SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)**
**REGIONAL HUILA**
**CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL SUR COLOMBIANO - FIC**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**
**Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **41** |
| **Código Centro** | **952810** |
| **Fecha Elaboración** | **Diciembre de 2022** |
| **Versión** | **MAYO 2022 - 2,22** |
| **ID de Proceso** | **01447-183241** |
| **No. de documento** | **655008** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | JUAN PABLO CARVAJAL RIOS | **C.C.** | 1.083.896.746 | **IP/Nº de contacto** | 0 |
| **Correo electrónico contratista:** | jpcarvajal@sena.ediu.co | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | | SI | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 45395963337 | |
| **Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?** | NO | **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los $ 125'413.200** | | NO | | | |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 3407701/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **17722** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 38.103.400 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 2.043.400 | **11** | **Del** | **01/12/2022** | **Al** | **17/12/2022** | **$ 2.043.400,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, COMO INSTRUCTOR DEL CGDSS SENA-HUILA MUNICIPIOS DE INFLUENCIA EN LAS DIFERENTES MODALIDADES Y NIVELES DE FORMACIÓN, PROGRAMA FIC ESPECIALIDAD CONSTRUCCIÓN

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.043.400 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | | 0,00% |
| | | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 3.606.000 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.649.400** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.288.870** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 0** |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | Diciembre | Noviembre |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9443569636** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.000.000 | $ 1.442.400 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 125.000 | $ 180.300 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 160.000 | $ 230.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL V | $ - | $ 0 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 181.700 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 232.600 | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.216.128 | $ 564.940 | |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 1.096.290 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 3.288.870,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 1.758.400,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8523 | 12.260,00 | 0,600% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 2.031.140,00** | |

**SON: DOS MILLONES TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Elaboración de Guías e Instructivos e instrumentos de evaluación para los Técnicos en Dibujo Arquitectónico ID. 2557397- ID. 2500267
Evaluación de resultados de aprendizaje del Técnicos en Dibujo Arquitectónico ID. 2500267
Cumplimiento de planes concertados y evaluados para los Técnicos en Dibujo Arquitectónico ID. 2557397- ID. 2500267
Rap. ELABORAR PLANOS DE PROYECTOS ARQUITECTÓNICOS A PARTIR DE TÉCNICAS DE DIBUJO MANUAL Y SEGÚN NORMAS Y ESPECIFICACIONES ID: 2557397
Rap. CONSTRUIR MODELOS A ESCALA DE ACUERDO CON PLANOS Y ESPECIFICACIONES ID. 2500267 evaluado en Sofia plus
Inicio de Rap. Interpretar planos arquitectónicos-TECNICO EN DIBUJO ARQUITECTONICO- ID FICHA. 2687315
ENTREGA DEL TITULADO DIBUJO ARQUITECTÓNICO ID: 2557397 POR CIERRE DE VIGENCIA 2022
se anexa planilla de pago de seguridad social de los meses noviembre con NP. 9443569636 y diciembre con NP. 9444369877

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

**JUAN PABLO CARVAJAL RIOS**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**ADRIANA PINZON PERALTA**
**INSTRUCTOR G20**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:**
**EL ORDENADOR DEL PAGO**

**JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1083896746 | | CARVAJAL RIOS JUAN PABLO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | rincon de la candelaria casa a 15 | PITALITO-HUILA | 8362056 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 57687559 | 9443569636 | I | 2022/12/13 | 2022/12/20 | BANCO DE OCCIDENTE | 7 | $414,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1083896746 | CARVAJAL JUAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,442,400 | $230,800 | EPS037 | 30 | $1,442,400 | $180,300 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | No | $411,100 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,442,400 | $230,800 | | | $1,442,400 | $180,300 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | | $411,100 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1083896746 | | CARVAJAL RIOS JUAN PABLO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | rincon de la candelaria casa a 15 | PITALITO-HUILA | 8362056 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 57687559 | 9443569636 | I | 2022/12/13 | 2022/12/20 | BANCO DE OCCIDENTE | 7 | $414,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $230,800 | $1,800 | $0 | $232,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $230,800 | $1,800 | $0 | $232,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $180,300 | $1,400 | $0 | $181,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $180,300 | $1,400 | $0 | $181,700 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$411,100** | **$3,200** | **$0** | **$414,300** |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1083896746 | | CARVAJAL RIOS JUAN PABLO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | rincon de la candelaria casa a 15 | PITALITO-HUILA | 8362056 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 2022-12 | 57688358 | 9444369877 | I | 2023/01/12 | 2022/12/20 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $285,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1083896746 | CARVAJAL JUAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS037 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | No | $285,000 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | | $285,000 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1083896746 | | CARVAJAL RIOS JUAN PABLO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | rincon de la candelaria casa a 15 | PITALITO-HUILA | 8362056 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 2022-12 | 57688358 | 9444369877 | I | 2023/01/12 | 2022/12/20 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $285,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $285,000 | $0 | $0 | $285,000 |

Centro de Servicios

**SERVI PAGOS LTDA**

**PAGO DE Seguridad Social**

Pago Efectivo

Nombre: Juan Pablo Carvajal Rios

Valor $ 419.000 Mes Pago: 2022-11

Calle 5 No. 1B-62 detrás de la Alcaldía La Chapolera Tel. 835 01 18

servipagos12@hotmail.com

CEL. 311 251 71 43 - 320 210 92 32 PITALITO H. pagosonline12@hotmail.com.

SERVI PAGOS
PUNTO BALOTO
19 DIC 2022
NIT. 1083899788-6
PAGADO

Scanned with CamScanner



Centro de Servicios

SERVI PAGOS S.A

Pago Efectivo

PAGO DE Seguridad Social

Nombre: Juan Pablo Carvajal Rios

Valor $ 290.000 Mes Pago: 2022-12

Calle 5 No. 1B-62 detrás de la Alcaldía La Chapolera Tel. 835 01 18

servipagos12@hotmail.com

CEL. 311 251 71 43 - 320 210 92 32 PITALITO H. pagosonline12@hotmail.com.

SERVI PAGOS

PUNTO BALOTO

19 DIC 2022

NIT. 1083899788-6

PAGADO

Scanned with CamScanner

## CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Pitalito, 30 de noviembre de 2022

SENA - CFP 419528
Radicacion Recibida
No 41-1-2022-007714
30/11/2022 4:03:56 p. m.

Señores
**SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)**
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NUIP - NIP** | **1144637624** | **JUAN JERÓNIMO CARVAJAL MONTOYA** | **HIJO** |

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: _Juan Pablo Carvajal Rios

C.C. _1.083.896.746 exp. Pitalito Huila

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
32416544-0

60579376

**NUIP** 1144637624

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**Indicativo Serial** 60579376

*Datos de la oficina de registro - Clase de oficina*

| Registrador | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de | Codigo | D | U | X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | |

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - HUILA - PITALITO PITALITO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO

*Datos del inscrito*

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| CARVAJAL | MONTOYA |

**Nombre(s)**

JUAN JERONIMO

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2022 Mes OCT Día 24 | MASCULINO | O | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - HUILA - PITALITO

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 22109110157493 |

*Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

**Apellidos y nombres completos**

MONTOYA PARRA KAREN YICETH

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 1110562067 | COLOMBIA |

*Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

**Apellidos y nombres completos**

CARVAJAL RIOS JUAN PABLO

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 1083896746 | COLOMBIA |

*Datos del declarante*

**Apellidos y nombres completos**

CARVAJAL RIOS JUAN PABLO

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC No. 1083896746 | |

*Datos primer testigo*

**Apellidos y nombres completos**

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

*Datos segundo testigo*

**Apellidos y nombres completos**

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| *Fecha de Inscripción* | *Nombre y firma del funcionario que autoriza* |
|---|---|
| Año 2022 Mes OCT Día 26 | SANDRA MILENA GOMEZ MUÑOZ<br>Nombre y firma |

| *Reconocimiento paterno* | *Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento* |
|---|---|
| Firma | SANDRA MILENA GOMEZ MUÑOZ<br>Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

LIBRO DE VARIOS FOLIO 112;26/10/2022

*NUMERO DE PREPARACIÓN* 111228052

| | |
|---|---|
| SENA | Versión: 04<br>Código: GTH- F- 074 |

## Proceso Gestión del Talento Humano

## Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JUAN PABLO CARVAJALL RIOS | | | | | | IDENTIFICACIÓN |
| CIUDAD | PITALITO HUILA | FECHA | dic-22 | REGIONAL | SUR | 1.083.896.746 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | | CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO | | | | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: | | CO1.PCCNTR.3407701 DEL 27 DE ENERO DE 2022 | | | | |

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO | X | CESIÓN | | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | | TERMINACIÓN UNILATERAL | |

| DEPENDENCIA SENA | Marcar con x | RESPONSABLES | |
|---|---|---|---|
| | | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC | X | ALEXANDER CHAUX NIETO | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | X | ADRIANA PINZON PERALTA | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | X | ADRIANA PINZON PERALTA | |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | | Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. | |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) | X | ANA MERCEDES PEÑA ATAHUALPA | |
| CONTABILIDAD | X | LINA YISEL COLLAZOS CHAVARRO | |
| TESORERIA | X | GLORIA ESPERANZA MENESES BERMEO | |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | X | ADRIANA PINZON PERALTA | |
| BIBLIOTECA | X | KATHERINE ORTEGA | |
| OTRO | | | |
| OTRO | | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | X | ADRIANA PINZON PERALTA | |

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

Scanned with CamScanner

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1083896746 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 20 de Diciembre de 2022 a las 14:24:30

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.