

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE		Código Regional	76
			Código Centro	922810
			Fecha Elaboración	Octubre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			ID de Proceso	29279-711121
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: CARLOS FERNANDO GUTIERREZ LANDAZURI		C.C. 78.713.344	IP/N° de contacto 23550	
Correo electrónico contratista: cfgutierrezl@misena.edu.co				
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO		Es declarante de renta? NO
		Es Pensionado? NO		
Banco al cual consignar: BANCO POPULAR		Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI	
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 230565116076	
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 4566594/2023		N° Compromiso SIIF 14023		
Valor Total del Contrato \$ 42.333.910	N° Pago 9	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.321.537,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 10.515.197		Del 01/10/2023	Al 17/10/2023	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 8.193.660		Legalización comisiones del periodo \$ 54.753,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE PREVENCION Y CONTROL AMBIENTAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTA		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.321.537		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.376.290		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.525.118		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Octubre	Setiembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	1057963279	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 1.525.118,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.160.000	\$ 1.638.732	Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 145.000	\$ 204.900	Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 185.600	\$ 262.200	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00		
ARL II \$ 12.200	\$ 17.200	Menos Retencion IVA 0,00		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299 0,00		
\$ 594.072	\$ -	0,00% 0,00		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	\$ -	Pro-UCEVA 11.881,00		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	\$ -	0,500% 0,00		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200	\$ -	Universidad del Pacífico 0,00		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00		
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	0,00% 0,00		
Dependientes hasta \$ 1.357.184	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00		
Salud hasta \$ 678.592	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 508.373			
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$2.309.656,00		
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1. Ejecutar las acciones de formación profesional 2. Participar en los equipos de desarrollo curricular 3. Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción. No Aplica 4. Realizar el seguimiento del proceso formativo de cada aprendiz 5. Realizar seguimiento a la etapa productiva 6. Emitir los juicios evaluativos 7. Cumplir con los procedimientos establecidos por la entidad en el sistema Integrado de gestión. No Aplica 8. Realizar informes de la ejecución del contrato antes de finalizar el contrato. No Aplica 9. Participar en procesos de Inducción, reinducción y entrenamiento. No aplica				
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.				
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,				
NELSON ALCALDE OSPINA PROFESIONAL G02				
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 BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

PAGADA 2023-10-03 21:29:51.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS FERNANDO GUTIERREZ LANDAZURI						
Documento	CC 78713344			Dirección	CALLE 52 12 38 VILLACOLLOM		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3127784727		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALI			Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 78713344		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					GUTIERREZ LANDAZURI CARLOS FERNANDO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS				Días ARPA	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 262.200	\$ 0	\$ 0	\$ 204.900	\$ 17.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Florida 18 de septiembre NOMBRE DEL CONTRATISTA: Carlos Fernando Gutiérrez Landázuri No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 78713344	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 60%;">Codigo Regional :</td><td>76</td></tr><tr><td>Codigo Centro:</td><td>9228</td></tr><tr><td>Fecha de elaboración:</td><td>1/02/2018</td></tr><tr><td>ID Proceso:</td><td></td></tr></table>	Codigo Regional :	76	Codigo Centro:	9228	Fecha de elaboración:	1/02/2018	ID Proceso:	
Codigo Regional :	76								
Codigo Centro:	9228								
Fecha de elaboración:	1/02/2018								
ID Proceso:									

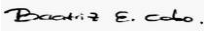
En desarrollo de la comisión No. **167823** durante los días **18** del mes de **septiembre** de **2023** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
18 de septiembre	Cali - Palmira- Cali	Transporte público	\$12.000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$12.000

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Carlos Fernando Gutiérrez Landázuri	Nombre completo: Nelson Alcalde	Nombre completo: BEATRIZ COBO
Cargo:	Cargo: Profesional Grado 2	Cargo: SUBDIRECTORA
Firma: 	Firma: 	Firma: 

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA**

Cali septiembre de 2023

PRESENTADO A:

Beatriz Cobo – Subdirectora Centro de la Construcción

ORDEN DE VIAJENo:
167823**FECHA DE INICIO:**

18 de septiembre

FECHA DE FINALIZACION:

18 de septiembre

**LUGAR A DONDE
REALIZÓ EL
DESPLAZAMIENTO****REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**

Valle del Cauca

OTRA : (ciudad)

Palmira

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Reunión extraordinaria de seguimiento de la etapa productiva de la aprendiz Keliin Yuliana López – 2367110 Prevención y control ambiental

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Reunión extraordinaria para escuchar observaciones de la jefe y Yuliana respecto a su continuidad en la empresa ATICA SA
2. La necesidad de la entrega oportuna de bitácoras por parte de la aprendiz

RESULTADOS:

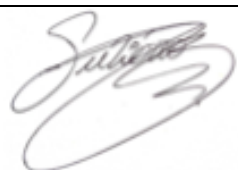
1. La aprendiz ha tenido una serie de situaciones personales que le han impedido realizar sus actividades conforme a lo solicitado en la empresa
2. También ha presentado situaciones de incapacidad médica justificada que le ha impedido realizar su trabajo de manera continua.
3. Dichos incumplimientos no son causa de cancelación de contrato de aprendizaje
4. Jefe directa se compromete a no mostrar actitud de enojo con la aprendiz
5. La aprendiz se compromete a prestar mayor atención a las instrucciones de la jefe.
6. La aprendiz comprende que el Plan de mejoramiento son los compromisos firmados en el formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de etapa productiva son de obligatorio cumplimiento.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Formato Planeación y Seguimiento diligenciado en sus numerales 1, 2 y 3
- 2.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Solicitar reunión de seguimiento extraordinario en caso de incumplimiento de los compromisos	Maria Angélica Tombé	Por determinarse

2. Solicitar reunión final de evaluación	Carlos Gutiérrez	Por determinarse
3.		
CONCLUSIONES: 1. La empresa ha dado oportunidad a la aprendiz de corregir el desempeño 2. La aprendiz se ha comprometido a ejercer con mayor atención y mejor desempeño las actividades que le han solicitado realice.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Carlos Gutiérrez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional Grado 2	Nelson Alcalde	



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Región:	Valle del Cauca	Centro de Formación:	Centro de la Comunalidad
Programa de Formación:	Tecnología en Prevención y Control	No. de Folio:	208710
Datos del Aprendiz	Nombre:	Adrián Valencia López Sandoval	
	Identificación:	1201744131	
	Teléfono:	3127818114	
	E-mail:	adrianyvalencia@gmail.com	
Empresa	Alumna/o registrada en:	Centro de aprendizaje	
	Razón social:	Industria Ambiental SAS	
	Nit:	900918121-1	
	Dirección:	Calle 2 No 14-129 Parcelación La Olorosa, Palmira	
Este Conformador	Nombre del solo/madado del aprendiz:	María Alejandra Toribé	
	Cargo:	Coordinadora Ambiental	
	Teléfono:	3180531430	
	E-mail:	mtoribe@atica.co	

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR <small>Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del aprendiz emitido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)</small>	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	REGISTRO DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Inspecciones rutinarias de patrimonio de calidad ambiental a evaluar en planta		9 de agosto 2023	Virtual
Inspecciones ambientales en planta			
Reporte y seguimiento de hallazgos ambientales			
Ubicar reuniones de seguimiento de comité ambiental			
Capacitaciones a personal			
Planeación y ejecución de campañas ambientales			
Seguimiento y control del cumplimiento			
Oliguenciamiento del formato de control de residuos generados en planta			

GTH-F-023 V04



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 15 de septiembre de 2023

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	167823	Fecha Solicitud	2023-09-14	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2023-09-15	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	formacion			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	1223	Dependencia Solicitante				922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CARLOS FERNANDO GUTIERREZ LANDAZURI	CC: 78713344	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-09-18	2023-09-18	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0	No	0	0	4.096.830,00	0,00	0,00	54.753,00	54.753,00	VIATICOS FORMACION: SEPTIEMBRE 13 DEL 2023 PALMIRA T.I \$10.000. REUNIÓN SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA
Totales Solicitud de Comisión													0,00	54.753,00	54.753,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION: SEPTIEMBRE 13 DEL 2023 PALMIRA T.I \$10.000. REUNIÓN SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 528024264399496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/09/15 14:25:04 -05:00

Firma Responsable



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 15 de septiembre de 2023

Verificado Por:	SANDRA MARCELA OREJUELA ACOSTA	Fecha Verificación:	15/09/2023 14:12:31
-----------------	--------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
15/09/2023 2:25:16 p. m.



Formulario 10
Versión 1.0

Proceso Gestión del Talento Humano

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CARLOS FERNANDO GUTIERREZ LANDAZURI						CEP-1584
CIUDAD	SANTIAGO DE CALI	FECHA	17 de octubre	REGIONAL	CENTRO DE LA CONSTRUCCION REGIONAL VALLE	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CALLE 34 # 17 B 23			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		458854 de 2023				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☐	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☒
DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES					
		NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA			
GESTIÓN DE TIC	X	JORGE LUIS FLOREZ BENAVIDES					
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	N/A	NO APLICA					
ENTREGA CARNÉ y REVISIÓN DE VIÁTICOS (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ					
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	DANIEL ALBERTO GUIZAO CASTRO / JUAN CAMILO VARGAS LOPEZ		/ JUAN VARGAS			
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)	N/A	NO APLICA					
CONTABILIDAD	N/A	NO APLICA					
TESORERIA	N/A	NO APLICA					
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	ADRIANA CATHERINE LARA					
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	SUZANN AVILA					
BIBLIOTECA	X	BARRERO CABRERA LORENA					
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	NELSON ALCALDE					
AREA CONTRATACION PSP	X	GREGORIA EMILIA GONZÁLEZ					
OTROS	N/A	NO APLICA					

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

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo OTROS: