SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

Código Regional	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**93216-265351**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JENNY KATHERINE OSPINA ALVARADO				
Correo electrónico contratista:	jkospina@sena.edu.co	**C.C.**	1.121.881.001	**IP/Nº de contacto**	3102598814

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**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	**Nº Cuenta**		84983965350	
		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

Nº del contrato:	5462602/2023			**Nº Compromiso SIIF**		**145523**	
Valor Total del Contrato	$ 8.320.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.470.000	**3**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**19/12/2023**	**$ 2.470.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 243.866,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

"Prestar servicios personales de carácter temporal para orientar acciones de formación en los programas ofertados por el Centro Agroindustrial del Meta de la Línea presupuestal Regular en los niveles Titulada,

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.470.000		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	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.713.866**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.778.300**		**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	----------	**73022523**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 12.200	$ 16.300
~~Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 678.466~~	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 592.767	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.778.300,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.383.266,00	
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 - 8299	9.533,00	0,400%
-	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	**$2.460.467,00**	

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación profesional integral para las competencias de Inglés según la programación asignada del mes objeto de cobro, en las fichas:

Ficha 2711000 Monitoreo Ambiental - Villavicencio
Ficha 2794827 Operación de Maquinaria Agricola - Empresa Manuelita
Ficha 2821234 Operación de Maquinaria Agricola - Pueblo Nuevo
Ficha 2711142 Asistencia Administrativa - Cumaral
Ficha 2787752 Operación de Sistemas Potabilización Agua - Acacias
Ficha 2711064 Monitoreo Ambiental -Puerto Gaitan

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.

JENNY KATHERINE OSPINA ALVARADO
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,

AMILCAR ALEJANDRO QUIROZ CUELLAR
INSTRUCTOR

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

OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121881001	JENNY KATHERINE OSPINA ALVARADO	CALLE 12 A #18 E 13	6606245	kospina36@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	05/12/2023	73022523	$343.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	1	200	0	145.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	1	200	0	185.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	1	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.200
Pensión	1	185.600	185.800
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	342.800	343.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121881001	JENNY KATHERINE OSPINA ALVARADO	CALLE 12 A #18 E 13	6606245	kospina36@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	05/12/2023	73022523	$343.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121881001	OSPINA ALVARADO JENNY KATHERINE	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	2	12.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Comprobante

de pago en línea

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: JENNY KATHERINE OSPINA ALVARADO

Nro. de recibo: 73022523

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 191.104.50.20

Concepto: CC

Razón Social: 1121881001

Fecha y hora de la transacción: Martes 5 de Diciembre de 2023 12:08:54 PM

Nro. de comprobante: 0000045461

Valor pagado: $ 343,300.00

Producto: *******5350

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Villavicencio, 24 de noviembre del 2023

PRESENTADO A: AMILCAR ALEJANDRO QUIROZ CUÉLLAR

ORDEN DE VIAJE No: 1	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	24/11/2023	24/11/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
PUERTO GAITAN	Centro Agroindustrial del Meta, Sede Hachón	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1. **DAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PARA LA COMPETENCIA COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS CON LA FICHA 2711064 MONITOREO AMBIENTAL**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se desarrollaron las actividades de formación para la competencia de inglés con la ficha 2711064 Monitoreo Ambiental.

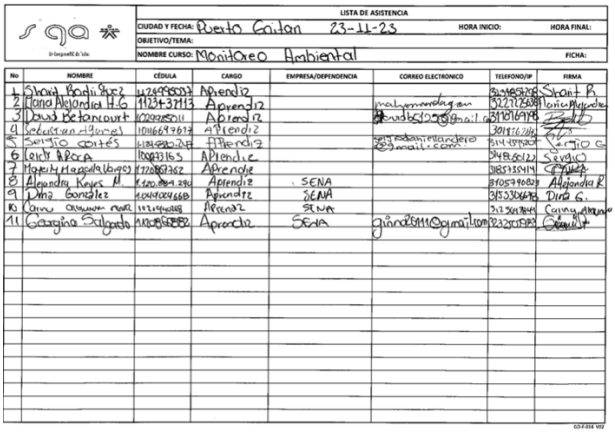
RESULTADOS:

- Se imparte formación de la competencia de inglés en relación con el "Future Simple with Will" o el futuro simple con "Will".
- Se diseña y se aplica una actividad de reconocimiento de saberes previos, adicionalmente los aprendices escriben una carta sobre sus predicciones y cuentan sobre sus planes futuros en la carta.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Se adjuntan fotos de asistencia de los aprendices de la FICHA 2711064 MONITOREO. AMBIENTAL

1. **Formato de Asistencia.**



LISTA DE ASISTENCIA

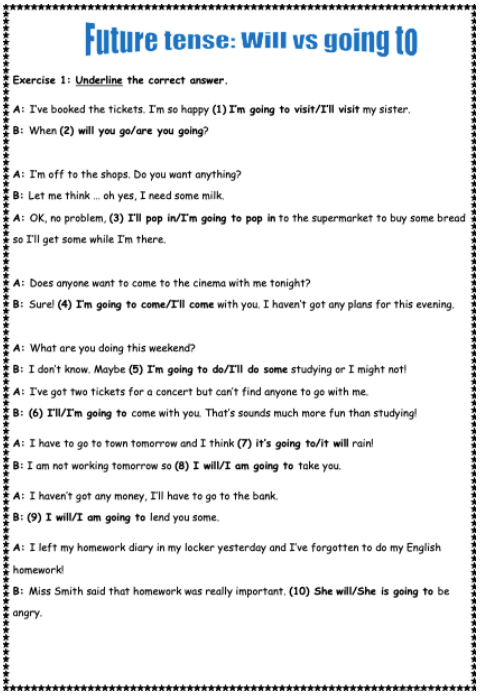
CIUDAD Y FECHA: Puerto Gaitan 23-11-23 HORA INICIO: HORA FINAL:

OBJETIVO/TEMA:

NOMBRE CURSO: Monitoreo Ambiental FICHA:

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	Sharid Rodriguez	1121890032	Aprendiz			3144983788	Sharid R.
2	Dana Alejandra H.G	1123437115	Aprendiz			3227125888	Dana Alejandra
3	David Betancourt	1020805011	Aprendiz			3140164198	
4	Sebastian Alvarez	1014669767	Aprendiz			3019776266	
5	Sergio cortés	1124890264	Aprendiz			3144984067	Sergio C.
6	Leidy Parra	1006731165	Aprendiz			3148561123	Leidy P.
7	Mayerly Marquez	1122887362	Aprendiz			3185338414	
8	Alejandra Reyes M	1020809284	Aprendiz	SENA		3105790829	Alejandra R.
9	Dina González	1014004668	Aprendiz	SENA		3153306878	Dina G.
10	Carlos Guevara	1124494888	Aprendiz	SENA		3123618648	Carlos Guevara
11	Georgina Salgado	1122887882	Aprendiz	SENA	ginaSGM1@gmail.com	3232915383	

2. Se adjunta foto de los ejercicios realizados a los aprendices.



Future tense: will vs going to

Exercise 1: Underline the correct answer.

A: I've booked the tickets. I'm so happy **(1) I'm going to visit/I'll visit** my sister.
B: When **(2) will you go/are you going**?

A: I'm off to the shops. Do you want anything?
B: Let me think ... oh yes, I need some milk.
A: OK, no problem, **(3) I'll pop in/I'm going to pop in** to the supermarket to buy some bread so I'll get some while I'm there.

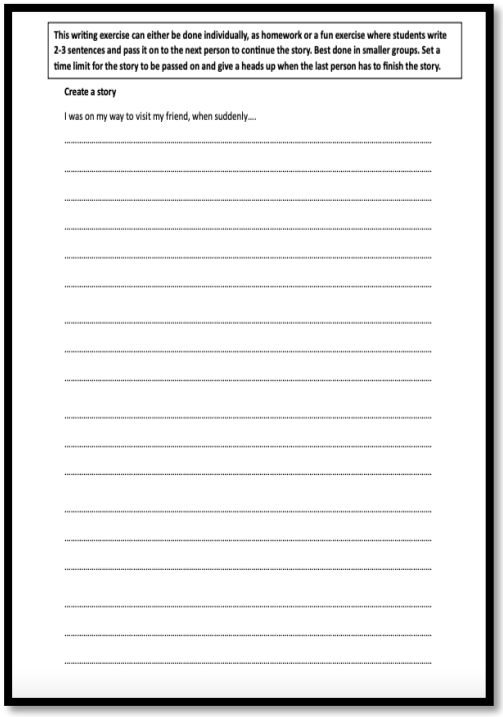
A: Does anyone want to come to the cinema with me tonight?
B: Sure! **(4) I'm going to come/I'll come** with you. I haven't got any plans for this evening.

A: What are you doing this weekend?
B: I don't know. Maybe **(5) I'm going to do/I'll do some** studying or I might not!
A: I've got two tickets for a concert but can't find anyone to go with me.
B: **(6) I'll/I'm going to** come with you. That's sounds much more fun than studying!

A: I have to go to town tomorrow and I think **(7) it's going to/it will** rain!
B: I am not working tomorrow so **(8) I will/I am going to** take you.

A: I haven't got any money, I'll have to go to the bank.
B: **(9) I will/I am going to** lend you some.

A: I left my homework diary in my locker yesterday and I've forgotten to do my English homework!
B: Miss Smith said that homework was really important. **(10) She will/She is going to** be angry.



This writing exercise can either be done individually, as homework or a fun exercise where students write 2-3 sentences and pass it on to the next person to continue the story. Best done in smaller groups. Set a time limit for the story to be passed on and give a heads up when the last person has to finish the story.

Create a story

I was on my way to visit my friend, when suddenly....

3. Se adjunta evidencia fotográfica de la formación realizada.



4. Tiquetes



Conoce aqui nuestro

CONTRATO DE TRANSPORTE

Flota la Macarena S.A.
NIT:860.002.566-6

Tiquete de Transporte
Intermunicipal de Pasajeros
Documento Equivalente a Factura de Venta
Decreto 358-2020
Resolucion 042-2020

ORIGINAL ADQUIRIENTE

CONSECUTIVO:	12541776
VIAJE:	2969285
POLIZA:	21-31-101003112
ASEGURADORA:	Seguros del Estado
SERIAL:	184-184-02516581-6
VEHICULO:	WLN314 - 7008
EXPEDICION:	2023-11-23 20:15
ABORDAJE:	2023-11-23 20:00
USUARIO:	JACKSON VIVAS
OFICINA:	PUERTO GAITAN
CAJA:	PAX PUERTO GAITAN
IMPRESION:	2023-11-23 20:15
FORMA_PAGO:	EFE
VALOR_TOTAL:	42000
ORIGEN:	PUERTO GAITAN
DESTINO:	VILLAVICENCIO
SILLAS:	22
IDENTIFICACION	PASAJERO
1121881001	KATHERIN OSPINA



Vigilado

TAX META S.A
Nit. 892000113 - 0
TIQUETE TRANSPORTE DE PASAJEROS
Documento equivalente a factura de venta Art5. Decreto 1165 - 1996 Póliza No 1003610860501 Seguros Comerciales Bolivar SA

ORIGINAL

Consecutivo:	113297
Taquilla:	OCOA - CHORILLANO
Vendedor:	BAUTISTA FORERO JOAQUIN
Expedición:	20231123
Origen:	Chorillano
	Puerto Gaitan
Destino:	
	20231123
Fecha viaje:	1901
Hora sala:	

Vehículo:35 - SXB835

Servicio:	
Pasajeros:	1
Sillas:	6
Cliente:	
1121881001	Jenny Katherine ospina
Forma de pago:	Efectivo
Valor Tiquete:	$42,000
Descuento:	$0
TOTAL:	**42,000**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES:

Se cumplió con el propósito de la formación, el cual convenia expresar ideas sobre el futuro al practicar las habilidades lingüísticas esenciales en un contexto significativo y creativo en inglés, mediante la habilidad de escritura (writting). La evidencia se encuentra en el respectivo enlace de la plataforma Territorium.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JENNY KATHERINE OSPINA ALVARADO	Katherine OSPina.

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Mixta	AMILCAR ALEJANDRO QUIROZ CUÉLLAR	

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JENNY KATHERINE OSPINA ALVARADO						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Villavicencio	**FECHA**	**DICIEMBRE DE 2023**	**REGIONAL**	**META**	**1,121,881,001**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**CO1.PCCNTR.5462602 DE 2023**			

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	**BELISARIO GOMEZ PERDOMO**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**EBERTH ALFONSO CASTRO MURCIA**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**AMILCAR ALEJANDRO QUIROZ CUÉLLAR**	
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	**JENNY PAOLA GUZMAN REYEZ**	
CONTABILIDAD	X	**PIERINA PEÑA RODRIGUEZ**	
TESORERIA	X	**LUIS EDUARDO GODOY LIÉVANO**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	**AMILCAR ALEJANDRO QUIROZ CUÉLLAR**	
BIBLIOTECA	X	**GABRIEL JAIME ARANGO RINCÓN**	
OTRO	X	**ZOILA ROSA TORRES**	
OTRO	X	**WILSON ANDRES PAVA**	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**AMILCAR ALEJANDRO QUIROZ CUÉLLAR**	

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

OTROS : _____

Katherine OSPina.

Firma del Contratista

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1121881001 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2023 a las 09:16:58

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.