SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**00916-841806**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	**C.C.**	1.100.961.124	**IP/Nº de contacto**	7248113
Correo electrónico contratista:	semillanga@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: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 32225262658

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: 4591570/2023 **Nº Compromiso SIIF** **14023**

Valor Total del Contrato	$ 40.558.617	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.184.976	**11**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**23/12/2023**	**$ 2.184.976,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 226.565,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios profesionales como instructor de Emprendimiento aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos de los diseños curriculares asignados por la coordinación académica para el cumplimiento de los compromisos institucionales e indicadores del centro de formación en el marco del servicio de formación para el trabajo emprendimiento establecidos

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.184.976		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	1,08%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 46.296
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.096.830			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.508.371**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.272.803**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 46.296**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9459277948**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 12.200	$ 17.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.627.092	$ -	
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	$ 263.000	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 205.500	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 17.300	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.424.268	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

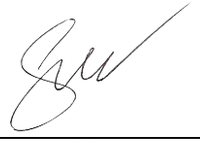
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.272.803,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.184.976,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	46.296,00	1,08%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Sobretasa Bomberil	0,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$2.138.680,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

```
programa: emprendedor en preparacion de alimentos pecuarios ficha 2803510 1 y 4 diciembre horas: 16
programa: emprendedor en produccion de platano y banano ficha 2805665  6,7,13 diciembre horas: 24
programa: emprendedor en produccion de frutales perennes  ficha 2807066 2,8,9 diciembre horas: 24
programa: emprendedor en produccion de leches fermentadas ficha 2819872 5 y 11 diciembre horas: 16
Alistamiento Negocios Rurales horas adicionales: 8
TOTAL HORAS MES NOVIEMBRE: 88
```

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.



SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ
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,

OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO
INSTRUCTOR G19

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

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

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 1100961124		MILLAN GAMEZ SERGIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CCR 7 #7-05	SAN GIL-SANTANDER	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	27154396	9459277948	I	2023/12/07	2023/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	4	$486,600

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	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1100961124	MILLAN GAMEZ SERGIO ANDRES																		230201	30	EPS037	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

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 1100961124		MILLAN GAMEZ SERGIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CCR 7 #7-05	SAN GIL-SANTANDER	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	27154396	9459277948	I	2023/12/07	2023/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	4	$486,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,400	$1,100	$0	$263,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$262,400	$1,100	$0	$263,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,200	$100	$0	$17,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,200	$100	$0	$17,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$800	$0	$205,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$205,000	$800	$0	$205,800
TOTAL				**1**	**$484,600**	**$2,000**	**$0**	**$486,600**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHllortiz	LADY LEONELA ORTIZ VIVIESCAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-12-06-3:56 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	94923	**Fecha Solicitud**	2023-12-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-12-06	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2823	**Dependencia Solicitante**	954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	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
SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	CC: 1100961124	Contratista/Instructor	Autorizada	2023-12-07	2023-12-07	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / COROMORO	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	227.624,00	113.812,00	112.753,00	226.565,00	VIATICOS FORMACION: 07 DE DICIEMBRE A COROMORO (VEREDA CENTRO) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2805665 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE PLATANO Y BANANO.
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**112.753,00**	**226.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 07 DE DICIEMBRE A COROMORO (VEREDA CENTRO) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2805665 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE PLATANO Y BANANO.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41786707	Nombre:	CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	06/12/2023 14:59:15	Firmado digitalmente por Patricia Rodríguez Martínez Fecha: 2023.12.06 17:01:02 -05'00'

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHyacalder YINI ALEXANDRA CALDERON DIAZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-068- CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Fecha y Hora Sistema: 6/12/2023 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2823 de fecha 2023-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	290723	**Fecha Registro:**	2023-12-06	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	226.565,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	226.565,00	**Saldo x Obligar:**	226.565,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1100961124	**Razón Social:**	SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	32225262658	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	41786707	**Nombre:**	CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**94923**	**Número:**	COM 94923	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-12-06

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	27	CSF		226.565,00	0,00		
					Total:	226.565,00	0,00	226.565,00	226.565,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 94923. 07 DE DICIEMBRE A COROMORO (VEREDA CENTRO) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2805665 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE PLATANO Y BANANO.S/G COMUNICADOCPE No. 68-9-2023-043780 S/G COMUNICADO 6122023

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-12-07	226.565,00	226.565,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Lady Leonela Ortiz Viviescas

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 08 de Diciembre de 2023

PRESENTADO A: CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ

ORDEN DE VIAJE No: 94923	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	07/12/2023	07/12/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO San Gil - Charala – Coromoro -Vereda Centro	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroturístico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2805665 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE PLATANO Y BANANO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Identificar el entorno y analizar el potencial de su comportamiento emprendedor se analizan las características y competencias emprendedoras.
2. Fomentar la cultura del emprendimiento: proceso de toma de decisiones, creatividad, ejecución de estrategias y negociación
3. Desarrollar taller correspondiente a Caja de análisis del mercado, conocimiento de su entorno como emprendedor.
4. Análisis del sector correspondiente según los hallazgos encontrados en el taller a Caja de análisis del mercado.
5. Conclusiones sobre conocimiento del entorno y exposiciones del mercado.

RESULTADOS:

1. Observar el contexto social, económico y cultural de la comunidad de la vereda Centro del municipio de Coromoro, e implementa las estrategias de trabajo y seguimiento en su actividad de emprendimiento.

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

Evidencia Fotográfica









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Envío de evidencia fotográfica	Sergio Andrés Millán Gámez	08/12/2023

CONCLUSIÓNES:

Se realiza la socialización de la guía de aprendizaje, se explica detalladamente los pasos desarrollar en este taller de emprendimiento relacionado con la Caja de análisis del mercado, se desarrolla el análisis correspondiente de si territorio para determinar estrategias a implementar en su proceso emprendedor.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES	OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**954110**
Fecha de elaboración:	**1/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Coromoro, Diciembre 07 de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1100961124

En desarrollo de la comisión No. **94923** durante los dias **7** del mes de DICIEMBRE 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	VALOR PAGADO
7/12/2023	RUTA DE IDA - SAN GIL- CHARALA-COROMORO -VEREDA CENTRO	Motocicleta	$ 25.000
7/12/2023	RUTA DE REGRESO VEREDA CENTRO- COROMORO-CHARALA- SAN GIL	Motocicleta	$ 25.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000**

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: SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	**Nombre completo:** Oscar William Vergara Romero	**Nombre completo:** Celia Patricia Rodriguez Martinez
	Cargo: Coordinador de Programas Especiales	**Cargo:** Subdirector (E)
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Patricia Rodriguez Martinez

GRF-F-076 V.01

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377776
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE SH 793581

NOMBRE	Sergio Mellay Gamez		
ORIGEN	San Gil	DESTINO	Charala
FECHA	07/12/23	HORA DE SALIDA	6:00 AM.
PUESTO No.	11	PLACA VEHICULO	6421
NIVEL DEL SERVICIO	CORRIENTE	EL AGENTE	

VALOR $ 9.000 =

No. 12.

Impreso en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79 266 422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866

BARICHARA Tel. 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377776
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE SH 793598

NOMBRE	Sergio A. Mellan Gamez		
ORIGEN	Charala	DESTINO	San Gil
FECHA	07/12/23	HORA DE SALIDA	5:30 pm
PUESTO No.	3	PLACA VEHICULO	3221
NIVEL DEL SERVICIO	CORRIENTE	EL AGENTE	Luisa Gamez

VALOR $ 9.000 =

No. 11

Impreso en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79 266 422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

Powered by CamScanner

	Versión: 05
SENA	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: Sergio Andres Millan Gamez						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	San Gil	FECHA	16 de diciembre de 2023	REGIONAL	Santander	1.100.961.124
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Calle 22 Nº 9-82			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.4591570	09 de febrero 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	Javier Eduardo Mendez Rangel	Javier Mendez F.
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	x	Elizabeth Murcia Sanchez	Elizabeth Murcia S
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	x	Oscar William Vergara Romero	
ALMACÉN E INVENTARIOS	x	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	Tatiana Lisseth Tibaduisa Mayorga	
CONTABILIDAD	x	Zaida Leny Melgarejo Ballesteros	Zaida Leny Melgarejo B.
TESORERIA	x	Nelcy Mabel Mayorga Pinto	
COORDINACIÓN PROGRAMAS ESPECIALES	x	Oscar William Vergara Romero	V.B Elaro
BIBLIOTECA	x	Liduvina Cortes Duran/ Omaira Liliana Uribe Garcia/ Geraldine Karina Gutierrez Marin/Oscar Andres Velasquez Noriega/ Yudith Milagros Martinez Bautista	
LIDER SIGA	x	Zaida Jeleidy Garcia Jaimes	
ADMINISTRACION EDUCATIVA	x	Erika Johana Gómez Verdugo	
APOYO AL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS	x	Omar Alonso Lizarazo Vargas -Jorge Ivan Gualdron Arenas	
APOYO SUPERVICION DE CONTRATO	x	Tania Vaneza Naranjo Lopez	Tania Vaneza Naranjo Lopez
SUPERVISOR DE CONTRATO	x	Oscar William Vergara Romero	

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

OTROS : _____

Sergio A Millan C

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) MILLA GAMEZ SERGIO ANDRES identificado(a) con CC. 1100961124 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2023 a las 22:30:19

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.