SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**11**
Código Centro	**940510**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**42278-387353**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARMEN AMPARO FLOREZ BELTRAN	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	39.530.730	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	caflorezbe@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24522474912
IP/Nº de contacto:	3187520555	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	SI
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5754379/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**3324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal con autonomía e independencia, para atender los procesos formativos de los aprendices en las competencias técnicas asociados a la red de conocimiento Gestión Administrativa y servicios financierosen el área temática de Contabilidad de los programas presencialesde acuerdo con lineamientos de la formación profesional integral,

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024**	**Al**	**05/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 744.250
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 24.411.400
Valor Bruto Pago:			**$ 744.250,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 744.250	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 744.250**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 430.950**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**30139998**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.786.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 6.800	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 21.689.120	$ 144.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.465.626		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	430.950,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	581.750,00	
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 - BOGOTÁ	5.620,00	0,966%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$738.630,00**	

SON: SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obligación 22: Se participo en la actividad programada para los día 02 al 05 de julio de 2024 sobre realizar NAF según instructor presentación de los que se iba a realizar durante esos días

Obligación 23: Se sube cuenta de cobro con su respectivo informe a la plataforma SECOP II y al drive de la coordinación. El día 05 de julio de 2024 GC-39530730-3324-JULIO-2024 GF-39530730-3324-JULIO-2024

Obligación 24: Se presenta en el mes de julio la cuenta de cobro en SECOP II, la cual se subió el 05 de julio de 2024. Se tramito y se realizó el pago de los aportes de seguridad social integral EPS, PENSION, ARL del mes de JUNIO DE 2024 con la planilla de pago de aportes en línea con N. 30139998 con pago el 2024-07-04.

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

CARMEN AMPARO FLOREZ BELTRAN
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

ELVIA ZORAIDA MARTIN MORA
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
ERNESTO ACEVEDO SOTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-39530730 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-06	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	288.000	0	288.000
Período salud:	2024-06	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	225.000	0	225.000
Planilla Nro.:	30139998 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.400	0	9.400
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-07-04	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	752825290	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 522.400

PAGADO

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que CARMEN AMPARO FLOREZ BELTRAN CC 39530730 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado CARMEN AMPARO FLOREZ BELTRAN, identificado con CC 39530730 en la planilla número 28982366 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-01	Número planilla	28982366	Entidad bancaria	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Período Salud	2024-01	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-02-07		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	0			1855101	BOGOTA D.C	BOGOTA	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	0,1600000	$ 288.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 1.800.000	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 1.800.000	0,000	$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$ 1.800.000	0,1250000	$ 225.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	$ 1.800.000	0,0052200	$ 9.400
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que CARMEN AMPARO FLOREZ BELTRAN CC 39530730 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado CARMEN AMPARO FLOREZ BELTRAN, identificado con CC 39530730 en la planilla número 28993815 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-02	Número planilla	28993815	Entidad bancaria	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Período Salud	2024-02	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-03-05		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	0			1855101	BOGOTA D.C	BOGOTA	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	0,1600000	$ 288.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 1.800.000	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 1.800.000	0,000	$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$ 1.800.000	0,1250000	$ 225.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	$ 1.800.000	0,0052200	$ 9.400
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que CARMEN AMPARO FLOREZ BELTRAN CC 39530730 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado CARMEN AMPARO FLOREZ BELTRAN, identificado con CC 39530730 en la planilla número 29217784 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-03	Número planilla	29217784	Entidad bancaria	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Período Salud	2024-03	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-04-04		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	0			1855101	BOGOTA D.C	BOGOTA	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	0,1600000	$ 288.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 1.800.000	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 1.800.000	0,000	$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$ 1.800.000	0,1250000	$ 225.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	$ 1.800.000	0,0052200	$ 9.400
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que CARMEN AMPARO FLOREZ BELTRAN CC 39530730 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado CARMEN AMPARO FLOREZ BELTRAN, identificado con CC 39530730 en la planilla número 29492214 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-04	Número planilla	29492214	Entidad bancaria	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Período Salud	2024-04	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-05-09		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	0			1855101	BOGOTA D.C	BOGOTA	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	0,1600000	$ 288.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 1.800.000	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 1.800.000	0,000	$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$ 1.800.000	0,1250000	$ 225.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	$ 1.800.000	0,0052200	$ 9.400
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que CARMEN AMPARO FLOREZ BELTRAN CC 39530730 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado CARMEN AMPARO FLOREZ BELTRAN, identificado con CC 39530730 en la planilla número 29845077 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-05	Número planilla	29845077	Entidad bancaria	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Período Salud	2024-05	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-06-11		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	0			1855101	BOGOTA D.C	BOGOTA	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	0,1600000	$ 288.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 1.800.000	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 1.800.000	0,000	$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$ 1.800.000	0,1250000	$ 225.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	$ 1.800.000	0,0052200	$ 9.400
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que CARMEN AMPARO FLOREZ BELTRAN CC 39530730 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado CARMEN AMPARO FLOREZ BELTRAN, identificado con CC 39530730 en la planilla número 30139998 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-06	Número planilla	30139998	Entidad bancaria	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Período Salud	2024-06	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-07-04		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	0			1855101	BOGOTA D.C	BOGOTA	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	0,1600000	$ 288.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 1.800.000	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 1.800.000	0,000	$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$ 1.800.000	0,1250000	$ 225.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	$ 1.800.000	0,0052200	$ 9.400
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

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:	Carmen Amparo Flórez Beltrán			IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Bogota	FECHA 03-07-2024	REGIONAL	Distrito Capital	CC 39530730
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	5754379 22-01-2024				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACION 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		Nestor Rivera	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARIA GENERAL		Elvia Zoraida Martin Mora	
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 (Administracion de edificio; Contratación)	X	Guillermo Cordoba O.	
CONTABILIDAD		Carlos Perea	
TESORERIA	X	Néstor W Ávila A	
COORDINACIÓN DEL ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Elvia Zoraida Martin Mora	
BIBLIOTECA		Elvia Zoraida Martin Mora	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Elvia Zoraida Martin Mora	

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

OTROS :

Amparo Flórez

Firma del Contratista