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 VALLE

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

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

Código Regional	76
Código Centro	912510
Fecha Elaboración	Diciembre de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	29869-449632

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALEJANDRO ANTONIO CASTELLANOS DIAZ	Banco a consignar:	BANCO DE OCCIDENTE
Cédula de Ciudadanía	94.368.285	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	acastellanod@sena.edu.co	Número de Cuenta:	037932068
IP/Nº de contacto:	000	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?	NO
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:	5862084/2024	Nº Compromiso SIIF	10224	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP INSTRUCTOR PARA APOYAR EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE LA FPI EN PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS EN LA MODALIDAD PRESENCIAL VIRTUAL Y/O A DISTANCIA DE ACUERDO CON RED DE CONOCIMIENTO SENA CLEM 2024 CPE 76-2024-0

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2024	Al	13/12/2024	Saldo Anterior del Contrato:	$ 1.935.070
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	$ 46.590.520
Valor Bruto Pago:		$ 1.935.070,00		Nuevo Saldo del Contrato:	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.935.070	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 305.817	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 2.240.887	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.397.587	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

		Diciembre	Noviembre			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.397.587,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	1068063535	Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.240.887,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.786.218	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 285.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		$ 6.800	$ 0	Reteica - 8551 - TULUA	11.204,00	0,500%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Pro-UCEVA	11.204,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 466.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.279.761					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	$ 1.912.662,00	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Anexo informe contractual del mes del diciembre de 2024

Anexo planilla de salud del mes de noviembre del 2024

Anexo formato informe legalización desplazamiento - contratistas

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

registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB

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

ALEJANDRO ANTONIO CASTELLANOS DIAZ
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,

JHON FERNANDO VILLADA SERNA
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
DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

09/12/24 11:49:49 USUARIO: SIC - C.C. 94368285

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-03, 09:14:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068063535

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810373695

PAGADO 03/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEJANDRO ANTONIO CASTELLANOS DIAZ		
Documento	CC94368285	**Dirección**	CRA 38B 12 32 EL CONDOR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3174272199
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94368285	ALEJANDRO ANTONIO CASTELLANOS DIAZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.786.218	$ 285.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.786.218	$ 223.300	0,522	$ 1.786.218	$ 9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 0	$ 285.800	$ 223.300	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500	$ 0	$ 518.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 31 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	637324	**Fecha Solicitud**	2024-10-31	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-31	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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°. 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
ALEJANDRO ANTONIO CASTELLANOS DIAZ	CC: 94368285	Instructor	Autorizada	2024-11-01	2024-11-01	VALLE / TULUA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	179.622,00	305.817,00	VIATICOS FORMACION 637324 DEL 01-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2827974 TULUA-JAMUNDI-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**179.622,00**	**305.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 637324 DEL 01-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2827974 TULUA-JAMUNDI-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/31 14:25:31 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 31 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	31/10/2024 13:08:58

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
31/10/2024 2:25:47 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 15 de noviembre 2024

PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños Bustos – Subdirector (e) de Centro

ORDEN DE VIAJE No: 637324	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	01-11-2024	**01-11-2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Timba – Valle	**Vereda la Esperanza**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar acciones de formación profesional integral ficha No. 2794426 en el programa de formación Sistema agropecuario ecológico en la competencia "GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Realizar taller de la frecuencia cardiaca.**
2. **Hallar FCR, FC. Máx, zonas de entrenamiento y FCT.**

RESULTADOS:

1. **Desarrollar habilidades psicomotrices en el contexto productivo y social.**
2. **Practicar hábitos saludables mediante la aplicación de fundamentos de nutrición e higiene.**
3. **Ejecutar actividades de acondicionamiento físico orientadas hacia el mejoramiento de la condición física en los contextos productivo y social.**
4. **Implementar un plan de ergonomía y pausas activas, según las características de la funciónproductiva.**

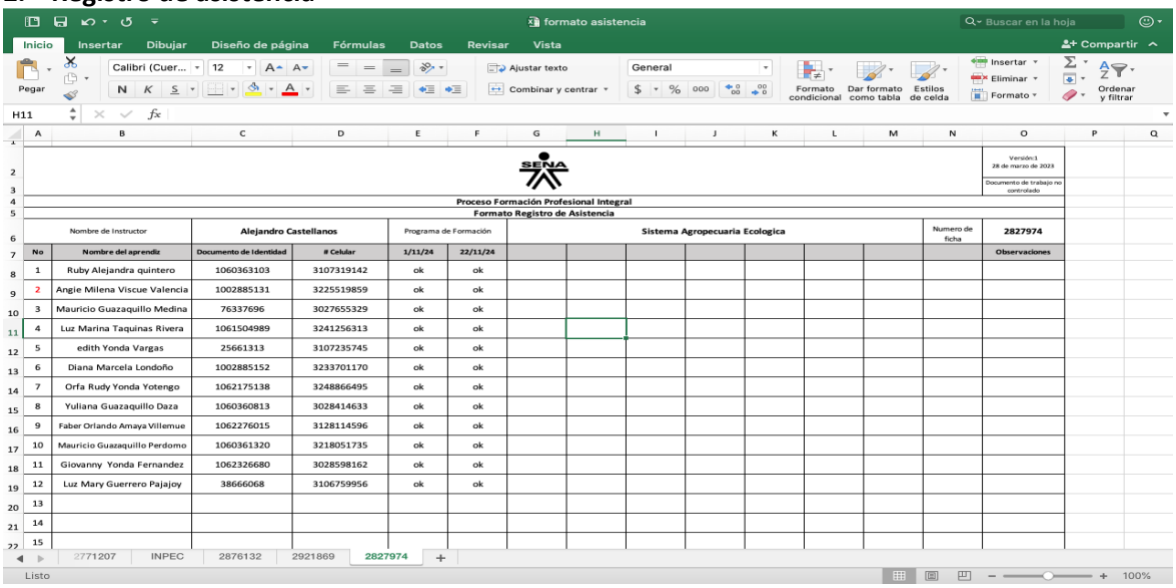
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Registro Fotográfico (Timba- valle)**





2. Registro de asistencia



formato asistencia

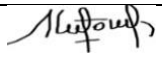
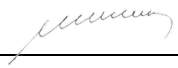
Proceso Formación Profesional Integral

Formato Registro de Asistencia

Nombre de Instructor	Alejandro Castellanos		Programa de Formación		Sistema Agropecuaria Ecologica							Numero de ficha	2827974
No	Nombre del aprendiz	Documento de Identidad	# Celular	1/11/24	22/11/24								Observaciones
1	Ruby Alejandra quintero	1060363103	3107319142	ok	ok								
2	Angie Milena Viscue Valencia	1002885131	3225519859	ok	ok								
3	Mauricio Guazaquillo Medina	76337696	3027655329	ok	ok								
4	Luz Marina Taquinas Rivera	1061504989	3241256313	ok	ok								
5	edith Yonda Vargas	25661313	3107235745	ok	ok								
6	Diana Marcela Londoño	1002885152	3233701170	ok	ok								
7	Orfa Rudy Yonda Yotengo	1062175138	3248866495	ok	ok								
8	Yuliana Guazaquillo Daza	1060360813	3028414633	ok	ok								
9	Faber Orlando Amaya Villemue	1062276015	3128114596	ok	ok								
10	Mauricio Guazaquillo Perdomo	1060361320	3218051735	ok	ok								
11	Giovanny Yonda Fernandez	1062326680	3028598162	ok	ok								
12	Luz Mary Guerrero Pajajoy	38666068	3106759956	ok	ok								
13													
14													
15													

3. Soporte tiquetes transporte



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar taller de la frecuencia cardiaca.	Alejandro AntonioCastellanos Diaz.	01-11-2024
2. Halla FCR,FC Max, zonas de entrenamiento y FCT.	Alejandro AntonioCastellanos Diaz.	01 -11-2024
CONCLUSIÓNES 1. Participación activa del grupo en las actividades realizadas de manera cumplida y responsable. 2. Valoración individual de la condición cardiovascular, para la evaluación de los resultados deaprendizaje de manera satisfactoria.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Alejandro Antonio Castellanos Diaz.		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor con funciones de Coordinador Académico	Jhon Fernando Villada Serna	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Timba Cauca, 01 de noviembre 2024**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALEJANDRO ANTONIO CASTELLANOS DIAZ	**Código Centro:**	**76**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	94368285	**Fecha de elaboración:**	15/11/24

En desarrollo de la comisión No. 637324 durante los días 01 del mes de noviembre de 2024 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
1-11-2024	TIMBA CAUCA - VEREDA LA ESPERANZA	MOTO	35.000
1-11-2024	VEREDA LA ESPERANZA - TIMBA CAUCA	MOTO	35.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		70.000

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 únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	ALEJANDRO ANTONIO CASTELLANOS DIAZ	**Nombre completo:**	JHON FERNANDO VILLADA SERNA	**Nombre completo:**	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS
Numero de Contrato:	No. CO1. PCCN TR.5862084	**Cargo:**	COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:**	Subdirector (E) SENA CLEM
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

	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:	**ALEJANDRO ANTONIO CASTELLANOS DIAZ**					**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**TULUA VALLE**	**FECHA**	**13 de diciembre de 2024**	**REGIONAL**	**VALLE**	**CC - 94368285**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	**CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES CLEM TULUA**					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**CO1.PCCNTR.5862084 del 1 de febrero de 2024**					

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	**LUIS FERNANDO OSORIO ORTEGA**	Luis F. Osorio
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**YURI ANDREA ROJAS FUQUENE**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**JHON FERNANDO VILLADA SERNA**	
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	**DAVID FRANCISCO GALVEZ SALDARRIAGA**	
CONTABILIDAD	X	**NATHALY MORIONES CABRERA**	
TESORERIA	X	**ANGELA MARIA GARCIA GONZALEZ**	
BIBLIOTECA	X	**JUAN DIEGO GALLO BOTERO/JANELLY TORRES AMAYA**	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**JHON FERNANDO VILLADA SERNA**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES:

OTROS : _____

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 Sr(a) CASTELLANOS DIAZ ALEJANDRO ANTONIO identificado(a) con CC. 94368285 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 6 de Diciembre de 2024 a las 16:05:09

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.