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 DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**68385-707783**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE MANUEL CASTAÑEDA ARDILA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	16.540.269	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jmcastanedaa@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0570376070210814
IP/Nº de contacto:	23715	**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**	NO

¿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:	5885318/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**9424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**17/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.530.476
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.590.520
Valor Bruto Pago:			**$ 2.530.476,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.530.476	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 185.657	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.716.133**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.753.833**	**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		----------	**9478018184**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 285.800
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%	$ 34.082.904	$ 585.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.106.185		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.753.833,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - CALI	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	13.581,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$2.516.895,00**	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional integral en la ficha: 3013401 TCO INTEGRACIÓN DE OPERACIONES LOGISTICAS

Impartir formación profesional integral en la ficha: 2999181 TGO COORDINACION PROCESOS LOGISTICOS

Impartir formación curso complementario ficha: 3110067 OPERACION SEGURA EN TRANSPORTE DE MATERIALES PELIGROSOS

Impartir formación profesional integral en la ficha: 2999034 TGO GESTION CONTABLE INFORMACION FINANCIERA

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

JOSE MANUEL CASTAÑEDA ARDILA
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,

ANDREA POTES RIAGA
COORDINADORA ACADÉMICA

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
SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

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 16540269		CASTAÑEDA ARDILA JOSE MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 27 #43-500	TULUA-VALLE	2205058	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1100829825	9478018184	I	2024/12/16	2024/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$533,200

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$10,800			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$533,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$10,800			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$533,200
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$10,800			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$533,200
1	CC	16540269	CASTAÑEDA JOSE																	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$225,000	CCF57	30	$1,800,000	$10,800	14-23	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$0	$0	No	$533,200
Total		**Afiliados(1)**																				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$10,800			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$533,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16540269		CASTAÑEDA ARDILA JOSE MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 27 #43-500	TULUA-VALLE	2205058	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1100829825	9478018184	I	2024/12/16	2024/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$533,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$0	$0	$10,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$10,800	$0	$0	$10,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				**1**	**$533,200**	**$0**	**$0**	**$533,200**

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.54.0.205
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9478018184
Valor:	533,200
Período de pago:	2024-11
No Transacción (CUS):	1100829825
Fecha:	2024/12/04
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 28 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	151824	**Fecha Solicitud**	2024-11-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-28	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3424	**Dependencia Solicitante**		954445 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-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
JOSE MANUEL CASTAÑEDA ARDILA	CC: 16540269	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-12-03	2024-12-03	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	59.462,00	185.657,00	Impartir Formación Profesional Integral en Titulada, dentro de la oferta con municipios aledaños a Palmira - Técnico en Integración de operaciones logísticas de la Ficha 3013401
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**59.462,00**	**185.657,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir Formación Profesional Integral en Titulada, dentro de la oferta con municipios aledaños a Palmira - Técnico en Integración de operaciones logísticas de la Ficha 3013401

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	29672624	Nombre:	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - 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: 2024/11/28 14:12:32 -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:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 28 de noviembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	28/11/2024 12:29:16

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 29672624
Usuario SIIF: MHsvgarcia
28/11/2024 2:12:47 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: Palmira, diciembre 04 de 2024

PRESENTADO A: Sandra Viviana García López – subdirectora de Centro (E).

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
151824	Diciembre 03 de 2024	Diciembre 03 de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Pradera	Valle – Centro de Biotecnología Industrial – Sede (Salón múltiple)	Pradera

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar Formación Profesional Integral en Titulada, dentro de la oferta con municipios aledaños a Palmira - Técnico en Integración de operaciones logísticas de la Ficha: 3013401

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación a la ficha 3013401 – Actividad de aprendizaje de apropiación sobre caso de estudio para determinar la organización de los productos en el área de almacenamiento mediante el método ABC.

RESULTADOS:

1. Se imparte formación a la ficha 3013401 Técnico en Integración de Operaciones Logísticas. se desarrolla la actividad preparada en la que los aprendices desarrollan ejercicios sobre caso de estudio para determinar la organización de los productos en el área de almacenamiento mediante el método ABC.

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

1. Fotografías
2. Listados de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguir asistiendo e impartiendo formación a la ficha 3013401 Técnico en Integración de Operaciones Logísticas	José Manuel Castañeda Ardila	11 diciembre de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Una vez desarrollada la actividad, se retroalimenta y evalúa el aprendizaje significativo y se hacen las observaciones correspondientes para establecer la propuesta de mejora en el aprendizaje.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
José Manuel Castañeda Ardila	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Jonathan Calderón Rojas	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	PRADERA - 04/12/2024	**Código Regional :**	7600
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	José Manuel Castañeda A.	**Código Centro:**	9544
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16540269	**Fecha de elaboración:**	4/12/2024

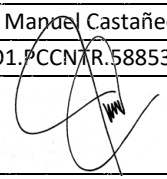
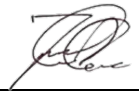
En desarrollo de la comisión No. **151824** durante el día **03** del mes de **Diciembre** de **2024** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
3/12/2024	PALMIRA - PRADERA	CARRO	$ 4.900
3/12/2024	PRADERA - PALMIRA	CARRO	$ 4.900
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 9.800

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:	José Manuel Castañeda A.	**Nombre completo:**	Jonathan Calderón Rojas	**Nombre completo:**	Sandra Viviana García López
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5885318	**Cargo:**	Coordiandor Académico	**Cargo:**	Subdirectora de Centro (E).
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

1 = Asistencia
0 = No asistencia
Si se deja en blanco, será ignorado y no se modificará

3013401 FORMATO ASISTENCIAS 2024-12

			03-Martes			04-Miércoles		
Id	Matrícula	Nombre	A	B	R	A	B	R
31909251	1114621179	ALEXANDRA ORDOÑEZ QUINTERO	1	0	0	1	0	0
31909991	1113693810	ANDRES FELIPE PANTOJA BURBANO	1	0	0	1	0	0
31908766	1114621844	BAYRON SMITH CORREA LASO	1	0	0	1	0	0
31909121	1114240341	CHAROL JULIANA CAICEDO CAMBINDO	1	0	0	1	0	0
19163713	1114622476	DAHIAN ALEXA ARBOLEDA GOMEZ	1	0	0	1	0	0
31909976	1114620158	DANNAE VELASCO BUSTAMANTE	1	0	0	1	0	0
5906047	1006217141	DIANA VANESA ORTIZ PEÑARANDA	1	0	0	1	0	0
31906876	1006351932	DIEGO ALEJANDRO HURTADO SAMBONI	1	0	0	1	0	0
31909246	1114842176	ESDRAS JOSE MEDINA MOSQUERA	1	0	0	1	0	0
21596502	1109186203	FABIAN STIVEN HERNANDEZ RIASCOS	1	0	0	1	0	0
2404845	1114621734	JOSE FERNANDO GARCIA RODRIGUEZ	1	0	0	1	0	0
23816009	1006217014	JUAN SEBASTIAN REBOLLEDO URRESTE	1	0	0	1	0	0
31906501	1113066432	KAROL VIVIANA GONZALEZ VALLEJO	1	0	0	1	0	0
29749459	1114620486	LAURA YICEL PERENGUEZ GONZALEZ	1	0	0	1	0	0
31909266	1114620170	LISBETH KATHERINNE PERLAZA RODRIGUEZ	1	0	0	1	0	0
30204500	1006217071	LUISA MARIA MATERON DOMINGUES	1	0	0	1	0	0
6185822	1193230349	MARIA CRISTINA VENTE MARTINEZ	1	0	0	1	0	0
6185772	1114620162	NATHALIA ERAZO GARCIA	1	0	0	1	0	0
30269920	1114620321	NATHALY MORERA DAZA	0	0	0	1	0	0
16189093	1113637386	NICOL DAYANA CASTAÑEDA BEDOYA	0	0	0	0	0	0
7268597	1114620458	TATIANA YICELA NUÑEZ ROMERO	1	0	0	1	0	0
29198100	1114621522	VANESSA ALEXANDRA VALOIS RIVAS	1	0	0	1	0	0
6185817	1112222679	YARLIN JHOANA MURILLO SAA	1	0	0	1	0	0





SENA	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: JOSE MANUEL CASTAÑEDA ARDILA						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Palmira	**FECHA**	**17-dic-24**	**REGIONAL**	**Valle**	**16.540.269**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**Centro de Biotecnologia Industrial, CBI**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**CO1.PCCNTR 5885318 del 5 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		**Marcelo Antonioni Aguilar**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**Juan Carlos Avila**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**Andrea Potes Riaga**	
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)		**Maria del Rosario Herrera**	
CONTABILIDAD		**Jeimy Añexandra Canizales**	
TESORERIA		**Leidys Vanessa Quintero**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**Andrea Potes Riaga**	
BIBLIOTECA		**Maria Eloisa Salazar Montilla**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**Andrea Potes Riaga**	

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

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 documento 16540269 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 2024 a las 12:10:24

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.