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 SANTANDER**

**CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **68** |
| **Código Centro** | **954110** |
| **Fecha Elaboración** | **9 Diciembre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **80456-214839** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | YENNY PATRICIA RODRIGUEZ ATUESTA | **Banco a consignar:** | DAVIVIENDA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 37.898.317 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | yerodrigueza@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 0488403300061 |
| **IP/Nº de contacto:** | 73876 | **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:** | 5852534/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **14424** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor para apoyar y orientar la formación profesional integral de nivel técnico programada por el centro para el programa de articulación con la media en la red: informática, diseño y desarrollo de software en el área temática: infraestructura |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/12/2024 Al 09/12/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 1.339.664 |
| **Número de pago** | **11** | **Valor Total del Contrato:** | $ 45.102.005 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 1.339.664,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 0 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 1.339.664 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 4.465.545 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.805.209** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.234.788** | **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** | | ---------- | **9477567144** |
| **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 | II | $ 13.600 | $ 18.700 |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 285.800 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 223.300 | |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 18.700 | |
| 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 | | $ 580.521 | |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 34.082.904 | $ 1.078.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 8.973.198 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.234.788,00 | 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 - 8551 | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 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% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$1.339.664,00** | |

**SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA:2905439 AA:Ejecutar el mto físico y lógico a los equipos de cómputo FECHA:2 TOTAL HORAS:5

FICHA:2920098 AA:Ejecutar el mto físico y lógico a los equipos de cómputo FECHA:3 TOTAL HORAS:5

ADICIONALES:Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación FECHA: 1 al 7 HORAS:14

TOTAL HORAS MES:24

Planilla diciembre 9478734756

**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

Yenny P. Rodriguez A

**YENNY PATRICIA RODRIGUEZ ATUESTA**
**EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

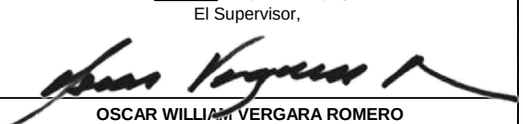
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



**OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO**
**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**
**CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 37898317 | | RODRIGUEZ ATUESTA YENNY PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 11 No. 9-128 ESTE | SAN GIL-SANTANDER | 3156503512 | Si |

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 | 1115308670 | 9477567144 | I | 2024/12/05 | 2024/12/10 | BANCO DAVIVIENDA | 5 | $566,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 37898317 | RODRIGUEZ YENNY | 230301 | 30 | $1,790,000 | $286,400 | EPS005 | 30 | $1,790,000 | $223,800 | CCF40 | 30 | $1,790,000 | $35,800 | 14-23 | 30 | $1,790,000 | $18,700 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,790,000** | **$286,400** | | | **$1,790,000** | **$223,800** | | | **$1,790,000** | **$35,800** | | | **$1,790,000** | **$18,700** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $286,400 | $1,000 | $0 | $287,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $286,400 | $1,000 | $0 | $287,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,700 | $100 | $0 | $18,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $18,700 | $100 | $0 | $18,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,800 | $200 | $0 | $36,000 |
| COMFENALCO SANTANDER | CCF40 | 890,201,578 | 7 | 1 | $35,800 | $200 | $0 | $36,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $223,800 | $800 | $0 | $224,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $223,800 | $800 | $0 | $224,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$564,700** | **$2,100** | **$0** | **$566,800** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 37898317 | | RODRIGUEZ ATUESTA YENNY PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 11 No. 9-128 ESTE | SAN GIL-SANTANDER | 3156503512 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1115367367 | 9478734756 | I | 2025/01/08 | 2024/12/10 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $410,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 37898317 | RODRIGUEZ YENNY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF40 | 30 | $1,300,000 | $26,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$162,500** | | | **$1,300,000** | **$26,000** | | | **$1,300,000** | **$13,600** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,600 | $0 | $0 | $13,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $13,600 | $0 | $0 | $13,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $26,000 | $0 | $0 | $26,000 |
| COMFENALCO SANTANDER | CCF40 | 890,201,578 | 7 | 1 | $26,000 | $0 | $0 | $26,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $410,100 | $0 | $0 | $410,100 |



2024/12/10 11:57 AM

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BUCARAMANGA, 7 de Febrero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
BUCARAMANGA

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

| | | | |
|---|---|---|---|
| TI | 1101262055 | MARIA CAMILA DULCEY RODRIGUEZ | Hijo(a) |

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

Yenny P. Rodríguez A

YENNY PATRICIA RODRIGUEZ ATUESTA
C.C. 37898317

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1101262055

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39396881

*3939688*

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código R 5 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA * SANTANDER * SAN GIL ( **NOTARÍA PRIMERA** )

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| DULCEY | RODRIGUEZ |

Nombre(s)

MARIA CAMILA

| Fecha de nacimiento: Año | Mes | Día | Sexo (en letras) | Grupo Sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|---|---|
| 2013 | SEP | 06 | FEMENINO | A | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA * SANTANDER * SAN GIL

| Tipo de documento antecedentes | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MÉDICO | 11950673-5 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ ATUESTA YENNY PATRICIA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C No. 37.898.317 DE SAN GIL | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

DULCEY DIAZ MIGUEL ANGEL

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. No. 91.075.655 DE SAN GIL | COLOMBIANA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

DULCEY DIAZ MIGUEL ANGEL

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C. No. 91.075.655 DE SAN GIL | |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2013 Mes SEP Día 11 | ANGELA YOLIMA SANCHEZ ACUÑA<br>NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE SAN GIL<br>Nombre y firma |

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

| | |
|---|---|
| | 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: | | | Yenny Patricia Rodriguez Atuesta | | | IDENTIFICACIÓN |
| CIUDAD | San Gil | FECHA | 9 de diciembre de 2024 | REGIONAL | Santander | 37.898.317 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | | | Calle 22 N º 9-82 | | | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: | | CO1.PCCNTR.5852534 | del | 31 de enero de 2024 | | |

## 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 | Franklin Rolando Chacon Lopez | FRANKLIN ROLANDO CHACON LOPEZ |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | x | Paula Camila Quintero Baron | |
| 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 | Silvia Alejandra Perucho Serrano | |
| CONTABILIDAD | x | Zaida Leny Melgarejo Ballesteros | Zaida Leny Melgarejo B. |
| TESORERIA | x | Nelcy Mabel Mayorga Pinto | Nelcy |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | x | Oscar William Vergara Romero | |
| BIBLIOTECA | x | Yudith Milagros Martinez Bautista, Liduvina Cortes Duran, Mariana Lizbleth Higuera Bautista, Andrea Juliana Celis Camacho | Mariana Higuera |
| LIDER SIGA | x | Zaida Jeleidy Garcia Jaimes | |
| ADMINISTRACION EDUCATIVA | x | Erika Johana Gomez verduga | |
| APOYO AL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS-SOFIA PLUS | x | Eileen Erlensy Hurtado Ariza | |
| 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 :

Yenny P. Rodriguez

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) RODRIGUEZ ATUESTA YENNY PATRICIA identificado(a) con CC. 37898317 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2024 a las 10:01:04

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.