

 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 CUNDINAMARCA		Código Regional	25	
			DESPACHO DIRECCION		Código Centro	101025	
					Fecha Elaboración	Diciembre de 2024	
					Versión	MARZO 2024 - 2,24	
					ID de Proceso	49589-996998	
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1							
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos: WILLIAM OSWALDO VILLAMIL MENDOZA			Banco a consignar: BANCO COLPATRIA				
Cédula de Ciudadanía 1.053.335.553			Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: wovillamil@sena.edu.co			Número de Cuenta: 004372028930				
IP/N° de contacto: 0			Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO		
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							
N° del contrato: 6057729/2024		N° Compromiso SIIF 26424		Número de pagos durante la vigencia del contrato		10	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DURANTE LA VIGENCIA 2024 COMO COMUNICADOR SOCIAL/PERIODISTA PARA DESARROLLAR PRODUCTOS COMUNICACIONALES Y GESTIONAR LAS REDES SOCIALES DE LA ENTIDAD, CON EL FIN DE VISIBILIZAR LOS SERVICIOS, PROYECTOS, ACTIVIDADES Y LO					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del 01/12/2024 Al 31/12/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 3.480.000			
Número de pago 10		Valor Total del Contrato:		\$ 35.160.000			
Valor Bruto Pago: \$ 3.480.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios \$ 3.480.000		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 \$ 3.480.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.306.900		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			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9477890273-947	Base retención en la fuente a titulo de ICA			
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.392.000	\$ 1.440.000	Valor base IVA			
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 174.000	\$ 180.000	IVA (Si es RESPONSABLE)			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 222.800	\$ 230.400	Menos Retención en la Fuente			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA			
ARL I		\$ 7.300	\$ 7.600	Reteica - 6391 - BOGOTÁ			
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		29.784,00 0,966%			
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		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%			
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% \$30.984.458		\$ 769.000		0,00			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 7.009.000				Descuentos de embargo (Si tiene)			
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$3.450.216,00			
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Cubrimiento, apoyo y elaboración de ACR semanal y apoyo libretos programas radiales para DG							
Elaboración de copys para redes sociales, indagar cada noticia con el rastreo de las redes, apoyo evento CBA rendición de cuentas							
Apoyo con sinergias de diferentes departamentos sobre temas: certificación, 1er oferta formación 2025, rendición DG, etc.							
Se mantuvo en nuestra base datos ADRENALINA REGIONAL y luna estereo entrevista actualización base de datos medios Cundinamarca.							
Rastreo de notas de los centros de Cundinamarca							
Respuesta a chats y PQRS de redes del SENA.							
Establecí contacto con el periódico ADRENALINA y emisora luna estéreo							
Seguimiento en redes sociales de notas destacadas rendición de cuentas Regional Cundinamarca							
reunión por team o presenciales concejos de redacción de evento rendición de cuentas entre otros temas de comunicaciones .							
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:							
1. Cumpli 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							
				WILLIAM OSWALDO VILLAMIL MENDOZA 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 periodo 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,			
				WILSON TRIANA BOLA?OS PROFESIONAL G02			
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 JAVIER RICARDO JIMENEZ RINCON DIRECTOR REGIONAL (E)							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053335553		VILLAMIL MENDOZA WILLIAM OSWALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 8 #2a-30 barrio santa lucia	CHIA-CUNDINAMARCA	3133903619	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	1111906831	9477890273	I	2024/12/12	2024/12/09	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$445,500

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	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1053335553	VILLAMIL WILLIAM																	230301	30	\$1,440,000	\$230,400	EPS002	30	\$1,440,000	\$180,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,440,000	\$35,100	0	\$0	\$0	No	\$445,500
Total Afiliados(1)																																								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053335553		VILLAMIL MENDOZA WILLIAM OSWALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 8 #2a-30 barrio santa lucía	CHIA-CUNDINAMARCA	3133903619	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	1111906831	9477890273	I	2024/12/12	2024/12/09	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$445,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,400	\$0	\$0	\$230,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$230,400	\$0	\$0	\$230,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000	
TOTAL				1	\$445,500	\$0	\$0	\$445,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1053335553		VILLAMIL MENDOZA WILLIAM OSWALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 8 #2a-30 barrio santa lucia	CHIA-CUNDINAMARCA	3133903619	No	

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	1115686935	9478739654	I	2025/01/15	2024/12/10	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$445,500

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	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
1	CC	1053335553	VILLAMIL WILLIAM																	230301	30	\$1,440,000	\$230,400	EPS002	30	\$1,440,000	\$180,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,440,000	\$35,100	0	\$0	\$0	No	\$445,500		
Total Afiliados(1)																							\$1,440,000	\$230,400			\$1,440,000	\$180,000			\$0	\$0			\$1,440,000	\$35,100		\$0	\$0			\$445,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053335553		VILLAMIL MENDOZA WILLIAM OSWALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 8 #2a-30 barrio santa lucía	CHIA-CUNDINAMARCA	3133903619	No

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	1115686935	9478739654	I	2025/01/15	2024/12/10	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$445,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,400	\$0	\$0	\$230,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$230,400	\$0	\$0	\$230,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000	
TOTAL				1	\$445,500	\$0	\$0	\$445,500	

Se certifica que WILLIAM OSWALDO VILLAMIL MENDOZA identificado(a) con CC 1053335553 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

VILLAMIL MENDOZA WILLIAM OSWALDO CC 1053335553

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2024-12	1115686935	9478739654	I	2024-12-10																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,440,000						\$230,400										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,440,000						\$35,100										
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,440,000						\$180,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-11	1111906831	9477890273	I	2024-12-09																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,440,000						\$230,400										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,440,000						\$35,100										
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,440,000						\$180,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-10	1044793891	9475561119	I	2024-11-12																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,440,000						\$230,400										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,440,000						\$35,100										
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,440,000						\$180,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-09	971711106	9474510599	I	2024-10-10																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,440,000						\$230,400										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,440,000						\$35,100										
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,440,000						\$180,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-08	901836879	9471891614	I	2024-09-09																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,440,000						\$230,400										

VILLAMIL MENDOZA WILLIAM OSWALDO CC 1053335553

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-08	901836879	9471891614	I	2024-09-09																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,440,000						\$35,100										
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,440,000						\$180,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-07	2024-07	831301072	9470516810	I	2024-08-08																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,440,000						\$230,400										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,440,000						\$35,100										
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,440,000						\$180,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-06	2024-06	761402466	9469176286	I	2024-07-08																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,440,000						\$230,400										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,440,000						\$35,100										
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,440,000						\$180,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-05	2024-05	684715140	9467754204	I	2024-06-05																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,440,000						\$230,400										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,440,000						\$35,100										
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,440,000						\$180,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-04	2024-04	631925805	9466299098	I	2024-05-10																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,440,000						\$230,400										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,440,000						\$35,100										
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,440,000						\$180,000										

VILLAMIL MENDOZA WILLIAM OSWALDO CC 1053335553

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-03	2024-03	9465583946	9465583946	I	2024-04-11	X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,440,000						\$230,400										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,440,000						\$35,100										
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,440,000						\$180,000										

Este certificado se expide el día 2024-12-10 a las 02:34.



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: WILLIAM OSWALDO VILLAMIL MENDOZA					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	BOGOTÁ D.C.	FECHA	31 DE DICIEMBRE 2024	REGIONAL	CUNDINAMARCA	1.053.335.553
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			DIAGONAL 45 D No,19-72- REGIONAL CUNDINAMARCA			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.6057729 -7 DE MARZO 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	☐	WILSON TRIANA BOLAÑOS	Vo.Bo. Rodrigo Andres Pito Meneses <i>Rodrigo A. Pito</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☐	YOLANDA PEREZ RODRIGUEZ <i>Yolanda P</i>	Vo.Bo. Wicner Andrey Vasquez Osorio <i>Andrey V.</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☐	N/A	N/A
ALMACÉN E INVENTARIOS	☐	https://miinventario.sena.edu.co/aprod_certbienesnull.aspx?2rnDgblOucBo0ICXcrEg9ROX0M9knwjlLobuDbqJT2tpg2mH/fqgDZZVTpgD+V/ Vo.Bo. Pablo Yiban Hernandez Velasco <i>Pablo Yiban Hernandez Velasco</i>	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	☐	WILSON TRIANA BOLAÑOS <i>Wilson Triana Bolaños</i>	Vo.Bo.Carlos Alfonso Mendez Rodriguez <i>Carlos Alfonso Mendez Rodriguez</i>
CONTABILIDAD	☐	WILSON TRIANA BOLAÑOS <i>Wilson Triana Bolaños</i>	Vo.Bo.Adriana Patricia Carvajal Avella
TESORERIA	☐	WILSON TRIANA BOLAÑOS <i>Wilson Triana Bolaños</i>	Vo.Bo. Martha Esperanza Roza Garcia <i>Martha Esperanza Roza Garcia</i>
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	☐		
BIBLIOTECA	☐		
OTRO	☐		
OTRO	☐		
SUPERVISOR DE CONTRATO	☐	WILSON TRIANA BOLAÑOS <i>Wilson Triana Bolaños</i>	

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

OTROS :

William Oswaldo Villamil Mendoza
Firma del Contratista

	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 1053335553 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 10 de Diciembre de 2024 a las 14:40:44

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.