

SENA

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
DESPACHO REGIONAL-APORTES

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

Código Regional

Código Centro

Fecha Elaboración

Versión

ID de Proceso

11

101000

Diciembre de 2024

MARZO 2024 - 2,24

60854-598026

Nombres y apellidos:

GINNA MARCELA NAGLES CORTES

Cédula de Ciudadanía

1.022.963.168

Correo electrónico:

gnagles@sena.edu.co

IP/N° de contacto:

14428

Inducción SST:

SI

Régimen del IVA:

NO RESPONSABLE

Banco a consignar:

BANCOLOMBIA

Tipo de cuenta:

AHORROS

Número de Cuenta:

23792993575

Presta Servicios Excluidos de IVA:

NO

Pertenece al régimen simple de tributación:

NO

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%

Nº del contrato:

5867912/2024

Nº Compromiso SIIF

193424

Número de pagos durante la vigencia del contrato

2

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS:PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN LA REGIONAL DISTRITO CAPITAL - COORDINACIÓN DE RELACIONES CORPORATIVAS E INTERNACIONALES, EN EL ROL DE FISCALIZADOR, CON EL PROPÓSITO DE DETECTAR POSIBLES DEU

Del

01/12/2024

Al

30/12/2024

Número de pago

2

Valor Bruto Pago:

\$ 5.673.375,00

Saldo Anterior del Contrato:

\$ 5.673.375

Valor Total del Contrato:

\$ 8.699.175

Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 5.673.375

Ingresos por comisiones\$ 0

Ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 0

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 5.673.375

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 3.760.675

Ninguno

Retencion en la Fuente del Periodo\$ 0

Menos, ReteFuente Otros Ingresos\$ 0

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS

82471969

Ingreso Base de Cotización - IBC

\$ 2.269.350

\$ 1.300.000

Aporte obligatorio a seguridad social salud

\$ 283.700

\$ 162.500

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión

\$ 363.100

\$ 208.000

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional

\$ -

\$ 0

ARL

I

\$ 11.900

\$ 6.800

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%

\$ 6.196.891

\$ 1.254.000

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.

\$ 662.000

-

Retención en la Fuente Contingente

\$ -

-

Base retención en la fuente a titulo de RENTA

3.760.675,00

TARIFA

Base retención en la fuente a titulo de ICA

5.026.575,00

-

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

48.557,00

0,966%

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%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Descuentos de embargo (Si tiene)

0,00

-

VALOR A PAGAR

\$5.624.818,00

-

SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Analisis de informacion a 35 estados de cuentas, y envio de correo

Asesore a 9 empresas por medio de correo electrónico y mediante comunicación telefónica en relación a estado de cuenta enviado

Asesore a 12 empresas de manera presencial en las instalaciones del SENA

Visite a empresa con el fin de realizar un analisis de informacion FIC, para infoorme tecnico- para resolver Recurso de Reposicion

Entrega de expedientes de equipo de Fiscalizacion a normalizacion de cartera

Analisis de informacion Fiscalizacion FIC

Entrega de expedients a Cartera

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

GINNA MARCELA NAGLES CORTES

EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

WOLFANG ALBERTO LATORRE MARTINEZ

PROFESIONAL G10

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

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS

DIRECTOR REGIONAL DISTRITO CAPITAL

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	1022963168	GINNA MARCELA NAGLES CORTES		CRA 31 B 4 A 76	6413328	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	06/12/2024	82471969	\$641.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	276.100	0		0		0	0	0	0	276.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	353.400	0	0	0	0	0	0		353.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.600				11.600	0	0	11.600			116	11.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	276.100	276.100
Pensión	1	353.400	353.400
Riesgos Laborales	1	11.600	11.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	641.100	641.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022963168	GINNA MARCELA NAGLES CORTES		CRA 31 B 4 A 76	6413328	marceli_ta150@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-11	I	06/12/2024	82471969	\$641.100
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1022963168	NAGLES CORTES GINNA MARCELA	59	0		N								X											25-14	2.208.690	353.400	0	0	0	0	EPS002	2.208.690	276.100	14-23	2.208.690	1	11.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

La empresa **GINNA MARCELA NAGLES CORTES**, identificada con **CC** número **1022963168**, aportó por **GINNA MARCELA NAGLES CORTES** identificado(a) con **CC** número **1022963168** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2024 y 11 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	G	R	E	T	D	E	T	A	D	A	P	P	V	S	T	S	L	I	G	M	A	V	A	V	C	T	P	C	O	R	R	E	C	O	R	R	E	O	N
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59																											0	30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Enero - 2024	74036508	02/02/2024	NO				
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																											0	30	\$1,300,000	0.00522	\$6,800	\$0	\$0	Enero - 2024	74036508	02/02/2024	NO				
EPS002	Salud Total EPS	59																											0	30	\$1,300,000	0.12500	\$162,500	\$0	\$0	Enero - 2024	74036508	02/02/2024	NO				
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														X													0	30	\$2,139,366	0.16000	\$342,300	\$0	\$0	Febrero - 2024	75520212	14/03/2024	NO				
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														X													0	30	\$2,139,366	0.00522	\$11,200	\$0	\$0	Febrero - 2024	75520212	14/03/2024	NO				
EPS002	Salud Total EPS	59														X													0	30	\$2,139,366	0.12500	\$267,500	\$0	\$0	Febrero - 2024	75520212	14/03/2024	NO				
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59																											0	30	\$2,139,366	0.16000	\$342,300	\$0	\$0	Marzo - 2024	75520223	15/04/2024	NO				
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																											0	30	\$2,139,366	0.00522	\$11,200	\$0	\$0	Marzo - 2024	75520223	15/04/2024	NO				
EPS002	Salud Total EPS	59																											0	30	\$2,139,366	0.12500	\$267,500	\$0	\$0	Marzo - 2024	75520223	15/04/2024	NO				
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59																											0	30	\$2,139,366	0.16000	\$342,300	\$0	\$0	Abril - 2024	76796985	03/05/2024	NO				
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																											0	30	\$2,139,366	0.00522	\$11,200	\$0	\$0	Abril - 2024	76796985	03/05/2024	NO				
EPS002	Salud Total EPS	59																											0	30	\$2,139,366	0.12500	\$267,500	\$0	\$0	Abril - 2024	76796985	03/05/2024	NO				
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59																											0	30	\$2,139,366	0.16000	\$342,300	\$0	\$0	Mayo - 2024	77636449	17/06/2024	NO				
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																											0	30	\$2,139,366	0.00522	\$11,200	\$0	\$0	Mayo - 2024	77636449	17/06/2024	NO				
EPS002	Salud Total EPS	59																											0	30	\$2,139,366	0.12500	\$267,500	\$0	\$0	Mayo - 2024	77636449	17/06/2024	NO				
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59																											0	30	\$2,139,366	0.16000	\$342,300	\$0	\$0	Junio - 2024	78375487	15/07/2024	NO				

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Diciembre** de **2024**

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9																0	30	\$2,139,3 66	0.00522	\$11,200	\$0	\$0	Junio - 2024	78375487	15/07/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	5 9																0	30	\$2,139,3 66	0.12500	\$267,500	\$0	\$0	Junio - 2024	78375487	15/07/2024	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9																0	30	\$2,139,3 66	0.16000	\$342,300	\$0	\$0	Julio - 2024	79154738	12/08/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9																0	30	\$2,139,3 66	0.00522	\$11,200	\$0	\$0	Julio - 2024	79154738	12/08/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	5 9																0	30	\$2,139,3 66	0.12500	\$267,500	\$0	\$0	Julio - 2024	79154738	12/08/2024	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9																0	30	\$2,139,3 66	0.16000	\$342,300	\$0	\$0	Agosto - 2024	79946372	12/09/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9																0	30	\$2,139,3 66	0.00522	\$11,200	\$0	\$0	Agosto - 2024	79946372	12/09/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	5 9																0	30	\$2,139,3 66	0.12500	\$267,500	\$0	\$0	Agosto - 2024	79946372	12/09/2024	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9																0	30	\$2,139,3 66	0.16000	\$342,300	\$0	\$0	Septiembre - 2024	80688854	10/10/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9																0	30	\$2,139,3 66	0.00522	\$11,200	\$0	\$0	Septiembre - 2024	80688854	10/10/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	5 9																0	30	\$2,139,3 66	0.12500	\$267,500	\$0	\$0	Septiembre - 2024	80688854	10/10/2024	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9																0	30	\$2,139,3 66	0.16000	\$342,300	\$0	\$0	Octubre - 2024	81422126	12/11/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9																0	30	\$2,139,3 66	0.00522	\$11,200	\$0	\$0	Octubre - 2024	81422126	12/11/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	5 9																0	30	\$2,139,3 66	0.12500	\$267,500	\$0	\$0	Octubre - 2024	81422126	12/11/2024	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9														X		0	30	\$2,208,6 90	0.16000	\$353,400	\$0	\$0	Noviembre - 2024	82471969	06/12/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9														X		0	30	\$2,208,6 90	0.00522	\$11,600	\$0	\$0	Noviembre - 2024	82471969	06/12/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	5 9														X		0	30	\$2,208,6 90	0.12500	\$276,100	\$0	\$0	Noviembre - 2024	82471969	06/12/2024	NO

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Diciembre de 2024**



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: NAGLES CORTES GINNA MARCELA

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	BOGOTÁ D.C.	FECHA	Diciembre 2024	REGIONAL	DISTRITO CAPITAL	1022963168
--------	-------------	-------	----------------	----------	------------------	------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Relaciones Corporativas e Internacionales

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.5867912 de 18 de noviembre de 2024

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO

TERMINACIÓN UNILATERAL

DEPENDENCIA SENIA

Marcar con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

☒

David Cortes

David Cortes

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

☒

Wolfgang Alberto Latore

Wolfgang Alberto Latore

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL☒

Wolfgang Alberto Latore. Móstner.

Wolfgang Alberto Latore

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)

Ligia Eugenia Vargas

Ligia Eugenia Vargas

CONTABILIDAD

Carlos Perera

Carlos Perera

TESORERÍA

Néstor Aníbal Alfaro

Néstor Aníbal Alfaro

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA

BIBLIOTECA

☒

JAIRO DÍAZ

JAIRO DÍAZ

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

Wolfgang Alberto Latore

Wolfgang Alberto Latore

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

OTROS:

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 Sr(a) NAGLES CORTES GINNA MARCELA identificado(a) con CC. 1022963168 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 3 de Diciembre de 2024 a las 14:53:00

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.