



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

DESPACHO BIENESTAR FUNCIONARIOS

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

Código Regional	76
Código Centro	101076
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	25311-293889

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	GLENCY YASIRA MOSQUERA MARTINEZ	Banco a consignar:	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	35.604.880	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	gyomosquera@sena.edu.co	Número de Cuenta:	110850810
IP/Nº de contacto:		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 2024	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (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:	7354363/2025	Nº Compromiso SIIF	23825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES EN LA DISCIPLINA DE BALONCESTO - PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE BIENESTAR AL FUNCIONARIO EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE LOS ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES PARA LOS EQUIPOS DE CONJUNTO DE				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 1.832.790
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:	\$ 18.327.900
Valor Bruto Pago:	\$ 1.832.790,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 1.832.790	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 1.832.790</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 1.064.490</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

**LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR**

	Noviembre	Octubre		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	1076740955	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.064.490,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 178.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 227.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 7.500	\$ 7.500	Menos Retención IVA	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8299	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Pro-UCEVA	9.164,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Universidad del Pacífico	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25%	\$ 32.784.341	\$ 355.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.195.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$1.823.626,00</b>

**SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Acondicionamiento físico en gimnasio
Trabajo de fuerza
Trabajo de resistencia
Trabajo de flexibilidad
Trabajo de coordinación
Trabajo de velocidad
Estas actividades están especificadas en el informe mensual

**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

*Glency Y. Mosquera M.*  
**GLENCY YASIRA MOSQUERA MARTINEZ**  
**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,  
**MARIA EUGENIA RUIZ ARBOLEDA**  
**TECNICO G01**

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**  
**FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE**  
**DIRECTOR REGIONAL**

## PAGADO 30/10/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	GLENCY YASIRA MOSQUERA MARTINEZ		
<b>Documento</b>	CC35604880	<b>Dirección</b>	CARRERA 20 10 44 APT 202
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	3206836573
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	CALI	<b>Departamento</b>	VALLE DEL CAUCA
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	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	TIE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USL	DEL	UMA	UMC	UMD	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML	UMM	UMN	UMO	UMP	UMQ	UMR	UMS	UMT	UMA	UMB	UMC	UMD	UME	UMF	UMG	UMH	UMI	UMJ	UMK	UML



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: GLENCY YASIRA MOSQUERA MARTINEZ IDCwircxiOn: 3sso<ssc

CIUDAD: CALI FECHA: 30 DE NOVIEMBRE REGIONAL: VALLE

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CARRERA 2 Y 52-154 COMPLEJO SALOMIA

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR 7 3 5 4 3 6 3

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Cesión  Acuerdo  Terminación

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		N/A	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		N/A	
ENTREGA CAJÓN (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	NOMBRE DE SUPERVISOR	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES. ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		N/A	
CONTABILIDAD		N/A	
TESORERÍA		N/A	
COORDINACIÓN DE ANEA/GRUPO/ACADEMICA		N/A	
BIBLIOTECA	X	Luz Edith Gualral Gomez	 Bibliotecóloga T.P. No. 607 Universidad del Guandío 12.11.2025
OTRO		N/A	
		N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	NOMBRE DEL SUPERVISOR	

ELEMENTOS ALTANRRS u oelLcAonEs ecNDicNTcs (Relección con serelectro vior)

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 35604880 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Noviembre de 2025 a las 21:09:31

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.