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 LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **912510** |
| **Fecha Elaboración** | **Diciembre de 2025** |
| **Versión** | **ENERO - 2.25** |
| **ID de Proceso** | **48621-021023** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA | **Banco a consignar:** | BANCO CAJA SOCIAL |
| **Cédula de Ciudadanía** | 94.153.675 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | glozanop@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 24136595977 |
| **IP/Nº de contacto:** | | **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 2024** | SI |

| | |
|---|---|
| **¿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:** | 7510856/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **31025** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PSP TEMPORALES EN ACOMPAÑAMIENTO MONITOREO Y ORIENTACIÓN FPI EN PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS PRESENCIAL VIRTUAL O A DISTANCIA SEGÚN RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA BAJO LINEAMIENTOS Y MODELOS FORMATIVOS SENA-CLEM 2025 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/12/2025 Al 19/12/2025** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 2.913.024 |
| **Número de pago** | **11** | **Valor Total del Contrato:** | $ 45.995.110 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 2.913.024,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 0 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.913.024 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 235.178 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 3.148.202** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.045.502** | **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** | | ---------- | **1076938528** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.423.500 | $ 1.839.804 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 178.000 | $ 230.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 227.800 | $ 294.400 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL | II | $ 14.900 | $ 19.300 |
| 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 | $ 796.784 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 36.062.775 | $ 682.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 10.801.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.045.502,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.148.202,00 | |
| 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 - CALI | 0,00 | 0,000% |
| Reteica - 8551 - TULUA | 15.741,00 | 0,500% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Pro-UCEVA | 15.741,00 | 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** | **$2.881.542,00** | |

**SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe contractual mes de diciembre de 2025.

Planilla pago seguridad social mes de noviembre 2025.

COM 636625 OPERACIÓN TURÍSTICA, TORO, noviembre 20 de 2025.

COM 643325 TÉCNICO SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLÓGICOS, Florida, noviembre 24 de 2025.

**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

**GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA**
**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,

**JULIAN ANDRES PEDROZA VIVAS**
**INSTRUCTOR**

**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**
**JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

03/12/25 17:05:55 USUARIO: SIC - C.C. 94153675

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-11-27, 04:09:50 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076938528

**Periodo Cotización:** noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823005462

## PAGADO 26/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA | | |
| **Documento** | CC94153675 | **Dirección** | CL 18 #13 - 20 CALLE 18A # 13-20 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3122551831 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | TULUA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | 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 | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 94153675 | GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.839.805 | $ 294.400 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.839.805 | $ 230.000 | 1,044 | $ 1.839.805 | $ 19.300 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 543.700 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.839.805 | $ 1.839.805 | $ 1.839.805 | $ 0 | $ 294.400 | $ 230.000 | $ 19.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 543.700 | $ 0 | $ 543.700 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjnogura | JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 10 de noviembre de 2025 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 636625 | **Fecha Solicitud** | 2025-11-10 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2025-11-10 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2925 | **Dependencia Solicitante** | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA | CC: 94153675 | INSTRUCTOR REGULAR | Autorizada | 2025-11-20 | 2025-11-20 | VALLE / TULUA | VALLE / TORO | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.599.511,00 | 235.178,00 | 117.589,00 | 0,00 | 117.589,00 | VIATICOS FORMACION DEL 20-11-2025 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3112533 TULUA-TORO-TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **117.589,00** | **0,00** | **117.589,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 20-11-2025 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3112533 TULUA-TORO-TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 87303855 | Nombre: | JORGE IVAN NOGUERA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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: 2025/11/10 18:00:49 -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.

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | LUZ ELENA MARQUEZ PELAEZ | Fecha Verificación: | 10/11/2025 16:53:58 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 87303855
Usuario SIIF: MHjnogura
10/11/2025 6:01:10 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**
Tuluá, 26 de noviembre de 2025

**PRESENTADO A**: Jorge Iván Noguera –subdirector (E) de Centro

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **636625** | **20-11-2025** | **20-11-2025** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA:** San Antonio. |
| Toro, Valle | Valle del Cauca | **Institución:** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Impartir formación profesional integral en el municipio de TORO, a los aprendices de la ficha 3112533, **OPERACIÓN TURISTICA.**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Socialización de los temas visto durante formación.
2. se despejan dudas e inquietudes, dando claridad a los conceptos trabajados durante el proceso de formación.
3. Evaluación de cierre.

**RESULTADOS:**

1. Generar hábitos saludables en su estilo de vida para garantizar la prevención de riesgos ocupacionales de acuerdo con el diagnóstico de su condición física individual y la naturaleza y complejidad de su desempeño laboral.

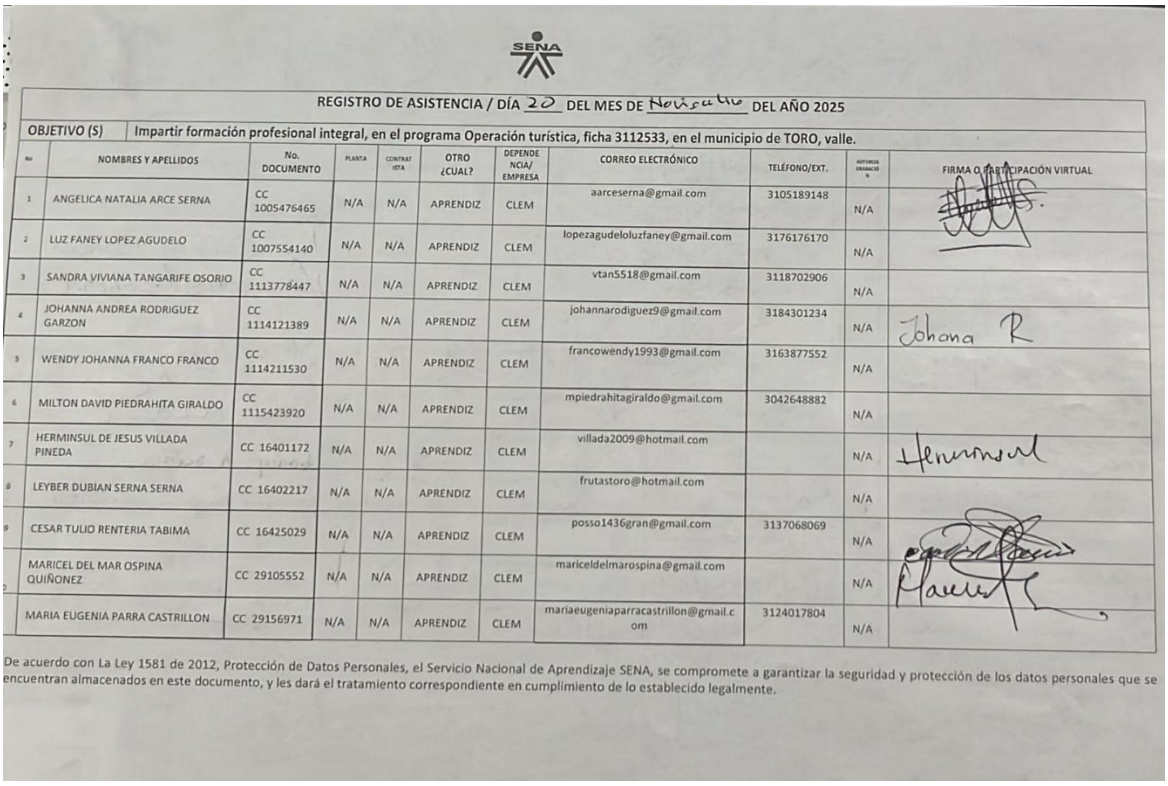
**EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

Se evidenció la apropiación de los contenidos orientados al fortalecimiento de la motricidad fina, la incorporación de hábitos saludables, la aplicación de técnicas básicas de acondicionamiento físico y el uso adecuado de pautas de ergonomía. Las actividades prácticas permitieron valorar la coordinación, la precisión y la postura del aprendiz, reflejando mejoras en su eficiencia y en la ejecución de las tareas propias de la formación.





Lista de asistencia de la ficha 3112533, **OPERACIÓN TURISTICA.** Generar hábitos saludables en su estilo de vida.

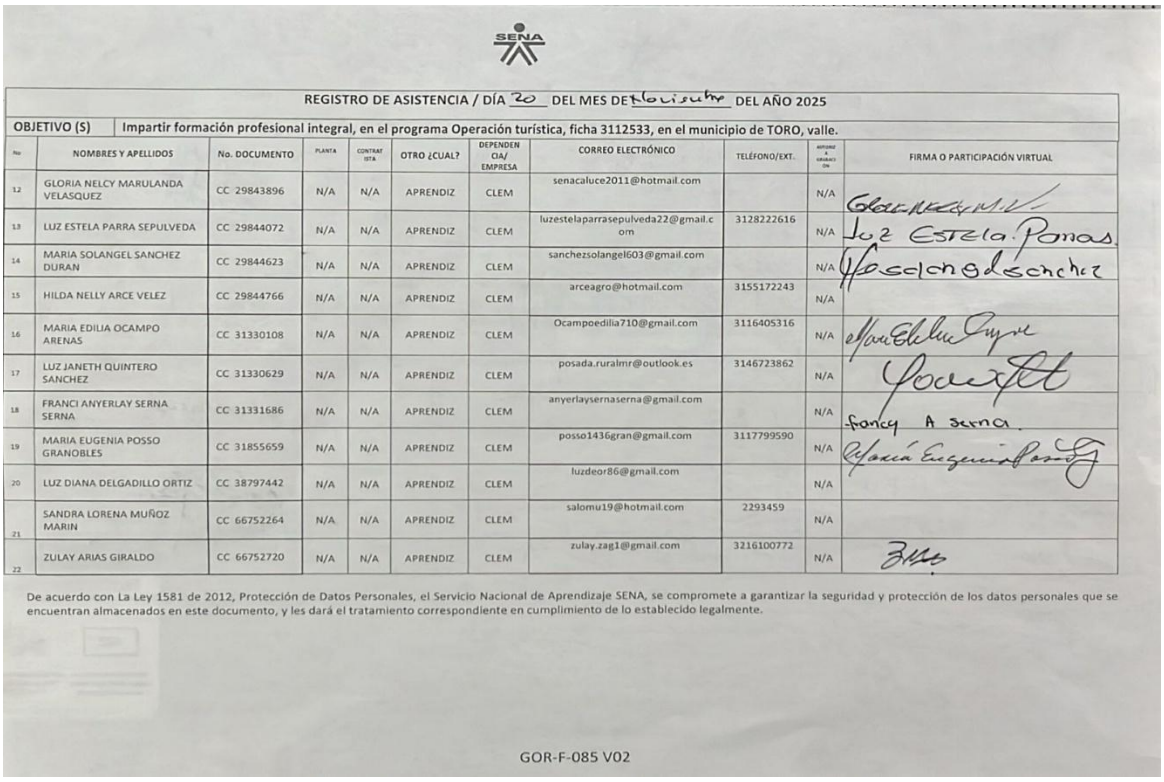


REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Impartir formación profesional integral, en el programa Operación turística, ficha 3112533, en el municipio de TORO, valle.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGELICA NATALIA ARCE SERNA | CC 1005476465 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | aarceserna@gmail.com | 3105189148 | N/A | |
| 2 | LUZ FANEY LOPEZ AGUDELO | CC 1007554140 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | lopezagudeloluzfaney@gmail.com | 3176176170 | N/A | |
| 3 | SANDRA VIVIANA TANGARIFE OSORIO | CC 1113778447 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | vtan5518@gmail.com | 3118702906 | N/A | |
| 4 | JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ GARZON | CC 1114121389 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | johannarodiguez9@gmail.com | 3184301234 | N/A | Johana R |
| 5 | WENDY JOHANNA FRANCO FRANCO | CC 1114211530 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | francowendy1993@gmail.com | 3163877552 | N/A | |
| 6 | MILTON DAVID PIEDRAHITA GIRALDO | CC 1115423920 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | mpiedrahitagiraldo@gmail.com | 3042648882 | N/A | |
| 7 | HERMINSUL DE JESUS VILLADA PINEDA | CC 16401172 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | villada2009@hotmail.com | | N/A | Herminsul |
| 8 | LEYBER DUBIAN SERNA SERNA | CC 16402217 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | frutastoro@hotmail.com | | N/A | |
| 9 | CESAR TULIO RENTERIA TABIMA | CC 16425029 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | posso1436gran@gmail.com | 3137068069 | N/A | |
| | MARICEL DEL MAR OSPINA QUIÑONEZ | CC 29105552 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | mariceldelmarospina@gmail.com | | N/A | |
| | MARIA EUGENIA PARRA CASTRILLON | CC 29156971 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | mariaeugeniaparracastrillon@gmail.com | 3124017804 | N/A | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Impartir formación profesional integral, en el programa Operación turística, ficha 3112533, en el municipio de TORO, valle.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | GLORIA NELCY MARULANDA VELASQUEZ | CC 29843896 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | senacaluce2011@hotmail.com | | N/A | |
| 13 | LUZ ESTELA PARRA SEPULVEDA | CC 29844072 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | luzestelaparrasepulveda22@gmail.com | 3128222616 | N/A | Luz Estela Parra S. |
| 14 | MARIA SOLANGEL SANCHEZ DURAN | CC 29844623 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | sanchezsolangel603@gmail.com | | N/A | |
| 15 | HILDA NELLY ARCE VELEZ | CC 29844766 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | arceagro@hotmail.com | 3155172243 | N/A | |
| 16 | MARIA EDILIA OCAMPO ARENAS | CC 31330108 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | Ocampoedilia710@gmail.com | 3116405316 | N/A | |
| 17 | LUZ JANETH QUINTERO SANCHEZ | CC 31330629 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | posada.ruralmr@outlook.es | 3146723862 | N/A | |
| 18 | FRANCI ANYERLAY SERNA SERNA | CC 31331686 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | anyerlaysernaserna@gmail.com | | N/A | fancy A serna. |
| 19 | MARIA EUGENIA POSSO GRANOBLES | CC 31855659 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | posso1436gran@gmail.com | 3117799590 | N/A | |
| 20 | LUZ DIANA DELGADILLO ORTIZ | CC 38797442 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | luzdeor86@gmail.com | | N/A | |
| 21 | SANDRA LORENA MUÑOZ MARIN | CC 66752264 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | salomu19@hotmail.com | 2293459 | N/A | |
| 22 | ZULAY ARIAS GIRALDO | CC 66752720 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | zulay.zag1@gmail.com | 3216100772 | N/A | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Cierre de competencia. | **Gustavo Adolfo Lozano Pedraza.** | Noviembre 20 de 2025. |
| **CONCLUSIÓNES:**<br>**1.** Interés y participación de los aprendices a las preguntas realizadas por el Instructor, contestando de manera correcta.<br>**2.** Disposición y buena actitud de los aprendices durante el encuentro de formación, y donde se tuvo experiencia vivencial. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| Gustavo Adolfo Lozano Pedraza | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| INSTRUCTOR CON FUNCIONES DE COORDINACIÓN ACADÉMICA | Julián Andrés Pedroza |  |

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjnogura | JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 11 de noviembre de 2025 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 643325 | **Fecha Solicitud** | 2025-11-11 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2025-11-11 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2925 | **Dependencia Solicitante** | | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA | CC: 94153675 | INSTRUCTOR REGULAR | Autorizada | 2025-11-24 | 2025-11-24 | VALLE / TULUA | VALLE / FLORIDA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.599.511,00 | 235.178,00 | 117.589,00 | 0,00 | 117.589,00 | VIATICOS FORMACION DEL 24-11-2025 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3215213. TULUA-FLORIDA-TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **117.589,00** | **0,00** | **117.589,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 24-11-2025 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3215213. TULUA-FLORIDA-TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 87303855 | Nombre: | JORGE IVAN NOGUERA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/11 17:16:49 -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: | MHjnogura | JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 11 de noviembre de 2025 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | LUZ ELENA MARQUEZ PELAEZ | Fecha Verificación: | 11/11/2025 16:07:38 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 87303855
Usuario SIIF: MHjnogura
11/11/2025 5:17:09 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**
Tuluá, 26 noviembre de 2025

**PRESENTADO A**: Jorge Iván Noguera –subdirector (E) de Centro

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No: 643325** | **FECHA DE INICIO:** **24-11-2025** | **FECHA DE FINALIZACION:** **24-11-2025** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** Florida, Valle | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle del Cauca | **OTRA: La UMATA.** **Institución:** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Impartir formación profesional integral en el municipio de FLORIDA, a los aprendices de la ficha 3215213, **TÉCNICO SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS.**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Identificar y aplicar posturas correctas al realizar actividades comunes en la huerta (como sembrar, regar, cosechar o deshierbar), minimizando el riesgo de lesiones musculoesqueléticas.

**RESULTADOS:**

1. Aplicar técnicas de cultura física para el mejoramiento de su expresión corporal, desempeño laboral según la naturaleza y complejidad del área ocupacional.

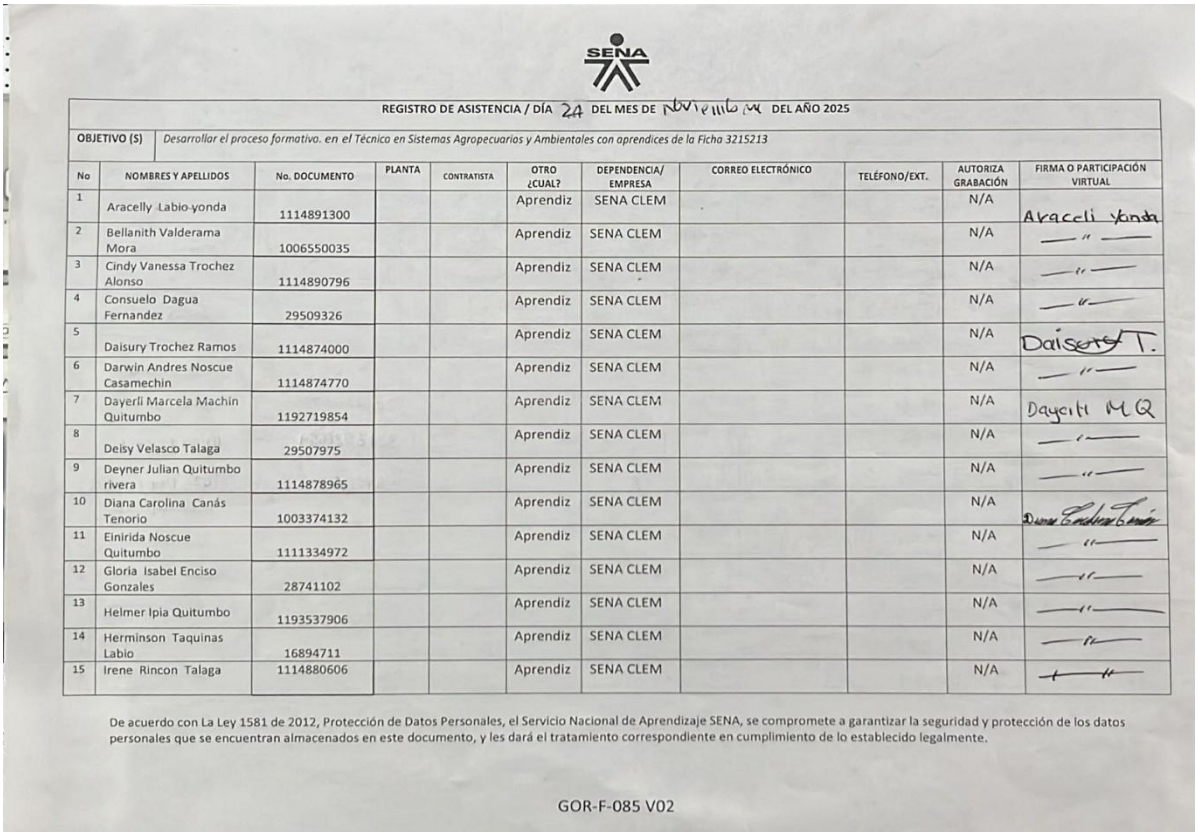
**EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

Los aprendices participaron en una jornada de orientación teórico-práctica orientada al fortalecimiento de las habilidades psicomotrices y de pensamiento, en coherencia con los procesos de aprendizaje propios del entorno agropecuario.





Lista de asistencia de la ficha 3215213, TÉCNICO SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS., Generar estilos de Vida Saludable.



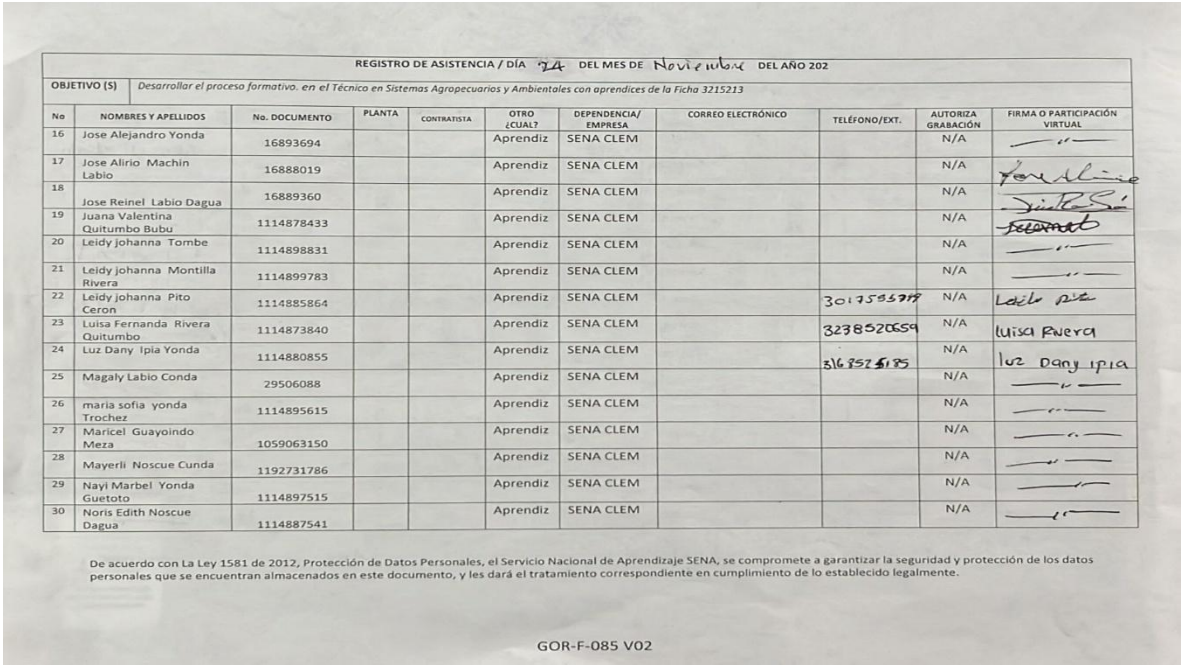
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) *Desarrollar el proceso formativo. en el Técnico en Sistemas Agropecuarios y Ambientales con aprendices de la Ficha 3215213*

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Aracelly Labio yonda | 1114891300 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | Aracelli Yonda |
| 2 | Bellanith Valderama Mora | 1006550035 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 3 | Cindy Vanessa Trochez Alonso | 1114890796 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 4 | Consuelo Dagua Fernandez | 29509326 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 5 | Daisury Trochez Ramos | 1114874000 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | Daisury T. |
| 6 | Darwin Andres Noscue Casamechin | 1114874770 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 7 | Dayerli Marcela Machin Quitumbo | 1192719854 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | Dayerli M Q |
| 8 | Deisy Velasco Talaga | 29507975 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 9 | Deyner Julian Quitumbo rivera | 1114878965 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 10 | Diana Carolina Canás Tenorio | 1003374132 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | |
| 11 | Einirida Noscue Quitumbo | 1111334972 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 12 | Gloria Isabel Enciso Gonzales | 28741102 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 13 | Helmer Ipia Quitumbo | 1193537906 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 14 | Herminson Taquinas Labio | 16894711 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 15 | Irene Rincon Talaga | 1114880606 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02



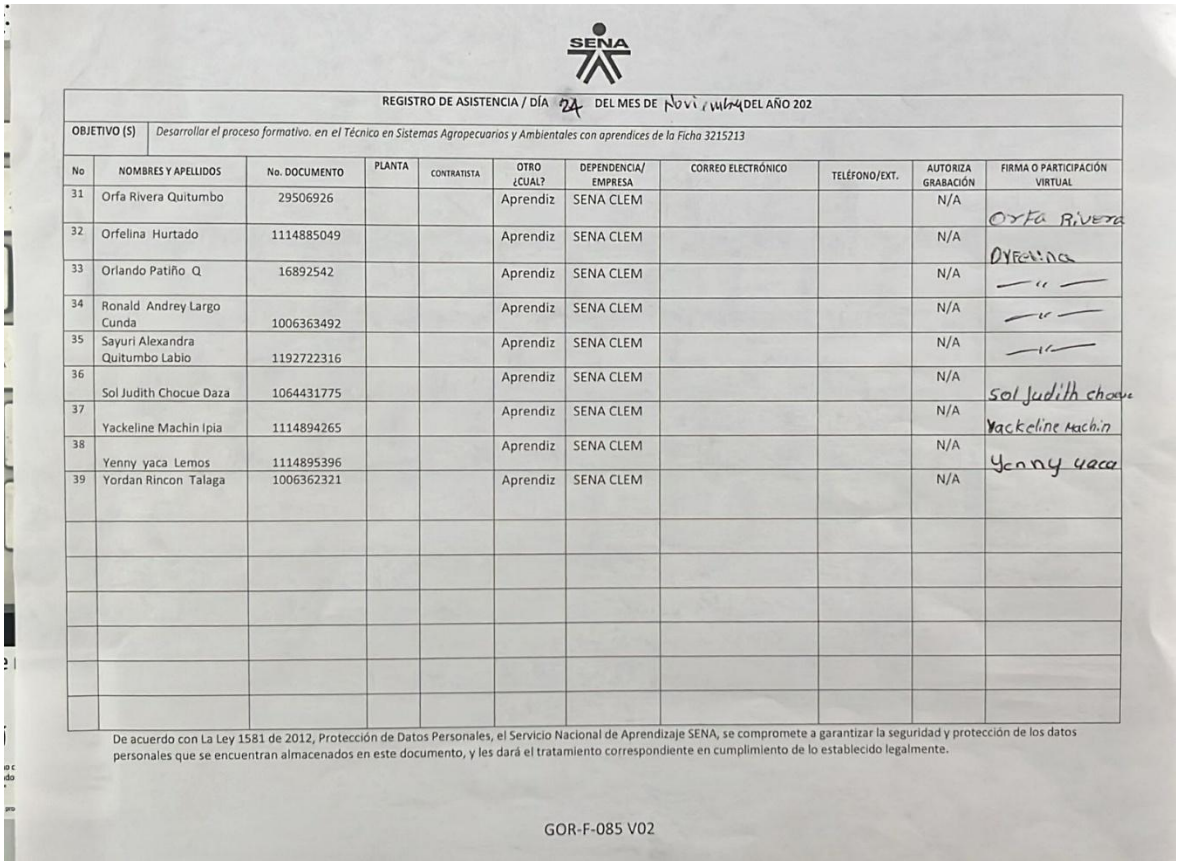
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) *Desarrollar el proceso formativo. en el Técnico en Sistemas Agropecuarios y Ambientales con aprendices de la Ficha 3215213*

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Jose Alejandro Yonda | 16893694 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 17 | Jose Alirio Machin Labio | 16888019 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | Jose Alirio |
| 18 | Jose Reinel Labio Dagua | 16889360 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | |
| 19 | Juana Valentina Quitumbo Bubu | 1114878433 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | |
| 20 | Leidy johanna Tombe | 1114898831 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 21 | Leidy johanna Montilla Rivera | 1114899783 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 22 | Leidy johanna Pito Ceron | 1114885864 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | 3017555979 | N/A | Leidy Pito |
| 23 | Luisa Fernanda Rivera Quitumbo | 1114873840 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | 3238520559 | N/A | Luisa Rivera |
| 24 | Luz Dany Ipia Yonda | 1114880855 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | 3168525185 | N/A | luz dany ipia |
| 25 | Magaly Labio Conda | 29506088 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 26 | maria sofia yonda Trochez | 1114895615 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 27 | Maricel Guayoindo Meza | 1059063150 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 28 | Mayerli Noscue Cunda | 1192731786 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 29 | Nayi Marbel Yonda Guetoto | 1114897515 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 30 | Noris Edith Noscue Dagua | 1114887541 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) *Desarrollar el proceso formativo. en el Técnico en Sistemas Agropecuarios y Ambientales con aprendices de la Ficha 3215213*

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | Orfa Rivera Quitumbo | 29506926 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | Orfa Rivera |
| 32 | Orfelina Hurtado | 1114885049 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | Orfelina |
| 33 | Orlando Patiño Q | 16892542 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 34 | Ronald Andrey Largo Cunda | 1006363492 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 35 | Sayuri Alexandra Quitumbo Labio | 1192722316 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | " |
| 36 | Sol Judith Chocue Daza | 1064431775 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | Sol Judith Chocue |
| 37 | Yackeline Machin Ipia | 1114894265 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | Yackeline Machin |
| 38 | Yenny yaca Lemos | 1114895396 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | Yenny Yaca |
| 39 | Yordan Rincon Talaga | 1006362321 | | | Aprendiz | SENA CLEM | | | N/A | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. No se dejan actividades. | **Gustavo Adolfo Lozano Pedraza.** | Octubre 9 de 2025 |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Interés y participación de los aprendices a las preguntas realizadas por el Instructor, contestando de manera correcta.
2. Disposición y buena actitud de los aprendices durante el encuentro de formación, y donde se tuvo experiencia vivencial.

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| Gustavo Adolfo Lozano Pedraza |  |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| INSTRUCTOR CON FUNCIONES DE COORDINACIÓN ACADÉMICA | Julián Andrés Pedroza |  |

| | |
|---|---|
| | 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:** GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA | | | | | | **IDENTIFICACIÓN** |
| **CIUDAD** | TULUA VALLE DEL CAUCA | **FECHA** | 19 de diciembre de 2025 | **REGIONAL** | **VALLE** | 94153675 |
| **DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:** | | | **CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES Y SITIOS ACORDADOS CON EL SUPERVISOR** | | | |
| **NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:** | CO1.PCCNTR.7510856 de 18 de febrero de 2025 | | | | | |

## 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 | X | **DIDIANY SAENZ HURTADO** | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | | **N/A** | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | X | **JULIAN ANDRES PEDROZA** | |
| 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) | X | **FERNANDO GONZALEZ APOLINAR** | |
| CONTABILIDAD | X | **NATHALY MORIONES** | |
| TESORERIA | X | **MARTHA ISABEL SANCHEZ CEBALLOS** | |
| BIBLIOTECA | X | **JUAN DIEGO GALLO/JANELLY TORRES** | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | X | **JULIAN ANDRES PEDROZA** | |

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Sin pendientes)

OTROS : _____

Firma del Contratista

| | | |
|---|---|---|
| SENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE | Versión: 1.01<br>Fecha: 15.10.2020 |

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 94153675 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 5 de Diciembre de 2025 a las 17:07:53

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.