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 DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**44955-730950**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LORENA LOPEZ CHACON	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.085.898.695	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	llopezch@soy.sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24052880739
IP/Nº de contacto:	23506	**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**	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:	7443645/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**28725**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL ÁREA DE EDUMATICA EN LA FORMACIÓN PROFESIONALL DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARI

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 26/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.986.243
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 48.448.183
Valor Bruto Pago:	**$ 3.986.243,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.986.243	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 219.288	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.205.531**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.806.531**	**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		----------	**35189194**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.594.497	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 199.400	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 255.200	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.400	$ 9.700
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	$ 936.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 11.443.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.806.531,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	21.028,00	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	**$3.965.215,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar en las jornadas de Desarrollo Curricular (2)

Desarrollar procesos formativos con programas técnicos y tecnológicos:

Gestión de la seguridad y salud en el trabajo (8), Promotoría en manejo ambiental (1)

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

LORENA LOPEZ CHACON
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,

NELSON ALCALDE OSPINA
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
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

12/12/25 09:32:13 USUARIO: SIC - C.C. 1085898695

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LORENA LOPEZ CHACON
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085898695
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-23
FECHA DE PAGO:	2025-11-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35189194
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35189194
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 230.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100	$ 534.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/01/2026

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 13 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	325425	**Fecha Solicitud**	2025-11-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-13	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2225	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	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

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

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: 2025/11/13 16:38:38 -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.

LORENA LOPEZ CHACON	CC: 1085898695	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-18	2025-11-18	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	292.384,00	292.384,00	VIATICOS FORMACION 18, 19, 20 Y 21 JAMUNDI COJAM TI 80,000. Impartir formación profesional en el programa Mantenimiento y reparación de edificaciones Técnico, Ficha 2854979
				2025-11-19	2025-11-19	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0						
				2025-11-20	2025-11-20	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0						
				2025-11-21	2025-11-21	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0						
											Totales Solicitud de Comisión		**0,00**	**292.384,00**	**292.384,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 18, 19, 20 Y 21 JAMUNDI COJAM TI 80,000. Impartir formación profesional en el programa Mantenimiento y reparación de edificaciones Técnico, Ficha 2854979

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 13 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	13/11/2025 16:33:15

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
13/11/2025 4:39:04 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 LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, noviembre 24 de 2025

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No: 325425	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	18/11/2025	21/11/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA : (ciudad)**
	COJAM	
Jamundí		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el programa: Mantenimiento y reparación de edificaciones. Ficha: 2854979

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Taller No. 1.- Reconocimiento y manejo básico del PC.
2. Taller No. 2.- Manejo básico del procesador de texto.
3. Taller No. 3.- Manejo básico del editor de presentaciones.
4. Taller final. Cierre de la formación.

RESULTADOS:

El grupo de aprendices, recuerda y práctica los principio básicos del manejo del computador y el uso de herramientas de ofimática.

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

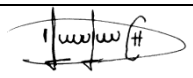
1. Asistencia
2. Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Emisión de juicios evaluativos	Lorena López	24/11/2025

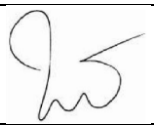
CONCLUSIONES: Es satisfactorio trabajar con el grupo de aprendices del complejo penitenciario, ya que esta formación no sólo les permite capacitarse en temas tan indispensables como la ofimática, les permite además dispersar su mente y salir de su rutina.

DATOS DEL CONTRATISTA

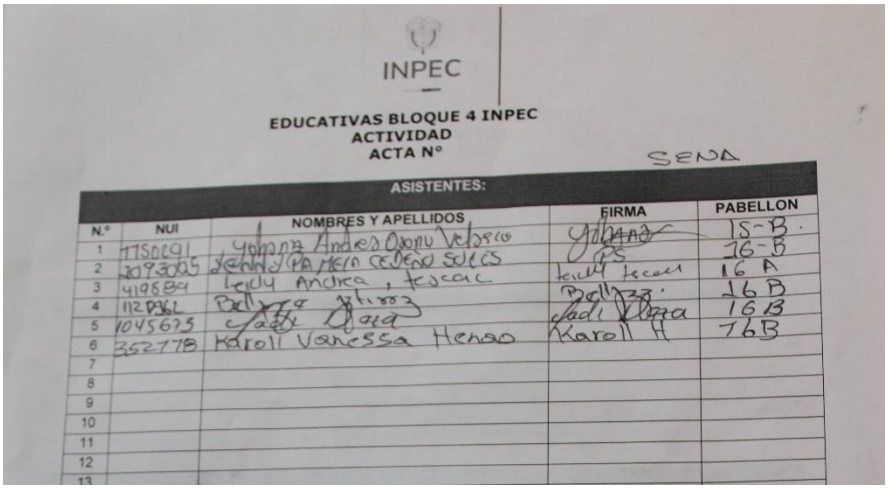
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Lorena López Chacón	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor Contrato – Profesional G02	**Nelson Alcalde Ospina**	

Asistencia



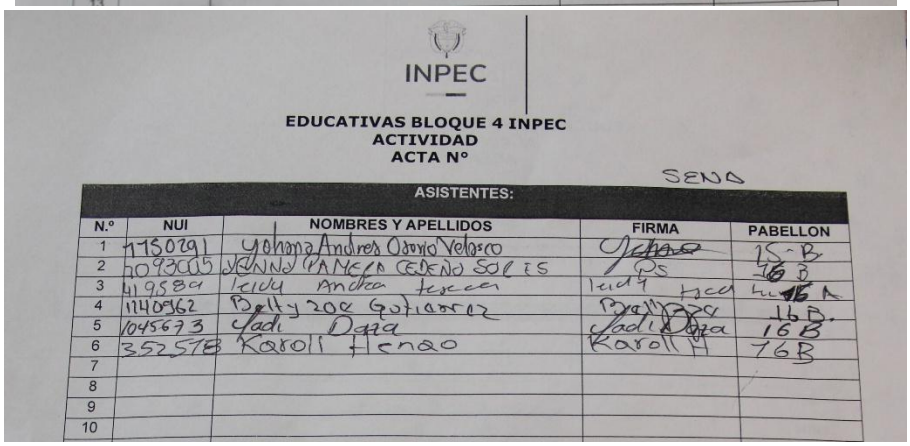
INPEC

EDUCATIVAS BLOQUE 4 INPEC
ACTIVIDAD
ACTA N°

SENA

ASISTENTES:

N.°	NUI	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	PABELLON
1	1150291	Yohana Andrea Osorio Velasco		15-B
2	1093005	JENNY PAMELA CEDEÑO SOLIS		16-B
3	41958	Leidy Andrea Tescar		16 A
4	1140962	Dally Zoe Gutierrez		16 B
5	1045673	Yadi Daza		16B
6	352578	Karoll Vanessa Henao		16B
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				



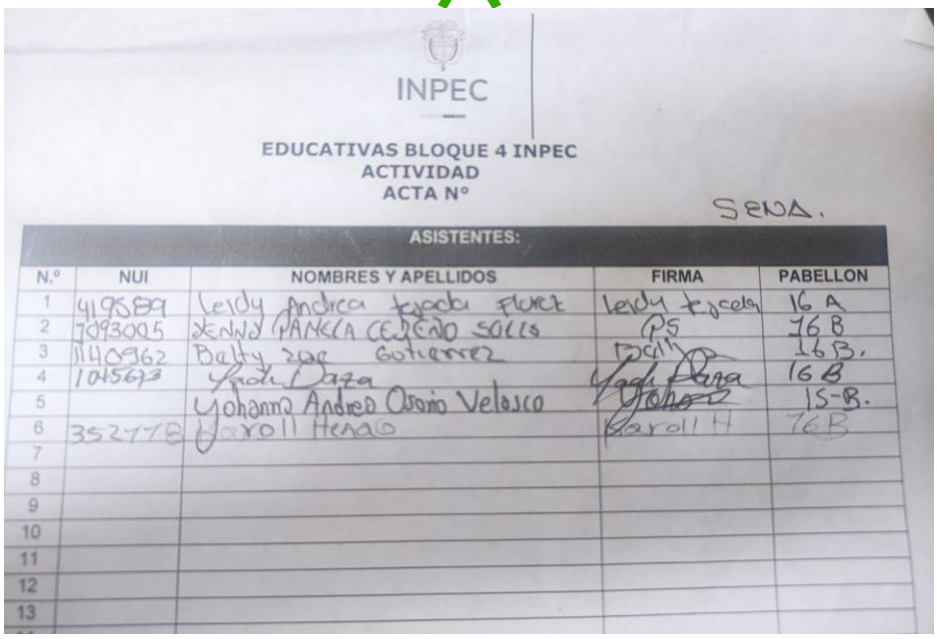
INPEC

EDUCATIVAS BLOQUE 4 INPEC
ACTIVIDAD
ACTA N°

SENA

ASISTENTES:

N.°	NUI	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	PABELLON
1	1150291	Yohana Andrea Osorio Velasco		15-B
2	1093005	JENNY PAMELA CEDEÑO SOLIS		16 B
3	41958	Leidy Andrea Tescar		16 A
4	1140962	Dally Zoe Gutierrez		16 B
5	1045673	Yadi Daza		16B
6	352578	Karoll Henao		16B
7				
8				
9				
10				



INPEC

EDUCATIVAS BLOQUE 4 INPEC
ACTIVIDAD
ACTA N°

SENA.

ASISTENTES:

N.°	NUI	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	PABELLON
1	419589	Leidy Andrea Tejeda Florez	Leidy Tejeda	16 A
2	7093005	JENNY PAMELA CEDEÑO SOLIS	PS	16 B
3	1140962	Betty Zoe Gutierrez	Dell	16 B.
4	1045673	Yadi Daza	Yadi Daza	16 B
5		Yohanna Andrea Osorio Velasco	Yohanna	15-B.
6	352778	Yaroll Heran	Yaroll H	16 B
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Registro fotográfico





-

Nota: Se autoriza el ingreso al complejo carcelario el día 21 de noviembre, por tanto, se hace reintegro.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Santiago de Cali, noviembre 24 de 2025	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Lorena López Chacón	**Código Centro:**	**922810**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1085898695	**Fecha de elaboración:**	Noviembre 24 de 2025

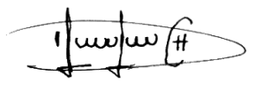
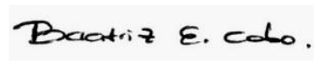
En desarrollo de la comisión No. 325425 durante los días 18, 19, 20 y 21 de noviembre de 2025, se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
18/11/2025	Cali - Jamundí - Cali	Público	$ 20.000
19/11/2025	Cali - Jamundí - Cali	Público	$ 20.000
20/11/2025	Cali - Jamundí - Cali	Público	$ 20.000
21/11/2025	Cali - Jamundí - Cali	Público	$ 20.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 80.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	**Lorena López Chacón**	**Nombre completo:**	**Nelson Alcalde Ospina**	**Nombre completo:**	**Beatriz Eugenia Cobo García**
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7443645	**Cargo:**	**PROFESIONAL G02**	**Cargo:**	**SUBDIRECTORA DE CENTRO**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	1085898695
Nombre del Obligado:	Lorena López Chacón
Teléfono de Contacto:	3152260094
Correo Electrónico del Pagador:	lore.lopez.ch@gmail.com
IP:	179.1.219.37

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	121328
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	11/12/2025
Ticket ID:	121328
Transacción/CUS:	1999057292
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	COM 325425 Transporte

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	2
Banco:	NEQUI
Cód. de servicio:	1007
Total:	73096
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

	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: LORENA LOPEZ CHACON						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	CALI	FECHA	Diciembre 12 de 2025	REGIONAL	VALLE DEL CAUCA	1.085.898.695
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE LA CONSTRUCCION CALLE 34 #17B-23			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.7443645 del 11/02/2025					

CAUSAL DE TERMINACION 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	N/A	NO APLICA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	N/A	MARIA DELFINA VALENCIA OSPINA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	DANIEL GUISAO CASTRO / JUAN CAMILO VARGAS LOPEZ	/ JUAN VARGAS
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	N/A	NO APLICA	
AREA COMISIONES C.C	X	JULIANA ZUÑIGA VALENCIA - YENNY VARGAS QUIROGA	Yenny Vargas
TESORERIA	N/A	NO APLICA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	SUZANN AVILA/ADRIANA LARA/LIZETH CALVO	
BIBLIOTECA Lorena Barrero	X	LORENA BARRERO CABRERA	
AREA CONTRATACION PSP	X	CARLOS IVAN ZULUAGA/JUAN GUILLERMO MEJIA	
OTRO	N/A	NO APLICA	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	NELSON ALCALDE OSPINA	

Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

SENA	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) LORENA LOPEZ CHACON identificado(a) con CC. 1085898695 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 10 de Diciembre de 2025 a las 11:20:29

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.