



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 CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	20
Código Centro	952010
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	85420-664733

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MICHEL TATIANA URIBE CARPIO	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.064.839.738	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	mturibe@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0550488436945817
IP/Nº de contacto:	13104	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?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7490029/2025	Nº Compromiso SIIF	20625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES Y CONSTRUCCIÓN Y REVISIÓN DE INSTRUMENTOS EN EL ÁREA CLAVE DE SERVICIOS PERSONALES CPE NO. 20-9-2025-001419				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	18/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 1.838.797
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 30.646.620
Valor Bruto Pago:	\$ 1.838.797,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 1.838.797	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 164.531	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.003.328	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.192.028	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	-----	35352909	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.192.028,00	TARIFA
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	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 7.500	\$ 7.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Pro-Universidad	10.017,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 398.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.223.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$1.828.780,00	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Contribuir al desarrollo de las actividades de la evaluación de competencias laborales para los proyectos establecidos en la programación.
 Participar en la transferencia de conocimientos y/o reuniones del proceso a desarrollarse para los evaluadores de competencias laborales.
 Construir los ítems e indicadores de un proyecto de instrumentos de evaluación de competencia laboral por cada 4 meses de contrato, de acuerdo a los lineamientos de la metodología de evaluación.
 Contribuir al cumplimiento de la meta de los indicadores del proceso GECCL del Centro de Formación, realizando el promedio mínimo del 80%.
 Participar en mesas técnicas de estrategias para el aseguramiento de la calidad de los ítems e indicadores de evaluación cuando sea necesario.
 Contribuir en la elaboración de informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación de competencias laborales.
 Informar sobre los resultados de la evaluación de competencias laborales, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su realización y a la solicitud de la entidad.
 Apoyar en la validación de información de la evaluación de competencias laborales registrada en el Sistema de Información DSNFT.
 Reportar al dinamizador de ECCL - centro de formación, los casos de éxito identificados en el proceso GECCL.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

MICHEL TATIANA URIBE CARPIO
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,

GANDRA ESPERANZA MORENO LEMUS
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
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

RAZÓN SOCIAL :	MICHEL TATIANA URIBE CARPIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1064839738
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-10
FECHA DE PAGO:	2025-12-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35352909
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35352909
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 413.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/01/2026
----------------------------------	------------

RAZÓN SOCIAL :	MICHEL TATIANA URIBE CARPIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1064839738
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-13
FECHA DE PAGO:	2025-12-10
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35613204
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35613204
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 413.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/02/2026
----------------------------------	------------



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

Usuario que Genera Reporte: MHoagular ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
 Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 2 de diciembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	219425	Fecha Solicitud	2025-12-01	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-12-02	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	ECCL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3225	Dependencia Solicitante	952084 CENTRO AGROEMPRESAR -CESAR, EMPRENDIMIENTO -ECONOMIA POPULAR, SENA EMPRENDE RURAL - ECONOMIA POPULAR						
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - 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	C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - 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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MICHEL TATIANA URIBE CARPIO	CC: 1064839738	CONTRATISTA	Autorizada	2025-12-03	2025-12-03	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50	0,5	3.064.662,00	229.061,00	114.531,00	50.000,00	164.531,00	VIATICOS FORMACION 03 DIC PAILITAS - REALIZAR PRESENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL PROCESO DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL MUNICIPIO
Totales Solicitud de Comisión													114.531,00	50.000,00	164.531,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 03 DIC PAILITAS - REALIZAR PRESENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL PROCESO DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL MUNICIPIO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1062906432	Nombre:	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR
-----------------	------------	---------	----------------------------------	--------	--

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: 2025/12/02 09:29:18 -05:00



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




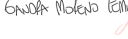
Usuario que Genera Reporte: MHoagular ORLANDO ANTONIO AGUILAR
QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-
CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 2 de diciembre de 2025

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULIO	Fecha Verificación:	02/12/2025 9:15:29
-----------------	----------------------------	---------------------	--------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR
QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIF: MHoagular
2/12/2025 9:29:30 a. m.

										Versión: 05									
										Código: GTH-F-090									
PROCESO																			
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO																			
NOMBRE DEL FORMATO																			
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA																			
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN																			
Pública			<input checked="" type="checkbox"/>			Pública Clasificada			<input type="checkbox"/>			Pública Reservada			<input type="checkbox"/>				
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA																			
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA						27/11/2025													
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:													
MICHEL TATIANA URIBE CARPIO						Tipo:		C.C.		No.		1.064.839.738							
CONTRATO		No.		COI.PCCNTR		AÑO		2025		FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO		18		12		2025			
OBJETO CONTRACTUAL:												Prestar temporalmente los servicios profesionales en la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en la función productiva o área clave de servicios personales, para el cumplimiento de las metas establecidas en este							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL						Cesar						DEPENDENCIA/ CENTRO							
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)						ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO						CARGO		SUBDIRECTOR €					
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO						GANDRA ESPERANZA MORENO LEMUS						CARGO		PROFESIONAL GRADO 2					
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO																			
RUTA 1						AGUACHICA-PAILITAS-AGUACHICA													
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL						Cesar						DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro Agroempresarial					
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O												ENTIDAD O EMPRESA:		CONTACTO					
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO						3		12		2025		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		3		12		2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO						Realizar presentación de las actividades específicas del proceso de evaluación y certificación de competencias laborales en el municipio de pailitas													
OBLIGACIONES DEL CONTRATO																			
1		Contribuir al desarrollo de las actividades de la evaluación de competencias laborales para los proyectos establecidos. Participar en la transferencia de conocimientos y/o reuniones del proceso a desarrollarse para los evaluadores de competencias laboral.																	
2		Contribuir al cumplimiento de la meta de los indicadores del proceso GECCL del Centro de Formación. Participar en mesas técnicas de estrategias para el aseguramiento de a calidad de los ítems e indicadores de evaluación.																	
3		Contribuir en la elaboración de informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación de competencias laboral. Informar sobre los resultados de la evaluación de competencias laborales, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su realización.																	
AGENDA																			
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)																			
Día 1		3		12		2025		Desplazamiento ruta de ida:				AGUACHICA-PAILITAS							
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:								TERRESTRE											
Actividades a ejecutar:																			
3		HORA: 8AM- 12PM		Realizar presentación de las actividades específicas del proceso de evaluación y certificación de competencias laborales en el municipio de pailitas															
Desplazamiento ruta de regreso:						PAILITAS-AGUACHICA													
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:								TERRESTRE											
Observaciones:																			
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de \$XXXXXX																			
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de \$XXXXX																			
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$XXXXXX (cuando aplique)																			
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:				FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :				FIRMA DEL CONTRATISTA:											
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO				Nombres y Apellidos: GANDRA ESPERANZA MORENO LEMUS															
 <small>Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.11.27 09:43:28 -05'00'</small>				 <small>Firmado digitalmente por Gandra Esperanza Moreno Lemus Fecha: 2025.11.27 09:27:58 -05'00'</small>															
Cargo: Subdirector Encargado				Cargo: Profesional grado 2				Nombres y Apellidos: MICHEL TATIANA URIBE CARPIO											



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Aguachica, Cesar 10/12/2025		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO		
ORDEN DE VIAJE No: 219425	FECHA DE INICIO: 03/12/2025	FECHA DE FINALIZACION: 03/12/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	CESAR/CENTRO AGROEMPRESARIAL	Pailitas
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: REALIZAR PRESENTACIÓN DE LA ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL PROCESO DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL MUNICIPIO		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Dia 1: 03/12/2025 Desplazamiento de ruta de ida: Aguachica – Pailitas Actividades Desarrolladas: se realizó presentación de las actividades específicas del proceso de evaluación y certificación de competencias laborales en el municipio Desplazamiento de ruta de regreso Pailitas – Aguachica		
RESULTADOS:		
1. se contribuye al cumplimiento de la meta de los indicadores del proceso GECCL del centro de formación		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Registro Fotográfico 2. Tiquete		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
CONCLUSIONES:		
se realizó presentación de las actividades específicas del proceso de evaluación y certificación de competencias laborales en el municipio		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
MICHEL TATIANA URIBE CARPIO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional Grado 02	Gandra Moreno Lemus	 <small>Firmado digitalmente por Gandra Esperanza Moreno Lemus Fecha: 2025.12.10 14:45:25 -05'00'</small>



EVIDENCIAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

REALIZAR PRESENTACION DE LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS ECCL



13-12-2015

TIQUETES

COTAXI
 NIT. 890.209.218-6
 IVA REGIMEN COMUN
 RESOLUCION 0488 DEL
 17 DE AGOSTO DE 2015 DEL SENAT
 PAGO DE IVA DEL 10% A TITULO DE IVA
 Vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 1453079

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN Aguachica	
RUTA	DESTINO Pailitas
FECHA DE SALIDA 03-12-2015	HORA 6:00 AM
NOMBRE Michel Uribe	
PUESTO 1	VALOR 25.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS 3-23

Copetran M-3450950
 SITIO DE SERVICIOS DE LA FUENTE
 CALLE 55 No. 178 - 57
 Bogotá, Colombia

MIT. RES. 200.808-7. REGIMEN COMUN

NOMBRE Michel Tatiana Uribe		
FECHA DE SALIDA 3-12-2015	HORA DE SALIDA 5:00pm	DESTINO Aguachica
ORIGEN Pailitas	OFICINA EXPEDIDORA Pailitas	
PUESTO 1	FECHA DE EXPEDICIÓN 3-12-2015	NUMERO INTERNO 1028
VALOR TOTAL		\$ 25.000
OBSERVACIONES		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1.891/97 ART. 3. -CLIENTE-



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: MICHEL TATIANA URIBE CARPIO IDENTIFICACIÓN

CIUDAD AGUACHICA FECHA 18/12/2025 REGIONAL CESAR 1.064.839.738




DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO AGROEMPRESARIAL

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 001.PCCNTR. 7490029 DEL 14 DE FEBRERO DE 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO CESIÓN LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO TERMINACIÓN UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA Marcar con x RESPONSABLES


GESTIÓN DE TIC NOMBRES Y APELLIDOS NATANIEL ROMERO OÑATE FIRMA  Firmado digitalmente por Nataniel Romero Oñate Fecha: 2025.12.10 08:20:36 -05'00'ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS DAYCE DIAZ GRANJA FIRMA  Firmado digitalmente por DAYCE DIAZ GRANJA Fecha: 2025.12.09 14:31:43 -05'00'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) ORLANDO RUEDA BLANCO FIRMA  Firmado digitalmente por Orlando Rueda Blanco Fecha: 2025.12.10 15:10:25 -05'00'PRESUPUESTO JENNIFER CONTRERAS CONTRERAS FIRMA  Firmado digitalmente por CONTRERAS CONTRERAS JENNIFER Fecha: 2025.12.11 15:53:29 -05'00'CONTABILIDAD EIDIS ARRIETA MARTINEZ FIRMA  Firmado digitalmente por Eidis Alexandra Arrieta Martinez Fecha: 2025.12.12 13:59:05 -05'00'TESORERIA YACIRA NAVARRO CABAS FIRMA  Firmado digitalmente por YACIRA ELENA NAVARRO CABAS Fecha: 2025.12.14 17:12:51 -05'00'COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA GANDRA ESPERANZA MORENO LEMUS FIRMA  Firmado digitalmente por Gandra Esperanza Moreno Lemus Fecha: 2025.12.15 09:37:24 -05'00'BIBLIOTECA KAREN YESENIA MELO ARIAS FIRMA  Firmado digitalmente por KAREN YESENIA MELO ARIAS Fecha: 2025.12.06 15:18:33 -05'00'SUPERVISOR DE CONTRATO GANDRA ESPERANZA MORENO LEMUS FIRMA  Firmado digitalmente por Gandra Esperanza Moreno Lemus Fecha: 2025.12.15 09:37:50 -05'00'

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

OTROS :



Firma del Contratista

	<p style="text-align: center;">SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</p>	<p>Versión: 1.01</p>
		<p>Fecha: 15.10.2020</p>

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1064839738 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 3 de Diciembre de 2025 a las 16:21:05

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.