

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		11		
			Código Centro		940510		
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025		
			Versión		ENERO - 2.25		
			ID de Proceso		74453-634514		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		RONALD RAMIREZ REYES		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía		1.030.586.707		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		rramirez707@misena.edu.co		Número de Cuenta:		10863745956	
IP/N° de contacto:		6684853		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							
N° del contrato:		7532244/2025	N° Compromiso SIIF		46825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para dar cumplimiento a los procesos formativos dirigidos a los aprendices en las competencias Claves vinculadas a la red de conocimiento de Institucional de					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/12/2025	Al		23/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.526.291
Número de pago		11				Valor Total del Contrato:	\$ 47.068.319
Valor Bruto Pago:		\$ 3.526.291,00				Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 3.526.291		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.526.291		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.334.991		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA		2.334.991,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	91558439	Base retención en la fuente a titulo de ICA		3.120.491,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 7.500	\$ 9.700	Reteica - 8299 - BOGOTÁ		30.144,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
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	\$ 778.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$11.028.000		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR		\$3.496.147,00	
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Oblig 1:Se desarrolló las actividades de aprendizajes derivadas del programa de formación asignado a las fichas:							
3169751- 3169831 - 2996719 - 3304924 - 996885- 2996889 - 2996885 - 2996889							
Oblig 4:Se registra los juicios de evaluación del trimestre 4 de las fichas:							
3169751- 3169831 - 2996719 - 3304924 - 996885- 2996889 - 2996885 - 2996889							
Oblig 9: Se presentan los informes pertinentes requeridos por el supervisor del contrato.							
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							
				RONALD RAMIREZ REYES EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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.				ROSA MARGARITA PEÑA TRIANA INSTRUCTOR G18			
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 ORLANDO VALLEJO SUAREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)							

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	91558439	\$536.600	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	230.000	0		0		0	7	1.100	0	231.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	294.400	0	0	0	0	7	1.300	0	295.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.700				9.700	7	100	9.800			97	9.800	1

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

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230.000	231.100
Pensión	1	294.400	295.700
Riesgos Laborales	1	9.700	9.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	534.100	536.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030586707	RONALD RAMIREZ REYES		DIAGONAL 2 A SUR 78 L 81	3106759527	rramirez707@misena.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
					0
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	91558439	TOTAL A PAGAR
					\$536.600

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN						
1	CC	1030586707	RAMIREZ REYES RONALD	59	0		N																			231001	1.839.804	294.400	0	0	0	0	EPS008	1.839.804	230.000	14-23	1.839.804	1	9.700		0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92353522	\$413.300	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030586707	RONALD RAMIREZ REYES		DIAGONAL 2 A SUR 78 L 81	3106759527	rramirez707@misena.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92353522	\$413.300

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SIL	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1030586707	RAMIREZ REYES RONALD	59	0		N								X										231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T D E	T D P	T A P	V S T	V S L	I G M	A L C	V A V	V C T	V I R	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
231001	Colfondos	59												0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Febrero - 2025	84271416	10/03/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59												0		30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Febrero - 2025	84271416	10/03/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59												0		30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Febrero - 2025	84271416	10/03/2025	NO
231001	Colfondos	59												0		30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Marzo - 2025	85753031	10/04/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59												0		30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	85753031	10/04/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59												0		30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Marzo - 2025	85753031	10/04/2025	NO
231001	Colfondos	59												0		30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Abril - 2025	85872099	12/05/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59												0		30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Abril - 2025	85872099	12/05/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59												0		30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Abril - 2025	85872099	12/05/2025	NO
231001	Colfondos	59												0		30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Mayo - 2025	86706891	16/06/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59												0		30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	86706891	16/06/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59												0		30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Mayo - 2025	86706891	16/06/2025	NO
231001	Colfondos	59												0		30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Junio - 2025	87448813	14/07/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59												0		30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87448813	14/07/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59												0		30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Junio - 2025	87448813	14/07/2025	NO
231001	Colfondos	59												0		30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Julio - 2025	88189921	13/08/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59												0		30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88189921	13/08/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59												0		30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Julio - 2025	88189921	13/08/2025	NO
231001	Colfondos	59												0		30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Agosto - 2025	89093550	15/09/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59												0		30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	89093550	15/09/2025	NO

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9													0	30	\$1,839,8 04	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Agosto - 2025	89093550	15/09/2025	NO
231001	Colfondos	5 9													0	30	\$1,839,8 04	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Septiembre - 2025	89921855	16/10/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	5 9													0	30	\$1,839,8 04	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	89921855	16/10/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9													0	30	\$1,839,8 04	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Septiembre - 2025	89921855	16/10/2025	NO
231001	Colfondos	5 9													0	30	\$1,839,8 04	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Octubre - 2025	90761678	13/11/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	5 9													0	30	\$1,839,8 04	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	90761678	13/11/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9													0	30	\$1,839,8 04	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Octubre - 2025	90761678	13/11/2025	NO
231001	Colfondos	5 9													0	30	\$1,839,8 04	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91558439	09/12/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	5 9													0	30	\$1,839,8 04	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91558439	09/12/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9													0	30	\$1,839,8 04	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91558439	09/12/2025	NO
231001	Colfondos	5 9							X						0	30	\$1,423,5 00	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92353522	15/12/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	5 9							X						0	30	\$1,423,5 00	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92353522	15/12/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9							X						0	30	\$1,423,5 00	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92353522	15/12/2025	NO

PAGADA



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: RONALD RAMIREZ REYES					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Bogotá	FECHA	10/12/2025	REGIONAL	Distrito Capital	1.030.586.707
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro de Servicios Financieros			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		7532244				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	☐	Nestor puerto	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☐		
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☐	N.A	N.A
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)	☐	José Guillermo Cardozo Oliveras	
CONTABILIDAD	☐	Carlos Andrés Perea	
TESORERÍA	☐	Nestor William Avila	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	☐	Rosa Margarita Peña	
BIBLIOTECA	☐	Sady Ota Ota	
OTRO	☐		
OTRO	☐		
SUPERVISOR DE CONTRATO	☐	Rosa Margarita Peña	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1030586707 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 14 de Diciembre de 2025 a las 17:38:02

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.