



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 META

CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META

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

Código Regional	50
Código Centro	953210
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	93669-339832

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARITZA MARCELA TRUJILLO GUTIERREZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	40.342.873	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	claraluna5@gmail.com	Número de Cuenta:	39500000874
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
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:	7846893/2025	Nº Compromiso SIIF	46525	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR LOS DIFERENTES PROCESOS ADMINISTRATIVOS, CON FINES ESPECÍFICOS EN LA GESTIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES DE LA COORDINACIÓN DE FORMACIÓN ACADÉMICA DE PROGRAMAS ESPECIALES DEL CE				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	31/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.650.000
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:	\$ 20.846.667
Valor Bruto Pago:	\$ 2.650.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.650.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 681.041	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.331.041	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.188.741	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	-----	9495576781	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.188.741,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de ICA	3.331.041,00	
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	0,600%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,600%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0,600%
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%	\$ 26.227.473	\$ 729.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.825.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$2.650.000,00	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se brindó apoyo en reuniones de coordinación que permitieron avanzar hacia la culminación satisfactoria de las certificaciones.
 se efectuó seguimiento a las fichas pendientes por cierre correspondientes a los cursos complementarios
 evaluado se gestionó la correspondencia recibida en la Coordinación de Programas Especiales, asegurando su clasificación
 se apoyaron los trámites administrativos solicitados por la Coordinación de Programas Especiales, orientados al cumplimiento de los ob
 En el periodo evaluado se dio trámite oportuno a las PORS recibidas por el correo institucional de la Coordinación de Programas Espec
 Durante el presente mes se avanzó en la alimentación de la Tabla de Retención Documental (TRD)
 se alimentó progresivamente la carpeta compartida en Drive con los documentos de certificación
 se prestó atención al público mediante orientación sobre procesos académicos
 se brindó apoyo a los instructores mediante la gestión de la agenda, la cual fue remitida al ingeniero Zipa para su revisión y visto b

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

Maritza Trujillo

MARITZA MARCELA TRUJILLO GUTIERREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

Jorge Daniel Zipa

JORGE DANIEL ZIPA RODRÍGUEZ
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
GENY ASTRID LEON CUREA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40342873		TRUJILLO GUTIERREZ MARITZA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	HACIENDA PALICARE VRDA BARCELONA	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1993522467	9495576781	I	2025/12/17	2025/12/09	BANCOLOMBIA	0	\$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0						
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0						
1	CC 40342873	TRUJILLO MARITZA	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC24	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	0		\$0	\$0							
Total	Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40342873		TRUJILLO GUTIERREZ MARITZA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	HACIENDA PALICARE VRDA BARCELONA	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-11	2025-11	1993522467	9495576781	I	2025/12/17	2025/12/09	BANCOLOMBIA	0	\$420,700	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$420,700	\$0	\$0	\$420,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40342873		TRUJILLO GUTIERREZ MARITZA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	HACIENDA PALICARE VRDA BARCELONA	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1995098532	9496182054	I	2026/01/20	2025/12/10	BANCOLOMBIA	0	\$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0						
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0						
1	CC 40342873	TRUJILLO MARITZA	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC24	30	\$1,423,500	\$178,000		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	0		\$0	\$0						
Total	Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40342873		TRUJILLO GUTIERREZ MARITZA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	HACIENDA PALICARE VRDA BARCELONA	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-12	2025-12	1995098532	9496182054	I	2026/01/20	2025/12/10	BANCOLOMBIA	0	\$420,700	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$420,700	\$0	\$0	\$420,700	



Versión: 05
Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA 14/11/2025

NOMBRES Y APELLIDOS IDENTIFICACIÓN:

MARITZA MARCELA TRUJILLO Tipo: C.C. No. 40404399

CONTRATO No. COL.PCCNTR .7846893 AÑO 2025 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 31 12 2025

OBJETO CONTRACTUAL: SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR LOS DIFERENTES PROCESOS ADMINISTRATIVOS, CON FINES ESPECÍFICOS EN LA GESTIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES DE LA COORDINACIÓN DE FORMACIÓN ACADÉMICA DE PROGRAMAS ESPECIALES DEL CENTRO DE

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Meta DEPENDENCIA/CENTRO Centro de Industria y Servicios del Meta

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) GENY ASTRID LEON CURREA CARGO SUBDIRECTORA (E)

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO JORGE DANIEL ZIPA RODRIGUEZ CARGO COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA VILLAVICENCIO-ACACIAS-VILLAVICENCIO

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Meta DEPENDENCIA/CENTRO Centro de Industria y Servicios del Meta

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAÍS Meta ENTIDAD O EMPRESA: IE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO CONTACTO

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 19 NOVIEMBRE 2025 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 21 NOVIEMBRE 2025

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Seguimiento formación profesional integral y aplicación de encuestas de satisfacción a las fichas 3165337, 2912051, 3161274, 2911972, 3164930, 2912048, 3166170, 2911975 Y 3087403

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1 Proyectar informe mensual de seguimiento a los convenios en relación con la ejecución de la formación profesional.

2 Apoyar los trámites administrativos que requiera la dependencia asignada para el cumplimiento de su finalidad.

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día Inicio 19 NOVIEMBRE 2025 Seguimiento de etapa practica a las fichas 3165337, 2912051, 3161274, 2911972, 3164930, 2912048

Desplazamiento ruta de ida: VILLAVICENCIO-PUERTO GAITÁN CRISTALINA

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: terrestre

Actividades a ejecutar:

19 HORA: 05:00 AM a 1:00 PM Realizar seguimiento y aplicar encuesta de satisfaccions de las fichas 3165337, 2912051, 3161274, 2911972

Día 2 20 NOVIEMBRE 2025 Ejecucion de la formacion profesional integral a la ficha 3163137

Actividades a ejecutar:

20 HORA: 06:00 AM a 12:00 M Realizar seguimiento y aplicar encuesta de satisfaccions de las fichas 3164930, 2912048, 3166170, 2911975

Día 3 21 NOVIEMBRE 2025 Ejecucion de la formacion profesional integral a la ficha 3163137

Actividades a ejecutar:

21 HORA: 06:00 AM a 2:00 PM Realizar seguimiento y aplicar encuesta de satisfaccions de la ficha 3087403

Desplazamiento ruta de regreso: LA CRISTALINA - PUERTO GAITAN -VILLAVICENCIO

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 \$XXXXXX

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: GENY ASTRID LEON CURREA Nombres y Apellidos: JORGE DANIEL ZIPA RODRIGUEZ Nombres y Apellidos: Maritza Trujillo

Cargo: SUBDIRECTORA (E) Cargo: COORDINACION DE PROGRAMAS ESPECIALES Nombres y Apellidos: MARITZA MARCELA TRUJILLO GUTIERREZ



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:		Maritza Marcela Trojillo Gutiérrez			IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Nullavicencio	FECHA	REGIONAL	Meta	40342833
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Centro de Industria y servicios de Meta					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7846893 del 6 de Mayo 2025					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con X	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	Daniel Alejandro Lemus	<i>[Signature]</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Ada Luz Herrera C.	<i>[Signature]</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Jorge Daniel ZIPA RODRIGUEZ	<i>[Signature]</i>
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	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)		Mara Angélica Cerecedo	<i>[Signature]</i>
CONTABILIDAD	X	Pielina Peña Rodríguez	<i>[Signature]</i>
TESORERIA	X	Hely Cruz	<i>[Signature]</i>
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		Jorge Daniel ZIPA R.	<i>[Signature]</i>
BIBLIOTECA	X	Viviana Cerecedo	<i>[Signature]</i>
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Jorge Daniel ZIPA R.	<i>[Signature]</i>

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

OTROS:

[Signature]
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 40342873 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 21:03:08

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.

Documento informativo. Para consultas diríjase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.

Grupo de Almacenes e Inventarios.