

 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)		Código Regional	99
	REGIONAL VICHADA		Código Centro	953110
	CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACIÓN AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA-VICHADA		Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25
		ID de Proceso	91252-524979	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: EDWIN ARNOLDO ANZUETA CORDOBA	Banco a consignar: BANCOLOMBIA	Tipo de cuenta: AHORROS		
Cédula de Ciudadanía: 80.764.436	Número de Cuenta: 91298569898	Presta Servicios Excluidos de IVA: SI		
Correo electrónico: eanzuetac@sena.edu.co	Pertenece al régimen simple de tributación: NO	Es declarante de renta por el año gravable 2024: NO		
IP/Nº de contacto: 85476				
Inducción SST: SI				
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE				
¿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: 7551111/2025	Nº Compromiso SIIF: 6925	Número de pagos durante la vigencia del contrato: 11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL PROGRAMA TÉCNICO DESARROLLO DE OPERACIONES LOGÍSTICAS CADENA DE ABASTECIMIENTO PROGRAMAS EN EL ÁREA DE INFLUENCIA DEL CPTAO-CUMARIBO COMUNICACIÓN 99-9-2025-000555		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/12/2025	Al 24/12/2025	Saldo Anterior del Contrato: \$ 4.267.060		
Número de pago 11		Valor Total del Contrato: \$ 53.338.240		
Valor Bruto Pago: \$ 4.267.060,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 0		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.267.060	Ingresos por comisiones \$ 0	Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0	TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.267.060	BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.508.854
		Ninguno	Retención en la Fuente del Periodo \$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0
			TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.508.854,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	-----	9495185008	Base retención en la fuente a título de ICA	4.267.060,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 1.706.824	\$ 2.133.530	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 213.400	\$ 266.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 273.100	\$ 341.400	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 9.000	\$ 11.200	Menos Retención IVA	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 3325 - CUMARIBO	42.671,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta	\$ 426.706	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 836.000	Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 9.542.000	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 4.224.389,00
SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se desarrollaron actividades en el transcurso del mes objeto de pago, diciembre de 2025, así:				
Desarrollé mis obligaciones contractuales en la IE en los horarios programados cumpliendo con la ejecución de la FPI.				
Continúe atendiendo oportunamente los requerimientos de los procesos dando respuesta a los lineamientos e instrucciones suministradas.				
Alimente el portafolio final del instructor en ONEDRIVE, el cual está ubicado en la carpeta en mi correo institucional SENA con el nombre de instructores 2025.				
Asistí a la reunión programada por los directivos de la Institución Educativa Sagrado corazón de Jesús.				
Impartí formación con actividades presenciales a los aprendices correspondientes a las fichas N. 3194439, 2975936, 3194453, 2975931, 319443				
Participe en la Videoconferencia "Experiencia y Retos de la Formación SENA" con el Formador de Formadores Omar Valderrama Alarcón.				
Apoye realizando el proceso comunicativo divulgando ofertas de las formaciones del SENA y demás actividades.				
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			 EDWIN ARNOLDO ANZUETA CORDOBA 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.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,	
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.			JUAN CARLOS CAMARGO GUZMAN CONTRATISTA	
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 FERNANDO BARRERO CABALLERO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80764436		ANZUETA CORDOBA EDWIN ARNOLDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 29 # 11-18	VILLAVICENCIO-META	6631213	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	1000000597	9495185008	I	2025/12/10	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	0	\$619,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,133,529	\$341,400			\$2,133,529	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,529	\$11,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,133,529	\$341,400			\$2,133,529	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,529	\$11,200		\$0	\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$2,133,529	\$341,400			\$2,133,529	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,529	\$11,200		\$0	\$0
1	CC 80764436	ANZUETA EDWIN	230301	30	\$2,133,529	\$341,400	EPS037	30	\$2,133,529	\$266,700	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,133,529	\$11,200	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,133,529	\$341,400			\$2,133,529	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,529	\$11,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80764436		ANZUETA CORDOBA EDWIN ARNOLDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 29 # 11-18	VILLAVICENCIO-META	6631213	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	1000000597	9495185008	I	2025/12/10	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	0	\$619,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$341,400	\$0	\$0	\$341,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$341,400	\$0	\$0	\$341,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,200	\$0	\$0	\$11,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,200	\$0	\$0	\$11,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$266,700	\$0	\$0	\$266,700	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$266,700	\$0	\$0	\$266,700	
TOTAL				1	\$619,300	\$0	\$0	\$619,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80764436		ANZUETA CORDOBA EDWIN ARNOLDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 29 # 11-18	VILLAVICENCIO-META	6631213	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	1000000906	9496350583	I	2026/01/13	2025/12/12	BANCO DE BOGOTA	0	\$371,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,119	\$204,900			\$1,280,119	\$160,100			\$0	\$0			\$1,280,119	\$6,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,119	\$204,900			\$1,280,119	\$160,100			\$0	\$0			\$1,280,119	\$6,700		\$0	\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,280,119	\$204,900			\$1,280,119	\$160,100			\$0	\$0			\$1,280,119	\$6,700		\$0	\$0
1	CC 80764436	ANZUETA EDWIN	230301	24	\$1,280,119	\$204,900	EPS037	24	\$1,280,119	\$160,100		0	\$0	\$0	14-23	24	\$1,280,119	\$6,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,280,119	\$204,900			\$1,280,119	\$160,100			\$0	\$0			\$1,280,119	\$6,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80764436		ANZUETA CORDOBA EDWIN ARNOLDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 29 # 11-18	VILLAVICENCIO-META	6631213	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	1000000906	9496350583	I	2026/01/13	2025/12/12	BANCO DE BOGOTA	0	\$371,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,900	\$0	\$0	\$204,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$204,900	\$0	\$0	\$204,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,100	\$0	\$0	\$160,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$160,100	\$0	\$0	\$160,100	
TOTAL				1	\$371,700	\$0	\$0	\$371,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80764436		ANZUETA CORDOBA EDWIN ARNOLDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 29 # 11-18	VILLAVICENCIO-META	6631213	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	39464732	9496395056	N	2026/01/13	2025/12/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$123,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$426,705	\$68,200			\$426,705	\$53,300			\$0	\$0			\$426,705	\$2,300			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$426,705	\$68,200			\$426,705	\$53,300			\$0	\$0			\$426,705	\$2,300			\$0	\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$426,705	\$68,200			\$426,705	\$53,300			\$0	\$0			\$426,705	\$2,300			\$0	\$0
1	CC 80764436	ANZUETA EDWIN	230301	24	(\$1,280,119)	(\$204,900)	EPS037	24	(\$1,280,119)	(\$160,100)		0	\$0	\$0	14-23	24	(\$1,280,119)	(\$6,700)	0		\$0	\$0
2	CC 80764436	ANZUETA EDWIN	230301	30	\$1,706,824	\$273,100	EPS037	30	\$1,706,824	\$213,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,706,824	\$9,000	0		\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$426,705	\$68,200			\$426,705	\$53,300			\$0	\$0			\$426,705	\$2,300			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80764436		ANZUETA CORDOBA EDWIN ARNOLDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 29 # 11-18	VILLAVICENCIO-META	6631213	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	39464732	9496395056	N	2026/01/13	2025/12/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$123,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$68,200	\$0	\$0	\$68,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$68,200	\$0	\$0	\$68,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,300	\$0	\$0	\$2,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,300	\$0	\$0	\$2,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,300	\$0	\$0	\$53,300	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$53,300	\$0	\$0	\$53,300	
TOTAL				1	\$123,800	\$0	\$0	\$123,800	

	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) EDWIN ARNOLDO ANZUETA CORDOBA identificado(a) con CC. 80764436 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 15 de Diciembre de 2025 a las 13:38:23

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.



A1 Q40A1 Q42

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: EDWIN ARNOLDO ANZUETA CORDOBA					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	PUERTO CARRENO	FECHA	23/12/2025	REGIONAL	VICHADA	80.764.436
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				CALLE 10 N 15-71 BARRIO LA PRIMAVERA		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		N. CO1.PCCNTR. 7551111 del 25 de Febrero de 2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" 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		JAIRO MORA SUESCUN	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		JULIO CESAR LOPEZ- DERLY DOMINGA TRUJILLO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL			
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)		ERIK EDILSON ESTRADA NIÑO	
CONTABILIDAD		LAURA KATHERINE RODRIGUEZ MALPICA	
TESORERIA		CARLOS HERNAN MORALES BECERRA	
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADEMICA DE PROGRAMAS ESPECIALES		JUAN CARLOS CAMARGO GUZMAN	
BIBLIOTECA		AILENN ALEJANDRA ACOSTA MORALES / JENNY LILIANA CASTILLO MONGUI	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		JUAN CARLOS CAMARGO GUZMAN	

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

OTROS:

Edwin Anzueta
Administrador de Empresas
T.P. 79944

Firma del Contratista



**LIQUIDACION DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES O
DE APOYO A LA GESTION SIN SALDOS POR EJECUTAR**

Yo, JUAN CARLOS CAMARGO GUZMAN, identificado con la cedula de ciudadanía No. 93.400.859 de la ciudad de Ibagué Tolima, en mi condición de supervisor del contrato de prestación de servicios SUPERVISOR(A) CONTRATO Secop II No. CO1.SLCNTR.14595371-CO1.PCCNTR.7551111-2025, certifico que dicho contrato fue ejecutado por parte del contratista en su 100% y para efectos de su liquidación me amparo en el Decreto Ley No 019 del 2012; capitulo XVII **TRAMITES, PROCEDIMIENTOS Y REGULACIONES DEL SECTOR ADMINISTRATIVO DE PLANEACION**, Artículo 267 **De la ocurrencia y contenido de la liquidación de los contratos estatales**, ordinal 6, que cita **“La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión”**, en consecuencia se da por terminado a paz y salvo el contrato en comento.

Se suscribe en Puerto Carreño, a los 24 días del mes de diciembre de 2025.

JUAN CARLOS CAMARGO G.

SUPERVISOR(A) CONTRATO

Secop II No. CO1.SLCNTR.14595371-CO1.PCCNTR. 7551111de 2025

Regional Vichada, Centro de Producción y Transformación Agroindustrial de la Orinoquia
Dirección cra 10# 15-41, Ciudad Puerto carreño Vichada



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	2525	Fecha Registro:	2025-01-10	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-02-00-099-953110 CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA -VICHADA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	465.642.844,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual.:	465.642.844,00	Saldo x Comprometer:	465.642.844,00	Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Numero:	2525	Fecha Registro:	2025-01-10	Numero:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOREC URSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
953111 C DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDU DE LA ORINOQUIA - INTEGRACION CON LA MEDIS	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	Nación	10	CSF						
Total:						465.642.844,00	0,00	465.642.844,00	465.642.844,00	0,00

Objeto:	ASIGNACION DE RECURSOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS DE ARTICULACION CON LA MEDIA, CONTRATACION POR 40 SEMANAS DIRECTAS A FORMACION COMUNICACIÓN 99-9-2025-000047
---------	---

CARLOS HERNAN MORALES BECERRA
 COORDINADOR GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO