



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 ATLÁNTICO

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO

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

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Código Regional   | 8                 |
| Código Centro     | 930210            |
| Fecha Elaboración | Diciembre de 2025 |
| Versión           | ENERO - 2.25      |
| ID de Proceso     | 42869-544043      |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                           |   |             |
|--|---------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos:   | DIANA MARIA PULGARIN OSSA | Banco a consignar:                              | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía   | 32.729.526                | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS     |
| Correo electrónico:  | dpulgarin@sena.edu.co     | Número de Cuenta:                               | 40425131801 |
| IP/Nº de contacto:   | 00                        | 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 | SI          |
| ¿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:   | 7327933/2025   | Nº Compromiso SIIF | 15225 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN DIRECCIÓN DE VENTAS RADICADO 08-9-2025-002016 PZO 23-12-2025. |                    |       |  |    |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/12/2025      | Al | 30/12/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 4.599.511  |
| Número de pago    | 11              |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 49.214.768 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.599.511,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 0          |

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|  |                     |                                       |             |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 4.599.511        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                    | \$ 0                | Retencion en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0                |                                       |             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>          | <b>\$ 4.599.511</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos      | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>    | <b>\$ 3.049.411</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

**LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR**

|  | Diciembre     | Noviembre    |   |                       |        |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                    | -----         | 9495043430   | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.049.411,00          | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 1.839.804  | \$ 1.839.804 | Base retención en la fuente a titulo de ICA   | 4.599.511,00          |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 230.000    | \$ 230.000   | Valor base IVA                                | 0,00                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 294.400    | \$ 294.400   | 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  | \$ 9.700      | \$ 9.700     | Menos Retencion IVA                           | 0,00                  | 15%    |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -          |              | Reteica - 8299 - BARRANQUILLA                 | 53.354,00             | 1,160% |
| 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 | \$ 1.016.000 |   | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 9.846.000  |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$ -          |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$4.546.157,00</b> |        |

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|   |
|---|
| INFORMACION Y SERVICIO AL CLIENTE - 3092030 |
| DESARROLLO DE PROCESOS DE MERCADO 2929608   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

|  |   |
|--|---|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>  |   |
| 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 | <b>DIANA MARIA PULGARIN OSSA<br/>EL CONTRATISTA</b> |

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

|  |   |
|--|---|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:  | <u>Autorizo</u> el presente pago.<br>El Supervisor, |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;  | <b>LINDA EVELIN PICHON RONCALLO<br/>INSTRUCTOR</b>  |
| 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. |   |

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**  
**NATALY DEL CARMEN ROMERO FERNANDEZ**  
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHedonado EVELYN DONADO LOPEZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-008-930210 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-06-08-10:29 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 5225 de fecha 2025-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |               |                          |                |                               |                     |  |               |  |
|-----------------------|---------------|--------------------------|----------------|-------------------------------|---------------------|--|---------------|--|
| Número:               | 15225         | Fecha Registro:          | 2025-01-30     | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO |               |  |
| Vigencia Presupuestal | Actual        | Estado:                  | Con Obligacion | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos           | Tasa de Cambio:                          | 0,00          |  |
| Valor Inicial:        | 46.301.745,00 | Valor Total Operaciones: | 1.839.804,00   | Valor Actual:                 | 48.141.549,00       | Saldo x Obligar:                         | 31.123.358,00 |  |

**TERCERO ORIGINAL**

|                                      |          |               |                           |                |                 |
|--------------------------------------|----------|---------------|---------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 32729526 | Razón Social: | DIANA MARIA PULGARIN OSSA | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|--------------------------------------|----------|---------------|---------------------------|----------------|-----------------|

**CUENTA BANCARIA**

|         |             |        |                  |       |        |         |        |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 40425131801 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|

**ORDENADOR DEL GASTO**

|                 |          |         |                             |        |  |
|-----------------|----------|---------|-----------------------------|--------|--|
| Identificación: | 39630800 | Nombre: | ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - ATLANTICO |
|-----------------|----------|---------|-----------------------------|--------|--|

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

|                 |                    |                  |    |                             |         |                         |       |                                     |        |            |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|-------------------------|-------|-------------------------------------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | Número: | CO1.PCCNTR.7327933-2025 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2025-01-30 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|-------------------------|-------|-------------------------------------|--------|------------|

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA  | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO  | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL  | SALDO X OBLIGAR |
|--|---|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|
| 930245 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO-SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | 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     | 2025-06-08      | 46.301.745,00 | 1.839.804,00    |               |                 |
| <b>Total:</b>  |   |        |         |         |                 | 46.301.745,00 | 1.839.804,00    | 48.141.549,00 | 31.123.358,00   |

**Objeto:** Instructor: Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA Para el Programa Formación DIRECCIÓN DE VENTAS RADICADO 08-9-2025-002016 PZO 23-12-2025.

| PLAN DE PAGOS                    |  |                              |                                      |            |               |                   |               |
|----------------------------------|--|------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |  | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                                      | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-02-28 | 3.219.658,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-03-30 | 4.599.511,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-04-30 | 4.599.511,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-05-30 | 4.599.511,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-06-30 | 4.599.511,00  | 4.599.511,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-07-30 | 2.759.707,00  | 2.759.707,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-08-30 | 4.599.511,00  | 4.599.511,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-09-30 | 4.599.511,00  | 4.599.511,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-10-30 | 4.599.511,00  | 4.599.511,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-11-30 | 4.599.511,00  | 4.599.511,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-12-30 | 3.526.292,00  | 3.526.292,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-06-08 | 1.839.804,00  | 1.839.804,00      | NINGUNO       |

---

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**



## Resumen de pago

### Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:  
9495043430

### Tienda

APORTES EN LINEA

### Estado de la transacción

Transacción exitosa

### Fecha de la transacción

4 de diciembre de 2025 a las 12:20 p. m.

### CUS

1981894137

### ¿Cuánto?

\$ 545.200,00

### Factura de comercio

9495043430

### Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)

[Ayuda](#)

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                                   |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                         | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 32729526                   |    | PULGARIN OSSA DIANA MARIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 72 No. 88-61 apto 401 torre 1 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3033290  | 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 | 1981894137 | 9495043430 | I        | 2025/12/05 | 2025/12/04 | NEQUI | 0         | \$545,200 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                      |                |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |      |             |           |        |      |             |           |         |      |             |          |              |      |             |         |      |     |        |                       |               |  |
|----------------------------------|----------------------|----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|---------|------|-------------|----------|--------------|------|-------------|---------|------|-----|--------|-----------------------|---------------|--|
| EMPLEADO                         |                      |                | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     |     |     | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |             |           | RIESGOS |      |             |          | PARAFISCALES |      |             |         |      |     |        |                       |               |  |
| No.                              | Identificación       | Nombre         | ing       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp     | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte   | Codigo       | Dias | IBC         | Aporte  | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |  |
| 1                                | CC 32729526          | PULGARIN DIANA |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     | 25-14  | 30   | \$1,839,805 | \$294,400 | EPS010 | 30   | \$1,839,805 | \$230,000 | CCF06   | 30   | \$1,839,805 | \$11,100 | 14-23        | 30   | \$1,839,805 | \$9,700 | 30   | \$0 | \$0    | No                    | \$545,200     |  |
| <b>Total</b>                     | <b>Afiliados( 1)</b> |                |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |      |             |           |        |      |             |           |         |      |             |          |              |      |             |         |      |     |        |                       |               |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                                   |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                         | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 32729526                   |    | PULGARIN OSSA DIANA MARIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 72 No. 88-61 apto 401 torre 1 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3033290  | 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 | 1981894137 | 9495043430 | I        | 2025/12/05 | 2025/12/04 | NEQUI | 0         | \$545,200 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$294,400        | \$0            | \$0                    | \$294,400        |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$294,400        | \$0            | \$0                    | \$294,400        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,700          | \$0            | \$0                    | \$9,700          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,700          | \$0            | \$0                    | \$9,700          |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$11,100         | \$0            | \$0                    | \$11,100         |  |
| COMBARRANQUILLA              | CCF06  | 890,102,002 | 2  | 1         | \$11,100         | \$0            | \$0                    | \$11,100         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$230,000        | \$0            | \$0                    | \$230,000        |  |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)     | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$230,000        | \$0            | \$0                    | \$230,000        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$545,200</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$545,200</b> |  |



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: DIANA MARIA PULGARIN OSSA |              |                              |                    | IDENTIFICACIÓN |           |
| CIUDAD   | BARRANQUILLA | FECHA                        | 23/12/2025         | REGIONAL       | ATLANTICO |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:              |              |                              | CARRERA 43 # 42-40 |                |           |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                                    |              | 7327933- FEBRERO 10 DEL 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   | <input type="checkbox"/> | CARLOS MONTIEL  | <i>Nelsye</i>           |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS   | <input type="checkbox"/> |   |                         |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL | <input type="checkbox"/> |   |                         |
| ALMACÉN E INVENTARIOS  | <input type="checkbox"/> | Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. |                         |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)                            | <input type="checkbox"/> | ALEXANDRA PALACIO FUENTES   | <i>Alexp</i>            |
| CONTABILIDAD   | <input type="checkbox"/> | DAVID MARTINEZ  | <del><i>David</i></del> |
| TESORERIA  | <input type="checkbox"/> | MARTHA BERMUDEZ   | <i>Martha</i>           |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA  | <input type="checkbox"/> | LINDA EVELIN PICHON RONCALLO  | <i>Linda P.</i>         |
| BIBLIOTECA   | <input type="checkbox"/> | ANDRES HURTADO - NASLY ACOSTA - MARIA RESTREPO  | <i>Andres</i>           |
| OTRO   | <input type="checkbox"/> |   |                         |
| OTRO   | <input type="checkbox"/> |   |                         |
| SUPERVISOR DE CONTRATO   | <input type="checkbox"/> | LINDA EVELIN PICHON RONCALLO  | <i>Linda P.</i>         |

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

OTROS :

*Diana Pulgarin*  
Firma del Contratista

|   |   |                   |
|---|---|-------------------|
|  | <p style="text-align: center;">SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br/>         PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br/>         RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</p> | 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) DIANA MARIA PULGARIN OSSA identificado(a) con CC. 32729526 NO registra bienes a cargo.

Informe de 2024  
 Sistema Integrado de Gestión y Autogestión

Fecha de emisión del reporte: 26 de Noviembre de 2025 a las 14:40:32

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.