



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	16 Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	59932-107068

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEYDY KATHERINE LESMES FERNANDEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	53.073.277	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	llesmesf@misena.edu.co	Número de Cuenta:	58867369412
IP/Nº de contacto:	16988	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?			
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:	7392787/2025	Nº Compromiso SIIF	9425	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 técnicas vinculadas a la red de conocimiento de Informática,				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	16/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.453.072
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 48.141.538
Valor Bruto Pago:	\$ 2.453.072,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.453.072	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.453.072	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.529.772	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 título de RENTA	1.529.772,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	1076662976	Base retención en la fuente a título de ICA	2.047.272,00	
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 Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 7.500	\$ 9.700	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	19.777,00	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	\$ 510.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 10.093.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$ 2.433.295,00	

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Revisión y correcciones informes de gestión semestrales: Los Comuneros - Oswaldo Guayasamin (IED), Colegio Luis Vargas Tejada (IED), Fundación Instituto Tecnológico Del Sur, Instituto Comercial Loreto Casablanca, Colegio San Pedro Claver (IED), Colegio Bilbao (IED), Colegio Agustín Fernández (IED) y Colegio Ciudad Patio Bonito.

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


LEYDY KATHERINE LESMES FERNANDEZ
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,

HECTOR GONZALO ROMERO REY
INSTRUCTOR

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)

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-01, 08:05:27 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	LEYDY KATHERINE LESMES FERNANDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 53073277
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076662976
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1970667501
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 570.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 294.400	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 230.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 9.700	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 36.800	\$ 0

SubTotales: \$ 570.900 \$ 0
Total a Pagar: \$ 570.900

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-04, 09:45:50 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	LEYDY KATHERINE LESMES FERNANDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 53073277
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077600850
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1981365634
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 441.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 178.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 7.500	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 28.500	\$ 0

SubTotales: \$ 441.800 \$ 0
Total a Pagar: \$ 441.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!



PAGOSIMPLE | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación martes, 16 de diciembre de 2025 03:30:09 PM

Empresa LEYDY KATHERINE LESMES FERNANDEZ Nit 53073277

Período de consulta: 2025

LEYDY KATHERINE LESMES FERNANDEZ, fecha de consulta: 2025

Fecha de pago		2025-12-04				
Referencia pago/ Número planilla		1077600850		Planilla Corregida		
Período de Cotización		202512		Nombre de la Sucursal		
Período de Servicio		202512		Código de la Sucursal		
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	\$ 0	\$ 28.500	\$ 28.500
Total Pagado						\$ 441.800

Fecha de pago		2025-12-01				
Referencia pago/ Número planilla		1076662976		Planilla Corregida		
Período de Cotización		202511		Nombre de la Sucursal		
Período de Servicio		202511		Código de la Sucursal		
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	\$ 0	\$ 36.800	\$ 36.800
Total Pagado						\$ 570.900

Fecha de pago		2025-10-25				
Referencia pago/ Número planilla		1076089067		Planilla Corregida		
Período de Cotización		202510		Nombre de la Sucursal		
Período de Servicio		202510		Código de la Sucursal		
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	\$ 0	\$ 36.800	\$ 36.800
Total Pagado						\$ 570.900

Fecha de pago		2025-10-02				
Referencia pago/ Número planilla		1075168440		Planilla Corregida		
Período de Cotización		202509		Nombre de la Sucursal		
Período de Servicio		202509		Código de la Sucursal		
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	\$ 0	\$ 36.800	\$ 36.800
Total Pagado						\$ 570.900



Fecha de pago		2025-08-26				
Referencia pago/ Número planilla		1074509898	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202508	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202508	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	\$ 0	\$ 36.800	\$ 36.800
Total Pagado						\$ 570.900

Fecha de pago		2025-07-31				
Referencia pago/ Número planilla		1073911589	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202507	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202507	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	\$ 0	\$ 36.800	\$ 36.800
Total Pagado						\$ 570.900

Fecha de pago		2025-07-04				
Referencia pago/ Número planilla		1072928630	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202506	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202506	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	\$ 0	\$ 36.800	\$ 36.800
Total Pagado						\$ 570.900

Fecha de pago		2025-05-26				
Referencia pago/ Número planilla		1072218669	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202505	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202505	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	\$ 0	\$ 36.800	\$ 36.800
Total Pagado						\$ 570.900

Fecha de pago		2025-05-15				
Referencia pago/ Número planilla		1072716400	Planilla Corregida		1072218187	
Período de Cotización		202504	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202504	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(N) PLANILLA CORRECCIONES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	\$ 0	\$ 36.800	\$ 36.800
Total Pagado						\$ 36.800



Fecha de pago		2025-05-15				
Referencia pago/ Número planilla		1072716274	Planilla Corregida	1070771540		
Período de Cotización		202503	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202503	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(N) PLANILLA CORRECCIONES	Tipo de Empleados	ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	\$ 600	\$ 36.800	\$ 37.400
Total Pagado						\$ 37.400

Fecha de pago		2025-04-29				
Referencia pago/ Número planilla		1072218187	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202504	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202504	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
Total Pagado						\$ 534.100

Fecha de pago		2025-04-08				
Referencia pago/ Número planilla		1070771540	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202503	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202503	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
Total Pagado						\$ 534.100

Fecha de pago		2025-03-01				
Referencia pago/ Número planilla		1069954030	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202502	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202502	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 274.800	\$ 274.800
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 214.700	\$ 214.700
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 9.000	\$ 9.000
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	\$ 0	\$ 34.400	\$ 34.400
Total Pagado						\$ 532.900

Fecha de pago		2025-01-29				
Referencia pago/ Número planilla		1069436019	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202501	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202501	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	\$ 0	\$ 28.500	\$ 28.500
Total Pagado						\$ 441.800





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: LEYDY KATHERINE LESMES FERNÁNDEZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	BOGOTÁ D.C.	FECHA	16/12/2025	REGIONAL	DISTRITO CAPITAL	53.073.277
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CRA. 13 #65-10 BARRIO CHAPINERO - CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7392787 del 04/02/2025				

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	Nestor Alfonso Puerto Jimenez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Hector Gonzalo Romero Rey	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de X y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	José Guillermo Cardozo Oliveros	
CONTABILIDAD	X	Carlos Andres Perea Olave	
TESORERIA	X	Nestor Willian Avila Alfonso	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	Hector Gonzalo Romero Rey	
BIBLIOTECA		Klarah Brijaldo	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Hector Gonzalo Romero Rey	

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 530732770 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 16 de Diciembre de 2025 a las 15:31:33

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.