

SENA

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 QUINDÍO  
CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO

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

Código Regional63  
Código Centro912010  
Fecha ElaboraciónDiciembre de 2025  
VersiónENERO - 2.25  
ID de Proceso69071-726212

DATOS DEL CONTRATISTA

|                      |                      |                                                 |             |
|----------------------|----------------------|-------------------------------------------------|-------------|
| Nombres y apellidos: | JEAIMY BURGOS VERA   | Banco a consignar:                              | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 1.094.919.276        | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS     |
| Correo electrónico:  | jeaimy88@hotmail.com | Número de Cuenta:                               | 75671239890 |
| 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 | SI          |

¿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:                                           | 8161212/2025                                                                                                                                                                                                                                            | Nº Compromiso SIIF | 128525 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 5 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA OPERACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO "TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA PARA FORTALECER LA PANIFICACIÓN ARTESANAL CON MASA MADRE" RAD 63-9-2025-010662 |                    |        |                                                  |   |

DATOS PERIODO DEL PAGO

|                   |            |       |                 |                              |               |
|-------------------|------------|-------|-----------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/12/2025 | Hasta | 31/12/2025      | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 4.500.000  |
| Número de pago    | 5          |       |                 | Valor Total del Contrato:    | \$ 21.450.000 |
| Valor Bruto Pago: |            |       | \$ 4.500.000,00 | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 0          |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

|                                            |              |                                    |       |
|--------------------------------------------|--------------|------------------------------------|-------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 4.500.000 | 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                 | \$ 4.500.000 | Menos, Retefuente Otros Ingresos   | \$ 0  |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE           | \$ 3.074.400 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO     | \$ 0  |

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGARTable|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | Diciembre | Noviembre | Base retención en la fuente a título de RENTA | 3.074.400,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.380.000 | \$ 1.800.000 | Base retención en la fuente a título de ICA | 0,00 |  |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 172.500 | \$ 225.000 | Valor base IVA | 0,00 |  |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 220.800 | \$ 288.000 | 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 | \$ 7.300 | \$ 9.400 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | - | Reteica - 8299 | 0,00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | - | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | - | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | \$ - | - | - | 0,00 | 0,000% |
| 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% | \$16.392.170 | \$ 1.025.000 | - | 0,00 |  |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 3.765.000 | - | - | - |  |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | - | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 |  |
|  | | | VALOR A PAGAR | \$4.500.000,00 |  |

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reunión de análisis y seguimiento de resultado de las estrategias con dinamizador y equipo

Apoyar el seguimiento de los procesos productivos de los Extensionistas del Centro con las diferentes panaderías de los municipios

Reportar al supervisor del contrato, y/o subdirector del Centro sobre dificultades, en pro de solucionar los inconvenientes que

Planilla mes de diciembre 82239273

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

JERTIFICATION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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 período 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.

Autorizo el presente pago.  
El Supervisor,

JUAN DIEGO GIRALDO LLANO  
PROFESIONAL G06

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  
PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGADO 09/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                    |                    |                     |
|---------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | JEAIMY BURGOS VERA |                    |                     |
| Documento           | CC1094919276       | Dirección          | CL 25 #16 - 18      |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE      | Teléfono           | 7326755             |
| Tipo Persona        | NATURAL            | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Ciudad              | ARMENIA            | Departamento       | QUINDIO             |
| Representante Legal |                    | Identificación     |                     |
| Total Afiliados     | 1                  | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                     |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |          | Salud    |          |          | Riesgos  |          |                | Cajas        |                |                   | Parafiscales |              |        |              | Total          |                      |          |             |             |             |      |                   |            |
|--------------------|---------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------------|--------------|----------------|-------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TAE | TDE | TDP | TAP | USP | COR | USI | IGE | UMA | VAC | VAP | VCT       | IND | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Administradora | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora    | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total      |
| CC 1094919276      | JEAIMY BURGOS VERA  | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     | 0        | 30       | 30       | 30       | 0        | (230201) | PROTECCION     | \$ 1.800.000 | \$ 288.000     | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.800.000 | \$ 225.000   | 0,522  | \$ 1.800.000 | \$ 9.400       | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 522.400 |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.800.000 | \$ 1.800.000 | \$ 1.800.000 | \$ 0      | \$ 288.000      | \$ 225.000    | \$ 9.400        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 522.400                     | \$ 0                    | \$ 522.400  |

Página 1 de 1

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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



### 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  | 900089104-5             |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo        |
| Descripción                              | Pago de SuAporte        |
| Fecha                                    | 2025-12-09, 02:22:49 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | noviembre de 2025       |
| Periodo de Cotización Para Salud         | noviembre de 2025       |
| Empresa                                  | JEAIMY BURGOS VERA      |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1094919276           |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                     |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 82238922                |
| Tipo de Planilla                         | I                       |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1993554972              |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA    |
| Valor                                    | \$ 522.400              |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                |
| Dirección IP de Origen                   | www.suaporte.com.co     |

| Nit            | Código | Administradora               | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800229739     | 230201 | PROTECCION                   | 1                | \$ 288.000     | \$ 0                 |
| N800088702     | EPS010 | EPS SURA                     | 1                | \$ 225.000     | \$ 0                 |
| N860011153     | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1                | \$ 9.400       | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                              |                  | \$ 522.400     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                              |                  |                | \$ 522.400           |



PAGADO 09/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                    |                    |                     |
|---------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | JEAIMY BURGOS VERA |                    |                     |
| Documento           | CC1094919276       | Dirección          | CL 25 #16 - 18      |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE      | Teléfono           | 7326755             |
| Tipo Persona        | NATURAL            | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Ciudad              | ARMENIA            | Departamento       | QUINDIO             |
| Representante Legal |                    | Identificación     |                     |
| Total Afiliados     | 1                  | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                     |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |          | Salud    |          |          | Riesgos  |          |                | Cajas        |                |                   | Parafiscales |              |        |              | Total          |                      |          |             |             |             |      |                   |            |
|--------------------|---------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------------|--------------|----------------|-------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TAE | TDE | TDP | TAP | USP | COR | USI | IGE | UMA | VAC | VAP | VCT       | IND | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Administradora | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora    | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total      |
| CC 1094919276      | JEAIMY BURGOS VERA  | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     | 0        | 30       | 30       | 30       | 0        | (230201) | PROTECCION     | \$ 1.800.000 | \$ 288.000     | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.800.000 | \$ 225.000   | 0,522  | \$ 1.800.000 | \$ 9.400       | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 522.400 |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.800.000 | \$ 1.800.000 | \$ 1.800.000 | \$ 0      | \$ 288.000      | \$ 225.000    | \$ 9.400        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 522.400                     | \$ 0                    | \$ 522.400  |

Página 1 de 1

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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



### 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  | 900089104-5             |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo        |
| Descripción                              | Pago de SuAporte        |
| Fecha                                    | 2025-12-09, 02:29:14 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | diciembre de 2025       |
| Periodo de Cotización Para Salud         | diciembre de 2025       |
| Empresa                                  | JEAIMY BURGOS VERA      |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1094919276           |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                     |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 82239273                |
| Tipo de Planilla                         | I                       |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1993580930              |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA    |
| Valor                                    | \$ 522.400              |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                |
| Dirección IP de Origen                   | www.suaporte.com.co     |

| Nit            | Código | Administradora               | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800229739     | 230201 | PROTECCION                   | 1                | \$ 288.000     | \$ 0                 |
| N800088702     | EPS010 | EPS SURA                     | 1                | \$ 225.000     | \$ 0                 |
| N860011153     | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1                | \$ 9.400       | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                              |                  | \$ 522.400     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                              |                  |                | \$ 522.400           |





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: <u>Jeanny Burgos Urea</u> |         |                                      |                  | IDENTIFICACIÓN |         |
| CIUDAD                                                         | ARMENIA | FECHA                                | <u>9/12/2025</u> | REGIONAL       | QUINDIO |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:              |         | CARRERA 6 AVENIDA CENTENARIO 44N- 15 |                  |                |         |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                                    |         | <u>8161212 / 4-08-2025</u>           |                  |                |         |

## 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 checked="" type="checkbox"/> | <u>Sosa Alexander Bernal</u>                                                                                                                                                                    | <u>[Firma]</u>                |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                             | <input type="checkbox"/>            | <u>Guillermo Adolfo Hernandez</u>                                                                                                                                                               | <u>Guillermo A. Hernandez</u> |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Juan Diego G. rido</u>                                                                                                                                                                       | <u>[Firma]</u>                |
| 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"/>            | <u>FABIAN SERENO A</u>                                                                                                                                                                          | <u>[Firma]</u>                |
| CONTABILIDAD                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Laura Isabel Teatino Sanchez</u>                                                                                                                                                             | <u>[Firma]</u>                |
| TESORERIA                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Yessika Iveth Castaño Moreno</u>                                                                                                                                                             | <u>[Firma]</u>                |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Vorge Paul</u>                                                                                                                                                                               | <u>[Firma]</u>                |
| BIBLIOTECA                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Martha Anaya</u>                                                                                                                                                                             | <u>[Firma]</u>                |
| OTRO                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                 |                               |
| OTRO                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                 |                               |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                   | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                 | <u>[Firma]</u>                |

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

OTROS: \_\_\_\_\_

Jeanny Burgos U.  
Firma del Contratista

|                                                                                  |                                                                                                                                          |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>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 1094919276 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2025 a las 16:33:44

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.