

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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 ANTIOQUIA CENTRO NACIONAL TEXTIL-ANTIOQUIA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		5	
			Código Centro		920610	
			Fecha Elaboración		30 Diciembre de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		86767-624063	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		CINDY LORENA CANO PARRA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		43.989.476		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		cinlcano@misena.edu.co		Número de Cuenta:		00882849317
IP/N° de contacto:		42134		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?						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						
N° del contrato:		7445402/2025		N° Compromiso SIIF		14025
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y VIRTUAL PARA LOS PROGRAMAS DE OFERTA REGULAR DEL CTGI				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/12/2025		Al		17/12/2025
Número de pago		11		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 2.606.389
Valor Bruto Pago:		\$ 2.606.389,00		Valor Total del Contrato:		\$ 47.221.646
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 2.606.389		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		2,44%
Ingresos por comisiones		\$ 5.045.546		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 132.569
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 7.651.935		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 5.428.635		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 132.569
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Diciembre		Noviembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		82011231		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500		\$ 1.839.804		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000		\$ 230.000		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800		\$ 294.400		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 7.500		\$ 9.700		Reteica - 8559 - MEDELLIN
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				Reteica - 8559 - SANTA ROSA DE
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Jaime Isaza Cadavid
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$36.062.775		\$ 1.810.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$12.235.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$2.404.952,00
SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Durante el mes de diciembre del 2025 y de acuerdo con la información solicitada en el informe contractual se realizaron las siguientes actividades, las cuales se pueden visualizar en el respectivo portafolio de evidencias entregado a la supervisión del contrato:						
1. Elaboración de la planeación de la formación del grupo con número de las fichas asignadas.						
2. Registro de emisión de juicios evaluativos de las fichas asignadas.						
3. Impartir formación Profesional integral en las fichas asignadas.						
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						
CERTIFICACION 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 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.						
Autorizo el presente pago. El Supervisor,						
MILTON EDIMER PAEZ GARCIA INSTRUCTOR G13						
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 DERLYS MADERA SOTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)						

PAGADO 01/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CINDY LORENA CANO PARRA			Dirección	CR 87 #39 - 03 URBANIZACION ALLEGRO 1802
Documento	CC43989476			Teléfono	2649510
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

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	VSP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	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 43989476	CINDY LORENA CANO PARRA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.839.804	\$ 294.400	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.839.804	\$ 230.000	0,522	\$ 1.839.804	\$ 9.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.100

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
\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	\$ 0	\$ 294.400	\$ 230.000	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.100	\$ 0	\$ 534.100



PAGADO 01/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CINDY LORENA CANO PARRA		
Documento	CC43989476	Dirección	CR 87 #39 - 03 URBANIZACION ALLEGRO 1802
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2649510
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
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	VSP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	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 43989476	CINDY LORENA CANO PARRA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.839.804	\$ 294.400	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.839.804	\$ 230.000	0,522	\$ 1.839.804	\$ 9.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.100

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
\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	\$ 0	\$ 294.400	\$ 230.000	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.100	\$ 0	\$ 534.100



Fecha Creación jueves, 11 de diciembre de 2025 11:32:51 AM

Empresa CINDY LORENA CANO PARRA

Nit 43989476

Período de consulta: 01/02/2025 - 31/12/2025

CINDY LORENA CANO PARRA, fecha de consulta: 01/02/2025 - 31/12/2025

Fecha de pago		2025-12-01				
Referencia pago/ Número planilla		82011611		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
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
Total Pagado						\$ 534.100

Fecha de pago		2025-12-01				
Referencia pago/ Número planilla		82011231		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
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
Total Pagado						\$ 534.100

Fecha de pago		2025-11-03				
Referencia pago/ Número planilla		81402845		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
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
Total Pagado						\$ 534.100

Fecha de pago		2025-10-05				
Referencia pago/ Número planilla		80875492		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
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
Total Pagado						\$ 534.100

Fecha de pago		2025-09-02				
Referencia pago/ Número planilla		80186223	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
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 44.900	\$ 44.900
Total Pagado						\$ 569.300

Fecha de pago		2025-08-03				
Referencia pago/ Número planilla		79535289	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
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 44.900	\$ 44.900
Total Pagado						\$ 569.300

Fecha de pago		2025-07-03				
Referencia pago/ Número planilla		78915059	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
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 44.900	\$ 44.900
Total Pagado						\$ 569.300

Fecha de pago		2025-06-02				
Referencia pago/ Número planilla		78232813	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
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 44.900	\$ 44.900
Total Pagado						\$ 569.300

Fecha de pago		2025-05-04				
Referencia pago/ Número planilla		77642829	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
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 44.900	\$ 44.900
Total Pagado						\$ 569.300



Fecha de pago		2025-04-03				
Referencia pago/ Número planilla		77129619	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
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 44.900	\$ 44.900
Total Pagado						\$ 569.300

Fecha de pago		2025-03-03				
Referencia pago/ Número planilla		76473526	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
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 44.900	\$ 44.900
Total Pagado						\$ 569.300

Fecha de pago		2025-02-07				
Referencia pago/ Número planilla		75991729	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
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total Pagado						\$ 413.300





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: CINDY LORENA CANO PARRA						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	MEDELLIN	FECHA	17/12/2025	REGIONAL	REGIONAL ANTIOQUIA	43989476
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO TEXTIL Y DE GESTION INDUSTRIAL			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		7445402 08/02/2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		CRISTIAN ANDRES MOSQUERA MOSQUERA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		N/A	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		MILTON EDIMER PAEZ GARCIA	
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)		DIANA LIS MORENO ORTEGA	
CONTABILIDAD		DANY ALONSO USMA ACOSTA	
TESORERIA		LIGIA MARIA GOMEZ GARCIA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		MILTON EDIMER PAEZ GARCIA	
BIBLIOTECA		DANNA CORREA HOYOS	
VIATICOS DEL CENTRO		CATALINA BOLIVAR AGUDELO	
SUPERVISOR DE CONTRATO		MILTON EDIMER PAEZ GARCIA	

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

OTROS:

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) CINDY LORENA CANO PARRA identificado(a) con CC. 43989476 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 10 de Noviembre de 2025 a las 17:21:32



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.