



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 CÓRDOBA

CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA

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

Código Regional	23
Código Centro	911510
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	19322-163257

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	EUCLIDES MANUEL CANTERO PEREZ	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	7.385.050	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ecantero@sena.edu.co	Número de Cuenta:	216310961
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	NO
¿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:	7415568/2025	Nº Compromiso SIIF	9925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA OFERTA REGULAR DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR DE CÓRDOBA.				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/12/2025	Al	25/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.832.925
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 48.141.548
Valor Bruto Pago:	\$ 3.832.925,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

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

Ingresos por honorarios	\$ 3.832.925	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 887.945	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.720.870</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.690.583</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA		TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4630643666	Base retención en la fuente a título de ICA	2.690.583,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.533.170	\$ 1.839.804	Valor base IVA	4.283.770,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 191.700	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 245.400	\$ 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	\$ 16.100	\$ 19.300	Reteica - 8299 - MONTERIA	8.568,00	0,200%
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	\$ 208.000	-		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	\$ 472.087	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 897.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 9.473.000	-		0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	481.885,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$3.342.472,00</b>	

**SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE**

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

SE IMPARTIO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FICHA: 3386171-ESTRUCTURACION DE MODELOS DE NEGOCIOS, MUNICIPIO DE PELAY COMPETENCIA: CATEGORIZAR PRODUCTOS DE ACUERDO CON NORMATIVA TECNICA DE ETIQUETADO AMBIENTAL  
 R/A: 1 ANALIZAR OPORTUNIDADES DE NEGOCIOS VERDES E INCLUSIVOS TENIENDO EN CUENTA CONTEXTO TERRITORIAL.  
 OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE: DEFINICIÓN Y AGENDA DE IMPLEMENTACIÓN EN COLOMBIA  
 CRECIMIENTO VERDE: POLÍTICAS NACIONALES Y REGIONALES, NORMATIVA  
 SE CANCELA SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE CON NUMERO DE PLANILLA; 4630643666  
 SE CANCELA SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE CON NUMERO DE PLANILLA ; 4634555400

**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

**EUCLIDES MANUEL CANTERO PEREZ  
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,

**LUIS ERNESTO BARRERA  
INSTRUCTOR G20**

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  
MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

EFFECTIVO LTDA  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9619035021	DU: 384465
Cliente: 110263 PILA	RECAUDO
Fecha: 06/12/2025	09:46:31
Identificacion: 7385050	7385050
Nombre: EUCLIDES	PEREZ
Apellido 1: CANTEROS	PEREZ
Apellido 2: PEREZ	PEREZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA	0000000000
TELEFONO: 0000000000	4630643666
Codigo Planilla: 2025/11	0000000000
Periodo Pago: 2025/11	0000000000
Valor Comision: 0000000000	0000000000
Valor Iva Comision: 0000000000	0000000000
Referencia: 7385050	Valor: \$543.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co

EFECTIVO LTDA  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS:	9620016752	DU:	160268
Ciiente:	110263 PILA	RECAUDO	000
Fecha:	12/12/2025	10:03:51	
PAP:		994631	
Identificacion:		7385050	
Nombre:		EUCCLIDES	
Apellido 1:		CANTIERO	
Apellido 2:		PEREZ	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE	CIUDADANIA	
TELEFONO:		0000000000	
Codigo Planilla:		4634555400	
Periodo Pago:		2025/12	
Valor Comision:			00
Valor Iva Comision:			00
Referencia:	7385050	Valor:	\$420.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co

EFFECTIVO LTDA  
NIT: 830.131.993-1  
ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9621192404  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 19/12/2025 08:20:28  
PAP: 994631  
Identificacion: 7385050  
Nombre: EUCLIDES  
Apellido 1: CASTERO  
Apellido 2: PEREZ  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 0000000000  
Codigo Planilla: 4635822100  
Periodo Pago: 2025/12  
Valor Comision: 000  
Valor Iva Comision: 000  
Referencia: 7385050 Valor: \$32.500.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7385050
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EUCLIDES MANUEL CANTERO PEREZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN PELAYO DEPARTAMENTO:	CORDOBA	
DIRECCIÓN:	CL 8 1 - 163 BARRIO LA	TELÉFONO:	7959138
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>4630643666</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995005805

**NOVEDADES**

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

**PENSIÓN**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 294.400
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 294.400</b>

**SALUD**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 230.000
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 230.000</b>

**RIESGOS PROFESIONALES**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 19.300
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 19.300</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 543.700</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 543.700</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 7385050
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EUCLIDES MANUEL CANTERO PEREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN PELAYO DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL 8 1 - 163 BARRIO LA	TELÉFONO: 7959138
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>4634555400</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995101653

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 227.800</b>
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 178.000
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 178.000</b>
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 14.900
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 14.900</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 420.700</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 420.700</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 7385050
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EUCLIDES MANUEL CANTERO PEREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN PELAYO DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL 8 1 - 163 BARRIO LA TELÉFONO:	7959138
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>4635822100</b>	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995198429
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4634555400	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2025/12/12

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIÓNES	1	\$ 17.600
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 17.600</b>
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 13.700
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 13.700</b>
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 1.200
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 1.200</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 32.500</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 32.500</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: **Euclides Manuel Cantero Perez** IDENTIFICACIÓNCIUDAD: **MONTERIA** FECHA: **25/12/2025** REGIONAL: **CÓRDOBA** 7385050DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: **CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR**NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: **CO1.PCCNTR.7415568 del año 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	5	<b>Hernan Guillermo Isaza Giraldo -</b> hgisaza@sena.edu.co	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	2	<b>NO APLICA</b>	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	8	<b>Luis Ernesto Barrera</b> lebarrera@sena.edu.co	
ALMACÉN E INVENTARIOS	3	<b>Obduiia Rañaela Tirado Chica -</b> otirada@sena.edu.co	
	9		
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	4	<b>Hector Miguel Cogollo Acosta-</b> hcogollo@sena.edu.co	
CONTABILIDAD - LEGALIZACION	5	<b>Keila Luz Diaz Velasquez -</b> kldiazv@sena.edu.co	
TESORERIA	6	<b>Carlos Andres Hoyos Suarez</b> cahoyos@sena.edu.co	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	7	<b>Luis Ernesto Barrera</b> lebarrera@sena.edu.co	
BIBLIOTECA	1	<b>Luis Ernesto Barrera</b> lebarrera@sena.edu.co	
SUPERVISOR DE CONTRATO	10	<b>Luis Ernesto Barrera</b> lebarrera@sena.edu.co	

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) CANTERO PEREZ EUCLIDES MANUEL identificado(a) con CC. 7385050 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 18 de Diciembre de 2025 a las 02:32:05

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.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
JUZGADO CUARTO TRANSITORIO DE PEQUEÑAS CAUSAS  
Y COMPETENCIAS MÚLTIPLES  
MONTERÍA - CÓRDOBA

SENA - REGIONAL CÓRDOBA  
Radicación Recibida  
No: 23-1-2021-000988  
12/07/2021 4:25:17 PM  
Destinatario: 2310

Montería, 26 de abril de 2021.

Oficio N° 0493.

Señor  
**TESORERO - PAGADOR**  
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA  
Montería (Córdoba).

**REFERENCIA:** Proceso Ejecutivo; Demandante CASAPAD FIANZAS & BIENES RAÍCES S.A.S. (NIT 900829398-1); Demandado FRANCISCO MIGUEL GARCÍA ORDOÑEZ y OTRO; radicado N° 23001418900420200077000.

De manera atenta me permito comunicar a Usted que este Despacho Judicial a través de auto de fecha 26 de abril de 2021, dictado dentro del proceso de la referencia, **decretó medida cautelar de embargo y retención**, hasta nueva orden, de las sumas de dinero que exceden una quinta parte del salario mínimo legal mensual vigente que devengan los Señores FRANCISCO MIGUEL GARCÍA ORDOÑEZ identificado con cédula de ciudadanía número 78'021.875 y EUCLIDES MANUEL CANTERO PÉREZ identificado con cédula de ciudadanía número 7'385.050, en su condición de empleados de ese establecimiento público.

Una vez hecha la retención de dichas sumas de dinero, sírvase ponerlas a disposición de esta unidad judicial y por cuenta del proceso en alusión, en la **Cuenta Judicial N° 230012041005 del Banco Agrario de Colombia S.A.**

Finalmente, se le comunica que, por disposición del Consejo Superior de la Judicatura a través del Acuerdo PCSJA19-11212 de fecha febrero 12 de 2019, esta unidad judicial (Juzgado Quinto Civil Municipal) fue transformada **temporalmente** en Juzgado Cuarto Transitorio Pequeñas Causas y Competencias Múltiples.

*Se le previene acerca del **debido e inmediato cumplimiento a la orden judicial** que a través del presente oficio se le comunica; **en caso de no proceder de tal manera, Usted responderá** por los valores que correspondan de conformidad con lo preceptuado en el numeral 9° del artículo 593 del Código General del Proceso.*

Firmado Por:

**MANUEL GARCES NEGRETE**  
SECRETARIO  
**SECRETARIO - JUZGADO 005 MUNICIPAL CIVIL DE LA CIUDAD DE MONTERIA-CORDOBA**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación:  
**0bb2c736476235fe101ec0353d899ced8d19d6105853cb712d4c477b1a9d8f0c**  
Documento generado en 06/05/2021 06:53:27 PM

Valide éste documento electrónico en la siguiente URL:  
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

