

 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) DIRECCIÓN GENERAL SENA FONDO EMPRENDER Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		1	
			Código Centro		505255	
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		07176-195084	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		JAIRO ALEJANDRO MUNAR MERCADO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		7.721.236		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		munaralejo@gmail.com		Número de Cuenta:		24755913312
IP/N° de contacto:				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						SI
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?						SI
Concepto del pago corresponde a:						Servicios en general a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						4,00%
DATOS DEL CONTRATO						
N° del contrato:		8428118/2025		N° Compromiso SIIF		10825
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		3
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: 01-9-2025-095581, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA EVALUACIÓN DE LOS PLANES DE NEGOCIO ASIGNADOS POR EL FONDO EMPRENDER, VALIDANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS Y CRITERIOS ESTABLECIDOS DE				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/12/2025		Al		31/12/2025
Número de pago		3		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 8.800.000
Valor Bruto Pago:		\$ 8.800.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 20.826.667
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 8.800.000		Servicios en general a persona declarante de renta		4,00%
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 352.000
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 8.800.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 5.173.400		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 352.000
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Diciembre		Noviembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9496427844		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 3.520.000		\$ 3.520.000		Base retención en la fuente a titulo de RENTA 8.800.000,00 TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 440.000		\$ 440.000		Base retención en la fuente a titulo de ICA 7.796.800,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 563.200		\$ 563.200		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL		\$ 18.400		\$ 18.400		Menos Retención en la Fuente 352.000,00 4,00%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				Menos Retencion IVA 0,00 15%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				Reteica - 8299 - BOGOTÁ 75.317,00 0,966%
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		\$ -				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		\$ 880.000				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta		\$ 796.784				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 9.835.302		\$ 1.725.000		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.348.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
						VALOR A PAGAR \$8.372.683,00
SON: OCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ejecutar la evaluación de los planes de negocio conforme a lo contemplado en la normatividad del Fondo Emprender						
Verificar las condiciones del plan de negocios, indicadas en la normatividad del Fondo Emprender y en los Términos de referencia						
Aplicar la metodología de manera diferencial según las modalidades de financiación: Creación y Fortalecimiento.						
Informar al SENA respecto a los planes de negocios asignados para evaluación que no cumplan con los criterios mínimos de acreditación						
Cumplir con tiempos establecidos por el SENA, para la entrega de los productos del proceso de evaluación						
Construir un informe por plan de negocios en el formato establecido por el SENA que contenga la totalidad de información requerida.						
Construir los informes que requiera el SENA en el marco del proceso de evaluación en los formatos determinados por ésta.						
Realizar los ajustes recomendados por el SENA a cada uno de los conceptos emitidos para cada plan de negocios						
Informar al SENA de cualquier situación adversa o de falsedad, delito, información inexacta, plagio, que se identifique en el plan.						
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,						
JAIRO ALEJANDRO MUNAR MERCADO EL CONTRATISTA						
JOHN JAIRO LORA PINZON ASESOR G03						
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 ELSA AURORA BOHORQUEZ VARGAS DIRECTORA DE EMPLEO Y TRABAJO						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7721236		MUNAR MERCADO JAIRO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17SUR #6-22T13-249	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3124521732	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,520,000	\$563,200			\$3,520,000	\$440,000			\$0	\$0			\$3,520,000	\$18,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,520,000	\$563,200			\$3,520,000	\$440,000			\$0	\$0			\$3,520,000	\$18,400		\$0	\$0	
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$3,520,000	\$563,200			\$3,520,000	\$440,000			\$0	\$0			\$3,520,000	\$18,400		\$0	\$0	
1	CC 7721236	MUNAR MERCADO JAIRO ALEJANDRO	25-14	30	\$3,520,000	\$563,200	EP5008	30	\$3,520,000	\$440,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,520,000	\$18,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$3,520,000	\$563,200			\$3,520,000	\$440,000			\$0	\$0			\$3,520,000	\$18,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	2009380450	9496427844	I	2025/12/10	2025/12/15	BANCOLOMBIA	5	\$1,024,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$563,200	\$1,800	\$0	\$565,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$563,200	\$1,800	\$0	\$565,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,400	\$100	\$0	\$18,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,400	\$100	\$0	\$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$440,000	\$1,400	\$0	\$441,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$440,000	\$1,400	\$0	\$441,400
TOTAL				1	\$1,021,600	\$3,300	\$0	\$1,024,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7721236		MUNAR MERCADO JAIRO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17SUR #6-22T13-249	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3124521732	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,520,000	\$563,200			\$3,520,000	\$440,000			\$0	\$0			\$3,520,000	\$18,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,520,000	\$563,200			\$3,520,000	\$440,000			\$0	\$0			\$3,520,000	\$18,400		\$0	\$0	
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$3,520,000	\$563,200			\$3,520,000	\$440,000			\$0	\$0			\$3,520,000	\$18,400		\$0	\$0	
1	CC	7721236	MUNAR MERCADO JAIRO ALEJANDRO		25-14	30			\$3,520,000	\$440,000		0		\$0	\$0	14-23	30	\$3,520,000	\$18,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,520,000	\$563,200			\$3,520,000	\$440,000			\$0	\$0			\$3,520,000	\$18,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2009452995	9496456433	I	2026/01/13	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	\$1,021,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$563,200	\$0	\$0	\$563,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$563,200	\$0	\$0	\$563,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,400	\$0	\$0	\$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,400	\$0	\$0	\$18,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$440,000	\$0	\$0	\$440,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$440,000	\$0	\$0	\$440,000
TOTAL				1	\$1,021,600	\$0	\$0	\$1,021,600



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 15 de diciembre de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el párrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	1222204023	Juan Jose Munar Martinez	HIJO
-------------------	-------------------	---------------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

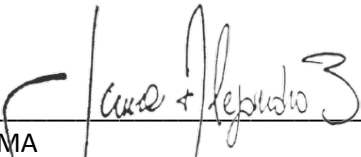
- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.



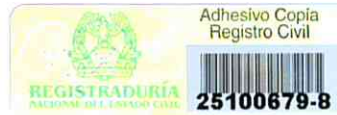
Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,


FIRMA
Nombre: JAIRÓ-ALEJANDRO MUNAR MERCADO
C.C. 7721236



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



* 5 3 7 1 8 9 3 1 *

NUIP 1.222.204.023

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 53718931

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒	Notaría ☐	Número	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	A	B	V
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
REGISTRADURIA DE CHAPINERO- CL CAFAM - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOG									

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
MUNAR		MARTINEZ	
Nombre(s)			
JUAN JOSE			
Fecha de nacimiento			
Año	2	0	1
Mes	M	A	R
Día	0	7	
Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor RH
MASCULINO		A	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo
	11917635-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
MARTINEZ LOPEZ DIANA XIMENA	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.073.151.938	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
MUNAR MERCADO JAIRO ALEJANDRO	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 7.721.236	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
MUNAR MERCADO JAIRO ALEJANDRO	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 7.721.236	<i>Jairo + Alejandro</i>

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año	2	0	1	3	Mes	M	A	R	Día	0	8
Nombre y firma del funcionario que autoriza											
GUILLERMO MARTINEZ MARTINEZ - REG											

Reconocimiento paterno

Nombre y firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
<i>Jairo + Alejandro</i>	
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

08.MAR.2013 - LIBRO DE VARIOS - TOMO76 FOLIO073 MC.

OFIXPRES S.A.S. NIT. 900.158.825-1 100238573

Fecha de Expedición
10.7 JUN. 2019

ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, (ART. 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970), TIENE VIGENCIA PERMANENTE (ART. 2 DEC. 2189 DE 1983). EXENTO DE SELLO (ART. 11 DEC 2150 DE 1995).

PABLO DAVID JIMENEZ RODRIGUEZ
Registrador Auxiliar de Chapinero

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.

Nit:8600345941

DOMICILIO PRINCIPAL :CARRERA 7 No.24-89 Bogotá D.C.

CARTERA HIPOTECARIA

CERTIFICACION PARA EL PERIODO GRAVABLE DE 2,024

Los Señores: IDENTIFICACION P/S
MUNAR MERCADO JAIRO ALE 7721236 P

Presentaban en su obligación hipotecaria N°.:
204119073862

Los siguientes conceptos:

Valor Inicial del Préstamo	****139.000.000,00
Saldo a Dic 31 del 2,023	****129.472.186,44
Saldo a Dic 31 del 2,024	****124.921.756,11
Valor pagado a Capital	*****5.428.038,70
Valor pagado por Correccion Monetaria UVR	*****0,00
Valor pagado por Intereses	*****3.302.472,28
Valor pagado por Otros Conceptos	*****891.557,19
Pago todo concepto durante el año gravable	*****15.122.068,17
Total Deducible	*****3.302.472,28

CANTIDAD EN LETRAS:

TRES MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CO
N 28/100 MCTE ML *****

El presente certificado no requiere firma autógrafa por autorización

 Línea de Atención

Bogotá: 7561616 - Cali: 4891616 - Medellín: 6041616 - Barranquilla: 3851616 - Ibagué: 2771616 - Pereira:
3401616 - Cartagena: 6931616 - Neiva: 8631616 - Bucaramanga: 6971616 - Cúcuta: 5955195 - Santa Marta:
4365966 - Villavicencio: 6836126 - Valledupar: 5898480 - Popayán: 8353735 - Resto del país: 018000 522222

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatría Establecimiento Bancario



www.scotiabankcolpatria.com

del Art. 10 Decreto 836 de marzo 26 de 1991.
Dado a los 15 días del mes de Agosto de 2025

Scotiabank Colpatria. S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

 Línea de Atención

Bogotá: 7561616 - Cali: 4891616 - Medellín: 6041616 - Barranquilla: 3851616 - Ibagué: 2771616 - Pereira:
3401616 - Cartagena: 6931616 - Neiva: 8631616 - Bucaramanga: 6971616 - Cúcuta: 5955195 - Santa Marta:
4365966 - Villavicencio: 6836126 - Valledupar: 5898480 - Popayán: 8353735 - Resto del país: 018000 522222

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario



www.scotiabankcolpatria.com



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: JAIRO ALEJANDRO MUNAR MERCADO IDENTIFICACIÓN

CIUDAD Bogotá, D.C. FECHA Diciembre 10 de 2025 REGIONAL Dirección General 7721236

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.8428118

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA Marcar con x RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC NOMBRES Y APELLIDOS FIRMA
Hernán Villa Cardona Hernan Villa Cardona

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS Marisol Sarabanda Acero Grupo Administración de Documentos

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL John Jairo Lora Pinzón

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) Yenni Mercedes Soto Vergel

CONTABILIDAD Sandra Viviana Sastoque Sánchez Sandra Sastoque - grupo Contabilidad.

TESORERIA

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA

BIBLIOTECA

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO John Jairo Lora Pinzón

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

OTROS:

Firma del Contratista



Versión: 06

Código:
GD-F-004

Proceso Gestión Documental

Formato Único de Inventario Documental

SEDE		DIRECICON GENERAL			REGISTRO DE ENTRADA								
UNIDAD ADMINISTRATIVA		DIRECCION DE EMPLEO Y TRABAJO			AÑO		MES		DIA		NUT - NÚMERO ÚNICO DE TRANSFERENCIA		
OFICINA PRODUCTORA		COORDINACION NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO			2025		12		31				
OBJETO:		Realizar la entrega y recibo de cargos por finalización del contrato de prestación de servicios personales como evaluador de planes de Negocio y planes de inversión Fondo Emprender postulados a las convocatorias nacionales , almacenados en carpetas digitales creadas para cada evaluador en one drive de la Direccion de Empleo y Trabajo.									Hoja 1 de 1		
No. ITEM	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				FOLIOS		SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
			INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	OTRO	DEL	AL			
1	1-5055-26.01	Informes de evaluación a planes de negocios y planes de inversión asignados correspondientes a las serie documental CONVOCATORIA	20/10/2025	31/12/2025				x			Electronico		https://sena4.sharepoint.com/teams/det/Direccin%20de%20Empleo%20y%20
NOMBRES Y APELLIDOS		ELABORADO POR Jairo Alejandro Munar Mercado			ENTREGADO POR Jairo Alejandro Munar Mercado				RECIBIDO POR JOHN JAIRO LORA PINZON				
CARGO		Contratista			Contratista				ASESOR GRADO 03				
FIRMA													
FECHA		12/12/2025			12/12/2025				12/12/2025				

	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) MUNAR MERCADO JAIRO ALEJANDRO identificado(a) con CC. 7721236 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 4 de Diciembre de 2025 a las 16:12:51

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.