

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL HUILA

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

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

Código Regional

Código Centro

Fecha Elaboración

Versión

ID de Proceso

41

952510

Diciembre de 2025

ENERO - 2.25

53152-578279

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:  
Cédula de Ciudadanía  
Correo electrónico:  
IP/Nº de contacto:  
Inducción SST:  
Régimen del IVA:

HECTOR DAVID TOLEDO GARCIA  
1.077.841.607  
htoledog@sena.edu.co  
3054095989  
SI  
NO RESPONSABLE

Banco a consignar:  
Tipo de cuenta:  
Número de Cuenta:  
Presta Servicios Excluidos de IVA:  
Pertenece al régimen simple de tributación:  
Es declarante de renta por el año gravable 2024

BANCOLOMBIA  
AHORROS  
28500023254  
  
SI  
NO  
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?

NO  
NO  
NO  
NO

Concepto del pago corresponde a:  
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.

Ninguno  
0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:

7372272/2025

Nº Compromiso SIIF

5025

Número de pagos durante la vigencia del contrato

11

OBJETO CONTRACTUAL:  
(Descripción del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN EL C.A.D.P.H. Y SU ÁREA DE INFLUENCIA, ESPECIALIDAD SOFTWARE.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del

01/12/2025

Aí

19/12/2025

Número de pago

11

Valor Bruto Pago:

\$ 2.913.024,00

Saldo Anterior del Contrato:

\$ 2.913.024

Valor Total del Contrato:

\$ 48.601.500

Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios  
Ingresos por comisiones  
Ingresos de otros meses cobrados en el mes  
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO  
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 2.913.024  
\$ 0  
\$ 0  
\$ 2.913.024  
\$ 1.874.724

Ninguno  
Retencion en la Fuente del Periodo  
  
Menos, ReteFuente Otros Ingresos  
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

0,00%  
\$ 0  
  
\$ 0  
\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS

Ingreso Base de Cotización - IBC

Aporte obligatorio a seguridad social salud

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional

ARL

Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes

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

Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias

Intereses Prestamo de Vivienda

Dependientes hasta

Salud hasta

Renta Exenta 25%

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.

Retención en la Fuente Contingente

Diciembre

Noviembre

-----

9494801782

\$ 1.423.500

\$ 1.839.804

\$ 178.000

\$ 230.000

\$ 227.800

\$ 294.400

\$ -

\$ 0

\$ 7.500

\$ 9.700

\$ -

-

\$ -

-

\$ -

-

\$ -

-

\$ 796.784

\$ -

\$36.062.775

\$ 625.000

\$10.376.000

-

-

\$

-

Base retención en la fuente a título de RENTA

Base retención en la fuente a título de ICA

Valor base IVA

IVA (Si es RESPONSABLE)

Menos Retención en la Fuente

Menos Retencion IVA

Reteica - 8523 - GARZON

Otras Retenciones

Otras Retenciones

Otras Retenciones

Otras Retenciones

Otras Retenciones

Otras Retenciones

Otras Retenciones

Descuentos de embargo (Si tiene)

VALOR A PAGAR

1.874.724,00

2.913.024,00

0,00

0,00

19%

0,00

15%

5.826,00

0,00

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0,00

\$2.907.198,00

TARIFA

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS MICTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación en Ficha 3293992 ADSO

Impartir formación en Ficha 3314621 ADSO

Impartir formación en Ficha 3298433 Asistencia administrativa

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

HECTOR DAVID TOLEDO GARCIA

EL CONTRATISTA

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 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,

GUSTAVO SILVA TORRES

PROFESIONAL G02

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

LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                            |                 |                    |                |                     |             |                       |           |
|-----------------------------------|---------|----------------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|-------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion      | Ciudad-Departamento | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1077841607                     |         | TOLEDO GARCIA HECTOR DAVID | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 1 # 2-32 | GARZON-HUILA        | 3054095989  | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                            |                 |                    |                |                     |             |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                      |                 | Tipo               | Fecha          |                     | Pago        |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                       | Planilla        | Planilla           | Limite         | Pago                | Banco       | Dias Mora             | Valor     |
| 2025-11                           | 2025-11 | 1962980014                 | 9494801782      | I                  | 2025/12/02     | 2025/11/28          | BANCOLOMBIA | 0                     | \$534,100 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES            |                |            |               |        |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |       |             |             |              |     |        |     |
|---------------------------------------------|----------------|------------|---------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                    |                |            | PENSION       |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                         | Identificación | Nombres    | Codigo        | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias  | IBC         | Aporte      | Dias         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)           |                |            |               |        | \$1,839,804 | \$294,400   |           |        | \$1,839,804 | \$230,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,839,804 | \$9,700     |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |            |               |        | \$1,839,804 | \$294,400   |           |        | \$1,839,804 | \$230,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,839,804 | \$9,700     |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: GARZON Depto: HUILA ( 1 Afiliados)  |                |            |               |        | \$1,839,804 | \$294,400   |           |        | \$1,839,804 | \$230,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,839,804 | \$9,700     |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                           | CC             | 1077841607 | TOLEDO HECTOR | 230301 | 30          | \$1,839,804 | \$294,400 | EPS005 | 30          | \$1,839,804 | \$230,000 |      | 0   | \$0    | \$0     | 14-23 | 30          | \$1,839,804 | \$9,700      | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                         |                |            |               |        | \$1,839,804 | \$294,400   |           |        | \$1,839,804 | \$230,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,839,804 | \$9,700     |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |                |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion      | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1077841607                 |    | TOLEDO GARCIA HECTOR DAVID | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 1 # 2-32 | GARZON-HUILA        | 3054095989 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2025-11                           | 2025-11 | 1962980014 |  | 9494801782 | I        | 2025/12/02 | 2025/11/28 | BANCOLOMBIA | \$534,100 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$294,400        | \$0            | \$0                    | \$294,400        |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$294,400        | \$0            | \$0                    | \$294,400        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,700          | \$0            | \$0                    | \$9,700          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,700          | \$0            | \$0                    | \$9,700          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$230,000        | \$0            | \$0                    | \$230,000        |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$230,000        | \$0            | \$0                    | \$230,000        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$534,100</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$534,100</b> |  |



**Comprobante en línea**  
Pago PSE

28 Nov 2025 13:18:56



**Pago exitoso**  
CUS 1962980014

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**138.117.87.239**

Fecha  
**28 Nov 2025 13:18:56**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9494801782**

Referencia 3  
**1077841607**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9494801782**

Valor del Pago  
**\$534.100**

Número de comprobante  
**TR1317450014**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 3254**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                            |                 |                    |                |                     |             |                       |           |
|-----------------------------------|---------|----------------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|-------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección      | Ciudad-Departamento | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1077841607                     |         | TOLEDO GARCIA HECTOR DAVID | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 1 # 2-32 | GARZON-HUILA        | 3054095989  | No                    |           |
| 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 | 1973223109                 | 9495822287      | I                  | 2026/01/05     | 2025/12/02          | BANCOLOMBIA | 0                     | \$413,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES            |                |            |               |        |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |       |             |             |              |     |        |     |
|---------------------------------------------|----------------|------------|---------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                    |                |            | PENSION       |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                         | Identificación | Nombres    | Codigo        | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias  | IBC         | Aporte      | Dias         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)           |                |            |               |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,423,500 | \$7,500     |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |            |               |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,423,500 | \$7,500     |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: GARZON Depto: HUILA ( 1 Afiliados)  |                |            |               |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,423,500 | \$7,500     |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                           | CC             | 1077841607 | TOLEDO HECTOR | 230301 | 30          | \$1,423,500 | \$227,800 | EPS005 | 30          | \$1,423,500 | \$178,000 |      | 0   | \$0    | \$0     | 14-23 | 30          | \$1,423,500 | \$7,500      | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                         |                |            |               |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,423,500 | \$7,500     |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |                |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion      | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1077841607                 |    | TOLEDO GARCIA HECTOR DAVID | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 1 # 2-32 | GARZON-HUILA        | 3054095989 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 1973223109 |  | 9495822287 | I        | 2026/01/05 | 2025/12/02 | BANCOLOMBIA | \$413,300 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$227,800       | \$0            | \$0                    | \$227,800     |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$227,800       | \$0            | \$0                    | \$227,800     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,500         | \$0            | \$0                    | \$7,500       |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,500         | \$0            | \$0                    | \$7,500       |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$178,000       | \$0            | \$0                    | \$178,000     |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$178,000       | \$0            | \$0                    | \$178,000     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$413,300       | \$0            | \$0                    | \$413,300     |  |



## Comprobante en línea

1 Dic 2025 19:04:02

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 1973223109

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**138.117.87.239**

Fecha  
**1 Dic 2025 19:04:02**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9495822287**

Referencia 3  
**1077841607**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9495822287**

Valor del Pago  
**\$413.300**

Número de comprobante  
**TR1902533109**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 3254**

|                                                                                   |                                                                                                                                          |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | 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 Sr(a) TOLEDO GARCIA HECTOR DAVID identificado(a) con CC. 1077841607 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2025 a las 01:50:45

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.



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: HECTOR DAVID TOLEDO GARCIA                    |                                     |                                                                                                                                                                                                   |                                | IDENTIFICACIÓN                           |                          |
| CIUDAD                                                                             | GARZON                              | FECHA                                                                                                                                                                                             | 15-dic-25                      | REGIONAL                                 | HUILA                    |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:                                  |                                     |                                                                                                                                                                                                   | CARRERA 10 # 11-22 SENA GARZÓN |                                          |                          |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                                                        |                                     | CO1.PCCNTR.7372272 / 3 Febrero del 2025                                                                                                                                                           |                                |                                          |                          |
| CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO                                                 |                                     |                                                                                                                                                                                                   |                                |                                          |                          |
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | CEIÓN                                                                                                                                                                                             | <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 type="checkbox"/>            | ELIANA YINETH LOZANO TRIANA                                                                                                                                                                       |                                |                                          |                          |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                       | <input type="checkbox"/>            | LORENA MARIA GUTIERREZ                                                                                                                                                                            |                                |                                          |                          |
| ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) | <input type="checkbox"/>            | GUSTAVO SILVA TORRES                                                                                                                                                                              |                                |                                          |                          |
| SECRETARÍA GENERAL                                                                 | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                   |                                |                                          |                          |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                              | <input type="checkbox"/>            | Generar reporte de <a href="https://almacenarios.sena.edu.co/almacenarios">https://almacenarios.sena.edu.co/almacenarios</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. |                                |                                          |                          |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)      | <input type="checkbox"/>            | LORENA MARIA GUTIERREZ                                                                                                                                                                            |                                |                                          |                          |
| CONTABILIDAD                                                                       | <input type="checkbox"/>            | EDNA MARITZA VELA                                                                                                                                                                                 |                                |                                          |                          |
| TESORERIA                                                                          | <input type="checkbox"/>            | LORENA MARIA GUTIERREZ                                                                                                                                                                            |                                |                                          |                          |
| COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADÉMICA                                               | <input type="checkbox"/>            | EILEEN KARINA CASTAÑEDA                                                                                                                                                                           |                                |                                          |                          |
| BIBLIOTECA                                                                         | <input type="checkbox"/>            | HAROLD FERNANDO PERDOMO                                                                                                                                                                           |                                |                                          |                          |
| OTRO                                                                               | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                   |                                |                                          |                          |
| OTRO                                                                               | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                   |                                |                                          |                          |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                             | <input type="checkbox"/>            | GUSTAVO SILVA TORRES                                                                                                                                                                              |                                |                                          |                          |
| ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor) |                                     |                                                                                                                                                                                                   |                                |                                          |                          |
| OTROS:                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                                   |                                |                                          |                          |
|                                                                                    |                                     |                                                                                                                                                                                                   |                                |                                          |                          |