



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 CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

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

Código Regional	19
Código Centro	930710
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	13546-902573

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE MANUEL CASTAÑEDA ROTAWISKY	Banco a consignar:	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	16.783.097	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jmcastaneda@sena.edu.co	Número de Cuenta:	252881680
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
NO			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
NO			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)			
NO			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
NO			
Concepto del pago corresponde a:			
Ninguno			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			
0,00%			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8530662/2025	Nº Compromiso SIIF	548225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	2
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	930710-0561 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONSTATISTA IMPARTIENDO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA EN EL PROYECTO LA COORDINACION ACADEMICA TITULADA DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS PROYECTO DIRIGIDO A LA				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	19/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.913.024
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 7.512.535
Valor Bruto Pago:	\$ 2.913.024,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.913.024	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.913.024	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.656.422	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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	-----	9496378536	Base retención en la fuente a título de ICA	1.656.422,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Valor base IVA	2.913.024,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 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	\$ 7.500	\$ 9.700	Reteica - 8551 - POPAYAN	5.826,00	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	\$ -	-		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	\$ 291.302	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 6.556.868	\$ 552.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.107.000	-		0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$2.907.198,00	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Brindar formación profesional en la integralidad de ética en la ficha 3315124 gestion administrativa del 11 al 18 de diciembre 2025
Brindar formación profesional en la integralidad de ética en la ficha 3385633 cuidado estético del 11 al 16 de diciembre 2025
Brindar formación profesional en la integralidad Brde ética en la ficha 3233550 servicios farmaceuticos del 9 al 11 de diciembre 2025
Brindar formación profesional en la integralidad de ética en la ficha 3233397 gestion empresarial del 2 al 16 de diciembre 2025

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

**JOSE MANUEL CASTAÑEDA ROTAWISKY
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,

**DIEGO EDUARDO ERAZO GUERRERO
INSTRUCTOR**

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
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16783097		CASTANEDA ROTAWISKY JOSE MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 10 BM #60 M 06	POPAYAN-CAUCA	8371504	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	96378536	9496378536	I	2026/01/26	2025/12/12	BANCO AV VILLAS	0	\$633,100

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)					\$2,006,917	\$321,200			\$2,006,917	\$250,900			\$2,006,917	\$12,100			\$2,006,917	\$48,900			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,006,917	\$321,200			\$2,006,917	\$250,900			\$2,006,917	\$12,100			\$2,006,917	\$48,900			\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$2,006,917	\$321,200			\$2,006,917	\$250,900			\$2,006,917	\$12,100			\$2,006,917	\$48,900			\$0	\$0
1	CC 16783097	CASTAÑEDA JOSE	231001	30	\$2,006,917	\$321,200	ESSC24	30	\$2,006,917	\$250,900	CCF14	30	\$2,006,917	\$12,100	14-23	30	\$2,006,917	\$48,900	30		\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,006,917	\$321,200			\$2,006,917	\$250,900			\$2,006,917	\$12,100			\$2,006,917	\$48,900			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16783097		CASTANEDA ROTAWISKY JOSE MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 10 BM #60 M 06	POPAYAN-CAUCA	8371504	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	96378536	9496378536	I	2026/01/26	2025/12/12	BANCO AV VILLAS	0	\$633,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$321,200	\$0	\$0	\$321,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$321,200	\$0	\$0	\$321,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,900	\$0	\$0	\$48,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$48,900	\$0	\$0	\$48,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,100	\$0	\$0	\$12,100	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$12,100	\$0	\$0	\$12,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,900	\$0	\$0	\$250,900	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$250,900	\$0	\$0	\$250,900	
TOTAL				1	\$633,100	\$0	\$0	\$633,100	



No. de autorización

52529534

Valor

\$ 633.100

Aportante

Jose Castaneda Rotawisky
CC 16783097

Planilla

Planilla Asistida Aporte en Línea
No. 9496378536

Desde

Ahorros No. **** 1680

IP

190.84.88.6

Identificador dispositivo

ae80421f35a64645

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16783097		CASTANEDA ROTAWISKY JOSE MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 10 BM #60 M 06	POPAYAN-CAUCA	8371504	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	94759054	9494759054	I	2025/12/23	2025/11/18	BANCO AV VILLAS	0	\$633,100

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)					\$2,006,917	\$321,200			\$2,006,917	\$250,900			\$2,006,917	\$12,100			\$2,006,917	\$48,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,006,917	\$321,200			\$2,006,917	\$250,900			\$2,006,917	\$12,100			\$2,006,917	\$48,900		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$2,006,917	\$321,200			\$2,006,917	\$250,900			\$2,006,917	\$12,100			\$2,006,917	\$48,900		\$0	\$0
1	CC 16783097	CASTAÑEDA JOSE	231001	30	\$2,006,917	\$321,200	ESSC24	30	\$2,006,917	\$250,900	CCF14	30	\$2,006,917	\$12,100	14-23	30	\$2,006,917	\$48,900	30	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,006,917	\$321,200			\$2,006,917	\$250,900			\$2,006,917	\$12,100			\$2,006,917	\$48,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16783097		CASTANEDA ROTAWISKY JOSE MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 10 BM #60 M 06	POPAYAN-CAUCA	8371504	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	94759054	9494759054	I	2025/12/23	2025/11/18	BANCO AV VILLAS	0	\$633,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$321,200	\$0	\$0	\$321,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$321,200	\$0	\$0	\$321,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,900	\$0	\$0	\$48,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$48,900	\$0	\$0	\$48,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,100	\$0	\$0	\$12,100	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$12,100	\$0	\$0	\$12,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,900	\$0	\$0	\$250,900	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$250,900	\$0	\$0	\$250,900	
TOTAL				1	\$633,100	\$0	\$0	\$633,100	



No. de autorización

52529919

Valor

\$ 633.100

Aportante

Jose Castaneda Rotawisky
CC 16783097

Planilla

Planilla Asistida Aporte en Línea
No. 9494759054

Desde

Ahorros No. **** 1680

IP

191.106.164.149

Identificador dispositivo

ae80421f35a64645



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

POPAYAN, 7 de Noviembre del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
POPAYAN

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 parágrafo 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:

C.C.	1108252700	JOSHUA CASTAÑEDA SALDARRIAGA	Hijo(a)
------	------------	------------------------------	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 25 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

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,

JOSE MANUEL CASTAÑEDA ROTAWISKY
C.C. 16783097

Que JOSHUA CASTAÑEDA SALDARRIAGA, identificado con Tarjeta de Identidad No. 1108252700, estudiante del programa académico INGENIERIA MECATRONICA, está matriculado(a) y activo(a) para el período académico 2025-2S, cursando las siguientes asignaturas:

<u>Código</u>	<u>Nombre Asignatura</u>	<u>Créditos</u>	<u>Depto</u>	<u>Grupo</u>
511240	GESTIÓN DE LA INNOVACIÓN	3	DIRECCION DE DOCENCIA FACULTAD DE INGENIERIA Y CIENCIAS BASICAS	4
521211	CONTROL 2	3	DIRECCION DE DOCENCIA FACULTAD DE INGENIERIA Y CIENCIAS BASICAS	1A
521211	CONTROL 2	3	DIRECCION DE DOCENCIA FACULTAD DE INGENIERIA Y CIENCIAS BASICAS	1
521232	INSTRUMENTACIÓN	3	DIRECCION DE DOCENCIA FACULTAD DE INGENIERIA Y CIENCIAS BASICAS	51
522214	ELEMENTOS DE MÁQUINAS	3	DIRECCION DE DOCENCIA FACULTAD DE INGENIERIA Y CIENCIAS BASICAS	1
541204	REDES NEURONALES ARTIFICIALES Y DEEP LEARNING	3	DIRECCION DE DOCENCIA FACULTAD DE INGENIERIA Y CIENCIAS BASICAS	2-VIRT
541284	MICROPROCESADORES	3	DIRECCION DE DOCENCIA FACULTAD DE INGENIERIA Y CIENCIAS BASICAS	2

Total de Horas Semanales de Trabajo Académico:	54
Total de Semanas de un Período Académico:	16
Total de Créditos Académicos Matriculados:	18
Total de Créditos Académicos Requeridos:	149

No. de NIT de la Universidad Autónoma de Occidente: 890.305.881-1

Que el programa de INGENIERIA MECATRONICA de la Universidad Autónoma de Occidente con domicilio en Cali, se encuentra registrado en el Sistema Nacional de Información de Instituciones de Educación Superior -SNIES- del Ministerio de Educación Nacional bajo el código No.20104. Modalidad Educativa Presencial. Educación Formal.

Este certificado se expide a solicitud del interesado (a) para: USO PERSONAL.
Para su validez debe llevar la firma del Secretario General de la Universidad.
Fecha de expedición: 12 de diciembre de 2025



OSCAR DUQUE SANDOVAL
Secretario General

"Una hora académica con acompañamiento directo del docente supone dos horas adicionales de trabajo independiente en programas de pregrado y de especialización, y tres en programas de maestría ..."

Nota:

La universidad Autónoma de Occidente especifica la ubicación en periodos semestrales equivalentes de acuerdo con el número de créditos aprobados por el estudiante y no por semestres ganados.

Duración estimada: 9 periodos semestrales.



Versión: 06

Código:
GD-F-004

Proceso Gestión Documental

Formato Único de Inventario Documental

SEDE		REGIONAL CAUCA				REGISTRO DE ENTRADA							
UNIDAD ADMINISTRATIVA		SUBDIRECCION CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS				AÑO	MES	DIA	NUT - NÚMERO ÚNICO DE TRANSFERENCIA				
OFICINA PRODUCTORA		GRUPO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - COORDINACIÓN ACADEMICA											
OBJETO:		REALIZAR INVENTARIO DOCUMENTAL DE CARPETAS ELECTRÓNICAS PARA LOS ASUNTOS PRODUCIDOS COMO INSTRUCTOR						Hoja de					
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	19,9307-4	JUICIOS EVALUATIVOS	1/11/2025	30/11/2025							ELECTRONICO	ALTA	https://sena4-my.sharepoint.com/:f/r/personal/icbuesa
2	19,9307-4	REPORTE DE DESERCCIONES	1/11/2025	19/12/2025									https://sena4-my.sharepoint.com/:f/r/personal/icbuesa
3	199307-4	PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR	1/11/2025	19/11/2025									https://sena4-my.sharepoint.com/:f/r/personal/icbuesa
NOMBRES Y APELLIDOS		ELABORADO POR				ENTREGADO POR				RECIBIDO POR			
CARGO		JOSÉ MANUEL CASTAÑEDA ROTAWISKY				DIEGO EDUARDO ERAZO GUERRERO				HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ			
FIRMA													
FECHA		12/12/2025								12/12/2025			



A1:Q19A5A1:Q43A1:Q31A5A1:Q43A1:Q43A5AA1:Q39

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: JOSE MANUEL CASTAÑEDA ROTAWISKY						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	POPAYÁN - CAUCA	FECHA	05 DE DICIEMBRE DEL 2025	REGIONAL	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	16.783.097
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				REDINTEGRALES		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.8530662 - 07 DE NOVIEMBRE DEL 2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO


LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	<input type="checkbox"/>	Eden R	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	<input type="checkbox"/>	Alicia Patricia	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	<input type="checkbox"/>	Carolina Buesaquillo	Carolina Buesaquillo
ALMACÉN E INVENTARIOS	<input type="checkbox"/>	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)	<input type="checkbox"/>		
CONTABILIDAD	<input type="checkbox"/>	Natalya Sels	
TESORERÍA	<input type="checkbox"/>	Diego Arango	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADÉMICA	<input type="checkbox"/>	Diego Eduardo Arango	
BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	Maria Rubela Fajardo	Maria Rubela Fajardo
OTRO 5.54p11	<input type="checkbox"/>	Victor Caceres	
OTRO Legalizaciones	<input type="checkbox"/>	Esmith Suleid Gomez Pizo	Esmith Suleid Gomez Pizo
SUPERVISOR DE CONTRATO	<input type="checkbox"/>	Diego Eduardo Arango	

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

OTROS: _____

Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 16783097 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2025 a las 15:28:05

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.