

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERV			Código Regional 68
				Código Centro 930910
				Fecha Elaboración 11 diciembre de 2020
				Versión AGOSTO 2020 - 5.20
				ID de Proceso 44184-542882
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: YENY LEONOR CHAVEZ VILLAMIZAR Correo electrónico contratista: ylchavez@sena.edu.co		C.C. 43.760.160	IP/Nº de contacto 3102411112	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO	Es declarante de renta? SI	Es Pensionado? NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 NO		Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI	
Banco al cual consignar: SCOTIABANK COLPATRIA		Tipo de cta AHORROS	Nº Cuenta 5319830024	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 NO		
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A				
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A				
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A				
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
Nº del contrato: 1328176/2020		Nº Compromiso SIIF 6620		
Valor Total del Contrato \$ 39.038.545	Nº Pago 11	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 1.516.060,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 1.516.060		Del 01/12/2020	Al 12/12/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.516.060		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.516.060		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 835.616				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 877.803	\$ 1.516.060	\$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente 835.616,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 109.800	\$ 189.600	\$ 189.600	Valor Base retención en la fuente ICA 1.265.760,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 140.500	\$ 242.600	\$ 242.600	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 0	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	
ARL \$ 4.600	\$ 8.000	\$ 8.000	Menos Retención en la Fuente 0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -	\$ -	0,600%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	0,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ 151.606	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	\$ -	\$ -	0,000%	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 278.539	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -	0,000%	
			Descuentos de Libranza 0,00	
			Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
			VALOR A PAGAR \$ 1.516.060,00	
SON: UN MILLÓN QUINIENTOS DIECISEIS MIL SESENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación virtual complementaria para las fichas de Análisis financiero: 2227709, 2227710, 2227711, 2227717				
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 diligenciados.				
			YENY LEONOR CHAVEZ VILLAMIZAR 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 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,	
			JOSE MANUEL ARIZA ARIZA INSTRUCTOR G16	
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				
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

Se certifica que la empresa , identificada con CC-43760160 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2020-11	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	242.600	0	242.600
Período salud: 2020-11	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	189.500	0	189.500
Planilla Nro.: 8610345101 Tipo I	14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	0	8.000	0	8.000
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2020-12-07	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCO DE BOGOTA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 440.100

PAGADO

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, 11 de Diciembre de 2020

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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1.097.120.252	Catalina Gelvez Chávez	HIJO
T.I.	1.097.127.842	Camila Gelvez Chávez	HIJO

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro 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

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: Yenny Leonor Chaves Villamizar

C.C. 43.760.160 Envigado – Antioquia

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55405312

NUIP		1097127842		37		Indicativo		55405312	
DECLARACION DE NACIMIENTO									
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina									
Registraduría		Notaría		Número		Censulado		Corregimiento	
		[X]		07					
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA									
Datos del inscrito									
Primer Apellido					Segundo Apellido				
GELVEZ					CHAVEZ				
Nombre(s)									
CAMILA									
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH
Año Mes Día					E N E 1 4		Femenino		A
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)									
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA									
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos									
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO									
Número certificado de nacido vivo									
12901284-5									
Datos de la madre									
Apellidos y nombres completos									
CHAVEZ VILLAMIZAR YENY LEONOR									
Documento de identificación (Clase y número)									
CC NRO.43.760.160 DE ENVIGADO									
Nacionalidad									
COLOMBIANA									
Datos del padre									
Apellidos y nombres completos									
GELVEZ LOZANO OSCAR JULIAN									
Documento de identificación (Clase y número)									
CC NRO. 91.494.258 DE BUCARAMANGA									
Nacionalidad									
COLOMBIANO									
Datos del declarante									
Apellidos y nombres completos									
GELVEZ LOZANO OSCAR JULIAN									
Documento de identificación (Clase y número)									
CC NRO. 91.494.258 DE BUCARAMANGA									
Firma									
OSCAR GELVEZ									
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									
Nombre y firma del funcionario que autoriza									
Año		Mes		Día		Firma			
2 0 1 4		E N E		1 4		[Firma]			
Reconocimiento paterno									
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento									
Firma					Nombre y firma				
ESPACIO PARA NOTAS									
Z/ITR									
REPUBLICA DE COLOMBIA Notaría Santa Fe Bucaramanga 18 FEB 2020									

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1097120252

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53158172

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 07 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código Q S E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido
GELVEZ CHAVEZ
Nombre(s)

CATALINA *****

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH
Año 2 0 1 3 Mes M A Y Día 2 5 Femenino O Negativo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO 11800920-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
CHAVEZ VILLAMIZAR YENY LEONOR
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad
CC NRO.43.760.160 DE ENVIGADO COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
GELVEZ LOZANO OSCAR JULIAN
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad
CC NRO. 91.494.258 DE B/MANGA COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
GELVEZ LOZANO OSCAR JULIAN
Documento de identificación (Clase y número) Firma
CC NRO. 91.494.258 DE B/MANGA OSCAR GELV-3

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 Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 1 3 Mes M A Y Día 2 5
HECTOR ELIAS ARIZA VELASCO
NOTARIO SEPTIMO CIRCULO DE BUCARAMANGA
Nombre y firma

IMPRESO POR (CARABOBOBOBO) FONDS: IMPRESORA. NT 888.074.404 TEL. 482.370

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

* 2 2 7 1 8 5 1 7 2 *



**ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1328176 DE
2020, SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA Y YENY
LEONOR CHAVEZ VILLAMIZAR**

PARTES:	PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ – Subdirectora – SENA
	YENY LEONOR CHAVEZ VILLAMIZAR- CONTRATISTA
OBJETO:	Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor, para impartir formación titulada, complementaria y/o virtual en la Red Gestión Administrativa y Financiera conforme a los modelos formativos establecidos del CSET en el periodo académico 2020.
PLAZO INICIAL PACTADO:	Diez (10) meses
VALOR INICIAL CONTRATO:	TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS UN MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N. (\$37.901.500).
SUSCRIPCIÓN:	30 DE ENERO DE 2020
C. D. P.:	No. 1120 DEL 09 ENERO DE 2020.
C. R. P.:	No. 6620
PÓLIZA ÚNICA:	No. 400-47-994000068382 de fecha 31 de Enero de 2020; Amparo de cumplimiento desde el 03 de febrero de 2020 hasta el 03 de abril de 2021; valor asegurado \$3.790.150. Con aprobación por parte del ordenador del gasto del 31 de Enero de 2020.
FECHA DE INICIO	03 de Febrero de 2020
FECHA DE TERMINACION	03 de Diciembre de 2020
PRÓRROGA:	9 días
ADICIÓN:	UN MILLON CIENTO TREINTA Y SIETE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. (\$1.137.045).
VALOR TOTAL CONTRATO:	TREINTA Y NUEVE MILLONES TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. (\$39.038.545).
SUSPENSIÓN:	NA
SUPERVISOR:	JOSE MANUEL ARIZA ARIZA



**ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1328176 DE
2020, SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA Y YENY
LEONOR CHAVEZ VILLAMIZAR**

Entre los suscritos, **PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ**, domiciliado (a) en la ciudad de Bucaramanga, identificado (a) con la C.de C No. 41.786707 de Bogotá quien en su calidad de Subdirectora de Centro, cargo en el que fue nombrada mediante resolución número 1-111186 del 23 de Septiembre de 2020 y del cual tomó posesión mediante Acta No. 167 del 23 de Septiembre de 2020, actuando en nombre y representación del **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**, Establecimiento Público del orden nacional adscrito al Ministerio del Trabajo, en virtud de la delegación de funciones otorgada en la Resolución 2331 de 2013 y la Resolución 69 de 2014 o la que la modifique que en adelante se denomina **EL SENA**, y de otra parte **YENY LEONOR CHAVEZ VILLAMIZAR** identificado con C.de C número 43.760.160 de Envigado, persona natural que en adelante se denomina el (la) **CONTRATISTA**, procedemos a la terminación del contrato No. 1328176 de 2020, de conformidad con las siguientes **CONSIDERACIONES**:

1. Que el 30 de Enero de 2020, las partes suscribieron el contrato de prestación de servicios de la referencia, cuyo objeto fue: “Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor, para impartir formación titulada, complementaria y/o virtual en la Red Gestión Administrativa y Financiera conforme a los modelos formativos establecidos del CSET en el periodo académico 2020.”

2. Que de conformidad con la cláusula segunda del contrato, el plazo se pactó por el término de diez (10) meses, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y legalización indicados en el contrato, lo cual ocurrió el 03 de febrero de 2020 y para el total cumplimiento de las obligaciones, al contrato se le realizó una adición de \$1.137.045 pesos m/cte. y prorroga por 9 días 3. Que de acuerdo a lo anterior el contrato tuvo como fecha de finalización el día 12 de Diciembre de 2020 4. Que el supervisor del contrato JOSE MANUEL ARIZA, certifica mediante este documento, que se encuentra a paz y salvo por concepto de legalización de viáticos, así mismo indica que el contratista se encuentra a paz y salvo de pagos a la seguridad social en los porcentajes y valores establecidos por la ley, todo lo anterior por el periodo comprendido entre el 03 de Febrero de 2020 al 12 de Diciembre de 2020 5. Que según lo anotado, las partes proceden a la terminación del contrato conforme a las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA:** las partes liquidan de común acuerdo el contrato de prestación de servicios No. 1328176 de 2020, quedando el siguiente estado financiero:

Valor del contrato	\$39.038.545
Valor pagado	\$39.038.545
Saldo pendiente de cancelar al contratista	\$0
Saldo a liberar	\$0

CLÁUSULA SEGUNDA: Debido a la ejecución del contrato correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de Diciembre al 12 de Diciembre de 2020, el SENA adeuda al contratista la suma de **UN MILLON QUINIENTOS DIECISEIS MIL SESENTA PESOS** (\$ 1.516.060). Suma que será pagada al contratista, una vez se surtan los trámites administrativos correspondientes, establecidos en el parágrafo segundo de la cláusula tercera del contrato. **CLÁUSULA TERCERA:** De conformidad con lo establecido en el Decreto 1273 de 2018, el contratista se compromete con la Entidad a realizar el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, del último mes de ejecución del contrato, en la fecha estipulada según cronograma establecido en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA), con el fin de quedar a paz y salvo con la Entidad y así mismo cumplir con las obligaciones pactadas en la Minuta Contractual. Una vez se cumpla lo estipulado en la cláusula anterior, las partes se declararan a paz y salvo por todo concepto relacionado con el contrato de prestación de servicios **No. 1328176** de 2020

CLÁUSULA CUARTA: las partes dejan constancia que del compromiso presupuestal CRP-No. 6620 de 2020 no hay saldo ha reversar, **PARAGRAFO PRIMERO:** Los soportes documentales correspondientes a



ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1328176 DE 2020, SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA Y YENY LEONOR CHAVEZ VILLAMIZAR

la presente Acta de Terminación se encuentran electrónicamente y pueden ser consultados en el aplicativo de gestión documental Onbase como: Certificado del Registro Presupuestal, Certificado de Disponibilidad Presupuestal, Póliza de cumplimiento aprobada, garantía contractual aprobada, Certificación de aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales relacionado así:

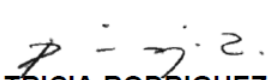
MES	VALOR CANCELADO	No. PLANILLA PAGO APORTES
ENERO	\$ 220.900	4321173614
FEBRERO	\$ 442.300	4329223076
MARZO	\$ 440.700	7749654766
ABRIL	\$ 243.100	7753291163
MAYO	\$ 243.000	18082339
JUNIO	\$ 440.100	18221369
JULIO	\$ 440.100	18378968
AGOSTO	\$ 440.100	18624071
SEPTIEMBRE	\$ 440.100	18812750
OCTUBRE	\$ 440.100	8610327404
NOVIEMBRE	\$ 440.100	8610345101

Así mismo se deja constancia de la entrega de bienes para la ejecución contractual (Formato GTH-F-074 Entrega Contratista Bienes) e informe final de supervisor (Formato GHT-F- 073 Informe Final de Supervisión). **CLÁUSULA QUINTA:** Remítase la presente acta de terminación al Grupo de Apoyo Administrativo Mixto – área Contratación, para lo de su competencia. **CLÁUSULA SEXTA:** De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015, el presente documento se publicará en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP. **CLÁUSULA SEPTIMA:** La presente terminación se entiende perfeccionada y legalizada con la suscripción de las partes.

Se firma la presente acta en la ciudad de Bucaramanga, diciembre 14 de 2020.

POR EL SENA

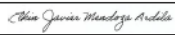
EL (LA) CONTRATISTA


PATRICIA RODRÍGUEZ M.
Subdirectora de Centro

YENY LEONOR CHAVEZ VILLAMIZAR
C.de C. No. 43.760.160 de Envigado


JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
Cargo Instructor
Supervisor del Contrato

Revisó: OSCAR JULIAN MALAVER
Asesor Jurídico

		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA		LUGAR: Bucaramanga FECHA: 27/11/2019 REGIONAL: CSET
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: YENY LEONOR CHAVEZ VILLAMIZAR				IDENTIFICACIÓN C.C. No 43.760.160
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CARRERA 27 N° 19-40 CSET				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 1328176 del 30 de Enero de 2020				
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO				
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO ☒		CESIÓN ☐		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO ☐
				TERMINACIÓN UNILATERAL ☐
DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES		
		NOMBRES	FIRMA	
GESTIÓN DE TIC	X	ELKIN JAVIER MENDOZA		
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	CRISTIAN DAVID CORTÉS CONTRERAS		
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	JOSE DAVID BUSTOS C.	 JOSE DAVID BUSTOS CACERES	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	NINFA MARIA MUÑOZ	 NINFA MARIA MUÑOZ CAMARGO 2020.12.07 08:07:19 -05'00'	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		N.A.		
CONTABILIDAD		N.A.		
TESORERIA		N.A.		
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		N.A.		
BIBLIOTECA	X	YANETH CHACON PEDRAZA	 Firmado digitalmente por Yaneth Chacon Pedraza Fecha: 2020.12.06 08:45:02 -05'00'	
SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA	X	LAURA YANETH CÉSPEDES		
OTRO		N.A.		
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	JOSE MANUEL ARIZA		
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)				
De conformidad con lo establecido en el Decreto 1273 de 2018, el contratista se compromete con la Entidad a realizar el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, del último mes de ejecución del contrato, en la fecha estipulada según cronograma establecido en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA), con el fin de quedar a paz y salvo con la Entidad y así mismo cumplir con las obligaciones pactadas en la Minuta Contractual.				
OTROS:				
Firma del Contratista				