

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO</b> |                                                  | <b>Código Regional</b>                                        | <b>8</b>                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                  | <b>Código Centro</b>                                          | <b>930210</b>             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                  | <b>Fecha Elaboración</b>                                      | <b>Diciembre de 2020</b>  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                  | <b>Versión</b>                                                | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b> |
| <b>CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            |                                                  | <b>ID de Proceso</b>                                          | <b>62762-270213</b>       |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> CARLOS ALBERTO RIVEROS MARINO<br>Correo electrónico contratista: cariveros@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            | <b>C.C.</b> 72.308.435                           | <b>IP/N° de contacto</b> 123                                  |                           |
| <b>Régimen del IVA:</b> <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE <input type="checkbox"/> Pertenece al régimen simple de tributación? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Es declarante de renta? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Es Pensionado? <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Inducción SST <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Presta Servicios Excluidos de IVA ? <input type="checkbox"/> SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| <b>Banco al cual consignar:</b> BANCO PICHINCHA <input type="checkbox"/> Tipo de cta: AHORROS <input type="checkbox"/> N° Cuenta: 410975572                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b> <input type="checkbox"/> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| <b>Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b> <input type="checkbox"/> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| <b>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:</b> <input type="checkbox"/> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| <b>N° del contrato:</b> 1733211/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            | <b>N° Compromiso SIIF</b>                        |                                                               | <b>84620</b>              |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 16.111.534</b>                                                                                                       | <b>N° Pago</b>                                   | <b>Periodo objeto de pago</b>                                 |                           |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ 1.923.765</b>                                                                                                        | <b>5</b>                                         | <b>Del</b>                                                    | <b>16/12/2020</b>         |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 0</b>                                                                                                                | <b>Comisiones</b>                                |                                                               | <b>\$ 0,00</b>            |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| <b>Ingresos por honorarios</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ 1.923.765</b>                                                                                                        | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b> |                                                               | <b>0,00%</b>              |
| <b>Ingresos por comisiones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ 0</b>                                                                                                                | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>        |                                                               | <b>\$ 0</b>               |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>\$ 0</b>                                                                                                                | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>         |                                                               | <b>\$ 0</b>               |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>\$ 1.923.765</b>                                                                                                        | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>            |                                                               | <b>\$ 0</b>               |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>\$ 1.110.816</b>                                                                                                        |                                                  |                                                               |                           |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Diciembre</b>                                                                                                           | <b>Noviembre</b>                                 | <b>Valor Base retención en la fuente</b>                      |                           |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>877.803</b>                                                                                                             | <b>1.442.824</b>                                 | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b>                  |                           |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>109.800</b>                                                                                                             | <b>180.400</b>                                   | <b>Valor base IVA</b>                                         |                           |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>140.500</b>                                                                                                             | <b>230.900</b>                                   | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>                                |                           |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>-</b>                                                                                                                   | <b>0</b>                                         | <b>Menos Retención en la Fuente</b>                           |                           |
| <b>ARL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>4.600</b>                                                                                                               | <b>7.600</b>                                     | <b>Menos Retención IVA</b>                                    |                           |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>-</b>                                                                                                                   | <b>-</b>                                         | <b>Reteica - 8299</b>                                         |                           |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>-</b>                                                                                                                   | <b>-</b>                                         | <b>16.735,00</b>                                              |                           |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>-</b>                                                                                                                   | <b>-</b>                                         | <b>0,00</b>                                                   |                           |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>-</b>                                                                                                                   | <b>-</b>                                         | <b>0,00</b>                                                   |                           |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>-</b>                                                                                                                   | <b>-</b>                                         | <b>0,00</b>                                                   |                           |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>-</b>                                                                                                                   | <b>-</b>                                         | <b>0,00</b>                                                   |                           |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>-</b>                                                                                                                   | <b>-</b>                                         | <b>0,00</b>                                                   |                           |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>192.377</b>                                                                                                             | <b>-</b>                                         | <b>0,00</b>                                                   |                           |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>-</b>                                                                                                                   | <b>-</b>                                         | <b>0,00</b>                                                   |                           |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>370.272</b>                                                                                                             | <b>-</b>                                         | <b>0,00</b>                                                   |                           |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>-</b>                                                                                                                   | <b>-</b>                                         | <b>0,00</b>                                                   |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                  | <b>VALOR A PAGAR</b>                                          | <b>\$ 1.907.030,00</b>    |
| <b>SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS SIETE MIL TREINTA PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| TG. G.L. 51- 2142566 PROCESAR LA INFORMACIÓN DE ACUERDO A LAS REQUISICIONES Y PARÁMETROS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA<br>TG. GL. - 56 - 2167481 PROCESAR LA INFORMACIÓN DE ACUERDO A LAS REQUISICIONES Y PARÁMETROS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA<br>TG. G.L. - 55 - F.S. 2162960 DEFINIR LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE LOS PROCESOS SEGÚN ESTRATEGIAS CORPORATIVAS<br>INFORMATICA 58 HORAS INT.OPE. LOG 3 - 2142561 - 2020 13/11/2020 - 12/12/2020<br>INFORMATICA 58 horas Int. Ope. Log 2142547                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| 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. |                                                                                                                            |                                                  | <b>CARLOS ALBERTO RIVEROS MARINO</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |                           |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                  | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                  |                           |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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.                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                  | <b>DORIS ESTER DEL TORO RUIZ</b><br><b>INSTRUCTOR G20</b>     |                           |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |
| <b>ERIKA ROJAS SANJUANELO</b><br><b>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                  |                                                               |                           |



# PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION: 19006999

NUM REFERENCIA: 0000009413890631

NUM IDENTIFICACION: 72308435

PERIODO: 2020-11

FECHA EFECTIVA: 2020-12-11

VALOR: 418.900

VIE 11 DIC 20 12:18:24

346-00181603-151

782433-730491-444620-330260-49

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL  
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN

CASO DE RECLAMO LLAMAR A:

A SU OPERADOR.

AGT 16140 CLR 1047216581

03106296-568082

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                   |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección         | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 72308435                   |    | RIVEROS MARINO CARLOS ALBERTO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | DIG 17 # 45 B 301 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3189418  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                  |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave            | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago             | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2020-11                           | 2020-11 | 9203462049117435 | 9413890631 | I        | 2020/12/09 | 2020/12/11 | BANCO DE OCCIDENTE | 2         | \$418,900 |

| 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)                   |                |                |         |      | \$1,442,824 | \$230,900 |        |      | \$1,442,824 | \$180,400 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,442,824 | \$7,600 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                |                |         |      | \$1,442,824 | \$230,900 |        |      | \$1,442,824 | \$180,400 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,442,824 | \$7,600 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) |                |                |         |      | \$1,442,824 | \$230,900 |        |      | \$1,442,824 | \$180,400 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,442,824 | \$7,600 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                                    | CC 72308435    | RIVEROS CARLOS | 25-14   | 30   | \$1,442,824 | \$230,900 | EPS037 | 30   | \$1,442,824 | \$180,400 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,442,824 | \$7,600 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                                  |                |                |         |      | \$1,442,824 | \$230,900 |        |      | \$1,442,824 | \$180,400 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,442,824 | \$7,600 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                   |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 72308435                   |    | RIVEROS MARINO CARLOS ALBERTO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | DIG 17 # 45 B 301 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3189418  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                  |  |            |          |            |            |                    |           |
|-----------------------------------|---------|------------------|--|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave            |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago             |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Valor     |
| 2020-11                           | 2020-11 | 9203462049117435 |  | 9413890631 | I        | 2020/12/09 | 2020/12/11 | BANCO DE OCCIDENTE | \$418,900 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$230,900        | \$0            | \$0                    | \$230,900        |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$230,900        | \$0            | \$0                    | \$230,900        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,600          | \$0            | \$0                    | \$7,600          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,600          | \$0            | \$0                    | \$7,600          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$180,400        | \$0            | \$0                    | \$180,400        |  |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$180,400        | \$0            | \$0                    | \$180,400        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$418,900</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$418,900</b> |  |



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN  
CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA**

LUGAR: BARRANQUILLA  
FECHA: 16/12/2020  
REGIONAL: ATLANTICO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: CARLOS ALBERTO RIVEROS MARINO

IDENTIFICACIÓN

C.C. No 72308435

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL ATLANTICO

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1733211 del 3 de Agosto del año 2020

**CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

LIQUIDACIÓN POR MUTUO  
ACUERDO

☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR  
MUTUO ACUERDO

TERMINACIÓN  
UNILATERAL

| DEPENDENCIA SENA                                                                                               | Marcar<br>con x | RESPONSABLES       |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|-------|
|                                                                                                                |                 | NOMBRES            | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                                 |                 |                    |       |
| ADMINISTRACIÓN DE<br>DOCUMENTOS                                                                                |                 |                    |       |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor<br>del Contrato en las Regionales y<br>Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL |                 |                    |       |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                          |                 | RICARDO SILVERA    |       |
| SERVICIOS GENERALES,<br>ADQUISICIONES (Administración<br>de edificio; Contratación)                            |                 | ALEXANDRA PALACIOS |       |
| CONTABILIDAD                                                                                                   |                 | LEIBER ALVAREZ     |       |
| TESORERIA                                                                                                      |                 | MARTHA BERMUDEZ    |       |
| COORDINACIÓN DE:<br>ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA                                                                      |                 | DORYS DEL TORO     |       |
| BIBLIOTECA                                                                                                     |                 | KATIA ARRIETA      |       |
| OTRO                                                                                                           |                 |                    |       |
| OTRO                                                                                                           |                 |                    |       |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                         |                 | DORYS DEL TORO     |       |

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

OTROS :

Firma del Contratista

| NOMBRE DEL INSTRUCTOR         | No. CEDUDLA DE CIUDADANIA | Vo. Bo. CONTABILIDAD                                                              | Vo. Bo. TESORERIA                                                                               | Vo. Bo. ALMACEN          | Vo. Bo. T. HUMANO | Vo. Bo. BIBLIOTECA | Vo. Bo. C. ACADEMICA |
|-------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------|----------------------|
| CARLOS ALBERTO RIVEROS MARINO | 72308435                  | Se encuentra a paz y salvo y no tiene asuntos contables pendientes por legalizar. | Se encuentra a paz y salvo y no tiene asuntos pendientes por legalizar en el area de tesoreria. | SE ENCUENTRA PAZ Y SALVO | OK                | OK                 | OK                   |



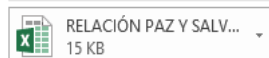
viernes 4/12/2020 3:38 p. m.

Melannie Andrea Olarte Marquez

RE: Validación Paz y Salvo Académico y Administrativo

Para Leiber Jose Alvarez Ureche; Martha Cecilia Bermudez Rivera; Linda Evelin Pichon Roncayo; Alexandra Milena Palacio Fuentes

CC Sunem Campo Garcia; Jessica Julieth Acosta Condes



Buenas tardes

La presente es para comunicarles que los paz y salvos correspondientes a los contratistas relacionados en el listado adjunto ya han sido revisados. Adjunto formato Excel donde describo las observaciones para cada contratista

Quedo atenta a cualquier inquietud, cordial saludo



**Melannie  
Andrea**  
Olarte Marquez



Contratista  
Apoyo Contable  
[maolartem@sena.edu.co](mailto:maolartem@sena.edu.co)  
Tel: 3851285 - Extensión: 52010  
Carrera 43 # 42 - 40 Piso 10, Barranquilla  
Colombia  
Dirección Regional Atlántico  
Grupo Mixto de Apoyo Administrativo

Eliminar

Responder

Pasos rápidos

Mover

Etiquetas

Edición

Zoom



lunes 7/12/2020 9:48 a. m.

Dorys del Toro Ruiz

RV: Validación Paz y Salvo Académico y Administrativo

Para Sunem Campo García



RELACIÓN PAZ Y SALV...  
48 KB

**De:** Martha Cecilia Bermudez Rivera <[mcbermudez@sena.edu.co](mailto:mcbermudez@sena.edu.co)>

**Enviado el:** Lunes, 7 de diciembre de 2020 8:56 a. m.

**Para:** Melannie Andrea Olarte Marquez <[maolartem@sena.edu.co](mailto:maolartem@sena.edu.co)>; Leiber Jose Alvarez Ureche <[ljalvarez@sena.edu.co](mailto:ljalvarez@sena.edu.co)>; Dorys del Toro Ruiz <[Dedeltoror@sena.edu.co](mailto:Dedeltoror@sena.edu.co)>; Alexandra Milena Palacio Fuentes <[apalacio@sena.edu.co](mailto:apalacio@sena.edu.co)>

**Asunto:** RE: Validación Paz y Salvo Académico y Administrativo

Buenas tardes

Les comunico que los paz y salvos correspondientes de los contratistas relacionados en el listado adjunto ya han sido revisados por el área de tesorería así mismo adjunto formato Excel donde describo las observaciones para cada contratista.



**Martha Cecilia**  
Bermudez Rivera

Funcionaria  
Tesorera Regional  
[mcbermudez@sena.edu.co](mailto:mcbermudez@sena.edu.co)  
Tel: 3851285 - Extensión: 52013  
Carrera 43 No. 42-40 piso 10, Barranquilla Colombia  
Direccion Regional Atlantico  
Grupo Mixto de Apoyo Administrativo.

eliminar

responder

pasos rápidos

mover

etiquetas

edición

zoom



viernes 11/12/2020 7:19 a. m.

Dorys del Toro Ruiz

RV: Validación Paz y Salvo Académico y Administrativo

Para Sunem Campo García



RELACIÓN PAZ Y SALV...  
16 KB

De: Alexandra Milena Palacio Fuentes <[apalacio@sena.edu.co](mailto:apalacio@sena.edu.co)>

Enviado el: jueves, 10 de diciembre de 2020 8:53 p. m.

Para: Dorys del Toro Ruiz <[Dedeltoror@sena.edu.co](mailto:Dedeltoror@sena.edu.co)>; Malka Irina De La Hoz Jimenez <[mdelahoz@sena.edu.co](mailto:mdelahoz@sena.edu.co)>

Asunto: RV: Validación Paz y Salvo Académico y Administrativo

Buenas noches,

Confirmo paz y salvos emitidos por el área de almacén,

Cordial saludo,



**Alexandra Palacio Fuentes**

Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto  
Regional Atlántico  
[apalacio@sena.edu.co](mailto:apalacio@sena.edu.co)  
Teléfono: (5)3851285- 52028  
Carrera 43 42-40 - Barranquilla



@SENAcomunica

[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co)



jueves 3/12/2020 12:05 p. m.

Dorys del Toro Ruiz

RV: Validación Paz y Salvo Académico y Administrativo

Para Sunem Campo García; Jessica Julieth Acosta Condes



RELACIÓN PAZ Y SALV...  
13 KB

**De:** Katia Milena Arrieta Buelvas <[kmarrietab@sena.edu.co](mailto:kmarrietab@sena.edu.co)>

**Enviado el:** jueves, 3 de diciembre de 2020 6:55 a. m.

**Para:** Dorys del Toro Ruiz <[Dedeltoror@sena.edu.co](mailto:Dedeltoror@sena.edu.co)>

**Asunto:** RE: Validación Paz y Salvo Académico y Administrativo

Buenos Días

Doris

Espero se encuentre bien al lado de los suyos

Todos los instructores se encuentran a paz y salvo con el área de biblioteca. Adjunto encontrara el documento con el Vo. Bo.

Quedo atenta a cualquier inquietud.

Feliz Día



**Katia Milena Arrieta Buelvas**

Bibliotecóloga- Sistema de Bibliotecas

[kmarrietab@sena.edu.co](mailto:kmarrietab@sena.edu.co)

Tel: +57 (1) 3851285 - Ip: 52027