SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**39182-022735**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: MARIA DEISY FALLA VASQUEZ
Correo electrónico contratista: mfallav@sena.edu.co
C.C. 34.547.920 **IP/Nº de contacto** 3146528617

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **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: BANCO COLPATRIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 7942000256

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: 1373114/2020 **Nº Compromiso SIIF** **17120**

Valor Total del Contrato	$ 29.598.333	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.081.666	**11**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**11/12/2020**	**$ 1.081.666,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.081.666	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.081.666**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 623.525**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Diciembre	**Noviembre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4362053380**	Valor Base retención en la fuente	623.525,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.180.000	Valor Base retención en la fuente ICA	831.366,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 147.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 188.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 4.600	$ 6.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 300	1.663,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 207.842		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 1.080.003,00**	

SON: UN MILLÓN OCHENTA MIL TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar procesos de formación mediada por tecnología en la Ficha No. Ficha 2191538,frente a medidas de contención Covid-19 - Competencia:290601225,Resultados de Aprendizaje: 29060122501,29060122502 desde el 01 de diciembre, según reporte Sofia Plus.
Orientar procesos de formación mediada por tecnología en la Ficha 2238672,frente a medidas de contención Covid-19 - Competencia:290601225,Resultados de Aprendizaje: 29060122501,29060122502 desde el 02 de diciembre, según reporte Sofia Plus.
Orientar procesos de formación mediada por tecnología en la Ficha 2231333,frente a medidas de contención Covid-19 - Competencia:290601225,Resultados de Aprendizaje: 29060122501,29060122502 desde el 03 de diciembre, según reporte Sofia Plus.
Orientar procesos de formación mediada por tecnología en la Ficha 2220884,frente a medidas de contención Covid-19 - Competencia:290601225,Resultados de Aprendizaje: 29060122501,29060122502 desde el 07 de diciembre, según reporte Sofia Plus.

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.

MARIA DEISY FALLA VASQUEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

FERNANDO ALFONSO ESCOBAR QUIRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34547920
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DEISY FALLA VASQUEZ FALLA VASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 61 A N 14 78	TELÉFONO:	8329621
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4362053380**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992518009

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 188.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 188.800	$ 0	$ 188.800
SUBTOTALES:										**$ 188.800**	**$ 0**	**$ 188.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 147.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147.500	$ 0	$ 0	$ 147.500
SUBTOTALES:													**$ 147.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 147.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.200	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 6.200
SUBTOTALES:									**$ 6.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8947908672 DV: 992064

Cajero: DIMIURFE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 04/11/2020 08:53:02

PS Recaudador:
999553 EL UVO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 34547920

Nombre:	MARIO
Apellido 1:	DEISY
Apellido 2:	FALLA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3146528617
Codigo Planilla:	436205330
Periodo Pago:	202071
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia	Valor
34547920	$342,500.00
Valor recibido:	$342,500.00
Forma de pago:	EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserva este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8947908672 DV: 992064

Cajero: DIMIURFE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 04/11/2020 08:53:02

PS Recaudador:
999553 EL UVO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 34547920

Nombre:	MARIO
Apellido 1:	DEISY
Apellido 2:	FALLA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3146528617
Codigo Planilla:	436205330
Periodo Pago:	202071
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia	Valor
34547920	$342,500.00
Valor recibido:	$342,500.00
Forma de pago:	EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserva este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARIA DEISY FALLA VASQUEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**34.547.920**
CONTRATO	**No.**	**1373114**	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	11	12	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal para orientar Formación titilada y/0 complementaria presencial y/o virtual, conforme a las necesidades del Centro de Comercio y Servicios - Sena Regional Cauca. Programa: Desplazados - Area: ARTESANIAS, ADORNOS Y MANUALIDADES - ARTESANIAS EN MADERA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERNANDO ALFONSO ESCOBAR QUIRÁ				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS				**CARGO**	COORDINADORA ACADEMICA PROGRAMAS ESPECIALES		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**POPAYAN - SANTANDER DE QUILICHAO - POPAYAN**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SANTANDER DE QUILICHAO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	CONFECCION DE MUÑECOS NAVIDEÑOS		**CONTACTO**	YOLANDA MACHIN CEL. 3148059183
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	11	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		23	11	2020
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar entrega de materiales de formacion a la ficha 2231333							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Cumplir el objeto y el alcance del contrato de acuerdo con la programación asignada por coordinación académica en el marco de las políticas de Calidad, Pertinencia y Eficacia	1	Listas de asistencia de los aprendices matriculados en el programa de formación (generada por el aplicativo) relacionadas(digital)
2	Adelantar las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad de acuerdo a las especificaciones exigidas por el SENA y desglosadas en la minuta del contrato	2	registros fotograficos

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento Popayan - Santander de Quilichao - Popayan	23	11	2020

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	18	11	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por Fernando Alfonso Escobar Quira Fecha: 2020.11.18 16:01:04 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

No: CEROS

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

(FORMATO ACTUALIZADO DE SEP 2020)

Nombre: FALLA VASQUEZ MARIA DEISY c.c No. 34.547.920 de

Contrato No. de 2020

Valor Honorarios mensual Valor 100% 1

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

DESTINO CIUDAD		RUTA	SALIDA ESTIMADA	LLEGADA ESTIMADA	DIAS	MANUTENCION DIARIA	GASTO MANUTENCION
SANTANDER DE QUILICHAO	C	POPAYAN - - SANTANDER DE QUILICHAO - POPAYAN	23/11/2020	23/11/2020			
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					

Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☐

OBJETIVOS: Realizar entrega de materiales de formacion a la ficha 2231333

Valores a reconocer:
Gastos de manutención
Gtos transporte por comision
Otros gastos
Subtotal
Menos retefuente
Valor neto a reconocer

REGISTRO PRESUPUESTAL No.

FECHA: FIRMA:

SON:

CUENTA No. TIPO: BANCO DE:

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME-COMISIONADO:

FALLA VASQUEZ MARIA DEISY
C.C. 34.547.920 de

No. CDP: de

Observaciones:

CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS
Dependencia

FERNANDO ALFONSO ESCOBAR QUIRA
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Gastos de manutención
Gtos transporte por comision
Otros gastos
Subtotal
Menos retefuente
Valor neto a legalizar

Valores a legalizar

SALDO

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

FERNANDO ALFONSO ESCOBAR QUIRA
SOLICITANTE

Elaboró: Jonnathan Molina: Revisó: Liz Angela Betancourt: Tipo Recurso:

Fecha Legalizacion: Legalizacion SIF: CxP: Orden Pago:

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Popayán, 01 de diciembre de 2020

PRESENTADO A:
FERNANDO ALFONSO ESCOBAR QUIRA
SUBDIRECTOR (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

	FECHA DE INICIO:	**FECHA DE FINALIZACION:**
ORDEN DE VIAJE No. Ceros	23 de noviembre de 2020	23 de noviembre de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Santander de Quilichao	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Cauca/ Centro Comercio y Servicios	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar entrega de materiales de formación a la ficha 2231333

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se entregan materiales de formación.

RESULTADOS:

Se realizó la entrega de materiales de formación al grupo de aprendices de la ficha 2231333

EVIDENCIAS O SOPORTES

1. *Evidencias Fotográficas*
2. *Listas de asistencia*

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Hacer entrega de materiales de formación	MARIA DEISY FALLA VASQUEZ	23 de noviembre de 2020

Se entregaron materiales de formación a la líder de aprendices, quien queda encargada de dividir los materiales y entregar a cada una de sus compañeras, quienes estaban presentes en el evento.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARIA DEISY FALLA VASQUEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

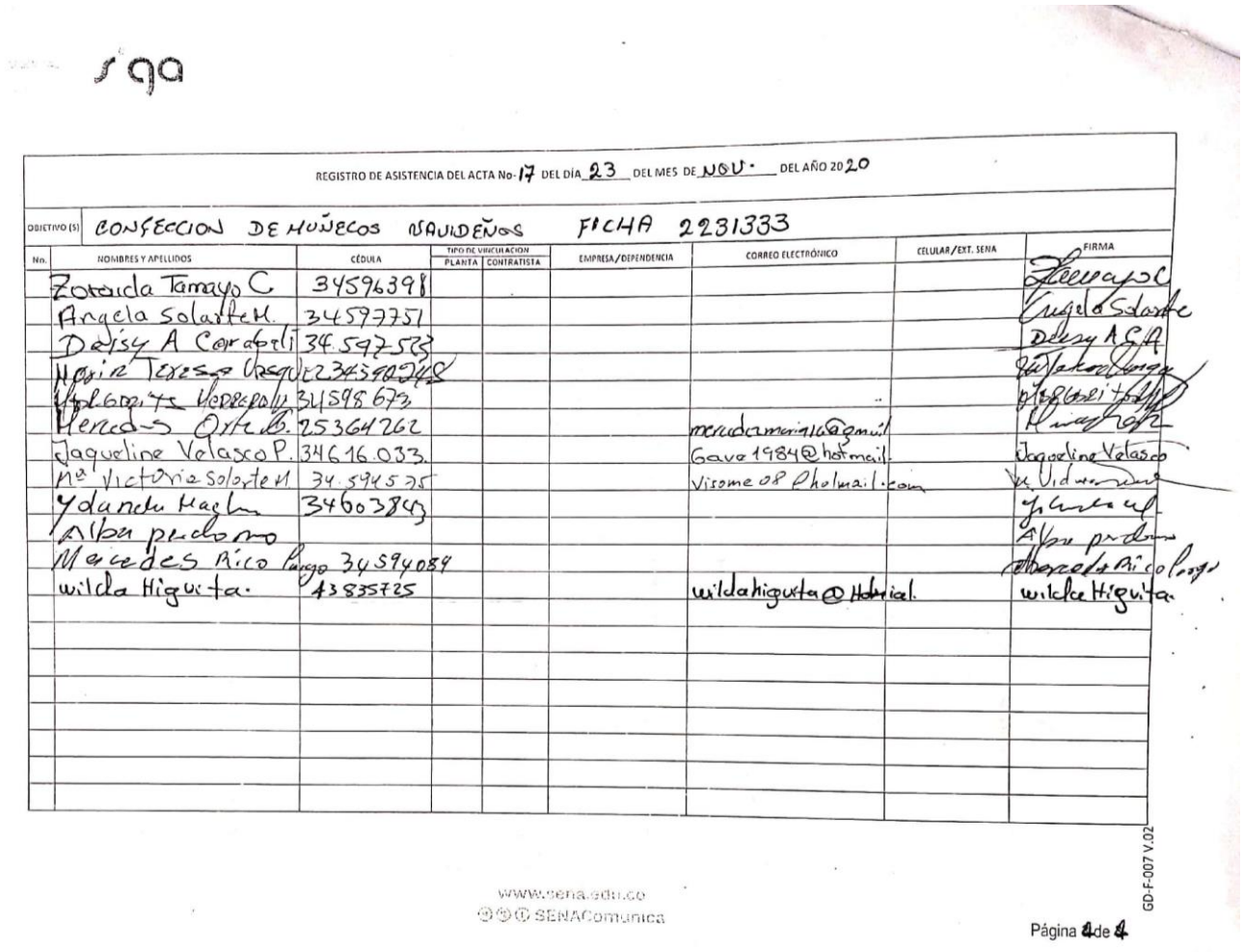
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN 23 de noviembre de 2020





LISTA DE ASISTENCIA



sena

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No. 17 DEL DÍA 23 DEL MES DE NOV. DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S): CONFECCION DE MUÑECOS NAVIDEÑOS FICHA 2231333

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACION PLANTA	TIPO DE VINCULACION CONTRATISTA	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
	Zoraida Tamayo C.	34596398						
	Angela Solarte M.	34597751						
	Daisy A Cordoli	34.597.575						
	Nair Teresa Vasquez	22343902148						
	Yolanda Herrera	34598673						
	Mercedes Ortiz B.	25364762				mercedamaria16@gmail		
	Jaqueline Velasco P.	34616033				Gava1984@hotmail.		Jaqueline Velasco
	Mª Victoria Solarte M.	34.594575				Visome08@hotmail.com		
	Yolanda Muñoz	34603843						
	Alba pechuzo							
	Mercedes Rico Lago	34594089						
	wilda Higuita.	43835725				wildahiguita@Hotmail.		wilda Higuita

www.sena.edu.co
SENAComunica

GD-F-007 V.02

Página 4 de 4

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

LUGAR: Popayán
FECHA:
REGIONAL: Cauca

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN
MARIA DEISY FALLA VASQUEZ	C.C. No 34547920
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1373114 del 14 de febrero de 2020

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	x	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**Paola Marcela Tamayo**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**Ana Alexandra Rodríguez Vargas**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Bibiana Judith Arias Pérez**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**Isabel Pantoja**	Firmado digitalmente por Isabel Alicia Pantoja Ospina Fecha: 2020.12.10 09:35:47 -05'00'
CONTABILIDAD		**Jonnathan Molina**	
TESORERIA		**Juliana Topa**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**Ana Alexandra Rodríguez Vargas**	
BIBLIOTECA	X	**Johana Salguero**	
OTRO		**Jonnathan Molina**	
OTRO		**Andrea Granada/Miyerlandi Meneses**	
SUPERVISOR DE CONTRATO		**Ana Alexandra Rodríguez Vargas**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) MARIA DEISY FALLA VASQUEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 34547920 realizó el día 09/12/2020 la Capacitación de protocolos de bioseguridad.

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 666 de 2020 del ministerio de salud y protección y social, la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del SENA, mediante la cual se establece el protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19, Circular 01-03-2020-000156 del 02 de septiembre del 2020 del Sena, mediante el cual se establece el alcance a la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del SENA – Lineamientos SENA para el "aislamiento selectivo inteligente".

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas