

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL SANTANDER DESPACHO REGIONAL-APORTES		Código Regional 68 Código Centro 101068 Fecha Elaboración 10 Diciembre de 2021 Versión JUNIO 2021 - 3,21 ID de Proceso 18141-309001 No. de documento 306989																																																																																																												
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)																																																																																																														
	DATOS DEL CONTRATISTA																																																																																																														
	Nombres y apellidos contratista: CESAR AUGUSTO ORTIZ ASCENCIO Correo electrónico contratista: caortiza@sena.edu.co C.C. 91.288.780 IP/N° de contacto 0																																																																																																														
	Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO Es declarante de renta? ☒ SI Es Pensionado? ☒ NO Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☒ SI Inducción SST ☒ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ NO Banco al cual consignar: BANCO COLPATRIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 392112677 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 2021 supera los \$ 119'806.000 ☒ NO																																																																																																														
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO																																																																																																															
N° del contrato: 2164390/2021 N° Compromiso SIIF 8421																																																																																																															
<table border="1"> <tr> <td>Valor Total del Contrato</td> <td>\$ 51.912.000</td> <td>N ° Pago</td> <td>12</td> <td>Periodo objeto de pago</td> <td>Del 01/12/2021 Al 30/12/2021</td> <td>Valor Bruto Pago</td> <td>\$ 4.635.000,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo Anterior del Contrato</td> <td>\$ 4.635.000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nuevo Saldo del Contrato</td> <td>\$ 0</td> <td></td> <td></td> <td>Legalización comisiones del periodo</td> <td>\$ 0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Valor Total del Contrato	\$ 51.912.000	N ° Pago	12	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2021 Al 30/12/2021	Valor Bruto Pago	\$ 4.635.000,00	Saldo Anterior del Contrato	\$ 4.635.000							Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00																																																																																						
Valor Total del Contrato	\$ 51.912.000	N ° Pago	12	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2021 Al 30/12/2021	Valor Bruto Pago	\$ 4.635.000,00																																																																																																								
Saldo Anterior del Contrato	\$ 4.635.000																																																																																																														
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00																																																																																																										
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES A LA ESTRATEGIA DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL DEL SENA PERMITIENDO CONSOLIDAR LAS UNIDADES DE ATENCIÓN INTEGRAL AL EMPRESARIO (UAIE) CONTRIBUYENDO CON LA CANALIZACIÓN PL 11M Y 6D VALOR MENSUAL \$4.635.000																																																																																																															
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO																																																																																																															
<table border="1"> <tr> <td>Ingresos por honorarios</td> <td>\$ 4.635.000</td> <td>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ 0</td> <td>Retención en la Fuente del Periodo</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</td> <td>\$ 4.635.000</td> <td>Menos, ReteFuente Otros Ingresos</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</td> <td>\$ 3.079.875</td> <td>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</td> <td>\$ 0</td> </tr> </table>				Ingresos por honorarios	\$ 4.635.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.635.000	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0	BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.079.875	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																												
Ingresos por honorarios	\$ 4.635.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%																																																																																																												
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0																																																																																																												
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.635.000	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0																																																																																																												
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.079.875	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																																												
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR																																																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Diciembre</th> <th>Noviembre</th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</td> <td>-----</td> <td>55182046</td> <td>Valor Base retención en la fuente</td> <td>3.079.875,00</td> <td>TARIFA</td> </tr> <tr> <td>Ingreso Base de Cotización - IBC</td> <td>\$ 1.854.000</td> <td>\$ 1.854.000</td> <td>Valor Base retención en la fuente ICA</td> <td>4.106.500,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social salud</td> <td>\$ 231.800</td> <td>\$ 231.800</td> <td>Valor base IVA</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</td> <td>\$ 296.700</td> <td>\$ 296.700</td> <td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td> <td>0,00</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</td> <td>\$ -</td> <td>\$ 0</td> <td>Menos Retención en la Fuente</td> <td>0,00</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>ARL</td> <td>\$ 9.700</td> <td>\$ 9.700</td> <td>Menos Retención IVA</td> <td>0,00</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Reteica - 8299</td> <td>0,00</td> <td>0,600%</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a cuentas AFC</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Dependientes hasta \$ 1.161.856</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Salud hasta \$ 580.928</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Descuentos de Libranza</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</td> <td>\$ 1.026.625</td> <td>-</td> <td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Retención en la Fuente Contingente \$ -</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>VALOR A PAGAR</td> <td>\$ 4.635.000,00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Diciembre	Noviembre				N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	55182046	Valor Base retención en la fuente	3.079.875,00	TARIFA	Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.854.000	\$ 1.854.000	Valor Base retención en la fuente ICA	4.106.500,00		Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 231.800	\$ 231.800	Valor base IVA	0,00		Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 296.700	\$ 296.700	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	\$ 9.700	\$ 9.700	Menos Retención IVA	0,00	15%	Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00	0,600%	Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-		0,00		Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-		0,00		Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%	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 \$ 1.161.856	\$ -	-				Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00		Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 1.026.625	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		Retención en la Fuente Contingente \$ -	-	-	VALOR A PAGAR	\$ 4.635.000,00	
	Diciembre	Noviembre																																																																																																													
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	55182046	Valor Base retención en la fuente	3.079.875,00	TARIFA																																																																																																										
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.854.000	\$ 1.854.000	Valor Base retención en la fuente ICA	4.106.500,00																																																																																																											
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 231.800	\$ 231.800	Valor base IVA	0,00																																																																																																											
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 296.700	\$ 296.700	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	\$ 9.700	\$ 9.700	Menos Retención IVA	0,00	15%																																																																																																										
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00	0,600%																																																																																																										
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-		0,00																																																																																																											
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-		0,00																																																																																																											
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																										
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 \$ 1.161.856	\$ -	-																																																																																																													
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00																																																																																																											
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 1.026.625	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00																																																																																																											
Retención en la Fuente Contingente \$ -	-	-	VALOR A PAGAR	\$ 4.635.000,00																																																																																																											
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE																																																																																																															
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO																																																																																																															
Actualización de empresas para retirar o ingresar a la campaña UAIE y de empresas que deben renovar las resoluciones antiguas Apoyo a la APE mediante el trabajo conjunto con 2 orientadores de empleo, asignados como pares, en atención de solicitudes de vacantes Capacitación mediante llamada y reuniones virtuales en el proceso de solicitud de aprendices a través de la plataforma SGVA Atención Empresarial virtual de seguimiento, mediante reunión virtual o presencial, con las empresas asignadas a mi nombre. Registro de solicitudes de formación complementaria y Certificación de competencias laborales de empresas registradas a mi nombre. Actualización de empresas que hacen parte de la estrategia con sus respectivos Mecs																																																																																																															
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.		CESAR AUGUSTO ORTIZ ASCENCIO EL CONTRATISTA																																																																																																													
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO																																																																																																															
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,																																																																																																													
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.		JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA PROFESIONAL G02																																																																																																													
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO																																																																																																															
ORLANDO ARIZA ARIZA DIRECTOR REGIONAL A G08																																																																																																															

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91288780	CESAR AUGUSTO ORTIZ ASCENCIO		CARRERA 24 No. 51-48	3174396552	reprog@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-11	2021-11	I	07/12/2021	55182046	\$538.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	231.800	0		0		0	0	0	0	231.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	296.700	0	0	0	0	0	0		296.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	231.800	231.800
Pensión	1	296.700	296.700
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	538.200	538.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91288780	CESAR AUGUSTO ORTIZ ASCENCIO		CARRERA 24 No. 51-48	3174396552	reprog@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2021-11	2021-11	I	07/12/2021	55182046	\$538.200

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SIL	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	91288780	ORTIZ ASCENCIO CESAR AUGUSTO	59	0		N																			230301	1.854.000	296.700	0	0		0	0	EPS010	1.854.000	231.800	14-11	1.854.000	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Versión: 04

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CESAR AUGUSTO ORTIZ ASCENCIO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD BUCARAMANGA FECHA 10 DICIEMBRE DEL 2021 REGIONAL SANTANDER 91.288.780

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CALLE 16 # 27 -37 TORRE ADMINISTRATIVA, DESPACHO DIRECCIÓN REGIONAL

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.2164390 del 25 de enero del año 2021

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO☐

CESIÓN

☐LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDO☐

TERMINACIÓN

X

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

RAFAEL ANTONIO NAVARRO MARTINEZ

ADMINISTRACIÓN DE
DOCUMENTOS

CAROLINA ANGARITA CHACON

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor
del Contrato en las Regionales y
Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA

ALMACÉN E INVENTARIOS

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargoSERVICIOS GENERALES,
ADQUISICIONES (Administración
de edificio; Contratación)

NA

CONTABILIDAD

NA

TESORERIA

NA

COORDINACIÓN DE:
ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA

NA

BIBLIOTECA

NA

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA

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

OTROS :

Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) CESAR AUGUSTO ORTIZ ASCENCIO identificado(a) con CC. 91288780 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 8 de Diciembre de 2021 a las 10:42:59

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.