

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DIRECCIÓN GENERAL DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO		Código Regional 1
			Código Centro 101001
			Fecha Elaboración Enero de 2019
			Versión ENERO 2019 - 1,19
			ID de Proceso 06038-509842

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON Correo electrónico contratista: dsrodriguez@sena.edu.co	C.C. 1.019.061.557	IP/Nº de contacto 12064	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Es declarante de renta? SI	Es Pensionado? NO	
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000 SI	Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO	
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA	Tipo de cta AHORROS	Nº Cuenta 006400636251	
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 2019 supera los \$ 113.091.000 NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
Nº del contrato: 751081/2019	Nº Compromiso SIIF 9719		
Valor Total del Contrato \$ 54.723.900	Nº Pago 1	Periodo objeto de pago Enero	Valor Bruto Pago \$ 2.379.300,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 54.723.900		Comisiones \$ 0,00	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 52.344.600			

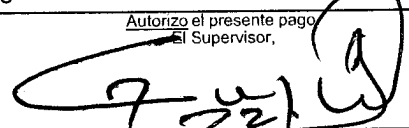
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 2.379.300 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.379.300 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.581.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo 0,00% Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS - Diciembre 32044841 Ingreso Base de Cotización - IBC Enero \$ 951.720 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 119.000 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 152.300 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL \$ 5.000 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ - Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ - Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 7.128.000 Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000 Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Dependientes hasta \$ 1.096.640 Salud hasta \$ 548.320 Renta Exenta 25% \$ 8.224.800 Retención en la Fuente Contingente \$ 527.000		Valor Base retención en la fuente 1.581.000,00 Valor Base retención en la fuente ICA 2.108.000,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 20.363,00 0,966% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$ 2.358.937,00	TARIFA

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Cruce de base de certificados 2016 y 2017, no colocados, y certificados 2018, con registros de PILA. ✓ Cruce de bases de datos de certificados de formación complementaria 2018. ✓ Cruce de bases de datos de certificados por competencias, para identificación de candidatos a análisis de colocación. ✓ Identificación de certificados por competencias laborales 2016-2018, candidatos a ser incluidos en análisis de colocación. ✓ Ejercicio seguimiento a certificados por competencias laborales con fecha de certificación 2016, 2017 y 2018. ✓ Resultados de indicador de personas certificadas por competencias laborales – colocadas, con corte a noviembre 2018. ✓ Resultados indicador personas certificadas por competencias colocadas, a nivel de centro y regional, noviembre. ✓ Explicación posible indicador de empleabilidad de certificados por competencias laborales. ✓ Resultados prueba piloto de indicador empleabilidad de certificados por competencias laborales. ✓ Cálculo rankings de programas con mejores resultados de vinculación, incluyendo oferta formativa. ✓ Presentación rankings de programas con mejores resultados de vinculación, incluyendo oferta formativa. ✓	

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.	 DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON EL CONTRATISTA
--	---

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.	Autorizo el presente pago El Supervisor,  GUSTAVO MORENO PARRA PROFESIONAL G01

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  HERNAN MARIO FUENTES SALDARRIAGA DIRECTOR DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO	
---	--

Bogotá, enero 2019

Señor

GUSTAVO MORENO PARRA

SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.751081 de 2019**

Coordinador

Coordinación Nacional Observatorio Laboral y Ocupacional Colombiano

Bogotá D. C

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes enero del año 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR.751081 del
año 2019

Daniel Santiago Rodríguez Rondón, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1019061557 de Bogotá D.C., en mi calidad de Contratista del SENA, en la Coordinación Nacional Observatorio Laboral y Ocupacional Colombiano, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato asciende a la suma de cincuenta y cuatro millones setecientos veintitrés mil novecientos COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago para el mes de Enero por DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS (\$2.379.300). b) Once (11) pagos iguales por los meses de Febrero a Diciembre, por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS (\$4.758.600) cada uno. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la Cuenta De Ahorros No. 006400636251 de Banco Davivienda S.A., cuyo titular es el (la) Contratista.

Plazo: Será hasta el 31 de diciembre de 2019.

OBJETO:

Prestación de servicios profesionales para apoyar la producción y análisis de información para los diferentes estudios elaborados por el Observatorio Laboral y

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Ocupacional Colombiano, en especial los relacionados con formación complementaria.

CLÁUSULA SEGUNDA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
I.	Apoyar el cruce de bases de datos requeridos como insumo para la elaboración de los análisis y demás estrategias del Observatorio Laboral y Ocupacional.	a) Cruce de base de certificados 2016 y 2017, no colocados, y certificados 2018, con registros de PILA. b) Cruce de bases de datos de certificados de formación complementaria 2018. c) Cruce de bases de datos de certificados por competencias, para identificación de candidatos a análisis de colocación.	a) R script b) R script c) R script
II.	Apoyar el procesamiento y alistamiento de información necesarios para el análisis de la oferta educativa del SENA.	d) Identificación de certificados por competencias laborales 2016-2018, candidatos a ser incluidos en análisis de colocación 2018. e) Ejercicio seguimiento a certificados por competencias laborales con fecha de certificación 2016, 2017 y 2018.	d) Excel (csv) e) R script
III.	Apoyar el proceso de estructuración de información que	f) Resultados de indicador de personas certificadas por	f) Excel g) Excel

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	<p>permita generar información para el seguimiento a egresados de formación complementaria y certificados por competencias.</p>	<p>competencias laborales – colocadas, con corte a noviembre 2018.</p> <p>g) Resultados indicador personas certificadas por competencias colocadas, a nivel de centro y regional, noviembre.</p> <p>h) Explicación posible indicador de empleabilidad de certificados por competencias laborales.</p> <p>i) Resultados prueba piloto de indicador empleabilidad de certificados por competencias laborales.</p>	<p>h) Documento Word.</p> <p>i) Excel.</p>
IV.	<p>Apoyar la recopilación y análisis de información necesaria para el desarrollo de boletines y documentos sobre el mercado laboral.</p>	<p>j) Cálculo rankings de programas con mejores resultados de vinculación, incluyendo oferta formativa.</p> <p>k) Presentación rankings de programas con mejores resultados de vinculación, incluyendo oferta formativa.</p>	<p>j) Cuatro (4) Documentos Excel.</p> <p>k) Presentación powerpoint.</p>

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM			FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS
------	--	--	---------------------------



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

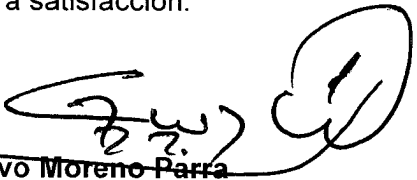
Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, 32044841 expedido por miplanilla.com correspondiente al mes de diciembre del año 2018.

Evidencias en carpeta compartida.

Cordialmente,

Firma 
Daniel Santiago Rodríguez Rondón
Contratista
C.C. No. 1019061557

Recibí a satisfacción:

Firma 
Gustavo Moreno Parra
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.751081 de 2019

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC	1019001557	Daniel Santiago Rodríguez Rondón	Carrera 111B # 136A - 51	6875014	daniel.rodriguezrondon@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESARIO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESARIO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2019-12	2018-12	I	24/12/2018	\$552.600	
				32044841	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
EPS017	Famisanar EPS	8300035964-7	238.000

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	239,000	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte ESP - Solidaridad	Aporte ESP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	304.600	0	0	0	0	0	0		304.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	862011153-6	10.000				10.000	0	0	10.000			100	10.000	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTAL ES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRT y Mora	Total a Pagar
Salud	1	238.000	238.000
Pensión	1	304.600	304.600
Riesgos Laborales	1	10.000	10.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	552.600	552.600

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1019061557	Daniel Santiago Rodríguez Rondon	Carrera 111B # 136A - 51	8875014	daniel.rodriguezrondon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAM/ES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAM/ES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS 1
					UPC 0
PERIODO SALUD	2018-12	PERIODO PENSIONES	2018-12		TOTAL A PAGAR \$552.600

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES											
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Estado	Retiro	TAE	TIP	TAP	VSP	JST	SLN	UNA	LAC	VAC	AFV	RI	CORRECCION	Cód. AFP	IBCF AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBCF EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBCF ARL	Cotización	Código CCF	IBCF CCF	Aporte CCF	IBCF otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
CC	1019061557	RODRIGUEZ RONDON DANIEL SANTIAGO	59	0	N												230201	1.903.440	394.600	0	0	0	0	0	EPB017	1.903.440	238.000	1423	1.903.440	1	10.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
Un compromiso de todos.

HACE CONSTAR:

Que el Sr(a) DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1019061557 realizó el día 29/01/2019 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo - Secretaría General - SENA

3014323



2 SEGURO CUMPLIMIENTO POLIZA UNICA A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

SOLICITUD DÍA 22 MES 1 AÑO 2019			CERTIFICADO DE EXPEDICIÓN			N° CERTIFICADO 0			CIA. PÓLIZA LÍDER N°			CERTIFICADO LÍDER N°			A.P. NO		
TOMADOR 20476222-DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON												CC 1019061557					
DIRECCIÓN KR 111B N° 136A 51, SANTAFE DE BOGOTA DC, BOGOTA												TELÉFONO 3108847603					
ASEGURADO 845132-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA DIRECCION GENERAL												NIT 899.999.034-1					
DIRECCIÓN CALLE 57 NO. 8 - 69, BOGOTA, CUNDINAMARCA												TELÉFONO 5461500					
EMITIDO EN BOGOTA				CENTRO OPER	SUC	EXPEDICIÓN			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS
MONEDA Pesos				20001	33	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
TIPO CAMBIO 1,00						22	1	2019	21	1	2019	00:00	30	4	2020	00:00	
CARGAR A: DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON									FORMA DE PAGO 1. CONTADO			VALOR ASEGURADO TOTAL \$5.472.390,00					

BENEFICIARIOS: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA DIRECCION GENERAL				NIT: 899.999.034-1	
No. Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Vig. Desde	Vig. Hasta	Prima
1 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	5.472.390,00	SI	21/01/2019	30/04/2020	34.858,37

CUMPLIMIENTO
OBJETO DE LA GARANTIA:

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL CONTRATISTA / AFIANZADO EN VIRTUD DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°DG-7622-2019 DE FECHA 21/01/2019 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA PRODUCCIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN PARA LOS DIFERENTES ESTUDIOS ELABORADOS POR EL OBSERVATORIO LABORAL Y OCUPACIONAL COLOMBIANO, EN ESPECIAL LOS RELACIONADOS CON FORMACIÓN COMPLEMENTARIA.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDÍO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO.
EN ESTE CASO LA COMPAÑÍA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA
PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

PRIMA	\$*****34.858,37
GASTOS	\$*****0,00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****6.623,09
AJUSTE AL PESO ⁻	\$*****-0,46
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****41.481,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN No. 076 DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2016, LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No 2509 DE 1985.

SOMOS ENTIDAD DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES DE INDUSTRIA Y COMERCIO.

22/01/2019 12:44:29

11 10

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

Friedrich Rodriguez
EETOMADOR

FIRMA SELECCIONADO				INTERMEDIARIOS				
DISTRIBUCIÓN								
CÓDIGO	COMPANÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISIÓN
				1	1	COMPAYÍA DE SEGUROS	0,00%	0,00

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 57 NO. 9-07 - BOGOTÁ. LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE: EN BOGOTÁ 3487555, A NIVEL NACIONAL 018000 910 554 Y DESDE CELULAR # 345. PRESENTE SUS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS O SUGERENCIAS VÍA TELEFÓNICA. PÁGINA WEB: contactenos@previsor.gov.co, SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA O POR EL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO TELEFAX (1) 6108161 / 6750385.

- COPIA -

SISE-U-001-6

PÓLIZA N°

3014323

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2PREVISORA
SEGUROS

2 SEGURO CUMPLIMIENTO PÓLIZA ÚNICA A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

SOLICITUD DÍA 29 MES 1 AÑO 2019			CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN			N° CERTIFICADO 1			CIA. PÓLIZA LÍDER N°			CERTIFICADO LÍDER N°			A.P. NO		
TOMADOR 20476222-DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON												CC 1019061557					
DIRECCIÓN KR 111B N° 136A 51, SANTAFE DE BOGOTÁ DC, BOGOTÁ												TELÉFONO 3108847603					
ASEGURADO 845132-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA DIRECCION GENERAL												NIT 899.999.034-1					
DIRECCIÓN CALLE 57 NO. 8 - 69, BOGOTÁ, CUNDINAMARCA												TELÉFONO 5461500					
EMITIDO EN BOGOTÁ				CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN			VIGENCIA						NÚMERO DE DÍAS		
MONEDA Pesos						DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
TIPO CAMBIO 1,00				20001	33	29	1	2019	21	1	2019	00:00	30	4	2020	00:00	465
CARGAR A: DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON									FORMA DE PAGO 1. CONTADO			VALOR ASEGURADO TOTAL \$5.472.390,00					

BENEFICIARIOS: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA DIRECCION GENERAL NIT: 899.999.034-1
 No. Amparo Valor Asegurado AcumVA Vig. Desde Vig. Hasta Prima
 1 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 5.472.390,00 SI 21/01/2019 30/04/2020 0,00

CUMPLIMIENTO
OBJETO DE LA GARANTIA:

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL CONTRATISTA / AFIANZADO EN VIRTUD DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°DG-7622-2019 DE FECHA 21/01/2019 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA PRODUCCIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN PARA LOS DIFERENTES ESTUDIOS ELABORADOS POR EL OBSERVATORIO LABORAL Y OCUPACIONAL COLOMBIANO, EN ESPECIAL LOS RELACIONADOS CON FORMACIÓN COMPLEMENTARIA.

NOTA:

Por medio del presente anexo se aclara que el número del contrato es CO1.PCCNTR.751081. Los demás términos y condiciones continúan vigentes y sin modificar.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDÍO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑÍA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

PRIMA	\$*****0,00
GASTOS	\$*****0,00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****0,00
AJUSTE AL PESO	\$*****0,00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****0,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN No. 076 DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2016, LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No 2509 DE 1985.

SOMOS ENTIDAD DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES DE INDUSTRIA Y COMERCIO.

29/01/2019 09:56:09

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

DISTRIBUCIÓN

INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	COMPANÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISIÓN
--------	----------	---	-------	-------	-------	--------	---	----------

1	1	COMPANÍA DE SEGUROS
---	---	---------------------





POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON, con Cédula Ciudadanía No. 1019061557 contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con Nit No. 8999999034, tiene un registro como Independiente desde el 23/01/2019 y fecha fin de contrato 31/12/2019 con riesgo 1 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Dada en Bogotá, a los 23 días del mes de enero de 2019

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

 DIAN <small>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>	Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal	 <small>Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado</small>	001
2. Concepto: 01 Inscripción Espacio reservado para la DIAN <div style="text-align: center;">  </div>		4. Número de formulario: 14372903573 <div style="text-align: center;">  <small>(415)7707212489984(8020) 0000014372903573</small> </div>	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 1 9 0 6 1 5 5 7 - 1		6. DV: 1 12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico: 3 2			
IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3	
26. Número de Identificación: 1 0 1 9 0 6 1 5 5 7		27. Fecha expedición: 2 0 0 9 0 7 1 4	
Lugar de expedición: COLOMBIA		28. País: 1 6 9	
29. Departamento: Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.	
31. Primer apellido: RODRIGUEZ		32. Segundo apellido: RONDON	
33. Primer nombre: DANIEL		34. Otros nombres: SANTIAGO	
35. Razón social:			
36. Nombre comercial:			
37. Sigla:			
UBICACION			
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Bogotá D.C.	
40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.		0 0 1	
41. Dirección principal: CR 111 B 136 A 51			
42. Correo electrónico: daniel.rodriguezrondon@gmail.com		43. Código postal: 6 8 7 5 0 1 4	
44. Teléfono 1:		45. Teléfono 2: 3 1 0 8 8 4 7 6 0 3	
CLASIFICACION			
Actividad económica		Ocupación	
Actividad principal		Otras actividades	
46. Código: 7 4 9 0	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 0 6 0 3	48. Código: 1 2	49. Fecha inicio actividad: 1 2
50. Código: 1 2		51. Código: 1 2	
52. Número establecimientos: 1 2			
Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código: 1 2			
12- Ventas régimen simplificado			
Obligados aduaneros		Exportadores	
54. Código:		55. Forma: ☐ 56. Tipo: ☐	
57. Modo: ☐		58. CPC: ☐	
59. Anexos: SI ☒ NO ☐		60. No. de Folios: 1	
61. Fecha: 2 0 1 6 0 6 0 3			
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013 Firma del solicitante:		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice Firma autorizada: 984. Nombre: RAMOS PAEZ YEIMY JOHANNA 985. Cargo: Punto de Contacto Presencial	



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

30/01/2019

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON** con **Cédula de Ciudadanía** número **1019061557**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	006400636251
Fecha de apertura	10/04/2010

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA