SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO REGIONAL-APORTES

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	21 de octubre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 ; 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	RODOLFO GALINDO CARDENAS rgalindo@sena.edu.co	C.C.	91.209.380	IP/N° de contacto	73057
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	N° Cuenta	046400171776
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

N° del contrato:	816904/2019			N° Compromiso SIIF	12419
Valor Total del Contrato	$ 46.322.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.110.000	9	Del 01/10/2019	Al 31/10/2019	$ 4.370.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.740.000		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.370.000	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	**$ 4.370.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.903.850**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Septiembre
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		1723528835
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.748.000	$ 1.748.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 218.500	$ 218.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 279.700	$ 279.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 9.200	$ 9.200
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	$ 967.950	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.903.850,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.871.800,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$ 4.370.000,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Gestionar contratos de aprendizaje con las diferentes empresas de la regional santander
Se reviso y analizo la base de datos para emitir requerimientos
Se atendio empresarios para verificar y orientar procesos
Se asesoraron los empresarios que se acercan a la oficina de relaciones corporativas del Sena con el fin de posesionar a la institució
Se asesoraron los empresarios que se acercan a la oficina de relaciones corporativas del sena con el fin de posesionar a la
Seguimiento a empresarios
Se atendió reunión en las empresas con el relacionamiento corporativo en compañía de los centros
Se atendieron peticiones empresariales en CRM
Se atendieron peticiones empresariales

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.

RODOLFO GALINDO CARDENAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

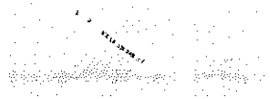
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor

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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		91209380
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RODOLFO GALINDO CARDENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:		SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 39 N 33 75 TELÉFONO:		6800609
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:		Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1723528835**	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES septiembre	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	3						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9997100686

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 279.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 279.700	$ 700	$ 280.400
SUBTOTALES:										**$ 279.700**	**$ 700**	**$ 280.400**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.500	$ 0	$ 500	$ 0	$ 218.500	$ 500	$ 0	$ 219.000
SUBTOTALES:													**$ 218.500**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 219.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES				
																										PENSIÓN											SALUD							ARP												
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	RET FUENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
1	CC 91209380	GALINDO CARDENAS RODOLFO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.748.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.748.000	$ 279.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 279.700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.748.000	$ 218.500	$ 0	$ 218.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.748.000	$ 91209380	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 508.700**

Planilla Pagada

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, Octubre 21 de 2019

Señor
Juan Carlos Hernandez Vega
Supervisor del Contrato No. **816904**
Coordinador de Relaciones Corporativas e Internacionales
Relaciones Corporativas
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Octubre de 2019

Referencia: No. CO1.PCCNTR.816904 del año 2019

Rodolfo Galindo Cardenas, identificada con la cédula de ciudadanía No. C. C. No. 91.209.380 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en despacho regional- aportes, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No 816904 de 11 de Febrero del año 2019, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 1 y el 31 de Octubre del año 2019.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de CUARENTA Y SEIS MILLONES TRECIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS M.N. ($46.322.000,00). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago proporcional a los días ejecutados en el mes de febrero del 2019. b) diez (10) pagos iguales por los meses de (MARZO) (DICIEMBRE) de 2019, por valor de $4.370.000 cada uno. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de AHORROS No. 046400171776 de DAVIVIENDA, cuyo titular es el (la) contratista; PARAGRAFO PRIMERO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. PARAGRAFO SEGUNDO: Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: La duración del presente contrato es de DIEZ (10) meses y DIEZ YOCHO (18) días, sin exceder al 31 de diciembre del 2019 y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

Fecha Inicio: 11 de febrero de 2019
Fecha terminación: 31 de diciembre de 2019

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales de carácter temporal que contribuyan al relacionamiento empresarial con el fin de gestionar planes estratégicos, alianzas, convenios con gremios y empresas que generen empleabilidad en la Región y transferencia de conocimiento y tecnología, de conformidad con las empresas asignadas por sectores productivos.

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Analizar y estudiar las características del sector económico y de las empresas asignadas por la Dirección de Empleo y Trabajo.	Se revisó y se analizó la base de datos para emitir requerimientos	Soporte cuadro de Excel
2	Conocer el funcionamiento y operatividad del aplicativo CRM para el normal desarrollo y cumplimiento del objeto contractual.	Según formato de la página compromiso se revisó como elaborar el cronograma de actividades	http://compromiso.sena.edu.co
3	Registrar en el aplicativo dispuesto por la entidad (CRM) cumpliendo con los protocolos establecidos, la gestión realizada, la concertación de actividades; así como los compromisos establecidos en las visitas y/o atenciones empresariales, anexado el formato oficial establecido por el sistema integrado de gestión de la Entidad de las empresas asignadas	Registro en CRM	Evidencias documentales octubre 01 al 31/2019
4	Definir la atención, concertar y realizar agendas empresariales con el Sector Productivo y Gremios asignados y hacer el seguimiento a los planes y a los programas a desarrollar, convenios, alianzas y planes operativos, que permitan dar una respuesta institucional a las Necesidades identificadas.	Se atendió a los empresarios para verificar y orientar procesos.	Evidencias comunicaciones y correos
5	Divulgar las estrategias de los servicios de la Agencia Pública de Empleo, a través de vacantes y colocados, la Formación Dual, el Contrato de Aprendizaje obligado y voluntario para la vinculación de los Aprendices SENA, la responsabilidad social empresarial de emprendimiento, la participación en las mesas sectoriales, la Certificación de Competencias Laborales y las donaciones para la actualización de los ambientes de formación y la trasferencia de conocimiento y tecnología para los Instructores y aprendices del SENA.	Se publicó oferta 2019. Se asesoraron los empresarios que se acercan a la oficina de relaciones corporativas del Sena con el fin de posesionar a la institución en su misión	Evidencias formato de relacionamiento empresarial
6	Registrar oportunamente la información en la plataforma CRM, con el fin de tener	si	Excel Empresas trabajo que está en ejecución

	información actualizada y real de las empresas y contactos		
7	Registrar, gestionar y dar respuesta efectiva y oportuna dentro de los tiempos establecido por la entidad y hacer seguimiento en el CRM de los compromisos pactados durante la vigencia del contrato, de todos los requerimientos que efectúen las empresas a través de los diferentes canales de atención de la Entidad, en coordinación con las diferentes áreas de la Dirección Regional, Centros de Formación Profesional, Mesas Sectoriales y Redes Tecnológicas, de acuerdo con las empresas asignadas.	Se realizó actividad de seguimiento	Evidencias documentales octubre 01 al 31/2019
8	Participar en la logística y atender los diferentes eventos empresariales en los que participa u organiza el SENA, que generen transferencia de tecnología y conocimiento y que posibiliten la generación de nuevas alianzas estratégicas, con el fin de dar a conocer el portafolio de servicios del SENA de manera integral y detectar las necesidades de las diferentes empresas y/o gremios asignados.	Convocatoria seminario archivo y gestión documental	Atención a empresarios participantes , soporte de atención
9	Apoyar la elaboración de informes, acompañado del correspondiente análisis cuantitativo, y cualitativo y propuestas de mejora.	NA	
10	Participar activamente en las mesas sectoriales y mesas de los sectores de talla mundial.	N.A.	
11	Atender oportunamente los informes que solicite la Coordinación Nacional de Servicio a la Empresa y Servicio al Cliente de la Dirección de Empleo y Trabajo	N.A.	
12	Todas las peticiones empresariales de las empresas asignadas al Gestor deben ser gestionadas en su totalidad, independientemente si se requiere reasignación de empresas.	Se atendieron peticiones empresariales	Evidencias documentales octubre 01 al 31/2019
13	Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual	Reuniones dirigidas por el coordinador de relaciones corporativas	Evidencias documentales de asistencia

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	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			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, 1723528835 expedido por SOI correspondiente al mes de septiembre del año 2019.

Evidencias en (04) folios

Cordialmente,

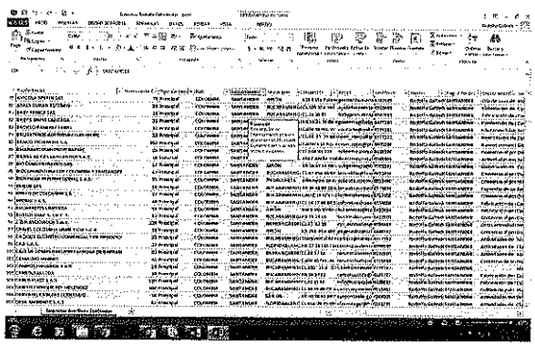
Rodolfo Galindo Cardenas
Contratista
C. C. No. 91.209.380 de Bucaramanga

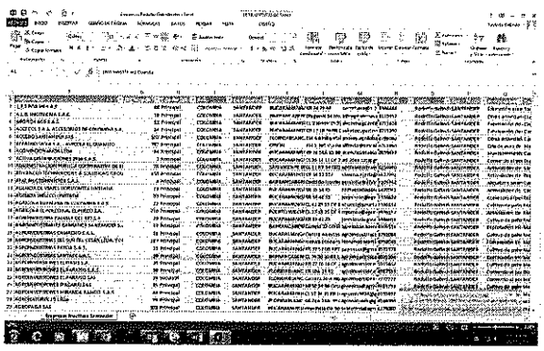
Recibí a satisfacción:

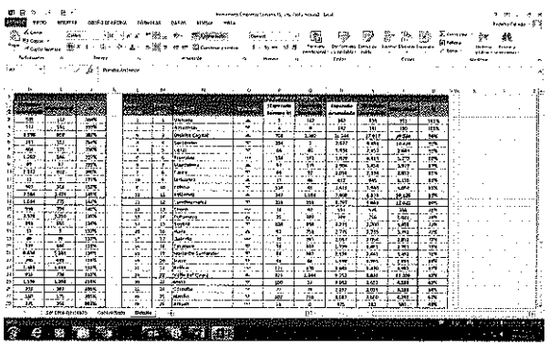
Juan Carlos Hernandez Vega
Supervisor(a) Contrato 816904 de 2019

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019
RODOLFO GALINDO CARDENAS
C.C.91.209.380 de Bucaramanga
CONTRATO No. 816904 de 2019

1. Soporte cuadro en Excel Empresas en atención
2. Evidencias comunicaciones y correos
3. Evidencias repuestas a solicitudes SGVA CRM
4. Se realizó actividad de seguimiento a Empresarios
5. Evidencias correos por CRM a Empresarios





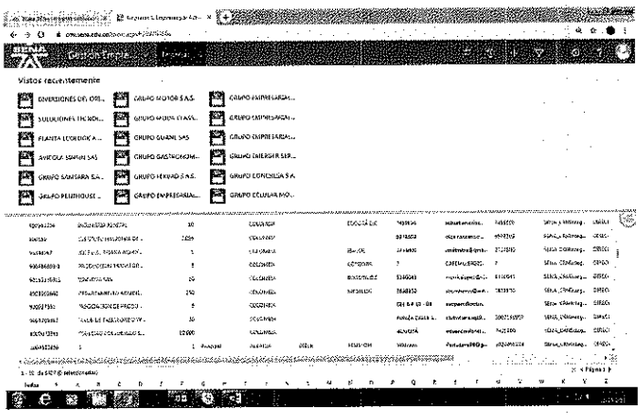


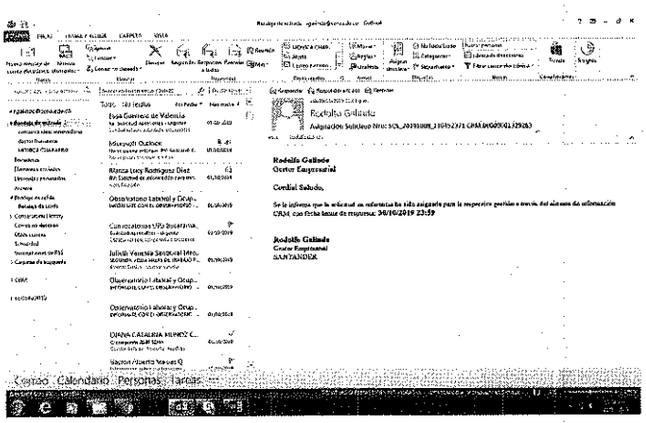
EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019

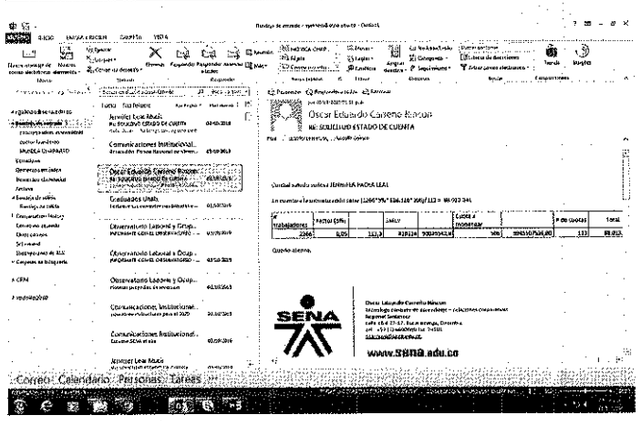
RODOLFO GALINDO CARDENAS

C.C.91.209.380 de Bucaramanga

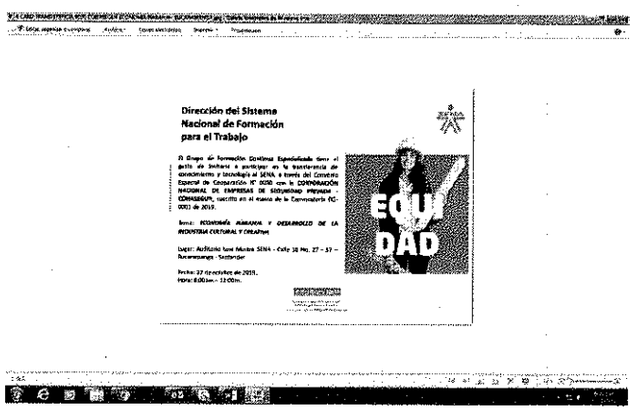
CONTRATO No. 816904 de 2019







EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019
RODOLFO GALINDO CARDENAS
C.C.91.209.380 de Bucaramanga
CONTRATO No. 816904 de 2019



Cordial Saludo Señor Empresario,

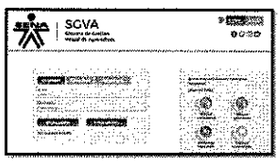
Con el objetivo de mantenerlo actualizado e informado de las diversas acciones empresariales que debe ejecutar para el cumplimiento de su Resolución de Cuota de Aprendizaje SENA, atentamente, nos permitimos brindar orientación sobre el **Registro de los Contratos de Aprendizaje en el Sistema de Gestión Virtual de Aprendices - SGVA,** lo anterior, con el propósito de que todos sus contratos de aprendizaje se vean reflejados en el cumplimiento de su cuota regulada o voluntaria.



<u>Ítems Orientación General para Registro de Contratos (Instructivo anexo):</u>

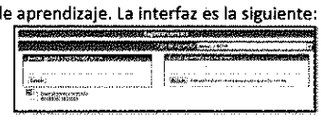
- El Acceso al Sistema de Gestión Virtual de Aprendices SGVA se encuentra disponible en la dirección web: https://caprendizaje.sena.edu.co/

- Para ingresar como empresario se debe seleccionar la opción de "Empresas" digitar el NIT sin digito de verificación y su contraseña registrada

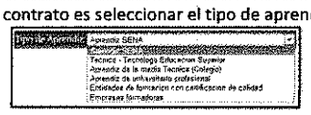




- **REGISTRAR CONTRATO** : La opción de "Registrar Contrato" le permitirá buscar y registrar los aprendices así como registrar los contratos de aprendizaje. La interfaz es la siguiente:

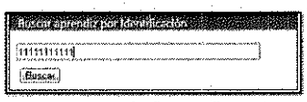


- **El PRIMER PASO** para registrar un contrato es seleccionar el tipo de aprendiz que va a contratar:



- **El SEGUNDO PASO** es buscar el aprendiz lo cual puede hacer por número de identificación

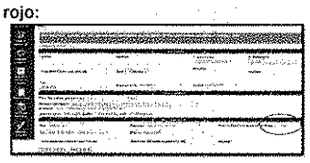
EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019
RODOLFO GALINDO CARDENAS
C.C.91.209.380 de Bucaramanga
CONTRATO No. 816904 de 2019



- **Y luego de seleccionado el aprendiz usando el botón "Buscar"** y si el aprendiz que quiere registrar el contrato se encuentra habilitado para ser contratado, entonces el sistema (En el Caso de los Aprendices SENA) le mostrará la información completa del aprendiz y le brindará las opciones a ingresar para el registro del contrato, pero si es de otra institución usted debe llenar los campos de información requeridos:



- **La única información que deberá ingresar el empresario es: FASE:** La fase en la que se encuentra el aprendiz a ser contratado (Lectiva-Productiva o Productiva) / **ARL:** Administradora de Riegos Laborales con la que contará el aprendiz durante la vigencia del contrato. / **EPS:** Entidad Prestadora de Salud con la que contará el aprendiz durante la vigencia del contrato. / **FECHA INICIAL Y FECHA FINAL:** Fechas de Inicio y Fin del contrato.
- Señor Empresario recuerde que el máximo tiempo permitido de contratación para un aprendiz SENA es de 24 meses (720 días).
- En el caso de los aprendices de otras instituciones educativas avaladas por el SENA dentro del Sistema Gestión Virtual de Aprendices, el tiempo permitido para contratación se estipula en el aplicativo cuando se selecciona la institución y el programa, por ejemplo, ver ovalo rojo:



- Una vez registrado el contrato se mostrará el siguiente mensaje:



- Usando el botón de **"Minuta contrato de Aprendizaje"** será enviado a su navegador web el contrato de aprendizaje en formato de Word diligenciado tanto con los datos de la empresa como del aprendiz listo para ser impreso, firmado y legalizado:



Atentamente

RODOLFO GALINDO CARDENAS
C.C.91.209.380 de Bucaramanga
CONTRATO No. 816904 de 2019