SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL DISTRITO CAPITAL**
**CENTRO DE MATERIALES Y ENSAYOS- BTÁ D.C.**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **11** |
| **Código Centro** | **921510** |
| **Fecha Elaboración** | **Diciembre de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **22749-405432** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | JOSE IVAN RONCANCIO GONZALEZ | **C.C.** | 14.471.944 | **IP/Nº de contacto** | 3136451438 |
| **Correo electrónico contratista:** | jironcancio4@misena.edu.co | | | | |

**Régimen del IVA:** NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

**Banco al cual consignar:** BANCO CAJA SOCIAL **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

**Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:** NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 24527023078

**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)** NO

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

**Nº del contrato:** 4926078/2023 **Nº Compromiso SIIF** **18123**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 27.933.600 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 1.977.600 | **8** | **Del** | **01/12/2023** | **Al** | **16/12/2023** | **$ 1.977.600,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR(A) PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL POR COMPETENCIAS DE FORMA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES OFERTADAS POR EL CEN

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 1.977.600 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| | | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 1.977.600** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.230.675** | | **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** | ---------- | **72785470** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.160.000 | $ 1.483.200 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 145.000 | $ 185.400 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 185.600 | $ 237.400 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 6.100 | $ 7.800 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 494.400 | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466 | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200 | $ - | |
| 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 $ 1.357.184 | $ - | |
| Salud hasta $ 678.592 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 2.792.123 | $ 410.225 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 1.230.675,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 1.647.000,00 | |
| 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 | 15.910,00 | 0,966% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| 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** | **$1.961.690,00** | |

**SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se da inicio a la ejecución del contrato de acuerdo con los cursos cargados desde SOFÍA PLUS
Cuando existan casos a reportar se dará a conocer al coordinador académico de forma inmediata.
Se inicia el acompañamiento y orientación al proceso formativo de los aprendices del programa de formación
Se atienden los requerimientos de la coordinación académica.
Se trabaja con los aprendices en el ambiente virtual el cumplimiento de las pautas de la formación

**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.

**JOSE IVAN RONCANCIO GONZALEZ**
**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,

**MIGUEL ANGEL VARGAS ALVARADO**
**INSTRUCTOR G13**

**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**

**RUBEN DARIO MONTOYA ZAPATA**

**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 14471944 | JOSE IVAN RONCANCIO GONZALEZ | CLLE 158 No 96A 25 TR 13 APT 203 BR SUBA | 4689473 | boca247@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| 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 | |
| 2023-11 | 2023-11 | I | 04/12/2023 | 72785470 | $484.000 | |

## 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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 195.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 195.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 249.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 249.600 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 8.200 | | | | 8.200 | 0 | 0 | 8.200 | | | 82 | 8.200 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 31.200 | 0 | 0 | 31.200 | 1 |

**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 | 195.000 | 195.000 |
| Pensión | 1 | 249.600 | 249.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 8.200 | 8.200 |
| CCF | 1 | 31.200 | 31.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 484.000 | 484.000 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 14471944 | JOSE IVAN RONCANCIO GONZALEZ | CLLE 158 No 96A 25 TR 13 APT 203 BR SUBA | 4689473 | boca247@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| 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 | |
| 2023-11 | 2023-11 | I | 04/12/2023 | 72785470 | $484.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario 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 | 14471944 | RONCANCIO GONZALEZ JOSE IVAN | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.560.000 | 249.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.560.000 | 195.000 | 14-23 | 1.560.000 | 1 | 8.200 | CCF24 | 1.560.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Pago planilla  noviembre Banco caja  social

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2 diciembre 2023 | INTERNET<br>GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS | 3689037 | 72785470 MiPlanilla com Pago Proteccion Social | -$1.936,00 |
| 2 diciembre 2023 | INTERNET<br>COMPRA INTERNET | 3689037 | 72785470 MiPlanilla com Pago Proteccion Social | -$484.000,00 |

Más movimientos

compensar | miplanilla.com

# CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JOSE IVAN RONCANCIO GONZALEZ**, identificada con **CC** número **14471944**, aportó por el empleado **JOSE IVAN RONCANCIO GONZALEZ** identificado(a) con **CC** número **14471944** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2023 y 11 - 2023 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 57 | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.16000 | $249,600 | $0 | $0 | Abril - 2023 | 67305788 | 26/04/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 57 | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.02000 | $31,200 | $0 | $0 | Abril - 2023 | 67305788 | 26/04/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 57 | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.12500 | $195,000 | $0 | $0 | Abril - 2023 | 67305788 | 26/04/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 57 | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.00522 | $8,200 | $0 | $0 | Abril - 2023 | 67305788 | 26/04/2023 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.16000 | $249,600 | $0 | $0 | Mayo - 2023 | 68137416 | 01/06/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.02000 | $31,200 | $0 | $0 | Mayo - 2023 | 68137416 | 01/06/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.12500 | $195,000 | $0 | $0 | Mayo - 2023 | 68137416 | 01/06/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.00522 | $8,200 | $0 | $0 | Mayo - 2023 | 68137416 | 01/06/2023 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.16000 | $249,600 | $0 | $0 | Junio - 2023 | 68908138 | 04/07/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.02000 | $31,200 | $0 | $0 | Junio - 2023 | 68908138 | 04/07/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.12500 | $195,000 | $0 | $0 | Junio - 2023 | 68908138 | 04/07/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.00522 | $8,200 | $0 | $0 | Junio - 2023 | 68908138 | 04/07/2023 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.16000 | $249,600 | $0 | $0 | Julio - 2023 | 69660481 | 31/07/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.02000 | $31,200 | $0 | $0 | Julio - 2023 | 69660481 | 31/07/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.12500 | $195,000 | $0 | $0 | Julio - 2023 | 69660481 | 31/07/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.00522 | $8,200 | $0 | $0 | Julio - 2023 | 69660481 | 31/07/2023 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.16000 | $249,600 | $0 | $0 | Agosto - 2023 | 70382883 | 28/08/2023 | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **5** días del mes **Diciembre**de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

# CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 57 | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.02000 | $31,200 | $0 | $0 | Agosto - 2023 | 70382883 | 28/08/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 57 | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.12500 | $195,000 | $0 | $0 | Agosto - 2023 | 70382883 | 28/08/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 57 | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.00522 | $8,200 | $0 | $0 | Agosto - 2023 | 70382883 | 28/08/2023 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 57 | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.16000 | $249,600 | $0 | $0 | Septiembre - 2023 | 71214166 | 28/09/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 57 | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.02000 | $31,200 | $0 | $0 | Septiembre - 2023 | 71214166 | 28/09/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 57 | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.12500 | $195,000 | $0 | $0 | Septiembre - 2023 | 71214166 | 28/09/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 57 | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.00522 | $8,200 | $0 | $0 | Septiembre - 2023 | 71214166 | 28/09/2023 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 57 | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.16000 | $249,600 | $0 | $0 | Octubre - 2023 | 71997110 | 31/10/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 57 | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.02000 | $31,200 | $0 | $0 | Octubre - 2023 | 71997110 | 31/10/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 57 | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.12500 | $195,000 | $0 | $0 | Octubre - 2023 | 71997110 | 31/10/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 57 | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.00522 | $8,200 | $0 | $0 | Octubre - 2023 | 71997110 | 31/10/2023 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 57 | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.16000 | $249,600 | $0 | $0 | Noviembre - 2023 | 72785470 | 04/12/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 57 | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.02000 | $31,200 | $0 | $0 | Noviembre - 2023 | 72785470 | 04/12/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 57 | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.12500 | $195,000 | $0 | $0 | Noviembre - 2023 | 72785470 | 04/12/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 57 | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,560,000 | 0.00522 | $8,200 | $0 | $0 | Noviembre - 2023 | 72785470 | 04/12/2023 | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **5** días del mes **Diciembre** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

| | |
|---|---|
| | Versión: 04 |
| | Codigo: 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: Jose ivan Roncancio Gonzalez | | | | | | IDENTIFICACIÓN |
| CIUDAD | Bogotá | FECHA | 16/12/2023 | REGIONAL | Distrito Capital | 14,471,944 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | | | Avenida Carrera 30 No 17 B - 25 | | | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: | | | CO1.PCCNTR. 4926078 del 1 de noviembre de 2023. | | | |

## 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 Y APELLIDOS | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC | x | **Jhon Mauricio Cuellar Cardenas** | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | x | **Luis Arturo Rueda Melo** | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | | Miguel Angel Vargas Alvarado | |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | | **Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.** | |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio: Contratación) | x | **Ricardo Navarro** | |
| CONTABILIDAD | | **Nancy Marleny Sanchez Olmos** | |
| TESORERIA | | **Diana Janeth Suarez** | |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | | Miguel Angel Vargas Alvarado | |
| BIBLIOTECA | X | **Marjory Villabona Cardenas** | BIBLIOTECA SENA COMPLEJO SUR Bogotá, D. C. |
| AMBIENTE GLOBAL | | **Carlos Gonzalez** | |
| OTRO | | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | | Miguel Angel Vargas Alvarado | |

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

OTROS: _____

Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 14471944 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 7 de Diciembre de 2023 a las 10:40:08

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.

Documento informativo. Para consultas diríjase a la página https://miinventario.sena.edu.co ingresando el número de documento del cuentadante.

Grupo de Almacenes e Inventarios.
SENA - Dirección General