



ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No  
CO1.PCCNTR.798242 DE 2019, SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE  
APRENDIZAJE – SENA Y SERGIO FERNANDO MACHUCA PICON

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PARTES:                 | JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON - Subdirector del CIDM - SENA Floridablanca                                                                                                                                                                                                  |
|                         | SERGIO FERNANDO MACHUCA PICON - CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                |
| OBJETO:                 | Contratar la prestación de servicios personales como instructor para orientar formación titulada en el programa de integración con la educación media en el área de Técnico en Sistemas del centro industrial del diseño y la manufactura, vigencia 2019                   |
| PLAZO INICIAL PACTADO:  | Cuatro (04) meses y cuatro (04) días                                                                                                                                                                                                                                       |
| VALOR INICIAL CONTRATO: | Quince millones cuatrocientos cincuenta y cuatro mil novecientos ocho pesos moneda corriente (\$15.454.908.=)                                                                                                                                                              |
| SUSCRIPCIÓN:            | 01 de agosto de 2019                                                                                                                                                                                                                                                       |
| C. D. P.:               | 1519 de 2019                                                                                                                                                                                                                                                               |
| C. R. P.:               | 239219 de 2019                                                                                                                                                                                                                                                             |
| PÓLIZA ÚNICA:           | No. GU076531 del 01 de agosto de 2019, compañía de seguros CONFIANZA, amparo de cumplimiento desde el 01 de agosto de 2019 hasta el 06 de abril de 2020; valor asegurado \$ 1.545.490.80= con aprobación por parte del Ordenador del Gasto del CIDM del 01 de agosto 2019. |
| FECHA DE INICIO         | Dos (02) de agosto de 2019                                                                                                                                                                                                                                                 |
| FECHA DE TERMINACION    | Seis (06) de diciembre de 2019                                                                                                                                                                                                                                             |
| PRÓRROGA:               | No se realizaron prorrogas                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ADICIÓN:                | No se realizaron adiciones                                                                                                                                                                                                                                                 |
| VALOR TOTAL CONTRATO:   | Quince millones cuatrocientos cincuenta y cuatro mil novecientos ocho pesos moneda corriente (\$15.454.908.=)                                                                                                                                                              |
| SUSPENSIÓN:             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| SUPERVISOR:             | Ernesto Herrera Rojas                                                                                                                                                                                                                                                      |

Entre los suscritos, Juan Manuel Castillo Calderón mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.512.274 de Bucaramanga, quien obra como Subdirector del Centro Industrial del Diseño y la Manufactura, nombrado mediante la Resolución N° 1724 del cinco (05) de octubre de 2018 y del cual tomó posesión mediante Acta N° 000214 del ocho (08) de Octubre de 2018, actuando en nombre y representación del SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA, Establecimiento Público del orden nacional adscrito al Ministerio del Trabajo, en virtud de la delegación de funciones otorgadas en las Resoluciones N° 2331 de 2013 y la N° 000069 de 2014 o la que la modifique y para efectos del presente documento en su calidad de Entidad Contratante y de otra parte Sergio Fernando Machuca Picon, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.091.656.850 de Ocaña Norte de Santander, persona natural que en adelante se denomina el **CONTRATISTA**, procedemos a la terminación del contrato No. 798242 del 01 de agosto 2019, de conformidad con las siguientes **CONSIDERACIONES**: 1. Que el 01 de agosto de 2019, las partes suscribieron el contrato de prestación de servicios de la referencia, cuyo objeto fue: "Contratar la prestación de servicios personales como instructor para orientar formación titulada en el programa de integración con la educación media en el área de Técnico en Sistemas del centro industrial del diseño y la manufactura, vigencia 2019." 2. Que de conformidad con las condiciones de plazo se pactó la terminación del contrato hasta el 06 de diciembre de 2019, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y legalización indicados en el contrato, lo cual ocurrió el 02 de agosto de 2019. 3. Que el supervisor del contrato certifica mediante este documento que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto contractual, se encuentra a paz y salvo por concepto de legalización de viáticos, y se encuentra a paz y salvo con la realización de los pagos de seguridad social en los porcentajes y valores establecidos por la ley, hasta el periodo legalmente exigible. Resulta necesario mencionar, que en lo que corresponde al pago de seguridad social del mes de diciembre de 2019, en virtud de lo contemplado en el Decreto 1273 de 2018 y la Ley 1955 de 2019, que permite la posibilidad que los contratistas coticen su seguridad social mes vencido; será responsabilidad del contratista en su condición de aportante, pagar en el mes de enero los aportes correspondientes al mes de diciembre, en los plazos establecidos en el Decreto 1990 de 2016 Artículo 3.2.2.1. Así las cosas, será la Unidad de Gestión Pensional y Parafiscales (UGPP), quien por competencia reglamentaria investigue y sancione el incumplimiento a dicha obligación, para lo cual el SENA en cualquier momento a petición de la UGPP suministrará la información aquí descrita. Aquellos contratistas que suscribieron el contrato de prestación de servicios a través de la



**ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No  
CO1.PCCNTR.798242 DE 2019, SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE  
APRENDIZAJE – SENA Y SERGIO FERNANDO MACHUCA PICON**

plataforma Secop II, tienen la posibilidad de cargar documentos, a través de su usuario, en el numeral 7 “Ejecución del Contrato” a efectos que los documentos que adjunten sirvan como elemento de prueba para acreditar el cumplimiento de pago de la seguridad social vencida. 4. Que, según lo anotado, las partes proceden a la terminación del contrato conforme a las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA:** Dar por terminado el contrato No 798242 del 01 de agosto de 2019, suscrito entre Ordenador del Gasto del Centro Industrial del Diseño y la Manufactura del Sena Floridablanca Santander y Sergio Fernando Machuca Picon.

|                                               |              |
|-----------------------------------------------|--------------|
| Valor del contrato                            | \$15.454.908 |
| Valor pagado                                  | \$15.454.908 |
| Saldo de pendiente de cancelar al contratista | \$0          |
| Saldo a liberar a favor del Sena              | \$0          |

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Las partes se declararán a paz y salvo por concepto de honorarios, relacionado con el contrato de prestación de servicios No. 798242 del 01 de agosto de 2019. **CLÁUSULA TERCERA:** Las partes se declaran a paz y salvo por concepto de pago de aportes de seguridad social en los porcentajes y valores establecidos por la ley, lo cual corresponde al 40% de los ingresos percibidos en el contrato. **PARAGRAFO PRIMERO:** Los soportes documentales correspondientes a la presente acta de terminación se encuentran cargados en la página web Secop II: Certificado del Registro Presupuestal, Certificado de Disponibilidad Presupuestal, Póliza de cumplimiento, Planillas de pago y aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riesgos Laborales relacionado relacionados así:

| MES        | VALOR<br>CANCELADO | No. PLANILLA PAGO<br>APORTES |
|------------|--------------------|------------------------------|
| Agosto     | \$ 427.300         | 36851078                     |
| Septiembre | \$ 427.300         | 37735315                     |
| Octubre    | \$ 427.300         | 38354795                     |
| Noviembre  | \$ 427.300         | 38929123                     |

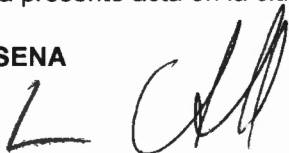
Así mismo se deja constancia de la entrega de bienes para la ejecución contractual (Formato GTH-F-074 V.03 Entrega Contratista Bienes) e informe final de supervisor (Formato GHT-F- 073 V.02 Informe Final de Supervisión). **CLÁUSULA CUARTA:** Adjúntese en el expediente contractual la presente acta de terminación, para los fines pertinentes. **CLÁUSULA QUINTA:** De conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 y las disposiciones de Colombia Compra Eficiente, Ente rector de la contratación pública, el presente documento se publicará en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II. **CLÁUSULA SEXTA:** La presente terminación se entiende perfeccionada y legalizada con la suscripción de las partes.

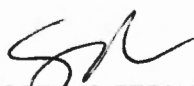
Se firma la presente acta en la ciudad de Floridablanca,

24 DIC 2019

POR EL SENA

EL CONTRATISTA

  
**JUAN MANUEL CASTILLO CALDERÓN**  
C. DE C. 91.512.274 DE BUCARAMANGA  
SUBDIRECTOR DE CIDM

  
**SERGIO FERNANDO MACHUCA PICON**  
C.C. 1.091.656.850 de Ocaña Norte de Santander

Vo.bo ERNESTO HERRERA ROJAS   
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Proyectó: Martha Eunice Valderrama Ordóñez  
Revisó: Henry Quiroga Avila  
Apoyo Contratación de CIDM



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN  
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**

---

**CONTRATO No.** CO1.PCCNTR.798242 ✓

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** SERGIO FERNANDO MACHUCA PICON ✓

**IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA:** 1091656850 ✓

**OBJETO DEL CONTRATO:** Contratar la prestación de servicios personales como instructor para orientar formación titulada en el programa de integración con la educación media en el área de Técnico en Sistemas del centro industrial del diseño y la manufactura, vigencia 2019.

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:**

1. Cumplir el objeto del contrato descrito en la cláusula primera del mismo, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalidad y eficiencia en su desarrollo, para que haya una excelente calidad de la formación técnica que imparta en el área para la cual se ha contratado en los horarios y lugares que el SENA le indique.
2. Desarrollar personalmente la totalidad de las acciones de formación contratadas de acuerdo con la programación acordada con el SENA y en el ambiente de formación asignado.
3. Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de la Formación Profesional Integral.
4. Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo.
5. Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes (Metodología del Aprendizaje por Proyectos).
6. Participar en Actividades de planeación y desarrollo curricular en equipos de trabajo, en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe, mediante proyectos de investigación, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible.
7. Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación.
8. Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción a los aprendices.
9. Documentar los procesos de formación que orienta en la plataforma LMS, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados, etc.).
10. Mostrar dominio tecnológico en el área específica de la formación.
11. Prestar los productos definidos en el proyecto formativo en cada fase del mismo.
12. Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje realizados por los aprendices a quienes imparte formación profesional.



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN  
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**

---

13. Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor pedagógica y responder por ellos ante el centro.
14. Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad.
15. Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo máximo de los tres (3) días hábiles de cada mes, todas las actividades que de acuerdo a los procesos son de sus responsabilidades, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar al coordinador académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.
16. El coordinador académico podrá designarlo como gestor de proyectos para apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyecto o conjunto de proyectos por redes tecnológicas que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje.
17. Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según lineamientos dados por la Coordinación Académica.
18. Deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; estos pagos se acreditan únicamente por el sistema PILA o de Planilla Asistida o el que determine el Ministerio de Trabajo cuando corresponda.
19. El contratista deberá acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y cajas de Compensación Familiar.
20. El contratista deberá efectuar el pago dentro de los plazos establecidos en el Decreto 1670 de mayo de 2007 del mes en curso con base en el cuarenta por ciento (40%) del valor mensual del presente contrato de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y ARL) como trabajador independiente. La demora en la entrega de los soportes de pago mensual de estas obligaciones será causal para el aplazamiento del pago de los honorarios respectivos hasta que se dé el cabal cumplimiento de las obligaciones anteriormente señaladas. La persistencia en el incumplimiento de esta obligación por parte del CONTRATISTA, será causal para la declaración de la caducidad administrativa.
21. El Contratista deberá cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: \*Procurar el cuidado integral de su salud \*Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. \* Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. \* Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. \*Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. \* Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato. \* Exámenes médicos ocupacionales. En virtud de lo establecido en el parágrafo 3º del artículo



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN  
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**

2º de la Ley 1562 de 2012, la entidad o institución contratante deberá establecer las medidas para que los contratistas sean incluidos en sus Sistemas de Vigilancia Epidemiológica, para lo cual podrán tener en cuenta los términos de duración de los respectivos contratos. El costo de los exámenes periódicos será asumido por el contratista.

22. Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor y/o interventor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.
23. Presentar a la suscripción del contrato, los siguientes documentos: a) Registro Único Tributario - RUT. b) Copia de la Cédula de Ciudadanía. c) Constancia de afiliación al Plan Obligatorio de Salud a través de una Empresa Promotora de Salud (E.P.S.). d) Constancia de afiliación al Sistema General de Pensiones a través de una entidad Administradora de Fondo de Pensiones (A.F.P.). e) Formulario único de declaración de bienes y rentas del año 2018 del SIGEP debidamente firmado y fechado. f) Hoja de vida del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP.
24. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.
25. Ser respetuoso y honesto en el cumplimiento de los objetivos y requisitos establecidos en el contrato.
26. Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** Centro Industrial del Diseño y la Manufactura (CIDM) de Floridablanca.

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Cuatro (4) meses y cuatro (4) días ✓

**FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO:** 2 de Agosto del 2019 ✓

**PRORROGAS:** El plazo del contrato no se prorrogó

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** 6 de diciembre del 2019 ✓

**VIGENCIA DEL CONTRATO:** Cuatro (4) meses y cuatro (4) días y cuatro (4) meses más según la garantía de cumplimiento. ✓

**VALOR DEL CONTRATO:** El valor inicial del contrato corresponde a QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS MCTE (\$15.454.908) ✓

**SUPERVISOR:** ERNESTO HERRERA ROJAS ✓

**IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR:** Cedula de Ciudadanía No. 91065282 ✓



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN  
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI\_\_\_ NO\_X\_

| ACTAS No. | TIEMPO | CAUSALES |
|-----------|--------|----------|
|           |        |          |
|           |        |          |

No se realizaron suspensiones y ampliaciones.

BALANCE FINANCIERO:

|                                               |                |
|-----------------------------------------------|----------------|
| Valor total del contrato                      | \$15.454.908 / |
| Valor Ejecutado                               | \$15.454.908 / |
| Saldo de pendiente de cancelar al contratista | \$0            |
| Saldo a liberar                               | \$0            |

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

- Ingresar al aplicativo SENASOFIAPLUS las actividades correspondientes a la formación de acuerdo con el objeto contractual asignado.
- Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional.
- Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria utilizados en la formación profesional integral
- Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato
- Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral
- Impartir formación profesional a las fichas 1617293, 1614239, 1617655, 1617331
- Impartir formación complementaria a las fichas 1878084, 1903089, 1899288, 1907782, 1907783, 1931455



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN  
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES  
EJECUTADAS:

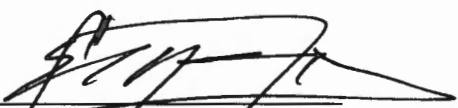
El contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en su contrato.

SANCIONES: SI\_\_ NO\_X\_\_

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI\_X NO\_\_

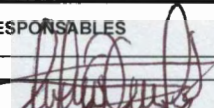
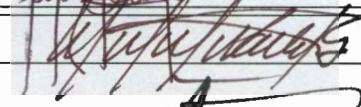
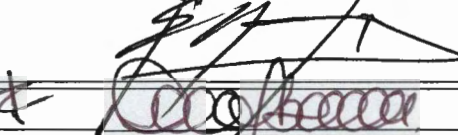
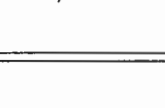
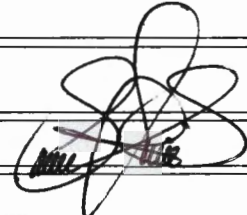
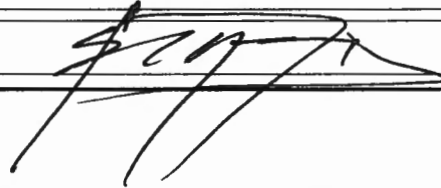
GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE\_X BUENO\_\_ REGULAR\_\_ INSUFICIENTE\_\_

Atentamente,

  
ERNESTO HERRERA ROJAS  
SUPERVISOR DEL CONTRATO  
COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES

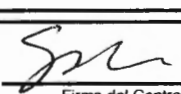
  
SERGIO FERNANDO MACHUCA PICON  
CONTRATISTA

|                                                                                             |                                                                                                                                              |                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|             | <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</b><br><b>ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN</b><br><b>CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA</b> | LUGAR: floridablanca CIDM<br>FECHA: 9/12/2019<br>REGIONAL: Santander |
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:<br>SERGIO FERNANDO MACHUCA PICON /                           |                                                                                                                                              | IDENTIFICACIÓN<br>C.C. No 1.091.656.850                              |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Kilometro 6, Via Floridablanca N° 50-33 / |                                                                                                                                              |                                                                      |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.798242 DEL 5/02/2019 /                               |                                                                                                                                              |                                                                      |
| CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO                                                          |                                                                                                                                              |                                                                      |
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO                                                               | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                          | CESIÓN <input type="checkbox"/>                                      |
|                                                                                             |                                                                                                                                              | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO <input type="checkbox"/>    |
|                                                                                             |                                                                                                                                              | TERMINACIÓN UNILATERAL <input type="checkbox"/>                      |

| DEPENDENCIA SENA                                                                                      | Marcar con x | RESPONSABLES                      |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                       |              | NOMBRES                           | FIRMA                                                                                 |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                        | x            | LUBING OSWALDO CONTRERAS SANDOVAL |     |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                          | x            | MATILDE VALLEJO GOMEZ             |     |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | x            | ERNESTO HERRERA ROJAS             |    |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                 | x            | DIANA MARCELA BECERRA CEDIEL      |   |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)                         | x            | JHON FREDY SARMIENTO CALDERÓN     |   |
| CONTABILIDAD                                                                                          | N/A          | NO APLICA                         |                                                                                       |
| TESORERIA                                                                                             | N/A          | NO APLICA                         |                                                                                       |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA                                                                | N/A          | NO APLICA                         |                                                                                       |
| BIBLIOTECA                                                                                            | x            | JOSE HERNAN SIERRA SANCHEZ        |  |
| OTRO                                                                                                  | N/A          | NO APLICA                         |                                                                                       |
| OTRO                                                                                                  | N/A          | NO APLICA                         |                                                                                       |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                | x            | ERNESTO HERRERA ROJAS             |   |

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

OTROS :

  
Firma del Contratista

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |                                                |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN                                      | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1091656850        | Sergio Fernando Machuca Picon |        | Ci Real 6-74 Portal de San Sebastian SANTANDER | 6831731            | smachucap@gmail.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          |
| 2019-12              | 2019-12                           | I             | 27/11/2019               | 38949310        | \$240.500              |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|-----------|-------|--------|------------------|------------------|------------------|-----------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|--|--|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  | INFORMACIÓN NOVEDADES |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  | PENSIÓN          |                  |                  |                  |                  |                  | SALUD            |                  |                  | RIESGOS LABORALES |                  |                  | CCF              |                  |                  | PARAFISCALES     |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres           | Cotizante | Salud | Seguro | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo      | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo  | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo |  |  |  |
| 1                     | CC   | 1091656850            | Machuca Picon Sergio Fernando | 59        | 0     | N      |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |
|                       |      |                       |                               |           |       |        |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |  |  |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                               |        |                                      |                    |                     |                                           |
|-----------------------|--------------------|-------------------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|---------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO              | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
| CC                    | 1091656850         | Sergio Fernando Machuca Picon |        | Cl Real 6-74 Portal de San Sebastian | 6831731            | smachucap@gmail.com |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL            | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                     |                                           |
| ÚNICA                 | Independiente      |                               |        | SANTANDER                            | BUCARAMANGA        |                     |                                           |
|                       |                    |                               |        |                                      |                    |                     | NO                                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |               |     |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                    |               |                           |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                  |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2019-12              | 2019-12                            | I             | 27/11/2019                | 38949310        | \$240.500     |     |

### TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |             |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                          |                   |               |               |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|--------------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora<br>Cotización | Valor Mora<br>UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |             |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                          |                   |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 103.600                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                        | 0                 | 103.600       | 1             |

| TOTALES PENSION |                               |             |                        | Aporte Voluntario - Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliado |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|------------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|--------------|
| Código AFP      | Nombre                        | MIT         | Cotización Obligatoria |                              |                             |                          |                           |           |                       |                |               |              |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229/39-0 | 132.500                | 0                            | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 132.500       | 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. Afiliado |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |              |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 4.400                  |                  |       |                        | 4.400                 | 0         | 0                     | 4.400               |                            |                     | 44                | 4.400         | 1            |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |              |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|--------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliado |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Dias 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 ante de IGE, LMA, IRT y Mora | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 103.600                            | 103.600        |
| Pensión                | 1                              | 132.500                            | 132.500        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 4.400                              | 4.400          |
| CCF                    | 0                              | 0                                  | 0              |
| ESAP                   | 0                              | 0                                  | 0              |
| ICBF                   | 0                              | 0                                  | 0              |
| MEN                    | 0                              | 0                                  | 0              |
| SENA                   | 0                              | 0                                  | 0              |
| <b>TOTALES</b>         | <b>3</b>                       | <b>240.500</b>                     | <b>240.500</b> |