



**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**  
**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bucaramanga, 18 de Abril de 2024

Señor (a)

**JAVIER TOLOSA HERNANDEZ**

**SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5944270**

Coordinador Relacionamento con la Ciudadanía, la Empresa y Actores Internacionales  
Relacionamento con la Ciudadanía, la Empresa y Actores Internacionales

Bucaramanga

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual

Mes      Abril de 2024

**Referencia:** CO1.PCCNTR.5944270 del año 2024

**Claudia Andrea Gallego Parra**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 29.360.455 de Cali, en mi calidad de Contratista del SENA, en en despacho regional- aportes, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios CO1.PCCNTR.5944270 de 15 de febrero de 2024.

**Valor y forma de Pago:** El valor total del presente contrato es máximo de CINCUENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS UN PESOS. (\$56.363.601) incluido iva. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente los días ejecutados en el mes de febrero de 2024, y b) Diez (10) pagos iguales por los meses de marzo a diciembre de 2024 por valor de CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$5.367.962) 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 de BANCOLOMBIA No. 82597766200 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 QUINCE (15) días, sin exceder al 31 de diciembre del 2024 y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.



Fecha Inicio: 15 de Febrero de 2024  
Fecha terminación: 31 de Diciembre de 2024

**OBJETO:**

Prestar los servicios profesionales de carácter temporal en la Regional Santander - Coordinación de Relaciones Corporativas e internacionales, en el rol de Fiscalizador, con el propósito de detectar posibles deudores, evasores y elusores en relación con los Aportes Parafiscales, Fondo Industria de la Construcción (FIC) y contrato de aprendizaje, solicitando el cumplimiento oportuno de dichas obligaciones y respaldando a la regional en el logro de sus metas.

**Obligaciones Específicas:** *(Transcriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

| No | Obligaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Acciones realizadas                                                                                                                                                               | Evidencias                                                                                                                                                                             |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Analizar, revisar y determinar a través de bases de datos (obtenidas de páginas web de las entidades públicas de su región y/o las que por el estudio de campo evidencien situadas en su departamento, así como las adquiridas a través del proceso de circularización efectuadas por la regional a las entidades públicas y privadas de la región de las posibles empresas deudoras, evasoras y elusoras del aporte parafiscal y FIC, al igual que las de posible incumplimiento de cuota regulada de Contrato de Aprendizaje, con el fin de realizar la función fiscalizadora integral que conlleve a un mayor ingreso para el SENA. | Se genera en conjunto con la coordinación de relaciones corporativas listado de empresas en incumplimiento de contrato de aprendizaje, y se empiezan a generar estados de cuenta. | <br>Reporte_de_consult<br>a_asignación_fiscali;<br><br>Reporte_de_consulta_asignación_fiscalización |
| 2  | Elaborar plan mensual de actividades y visitas en función del cumplimiento de las metas establecidos por la Dirección General                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Según formato de la página compromiso se revisó como elaborar el cronograma de actividades                                                                                        | <a href="http://compromiso.sena.edu.co/">http://compromiso.sena.edu.co/</a>                                                                                                            |



|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | Planear y programar visitas de fiscalización, de acuerdo con directrices de la Regional y en concertación con la Coordinación del grupo de Promoción y Relaciones Corporativas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4 | Concertar con los empresarios la visita para revisión de información, y determinación de la posible obligación con el SENA, orientando y acompañando al empresario con el fin que conozca los beneficios que tiene por pagar los aportes parafiscales y el uso que la entidad hace de ellos, así como la importancia de cumplir con la cuota regulada en Contrato de Aprendizaje y la destinación que el SENA hace de estos recursos para la formación de la población más vulnerable del país. | Se realiza informe de visita                                                        | COHORIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 5 | Proyectar y Registrar las Liquidaciones de aportes parafiscales y FIC y estados de cuenta por concepto de Contrato de Aprendizaje, promoviendo el recaudo de las mismas, buscando que el empresario se coloque al día en sus obligaciones en el menor tiempo posible                                                                                                                                                                                                                            | Se generaron liquidaciones de contribución FIC.<br><br>Se generan estados de cuenta | FIC:<br>106600273 106615421 106605085<br>106604850 106660644 106664254<br>107368800 107288638 107151781<br>107154486 107685498 107702217<br>107698951 107843655 107888664<br>108042725<br>ESTADOS DE CUENTA:<br>169743 150106 167565 173073<br>173245 155898 161223 173582<br>173724 148994 173859 173858<br>173989 173990 159571 |
| 6 | Preparar y realizar los respectivos informes periódicos de gestión de fiscalización de todos los conceptos misionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Se estudió los procedimientos de la norma de cartera y caprendizaje.                | <a href="http://compromiso.sena.edu.co">http://compromiso.sena.edu.co</a><br><a href="http://sena.edu.co">http://sena.edu.co</a><br><a href="http://caprendizaje.sena.edu.co">http://caprendizaje.sena.edu.co</a><br><a href="http://sirec.sena.edu.co">http://sirec.sena.edu.co</a>                                              |
| 7 | Aplicar los procesos y procedimientos que se generan desde la Coordinación del Grupo de Recaudo y Cartera para el desarrollo de su labor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N/A                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                                                                |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 8  | Realizar la entrega de los expedientes de todos los procesos incluidos los que no lograron surtir su cobro conforme al tiempo establecido, al Abogado de vía administrativa asignado por el Coordinador mediante acta generada por el aplicativo SIREC | Fiscalización de contrato de aprendizaje COHORIENTE | Se entrega a vía gubernativa expediente 6806017030000005736586 |
| 9  | Custodiar la clave asignada para el aplicativo SIREC                                                                                                                                                                                                   | Se recibe clave Sirec                               |                                                                |
| 10 | Las demás que designe el supervisor del contrato y que se relacionen con el objeto contractual.                                                                                                                                                        | Se realiza capacitación a empresarios sobre FIC     | Planilla de asistencia a capacitación.                         |

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

| 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 del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y la planilla No. 9464865919 de Aportes en Línea correspondiente al mes de Marzo 2024.



**Declaración bajo la gravedad de juramento.**

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI ☐ NO ☒ he suscrito otro u otros contratos con entidad (s) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

**Nota:** En el evento de señalar **SI**, el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC\_ del periodo objeto de cobro.

Evidencias en (02) folios

Cordialmente,

**CLAUDIA ANDREA GALLEGO PARRA**  
Contratista  
C.C. No. 29.360.455 de Cali

Recibí a satisfacción:

**JAVIER TOLOSA HERNANDEZ**  
Supervisora Contrato CO1.PCCNTR.5944270  
Coordinador Relacionamiento con la Ciudadanía, la Empresa y Actores Internacionales

**CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5944270 del 2024**

1. Se genera en conjunto con la coordinación de relaciones corporativas listado de empresas en incumplimiento de contrato de aprendizaje, y se empiezan a generar estados de cuenta

[illegible]

2. Según formato de la página compromiso se revisó como elaborar el cronograma de actividades.

| A  | B           | C                                                         | D                      | E                                                            | F                                        | G                                                                                        | H                                                                                                                                                                                                    | I                                        | J                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----|-------------|-----------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | NET         | RAZON SOCIAL                                              | ESTADO DE CUENTA No.   | ENCARGADO                                                    | TELEFONO                                 | DIRECCION                                                                                | CORREO                                                                                                                                                                                               | PROCESO                                  | OBSERVACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1  | 900.659.798 | PEQUERA DEL MAR S.A.                                      | 3184-0298              | NALETH PORTILLA FUENTES                                      | 9 6351757                                | PAR 00 FORTUNA SG 3                                                                      | <a href="mailto:gerencia@seguiradelmar.com">gerencia@seguiradelmar.com</a><br><a href="mailto:petionchuna@seguiradelmar.com">petionchuna@seguiradelmar.com</a>                                       | INCUMPLIMIENTO POR CONTRATO DE APENDICES | Se realizó visita, se encuentra con a días de incumplimiento del periodo 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 2  | 900.038.024 | ALIANZA DIAGNOSTICA SA                                    |                        | MILENA ANDRÉSQUEZ NOVA                                       |                                          |                                                                                          | <a href="mailto:seccioncomercial@alianzadiagnostica.com">seccioncomercial@alianzadiagnostica.com</a>                                                                                                 | FISCALIZACION APORTE                     | Estado de cuenta cumplimiento fecha final 30/06/2020, piden estado de cuenta, pendiente de ser asignado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3  | 890.201.509 | COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SAMANTILLA LTDA.       | 144833                 | LAURA FERNANDA RINCON SALAS<br>Julian Bautista               | 3.1736.009                               | Carrera 17 No. 14-32<br>Soororo                                                          | <a href="mailto:costasara@hotmial.com">costasara@hotmial.com</a>                                                                                                                                     | DEVOLUCION DE APORTE                     | Solicitud radicada el día 2 de diciembre de 2023 bajo el No. 68-9-2023-03894 en la cual indicamos realizar devolución de dinero por concepto de aportes parafiscales a la entidad COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SAMANTILLA LTDA – COTRASAMANTILLA con los INGRESOS informados que, una vez revisada la información este cumple con los requisitos para empear el análisis para proceso de devolución de mayor valor pagado al SENA |
| 4  | 890.201.509 | COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SAMANTILLA LTDA.       | 144833                 | LAURA FERNANDA RINCON SALAS                                  |                                          | Carrera 17 No. 14-32<br>Soororo                                                          | <a href="mailto:costasara@hotmial.com">costasara@hotmial.com</a>                                                                                                                                     | INCUMPLIMIENTO POR CONTRATO DE APENDICES | Se realizó carta de primer requerimiento para 15 de marzo 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 5  | 804.014.839 | INSTITUTO DEL COLOMBIA BUARAMANGA SA                      | 138022                 | OSCAR MANUEL FERNANDEZ GOMEZ<br>RAFAEL ANTONIO GONZALEZ NIÑO | 3.1748.400                               | Caile 35 No. 14 - 58                                                                     | <a href="mailto:gerencia@institutebuaramanga.com">gerencia@institutebuaramanga.com</a><br><a href="mailto:coordenadormunobog@institutebuaramanga.com">coordenadormunobog@institutebuaramanga.com</a> | INCUMPLIMIENTO POR CONTRATO DE APENDICES | Se genera estado de cuenta y se realiza requerimiento 15 de marzo 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6  | 890.203.507 | COTRAMANGI                                                | 144372                 | Nestor Miguel Ruiz Aldeme<br>Nestor Julian Bautista          | 310202077<br>317240921<br>322209048<br>8 | Carrera 13 No. 5 - 74<br>San Gil                                                         | <a href="mailto:contabilidadcotramangi@gmail.com">contabilidadcotramangi@gmail.com</a>                                                                                                               | INCUMPLIMIENTO POR CONTRATO DE APENDICES | Se genera estado de cuenta y se realiza requerimiento 15 de marzo 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7  | 900.994.125 | FILTROS PARTIMO S.A.S                                     | 150484                 | ERIKA MAHIANA CONDE GOMEZ                                    | 64.6375<br>301444500<br>8                | Calle 149-15, Km 7 Vía<br>Palmique - Café Madrid,<br>Parque Industrial 2,<br>Bucaramanga | <a href="mailto:marianaconde@donalson.com">marianaconde@donalson.com</a>                                                                                                                             | INCUMPLIMIENTO POR CONTRATO DE APENDICES | Se genera estado de cuenta y se realiza requerimiento 15 de marzo 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 8  | 900.087.044 | COLBEE S.A.                                               | 143887                 | NOIDIA ROCIO GOMEZ MARTINEZ                                  | 300446437<br>317180881<br>2              | CALLE 200 NO 4-631<br>BARRIO VEREDA RIO<br>FRIO                                          | <a href="mailto:info@colbee.com">info@colbee.com</a>                                                                                                                                                 | INCUMPLIMIENTO POR CONTRATO DE APENDICES | No presenta cumplimiento del periodo 01-03-2020 al 28-02-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 9  | 900.563.991 | MAJOREL BUARAMANGA S.A.S                                  | 154371                 | MAURICIO BERTOLUETTI LAGUADO                                 | 3.1587.009                               | Avenida Vial Km 3.981,<br>Ed. Newmark, Zona<br>Francisco Santander                       | <a href="mailto:josevillar_nudea@major.com">josevillar_nudea@major.com</a>                                                                                                                           |                                          | Señalo a favor por monetización.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 10 | 900.579.793 | SOCIEDAD PORTUARIA IMPA TERMINALES<br>BARRIAZARREAGA S.A. | 68-618-0679-<br>150350 | NICOLAS ESTEBAN DAQUINO                                      | 3.1886.009                               | Impata Terminal<br>Barraquindemia                                                        | <a href="mailto:contactocolumba@impa.terminal.com">contactocolumba@impa.terminal.com</a>                                                                                                             |                                          | Señalo a favor por monetización.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 11 | 900.212.566 | FUNDACION CAROAVASCULAR DE COLOMBIA                       | 150350                 | ANA MARIA FLOREZ OCAÑO                                       | 3.1747.009                               | CDA 4 # 6-33<br>FLORIDABLANCA                                                            | <a href="mailto:luarapaula@fvc.org">luarapaula@fvc.org</a>                                                                                                                                           | CUMPLIMIENTO                             | Estado de cuenta cumplimiento fecha final 18/02/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 12 | 900.361.526 | FUNDACION CAROAVASCULAR DE COLOMBIA<br>ZONA FRANCA S.A.   | 68-8559-347983         | LINA MARCELA CHAPARRO GARCIA                                 | 3.1747.009                               | CDA 4 # 6-33<br>FLORIDABLANCA                                                            | <a href="mailto:luarapaula@fvc.org">luarapaula@fvc.org</a>                                                                                                                                           |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 13 | 900.585.727 | FUNDACION MONTAÑAS AZULES                                 | 68-8559-156601         | ANA MARIA LUAN BARRERA                                       | 6393936<br>ext. 1008 - 1009              | CDA 4 # 6-33<br>FLORIDABLANCA                                                            | <a href="mailto:luarapaula@fvc.org">luarapaula@fvc.org</a>                                                                                                                                           |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                       |                                                                             |                                                            |                                          |  |                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| Recibo exclusivo con Código de Barras No. de referencia: 748969                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                       |                                                                             |                                                            |                                          |  |                                        |  |
| <b>UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO<br/>O CON CHEQUE DE GERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                                             |                                                            |                                          |  |                                        |  |
| Servicio Nacional de Aprendizaje<br>Ministerio de Trabajo<br>www.servicio-nacional.net NT 800000304-1                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>IMPORTE:</b> El pago oportuno de este sueldo en efectivo asegura total el sueldo del que depende generalmente el caso contrario del sobre costo a realizar la liquidación y generar el futuro pago |                                                                             |                                                            |                                          |  |                                        |  |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2"> <b>REFERENCIA</b><br/>                     No. 104817303                 </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <b>FECHA DE EXPIRACIÓN</b><br/>                     16 02 2024                 </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <b>FECHA VENCIMIENTO</b><br/>                     21 02 2024                 </td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                       | <b>REFERENCIA</b><br>No. 104817303                                          |                                                            | <b>FECHA DE EXPIRACIÓN</b><br>16 02 2024 |  | <b>FECHA VENCIMIENTO</b><br>21 02 2024 |  |
| <b>REFERENCIA</b><br>No. 104817303                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       |                                                                             |                                                            |                                          |  |                                        |  |
| <b>FECHA DE EXPIRACIÓN</b><br>16 02 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                       |                                                                             |                                                            |                                          |  |                                        |  |
| <b>FECHA VENCIMIENTO</b><br>21 02 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                       |                                                                             |                                                            |                                          |  |                                        |  |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td> <b>Nombre Pagador</b> LUCILA ANDREA<br/><br/> <b>Dirección</b> CL 12 11-73 ED.                 </td> <td> <b>NI o C.C.</b> 1100970729<br/><br/> <b>Teléfono</b> +57 322                 </td> </tr> </table>                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                       | <b>Nombre Pagador</b> LUCILA ANDREA<br><br><b>Dirección</b> CL 12 11-73 ED. | <b>NI o C.C.</b> 1100970729<br><br><b>Teléfono</b> +57 322 |                                          |  |                                        |  |
| <b>Nombre Pagador</b> LUCILA ANDREA<br><br><b>Dirección</b> CL 12 11-73 ED.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>NI o C.C.</b> 1100970729<br><br><b>Teléfono</b> +57 322                                                                                                                                            |                                                                             |                                                            |                                          |  |                                        |  |

  

| DESCRIPCIÓN                                                     | VALOR UNITARIO                                                                        | VALOR TOTAL                     |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Pago Ordinario - FC<br><br>3-2-07-1-02-1-04-43<br><br>Santander |  |                                 |
| UN MILLON CIENTO OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS.          |                                                                                       | <b>SUBTOTAL</b> \$ 1.186.600,00 |
|                                                                 |                                                                                       | <b>IVA</b> \$ 118.660,00        |
|                                                                 |                                                                                       | <b>TOTAL</b> \$ 1.305.260,00    |

[illegible]

**EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 18 DE ABRIL DE 2024**  
**CLAUDIA ANDREA GALLEGO PARRA**  
**C.C.29.360.455 de Cali**  
**CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5944270 del 2024**

**1. Fiscalización de contrato de aprendizaje COHORIENTE**

  
**ACTA DE ENTREGA DE EXPEDIENTE A VIA GUBERNATIVA**

En la ciudad de Bogotá a los 19 días del mes de marzo de 2024, se hace entrega personalmente a la señora DIANA ESTEFANIA VELANDIA con Cédula de Ciudadanía No. 1.049.620.085, en calidad de Abogada de cobro persuasivo de vía gubernativa el expediente No. 6806017030000003734085 Con los 25 folios correspondiente a la documentación que se relacionan a continuación, con el fin de adelantar el respectivo trámite de cobro persuasivo, así:

- \* Certificado de Representación Legal
- \* Fotocopia del RUT
- \* Balances Declarados
- \* Fotocopias Declaraciones de Renta
- \* Certificación Firmada por el contador público del monto de vacaciones pagadas
- \* Copia tarjeta profesional del contador público
- \* Documentos anexos al proceso

Así mismo, se entiende que esta documento se firma como constancia que se hizo entrega de dichos documentos que respaldan la deuda.



Nombre completo: CLAUDIA ANDREA GALLEGO PARRA      Nombre Completo: DIANA ESTEFANIA VELANDIA  
C.C. 29360455      C.C 1.049.620.085

**2. Se generaron liquidaciones de contribución FIC.**

Recibo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7489517

**UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA**

REFERENCIA No. 104047349

Servicio Nacional De Aprendizaje  
Ministerio de Trabajo  
www.sena.edu.co NIT 89999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidación y generar un nuevo cupón

FECHA DE EXPIRACIÓN 16/02/2024  
FECHA VENCIMIENTO 21/02/2024

Nombre Pagador: HIDROSANITARIAS DARE      NIT o C.C. 900679038  
Dirección: DIAGINAL 20 N.      Teléfono: +57.6940012

| DESCRIPCIÓN                                                                         | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL                |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------|
| Pago Ordinario - FIC                                                                |                |                            |
| 3-2-07-1-02-1-04-43                                                                 |                |                            |
| Santander                                                                           |                |                            |
|  |                |                            |
|                                                                                     |                |                            |
|                                                                                     |                |                            |
|                                                                                     |                |                            |
| VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS.                                         |                | SUBTOTAL \$ 29.550.00      |
|                                                                                     |                | IVA                        |
|                                                                                     |                | TOTAL FACTURA \$ 29.550.00 |

Recibo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7489089

**UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA**

REFERENCIA No. 104817303

Servicio Nacional De Aprendizaje  
Ministerio de Trabajo  
www.sena.edu.co NIT 89999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidación y generar un nuevo cupón

FECHA DE EXPIRACIÓN 16/02/2024  
FECHA VENCIMIENTO 21/02/2024

Nombre Pagador: LUCILA ANDREA      NIT o C.C. 1100970729  
Dirección: CL 12 11-73 ED.      Teléfono: +57.322

| DESCRIPCIÓN                                                                          | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Pago Ordinario - FIC                                                                 |                |                               |
| 3-2-07-1-02-1-04-43                                                                  |                |                               |
| Santander                                                                            |                |                               |
|  |                |                               |
|                                                                                      |                |                               |
|                                                                                      |                |                               |
|                                                                                      |                |                               |
| UN MILLON CIENTO OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS.                               |                | SUBTOTAL \$ 1.183.600.00      |
|                                                                                      |                | IVA                           |
|                                                                                      |                | TOTAL FACTURA \$ 1.183.600.00 |

### 3. Se generaron Estados de Cuenta

[illegible]

**4. Se realiza capacitación a empresarios del sector de la construcción en tema de FIC**



**CLAUDIA ANDREA GALLEG0 PARRA**  
**Contratista**  
**C.C. No. 29.360.455 de Cali**