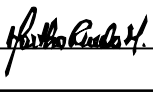


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER</b> |                                                                                                  | <b>Código Regional</b>                                                                | <b>68</b>                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>Código Centro</b>                                                                  | <b>954610</b>                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>Fecha Elaboración</b>                                                              | <b>Abril de 2020</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>Versión</b>                                                                        | <b>MARZO 2020 - 3,20</b>                |
| <b>CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER - SERV</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>ID de Proceso</b>                                                                  | <b>88228-917175</b>                     |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> GABRIEL EDUARDO MANRIQUE ESTUPIÑAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            | <b>C.C.</b> 13.511.365                                                                           | <b>IP/N° de contacto</b> 3214351710                                                   |                                         |
| <b>Correo electrónico contratista:</b> gabrielmes@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| <b>Régimen del IVA:</b> NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> NO                                            | <b>Es declarante de renta?</b> SI                                                     | <b>Es Pensionado?</b> NO                |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b> SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                            | <b>Inducción SST</b> SI                                                                          | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> SI                                         |                                         |
| <b>Banco al cual consignar:</b> BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            | <b>Tipo de cta</b> CORRIENTE                                                                     | <b>N° Cuenta</b> 55524181267                                                          |                                         |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> NO |                                                                                       |                                         |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| <b>N° del contrato:</b> 1376435/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>N° Compromiso SIIF</b> 16120                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 21.330.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>N° Pago</b> 3                                                                                                           | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                                    |                                                                                       | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 3.555.000,00 |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 16.590.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            | <b>Del</b> 01/04/2020                                                                            | <b>Al</b> 30/04/2020                                                                  |                                         |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 13.035.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            | <b>Comisiones</b> \$ 0,00                                                                        |                                                                                       |                                         |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 3.555.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b>                                                 |                                                                                       | <b>0,00%</b>                            |
| <b>Ingresos por comisiones</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                                                        |                                                                                       | <b>\$ 0</b>                             |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 3.555.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            | <b>Menos, Retefuente Otros Ingresos</b>                                                          |                                                                                       | <b>\$ 0</b>                             |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> \$ 2.362.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                            |                                                                                       | <b>\$ 0</b>                             |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Abril</b>                                                                                                               | <b>Marzo</b>                                                                                     |                                                                                       |                                         |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>8606501930</b>                                                                                                          |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ 1.422.000</b>                                                                                                        | <b>\$ 1.422.000</b>                                                                              | <b>Valor Base retención en la fuente</b>                                              | <b>2.362.200,00</b>                     |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>\$ 177.800</b>                                                                                                          | <b>\$ 177.800</b>                                                                                | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b>                                          | <b>3.149.600,00</b>                     |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 227.600</b>                                                                                                          | <b>\$ 227.600</b>                                                                                | <b>Valor base IVA</b>                                                                 | <b>0,00</b>                             |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ 0</b>                                                                                      | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>                                                        | <b>0,00</b>                             |
| <b>ARL V</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ 14.900</b>                                                                                 | <b>Menos Retención en la Fuente</b>                                                   | <b>0,00</b>                             |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                  | <b>Menos Retención IVA</b>                                                            | <b>0,00</b>                             |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                  | <b>Reteica - 8543</b>                                                                 | <b>6.299,00</b>                         |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                  | <b>Otras Retenciones</b>                                                              | <b>0,00</b>                             |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                  | <b>Otras Retenciones</b>                                                              | <b>0,00</b>                             |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                  | <b>Otras Retenciones</b>                                                              | <b>0,00</b>                             |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                  | <b>Otras Retenciones</b>                                                              | <b>0,00</b>                             |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                  | <b>Otras Retenciones</b>                                                              | <b>0,00</b>                             |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                  | <b>Descuentos de Libranza</b>                                                         | <b>0,00</b>                             |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                  | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>                                               | <b>0,00</b>                             |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 787.400</b>                                                                                                          |                                                                                                  | <b>VALOR A PAGAR</b>                                                                  | <b>\$ 3.548.701,00</b>                  |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| <b>SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS UN PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| FICHA (2101188) (50 HORAS).IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Los días 13,14,15, 16 y 17 DE ABRIL DE 2020 Aplicar procedimientos y aplicar normatividad respectiva en horario de 8 am a 6 pm<br>FICHA (2103401) (10 HORAS). ADMINISTRATIVO PARA JEFES DE AREA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS El día 21 de Abril de 2020 Aplicar procedimientos seguros para Trabajo Seguro en Alturas y aplicar normatividad respectiva en horario de 8 am a 6 pm<br>FICHA (2107165) (40 HORAS). PRIMEROS AUXILIOS Los días 27, 28, 29 y 30 DE ABRIL DE 2020 Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de salud en horario de 8 am a 6 pm<br>FICHA (2095048) (20 HORAS).AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Los días 30 y 31 de Marzo de 2020 Aplicar procedimientos seguros para Trabajo Seguro en Alturas y aplicar normatividad respectiva en horario de 8 am a 6 pm<br><br>ACTIVIDADES ACADÉMICAS: HORAS (120) ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS: HORAS (40) TOTAL HORAS (160) |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |                                                                                                  |  |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>GABRIEL EDUARDO MANRIQUE ESTUPIÑAN</b><br><b>EL CONTRATISTA</b>                    |                                         |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            |                                                                                                  | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                          |                                         |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                  |  |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>MARTHA RUEDA MONCADA</b><br><b>INSTRUCTOR G20</b>                                  |                                         |
| <b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| <b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |
| <b>HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ</b><br><b>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                       |                                         |

CONSULTA EMPLEADO

|                          |                                                                        |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL             | GABRIEL EDUARDO MANRIQUE ESTUPIÑAN                                     |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | CC-13511365                                                            |
| SUCURSAL                 | 0                                                                      |
| FECHA PAGO               | 2020-04-03                                                             |
| INDENTIFICACION EMPLEADO | CC-13511365                                                            |
| NOMBRE EMPLEADO          | GABRIEL EDUARDO MANRIQUE ESTUPIÑAN                                     |
| EPS                      | MEDIMAS EPS S.A.S.                                                     |
| AFP                      | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES                    |
| CAJA COMPENSACIÓN        | Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN                        |
| ARL                      | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.                           |
| NÚMERO PLANILLA          | 8606501930                                                             |
| REFERENCIA PAGO(PIN)     | 8606501930                                                             |
| TIPO PLANILLA            | I                                                                      |
| PERIODO PENSIÓN          | 2020-03                                                                |
| PERIODO SALUD            | 2020-03                                                                |
| TIPO COTIZANTE           | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| SUBTIPO COTIZANTE        | Sin Subtipo                                                            |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL  |                                                                        |
| NOVEDAD INGRESO FINAL    |                                                                        |

|     |              |     |              |     |     |     |     |     |              |     |     |     |                     |                  |     |                     |                  |     |              |                  |     |                     |                  |     |     |                     |                  |     |                     |                  |
|-----|--------------|-----|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|-----|-----|-----|---------------------|------------------|-----|---------------------|------------------|-----|--------------|------------------|-----|---------------------|------------------|-----|-----|---------------------|------------------|-----|---------------------|------------------|
| ING | Fecha<br>ING | RET | Fecha<br>RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha<br>VSP | VTE | VST | SLN | Fecha Sln<br>inicio | Fecha Sln<br>Fin | IGE | Fecha Ige<br>Inicio | Fecha Ige<br>Fin | LMA | Fecha<br>LMA | Fecha<br>LMA Fin | VAC | Fecha<br>Vac Inicio | Fecha<br>VAC Fin | AVP | VCT | Fecha<br>VCT Inicio | Fecha<br>VCT Fin | IRL | Fecha IRL<br>Inicio | Fecha IRL<br>Fin |
|     |              |     |              |     |     |     |     |     |              |     |     |     |                     |                  |     |                     |                  |     |              |                  |     |                     |                  |     |     |                     |                  | 0   |                     |                  |

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Días<br>Cot | IBC       | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria |           | Total      | Fondo de<br>Solidaridad<br>de | Fondo de<br>Subsistencia | Valor no retenido |
|-------------|-----------|-----------|------------------|-----------------|-----------|------------|-------------------------------|--------------------------|-------------------|
|             |           |           |                  | Afiliado        | Aportante |            |                               |                          |                   |
| 30          | 1.422.000 | 0,1600000 | \$ 227.600       | \$ 0            | \$ 0      | \$ 227.600 | \$ 0                          | \$ 0                     | \$ 0              |

SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Días<br>Cot | IBC       | Tarifa    | Cot. Obligatoria | UPC adicional | Incapacidades E.G   |       | Licencias de Maternidad o |       |
|-------------|-----------|-----------|------------------|---------------|---------------------|-------|---------------------------|-------|
|             |           |           |                  |               | Número Autorización | Valor | Número Autorización       | Valor |
| 30          | 1.422.000 | 0,1250000 | \$ 177.800       | \$ 0          | 0                   | \$ 0  | 0                         | \$ 0  |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días<br>Cot | IBC       | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Código de<br>centro<br>de trabajo |
|-------------|-----------|-----------|------------------|-----------------------------------|
| 30          | 1.422.000 | 0,0052200 | \$ 7.500         | 2                                 |

APORTES PARAFISCALES

| Días<br>Cot | Caja de Compensación Familiar |           |                    | Sena |           |                     | ICBF      |                   | ESAP      |      | MIN DE EDUCACIÓN |                   |
|-------------|-------------------------------|-----------|--------------------|------|-----------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|------|------------------|-------------------|
|             | IBC                           | Tarifa    | Cot.Obligat<br>ori | IBC  | Tarifa    | Cot.<br>Obligatoria | Tarifa    | Cot.<br>Obligator | Tarifa    | Cot. | Tarifa           | Cot.<br>Obligator |
| 30          | 1.422.000                     | 0,0200000 | \$ 28.500          | 0    | 0,0000000 | \$ 0                | 0,0000000 | \$ 0              | 0,0000000 | \$ 0 | 0,0000000        | \$ 0              |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pension    | Salud      | Riesgos  | Parafiscales | Total      |
|------------|------------|----------|--------------|------------|
| \$ 227.600 | \$ 177.800 | \$ 7.500 | \$ 28.500    | \$ 441.400 |

*[Handwritten signature]*

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

Barbosa, Abril de 2020

Señor (a)  
**Martha Rueda Moncada**  
SUPERVISOR (A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1376435 DE 2020  
Instructor G. 20  
Centro de Gestión Agroempresarial de Oriente.  
Vélez

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Abril  
del año 2020

Referencia: No CO1.PCCNTR.1376435 del 2020

GABRIEL EDUARDO MANRIQUE ESTUPIÑÁN, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13511365 de BUCARAMANGA, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

**Valor y forma de Pago:** Se fija como valor total del contrato la suma de Veintiun millones trescientos treinta mil pesos M/cte pesos (\$ 21.330.000) moneda legal colombiana, esta suma será pagada por el Sena al contratista así: a) Pagos mensuales por valor de tres millones quinientos cincuenta y cinco mil (\$3.555.000,00) m/cte. b) En los casos en los que las actividades no supere el mes, el pago se realizará en proporción al tiempo trabajado, siempre que no supere el valor del contrato de la presente vigencia.

**Plazo:** Será hasta el 20 de Agosto de 2020.

|                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO:</b>                                                                                                                                                                                                    |
| Prestar servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación complementaria y titulada en el área de trabajo seguro en alturas en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente. |

**CLÁUSULA** (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

| No | Obligaciones                                                                                                                                                                    | Acciones realizadas                                                                                                                                                                                          | Evidencias                                                                                 |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de | Gestión de solicitudes recibidas y verificación de requisitos por parte de los aspirantes.<br>Programación y concertación de fechas y horarios.<br>Se realizó el alistamiento del portafolio del instructor. | Caracterización y correo enviados.<br>Portafolio instructor,<br>Pantallazo correo<br>ficha |

GTH-F-062 V.06

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Formación Profesional Integral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>Se caracterizó ficha para la programación de la formación.</p> <p><b>2101188 IMPLEMENTACIÓN SG SST</b><br/> <b>2103401 ADTIVO TSA</b><br/> <b>2107165 PRIMEROS AUXILIOS</b><br/> <b>2095048 AVANZADO TSA</b></p> <p>Se ejecutó actividades teórico y se hizo el acompañamiento con el aprendiz en el diligenciamiento de formatos.<br/> Se realizó el proceso de valoración de resultados de aprendizaje para poder certificar a los aprendices.<br/> Envío de consolidados de evaluación.</p> |                                                                                                                                                                                                    |
| 2. | Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Integrado de Gestión y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA y además a entregar oportunamente las listas de aprendices inscritos, seleccionados, las planillas debidamente diligenciadas y demás documentos requeridos por la Gestión de Centros y Registro y Certificación | <p>El cumplimiento de estos manuales se realiza utilizando los formatos actualizados descargados desde la página Compromisos Sena y diligenciados según indicaciones, y esto se socializa con los aprendices en la franja de inducción al programa respectivo.</p> <p><b>2101188 IMPLEMENTACIÓN SG SST</b><br/> <b>2103401 ADTIVO TSA</b><br/> <b>2107165 PRIMEROS AUXILIOS</b><br/> <b>2095048 AVANZADO TSA</b></p>                                                                              | <p>Información en el Drive</p> <p>Formatos diligenciados:<br/> <b>AVANZADOS TSA</b></p> <p>Planeación pedagógica</p> <p>Lista de asistencia a inducción</p> <p>Lista verificación de ambientes</p> |
| 3. | Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes                                                                                                                                                                                       | <p>Aplicar Cuestionario de conocimiento.</p> <p>Gestión del consolidado de evaluación para certificación de aprendices oportunamente.</p> <p><b>2101188 IMPLEMENTACIÓN SG SST</b><br/> <b>2103401 ADTIVO TSA</b><br/> <b>2107165 PRIMEROS AUXILIOS</b><br/> <b>2095048 AVANZADO TSA</b></p>                                                                                                                                                                                                       | Encuentros por TIC para evaluación de conceptos                                                                                                                                                    |
| 4. | Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro.                                                                                                                                                                                             | Participación en la animación, programación y ejecución de programas de SG SST para técnicos y tecnólogos del centro de formación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Listados de Asistencia                                                                                                                                                                             |
| 5. | Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los                                                                                                                                                                                                                                                                                | Reporte de actividades según programación del Centro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Planilla de reporte mensual.                                                                                                                                                                       |

GTH-F-062 V.06

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                        |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
|     | productos resultantes de procesos de Formación Profesional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Informe Mensual De Ejecución Contractual.<br><br>Envío Solicitud para atender el programa de formación y este es atendido dentro de los plazos requeridos.                                                                                                    | Informe Mensual De Ejecución Contractual<br><br>Correo Electrónico.                    |
| 6.  | Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución puestos bajo su cuidado para desarrollar labores propias de su cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Seguimiento y socialización para el uso de medios tecnológicos para seguimiento de actividades con énfasis en formatos institucionales                                                                                                                        | Presentación de trabajos vía correo electrónico y medios tecnológicos                  |
| 7.  | Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de 5 días hábiles, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos; Creación de rutas y asociación de aprendices; Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos; Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información | Diligenciar la ficha de caracterización 3 días hábiles del inicio de la formación.<br><br>Inscripción en el aplicativo a los aprendices que inician el programa.<br><br>Asociar ruta<br><br>Desarrollo de juicios evaluativos en la plataforma de cada grupo. | Formato Ficha de Caracterización<br><br>Pantallazos uso aplicativo Sistema Sofía Plus. |
| 9.  | Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Proceso de inducción a cada grupo se les socializa el reglamento del aprendiz.                                                                                                                                                                                | Listados y registros de Induc                                                          |
| 11. | Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Archivar los documentos producidos por la dependencia en orden cronológico.                                                                                                                                                                                   | Portafolio Instructor y aprendiz.<br><br>Pantallazo al Drive.                          |
| 12. | Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Gestiones como administrador TSA del CGAO                                                                                                                                                                                                                     | Correo Recibidos y Respondidos.                                                        |

