# Comunicación Electrónica

## Tipo de destinatario

**Por favor seleccione tipo de destinatario:**

(•) Interno ( ) Externo

### Destinatario Interno

**Digite el nombre del funcionario destino:** *

* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

**Código Dependencia Destinatario**
731040

**Dependencia Destinatario**
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

**Código Regional Destinatario**
73

**Regional Destinatario**
TOLIMA

**Email Destinatario**
EAPRADAC@SENA.EDU.CO

**Fecha**
05/05/2025 11:53:42 AM

**Radicado**
73-9-2025-010279

**NIS**
2025-02-170884

## Asunto

**Asunto** *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

**Descripción del Asunto** *
SOLICITUD DE PAGO

## Texto

*

M E M O R A N D O

73-9310

Ibagué,

PARA Dr. Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

DE: Subdirector Centro de Comercio y Servicios

ASUNTO: Solicitud de Pago

Como ordenador del Gasto autorizo el registro de la obligación y el pago a favor de:

CONTRATISTA: JHAIR RODOLFO GONZALEZ VELASQUEZ

C.C. 93296714

CONCEPTO DEL PAGO: CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, Y JURÍDICA DEL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA DEL PARQUEADERO (150 MTS) Y SOBRE CUBIERTA DE LOS 3 BLOQUES DE ESCUELA GASTRONOMICA DE MELGAR.

VALOR: $15.104.252,10

IVA: $2.869.807,90

VALOR TOTAL: $17.974.060,00

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL: Factura No. FE27; CONTRATO NO. CO1.PCCNTR. 6990346

CUENTA BANCARIA: BANCO BANCOLOMBIA – CUENTA DE AHORROS NO. 59786019782

RUBRO: C-3699-1300-14-0-3699009-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS – SEDES CONSTRUIDAS – FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL

USO: A-02-02-008-003-01-1 SERVICIOS DE CONSULTORIA EN ADMINISTRACION Y SERVICIOS DE GESTION

Cordialmente,

Alvaro Fredy Bermudez Salazar

## Remitente

**Código Dependencia Remitente**
739310

**Dependencia Remitente**
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

**Código Regional Remitente**
73

**Regional Remitente**
TOLIMA

**Funcionario Remitente**
* ALVARO BERMUDEZ SALAZAR

**Email Remitente**
AFBERMUDEZ@SENA.EDU.CO;SUBDIRECCIONCOMERCIO@SENA.EDU.CO

## Anexos (0)

| Document Name | Attachment Type |
|---|---|

## Copias Internas

## Copias Externas

**Nombre Destinatario** *
ROSALBA

**Email Destinatario** *
RCARDENASH@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario** *
GLORIA EMILCE DUQUE CHACON

**Email Destinatario** *
GEDUQUE@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario** *
BELLIS

**Email Destinatario** *
GORDILLOD@SENA.EDU.CO

## Asociar a otras comunicaciones

| N.I.S | No. Radicado Relacionado |
|---|---|

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHbgordill | BELLISNEY GORDILLO DELGADO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-073-931010 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-12-30-7:58 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 5824 de fecha 2024-03-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 172624 | **Fecha Registro:** | 2024-11-18 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-073-931010 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 23.562.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 1.060.000,00 | | | **Valor Actual:** | 24.622.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 24.622.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 93296714 | **Razón Social:** | **JHAIR RODOLFO GONZALEZ VELASQUEZ** | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 59786019782 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 93367562 | **Nombre:** | JOSE JOAQUIN SANCHEZ ESCOBAR | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - TOLIMA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.6990346 | **Tipo:** | CONTRATO DE INTERVENTORIA | **Fecha:** | 2024-11-18 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| 931024 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - | C-3699-1300-15-53105B-3699009-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES | Nación | 10 | CSF |

| FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|
| 2024-12-30 | 23.562.000,00 | 1.060.000,00 | | |
| **Total:** | 23.562.000,00 | 1.060.000,00 | 24.622.000,00 | 24.622.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | ADECUACIONES: CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, Y JURÍDICA DEL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA DEL PARQUEADERO (150 MTS) Y SOBRE CUBIERTA DE LOS 3 BLOQUES DE ES |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-073-931010 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-12-31 | 24.622.000,00 | 24.622.000,00 | NINGUNO |

Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 93296714 | | GONZALEZ VELASQUEZ JHAIR RODOLFO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 41 No.16-04 apt 501 torre a | IBAGUE-TOLIMA | 2748126 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-11 | 1045723692 | 9477213803 | I | 2024/12/04 | 2024/11/13 | BANCOLOMBIA | 0 | $377,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 93296714 | GONZALEZ JHAIR | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$162,500** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,300,000** | **$6,800** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$377,300** | **$0** | **$0** | **$377,300** |



2024/11/12 07:16 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 93296714 | | GONZALEZ VELASQUEZ JHAIR RODOLFO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 41 No.16-04 apt 501 torre a | IBAGUE-TOLIMA | 2748126 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1130349222 | 9478947929 | I | 2025/01/07 | 2024/12/16 | BANCOLOMBIA | 0 | $377,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 93296714 | GONZALEZ JHAIR | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/12/16 11:41 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 93296714 | | GONZALEZ VELASQUEZ JHAIR RODOLFO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 41 No.16-04 apt 501 torre a | IBAGUE-TOLIMA | 2748126 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-01 | 2025-01 | 1247458124 | 9480529411 | I | 2025/02/05 | 2025/02/06 | BANCOLOMBIA | 1 | $413,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 93296714 | GONZALEZ JHAIR | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS002 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $200 | $0 | $228,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $200 | $0 | $228,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $100 | $0 | $7,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $100 | $0 | $7,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $200 | $0 | $178,200 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $178,000 | $200 | $0 | $178,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $413,300 | $500 | $0 | $413,800 |



2025/02/06 05:56 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 93296714 | | GONZALEZ VELASQUEZ JHAIR RODOLFO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 41 No.16-04 apt 501 torre a | IBAGUE-TOLIMA | 2748126 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-02 | 2025-02 | 1310287472 | 9481926615 | I | 2025/03/05 | 2025/03/04 | BANCOLOMBIA | 0 | $413,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 93296714 | GONZALEZ JHAIR | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS002 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,423,500** | **$227,800** | | | **$1,423,500** | **$178,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,423,500** | **$7,500** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$413,300** | **$0** | **$0** | **$413,300** |



2025/03/04 09:32 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 93296714 | | GONZALEZ VELASQUEZ JHAIR RODOLFO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 41 No.16-04 apt 501 torre a | IBAGUE-TOLIMA | 2748126 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 1380066882 | 9483542883 | I | 2025/04/03 | 2025/04/02 | BANCOLOMBIA | 0 | $413,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 93296714 | GONZALEZ JHAIR | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS002 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,423,500** | **$227,800** | | | **$1,423,500** | **$178,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,423,500** | **$7,500** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$413,300** | **$0** | **$0** | **$413,300** |



2025/04/02 08:38 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 93296714 | | GONZALEZ VELASQUEZ JHAIR RODOLFO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 41 No.16-04 apt 501 torre a | IBAGUE-TOLIMA | 2748126 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-04 | 2025-04 | 1453765184 | 9484771796 | I | 2025/05/06 | 2025/05/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $413,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 93296714 | GONZALEZ JHAIR | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS002 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,423,500** | **$227,800** | | | **$1,423,500** | **$178,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,423,500** | **$7,500** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$413,300** | **$0** | **$0** | **$413,300** |



2025/05/03 09:31 AM

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141159657132

(415)7707212489984(8020) 000014115965713 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 3 2 9 6 7 1 4 | 9 | Impuestos y Aduanas de Ibagué 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 9 3 2 9 6 7 1 4 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Tolima 7 3 | Líbano 4 1 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GONZALEZ | VELASQUEZ | JHAIR | RODOLFO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Ibagué 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 8 65 C 46 AP 317 IN 7 CON TORREMOLINOS

42. Correo electrónico rogoz24@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 5 3 9 7 2 8 4 8 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 2 2 0 | 2 0 0 6 0 4 2 8 | 7 1 1 2 | 2 0 0 4 0 3 0 2 | | 3 3 1 9 | 7 7 3 0 | 2 1 4 2 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 1 | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GONZALEZ VELASQUEZ JHAIR RODOLFO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141159657132

(415)7707212489984(8020) **000014115965713 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 3 2 9 6 7 1 4 | 9 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | | |
| 76. Fecha de registro | | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | | |
| 79. Ciudad/Municipio | | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 0 6 0 4 2 8 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141159657132

(415)7707212489984(8020) **000014115965713 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 3 2 9 6 7 1 4 | 9 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 1 0 5 8 7 8 4 9 | | 2 7 7 9 0 5 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LEON | VELASQUEZ | CATALINA | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 3 0 1 0 2 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141159657132

(415)7707212489984(8020) **000014115965713 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 3 2 9 6 7 1 4 | 9 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por mayor de café pergamino 5 1 2 2 | |

162. Nombre del establecimiento: LA MIE

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Tolima 7 3 | Ibagué 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 1 13 31

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 1 5 7 2 3 9 | 2 0 0 4 0 6 2 3 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 6 0 8 2 6 1 0 7 7 7 | 2 0 0 5 1 0 3 1 | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificación Bancaria

Martes, 29 de abril de 2025

**Señores:**
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JHAIR RODOLFO GONZALEZ VELASQUEZ** identificado(a) con CC. **93296714** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| Cuenta de Ahorro | 597-860197-82 | 2017/12/06 | Activa |

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
56d71c3857d1cc8bba44f46483fecc120ee0e80d2398f4508ecd7ab3661006497d9e02e695c853cff9ba95344924dc8f

**Número de Factura:** FE-27
**Fecha de Emisión:** 05/05/2025
**Fecha de Vencimiento:** 05/06/2025
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Débito Ahorro
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** GONZALEZ VELASQUEZ JHAIR RODOLFO
**Nombre Comercial:** GONZALEZ VELASQUEZ JHAIR RODOLFO
**Nit del Emisor:** 93296714
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:**R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA
**Actividad Económica:** 4290

**País:** Colombia
**Departamento:** Tolima
**Municipio / Ciudad:** Ibagué
**Dirección:** CR 8 65 C 46 AP 317 IN 7 CON TORREMOLINOS
**Teléfono / Móvil:** 3153972848
**Correo:** rogoz24@hotmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** Servicio Nacional de Aprendizaje Sena
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 899999034
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Tolima
**Municipio / Ciudad:** Ibagué
**Dirección:** Calle 000
**Teléfono / Móvil:** 0000000
**Correo:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | |
| 1 | 111 | PAGO ACTA PARCIAL No 01 contrato de Interventoría CO1.PCCNTR.6990346 cuyo objeto es Contratar la interventoría técnica, administrativa, financiera, contable, jurídica y ambiental del contrato de obra cuyo objeto es Contratar el suministro e instalaci | NIU | 1,00 | $ 15.104.252,10 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.869.807,90 | 19.00 | | | $ 15.104.252,10 |

### Notas Finales

#$36-02-00-073-931010;6990346;jagarzonq@sena.edu.co#$
Linea de negocio: #$36-02-00-073-931010;6990346;jagarzonq@sena.edu.co#$

## Datos Totales

**Documento generado el:**
05/05/2025 11:27:42
**Documento validado por la DIAN:**
05/05/2025 11:27:43
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal** | | 15104252.1 |
| Descuento detalle | | 0,00 |
| Recargo detalle | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | 15104252.1 |
| IVA | | 2869807.9 |
| INC | | 0,00 |
| Bolsas | | 0,00 |
| Otros impuestos | | 0 |
| **Total impuesto (=)** | | 2869807.9 |
| **Total neto factura (=)** | | 17974060 |
| Descuento Global (-) | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ 17974060 |

**Valores informativos**

| | |
|---|---|
| **ANTICIPOS** | |
| Anticipos | 0 |

| | |
|---|---|
| **RETENCIONES** | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal** | | 15.104.252,10 |
| Descuento detalle | | 0,00 |
| Recargo detalle | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | 15.104.252,10 |
| IVA | | 2.869.807,90 |
| INC | | 0,00 |
| Bolsas | | 0,00 |
| Otros impuestos | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | 2.869.807,90 |
| **Total neto factura (=)** | | 17.974.060,00 |
| Descuento Global (-) | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ 17.974.060,00 |

**Valores informativos**

| | |
|---|---|
| **ANTICIPOS** | |
| Anticipos | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **RETENCIONES** | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764092452095 Rango desde: 25 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2025-10-28

**EL CARGO SUPERVISO DEL SENA REGIONAL TOLIMA**

**CERTIFICA:**

Que el contrato CO1.PCCNTR.6990346 DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2024 cuyo objeto es "CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA Y AMBIENTAL DEL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA DEL PARQUEADERO (150 MTS) Y SOBRE CUBIERTA DE LOS 3 BLOQUES DE ESCUELA GASTRONOMICA DE MELGAR", prestado por **JHAIR RODOLFO GONZÁLEZ VELÁQUEZ,** se recibió de manera satisfactoria, según la siguiente factura:

| FACTURA | FECHA DE EXPEDICION | FECHA DE VENCIMIENTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| FE-27 | 05/05/2025 | 05/06/2025 | $17.974.060,00 |
| **TOTAL** | | | |

| DEPENDENCIA SIIF | RUBRO PRESUPUESTAL | REC | NOMBRE RUBRO | CODIGO USO PRESUPUESTAL | NOMBRE USO PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 931024 | C-3699-1300-15-53105B-3699009-02 | 10 | ADQUIS. DE BYS - SEDES CONSTRUIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL | A-02-02-008-003-01-1 | SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS DE GESTIÓN |

Dada en Ibagué, a los 05 días del mes de mayo de 2025.

**JULIAN ALONSO GARZON QUIROGA**
**C.C. 14.135.448**
Supervisor

| | Código: GIL-F-029 |
|---|---|
| | Versión: 10 |

| PROCESO |
|---|
| GESTION DE INFRAESTRUCTURA Y LOGISTICA |
| NOMBRE DEL FORMATO |
| FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRATO PARA INTERVENCIONES A INMUEBLES |

| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | x | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

| | |
|---|---|
| FECHA DILIGENCIAMIENTO | 05 DE MAYO DE 2025 |

## DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO PRINCIPAL | CO1.PCCNTR.6990346 | FECHA SUSCRIPCIÓN | 13 de Noviembre de 2024 |
| CONTRATO DERIVADO | | FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO DERIVADO | |
| REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | CENTRO DE COMERCIO Y SERV. | POSICIÓN CATÁLOGO INSTITUCIONAL REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN | 36-02-00-017-930610 |
| CONTRATISTA | Jhair Rodolfo Gonzalez Velasquez | C.C | 93.296.714 |
| OBJETO: | CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA Y AMBIENTAL DEL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA DEL PARQUEADERO (150 MTS) Y SOBRE CUBIERTA DE LOS 3 BLOQUES DE ESCUELA GASTRONOMICA DE MELGAR | | |
| LINK DEL CONTRATO EN SECOP II | https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.1ICNTR.1385891& | | |
| REPRESENTANTE LEGAL | Jhair Rodolfo Gonzalez Velasquez | | |
| CONCEPTO DEL CONTRATO | | | |
| ORDENADOR DEL GASTO | ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR | CARGO | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE ORDENAR EL GASTO | | DEPARTAMENTO / CIUDAD / MUNICIPIO EXENTO DE IVA? | |
| SUPERVISIÓN DESIGNADO DEL SENA | JULIAN ALONSO GARZON QUIROGA | APOYO SUPERVISIÓN | Paola Morales Ruiz |
| INTERVENTORIA | | CONTRATO No | |
| FECHA DE INICIO | 21 DE NOVIEMBRE DE 2024 | FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN | 15 DE MAYO DE 2025 |

## ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS

| TIPO DE ACTUACIONES ADMINISTRATIVO | FECHA | NO. REFERENCIA SECOP II | CONCEPTO |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

## VALOR DEL CONTRATO

| CONCEPTO | | VALOR ANTES DE IVA | IVA | VALOR TOTAL IVA INCLUIDO | ANTICIPO DISCRIMINADO | | TOTAL ANTICIPO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | VALOR | PORCENTAJE (%) | |
| | | $ 19,800,000.00 | $ 3,762,000.00 | $ 23,562,000.00 | $ - | 0.00% | $ - |
| | | | | $ - | $ - | 0.00% | $ - |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | $ 19,800,000.00 | 3,762,000 | $ 23,562,000.00 | VALOR TOTAL ANTICIPO | | $ - |
| ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS | | VALOR ANTES DE IVA | IVA | VALOR TOTAL IVA INCLUIDO | VALOR | PORCENTAJE (%) | TOTAL ANTICIPO |
| Adicion No.01 | | $ 890,756.30 | $ 169,243.70 | $ 1,060,000.00 | $ - | 0.00% | $ - |
| | | $ - | $ - | $ - | $ - | 0.00% | $ - |
| SUBTOTAL ADICIONES | | $ 890,756.30 | $ 169,243.70 | $ 1,060,000.00 | SUBTOTAL ADICIONES ANTICIPO | | $ - |
| VALOR TOTAL CONTRATO + VR INICIAL + ADICIONES | | | | $ 24,622,000.00 | VALOR TOTAL ANTICIPO ACUMULADO | | $ - |
| % AVANCE FINANCIERO | | DATOS CONTABLES | VALOR TOTAL DEL IVA | $ 3,931,243.70 | VR TOTAL ANTICIPO | 0.00% | $ - |
| | | | VALOR CONTRATO SIN IVA | $ 20,690,756.30 | | | |
| TOTAL PAGADO | 0.00% | TOTAL PAGADO | | $ - | TOTAL AMORTIZADO | | $ - |
| SALDO EN TRAMITE DE PAG | 73.00% | SALDO EN TRAMITE DE PAGO | | $ 17,974,060.00 | SALDO TRAMITE X AMORTI | | $ - |
| SALDO POR PAGAR | 11.03% | SALDO POR PAGAR | | $ 2,716,696.30 | SALDO POR AMORTIZAR | | $ - |

## INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

| VIGENCIA | FECHA | No. COMPROMISO | RUBRO PRESUPUESTAL | FUENTE | VALOR TOTAL | VALOR PAGADO | % PAGADO | SALDO X PAGAR | % POR PAGAR | ESTADO | SALDO PERDIDA APROPIACION / POR OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024 | 18/11/2024 | 172624 | | | $ 24,662,000.00 | $ - | | $ 24,662,000.00 | 100.00% | | $ 24,662,000.00 |
| | | | | | $ 0.00 | | | $ 0.00 | | | $ - |
| | | | | | $ 0.00 | | | $ 0.00 | | | $ - |
| | | | | | $ 0.00 | | | $ 0.00 | | | $ 0.00 |
| TOTAL | | | | | $ 24,662,000.00 | $ 0.00 | | $ 24,662,000.00 | | | |
| % EJECUCIÓN | | | | | 100.00% | 0.00% | | 100.00% | | | |

## FACTURA - CORTE O PAGO A REALIZAR

| CONCEPTO | DETALLE | DETALLE DE LA FACTURA | | |
|---|---|---|---|---|
| PAGO No.01 | Pago Acta Parcial No. 01 | VALOR ACTA No.01 | | $ 15,104,252.10 |
| | | VALOR ADMINISTRACION | 0.00% | $ - |
| FACTURA No. | FE-27 | UTILIDAD | 0% | $ - |
| TIPO DE PAGO | PARCIAL | IVA | 0% | $ 2,869,807.90 |
| FECHA FACTURA | 5/05/2025 | SUBTOTAL SIN IVA | | $ 15,104,252.10 |
| | | SUB TOTAL CON IVA | | $ 17,974,060.00 |
| CONCEPTO DEL PAGO | | AMORTIZACION | 0.0000% | $ - |
| | | TOTAL A PAGAR | | $ 17,974,060.00 |
| | $ - | 0.00% | $ - | $ - |

CUENTA CONTABLE AFECTAR: 161501001

## INFORMES EN TRAMITE DE PAGO

| CONCEPTO | VALOR ANTES DE IVA | VALOR IVA | VALOR ACTAS DE AVANCE | % AVANCE DE OBRA | AMORTIZACION DEL ANTICIPO |
|---|---|---|---|---|---|
| Acta Parcial No.01 | $ 15,104,252.10 | $ 2,869,807.90 | $ 17,974,060.00 | 72.88% | $ 0.00 |
| | 0 | 0 | $ - | 0.00% | $ 0.00 |
| | 0 | 0 | $ - | 0.00% | $ 0.00 |
| | 0 | 0 | $ - | 0.00% | - |
| | 0 | 0 | $ - | 0.00% | - |
| VALOR EN TRAMITE DE PAGO | | | $ 17,974,060.00 | 72.88% | $ 0.00 |
| TOTAL EJECUTADO | | | $ 17,974,060.00 | 72.88% | $ 0.00 |
| SALDO POR EJECUTAR | | | $ 6,647,940.00 | 27.00% | - |
| | $ - | $ - | $ - | | 0.00 |

## CONTROL DE LA SUPERVISIÓN CONSTRUCCIONES - SEGUIMIENTO FINANCIERO

| CONCEPTO | NUMERO DE FACTURA | TIPO DE PAGO | VALOR ACTAS DE AVANCE FACTURA | % AVANCE DE OBRA | AMORTIZACION DEL ANTICIPO | % AMORTIZACION X PAGO | SALDO POR AMORTIZAR | % X AMORTIZAR | VALOR ANTES DE IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL + A NETO PAGADO | NO. COMPROMISO | obligacion | orden de pago | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| | | | | 0.00% | $ - | 0.00% | 0.00 | | | | $ - | | | | |
| TOTAL CONTABILIZADO | | | $ - | 0.00% | $ 0.00 | | | | $ - | $ - | $ - | | | | |

## MOBILIARIO

| NÚMERO NOTA DE | FECHA NOTA DE ENTRADA ALMACEN | TIPO DE NOTA DE ENTRADA ALMACEN | VALOR NOTA DE ENTRADA ALMACEN |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

## RELACIÓN DE COMPONENTES BIENES INMUEBLES OBJETO DE CONSTRUCCION, ADICION O MEJORA

| REGIONAL DONDE SE REALIZA EL PROYECTO | POSICION CATALOGO INSTITUCIONAL REGIONAL | DIRECCION DEL INMUEBLE | CIUDAD | ¿OBRA TERMINADA Y EN CONDICIONES DE USO? | ¿INCREMENTA LA CAP. PRODUCTIVA Y EFICIENCIA OPERATIVA DEL INMUEBLE?, Y/O ¿MEJORA LA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS? Y/O | ¿AUMENTA VIDA ÚTIL? | AUMENTO DE VIDA ÚTIL (MESES) | ¿ENTREGADO A SATISFACCIÓN? | FECHA ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCION | ¿INCLUYE ENTREGA DE BIENES MUEBLES? | VALOR RECONOCIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SENA GESTION GENERAL | 36-02-00-001-0000 | | IBAGUE | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| OBSERVACIONES: | COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LA REFERENCIA, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE INFORME HA SIDO VERIFICADA Y CONFIRMADA, Y RECOMIENDO AUTORIZAR EL DESEMBOLSO REQUERIDO. | | |
|---|---|---|---|
| FIRMAS: | | FIRMAS: | |
| SUPERVISOR (NOMBRE) | JULIAN ALONSO GARZON QUIROGA | PROFESIONAL APOYO TECNICO (NOMBRE) | Paola Morales |
| CEDULA DE CIUDADANIA | 14135448 | CEDULA DE CIUDADANIA | 65777898 |
| FIRMAS: | | FIRMAS: | |
| REVISION FINACIERA (NOMBRE) | | COORDINACION (NOMBRE) | |
| CEDULA DE CIUDADANIA | | CEDULA DE CIUDADANIA | |