



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

CENTROP DE DISEÑO METROLOGÍA- BTÁ D.C.

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

| | |
|-------------------|-------------------|
| Código Regional | 11 |
| Código Centro | 921610 |
| Fecha Elaboración | Noviembre de 2025 |
| Versión | ENERO - 2.25 |
| ID de Proceso | 59022-853380 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|------------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos: | JHEYSON FABIAN VILLAVISAN BUITRAGO | Banco a consignar: | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 1.012.355.635 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | jfvillavisan@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 21110535063 |
| IP/Nº de contacto: | | Presta Servicios Excluidos de IVA: | NO |
| Inducción SST: | SI | Pertenece al régimen simple de tributación: | NO |
| Régimen del IVA: | NO RESPONSABLE | Es declarante de renta por el año gravable 2024 | NO |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? | | | |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000 | | | |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA) | | | |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? | | | |
| Concepto del pago corresponde a: | | | |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. | | | |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|--|--------------------|-------|--|---|
| Nº del contrato: | 7868207/2025 | Nº Compromiso SIIF | 27225 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 7 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTORES:FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y/O ÁREA TEMÁTICA EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA,MODALIDAD PRESENCIAL, PARA ARTICULACIÓN CON EDUCACIÓN MEDIA, PROGRAMADA POR EL CENTRO DE DISEÑO Y METROLOGÍA 2025 | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/11/2025 | Al | 30/11/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 4.599.511 |
| Número de pago | 7 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 30.510.089 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.599.511,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 0 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 4.599.511 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0 | | |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 4.599.511 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 2.704.460 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 |

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | Noviembre | Octubre | | | |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | ----- | 9494587618 | Base retención en la fuente a título de RENTA | 2.704.460,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.839.804 | \$ 1.839.804 | Base retención en la fuente a título de ICA | 4.075.111,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 230.000 | \$ 230.000 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 294.400 | \$ 294.400 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | \$ - | \$ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL | \$ 9.700 | \$ 9.700 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | | Reteica - 8299 - BOGOTÁ | 39.366,00 | 0,966% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | \$ 459.951 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | \$ 796.784 | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | \$ 22.949.039 | \$ 901.000 | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 5.057.000 | | VALOR A PAGAR | \$4.560.145,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | | | | |

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se finaliza la ejecución del desarrollo de la guía "Fundamentos de Python" de la ficha # 3191267 grado decimo Colegio República del Ecuador.
 -Se realiza seguimiento de asistencias de las fechas 4, 6, 11 y 13 de noviembre de 2025 de la ficha # 3191267 grado decimo Colegio República del Ecuador.
 Se realiza seguimiento de asistencias de las fechas 5, 10 y 19 de noviembre de 2025 de la ficha # 3192453 grado decimo Colegio República del Ecuador.
 Se realiza seguimiento de asistencias de las fechas 07 y 14 de noviembre de 2025 de la ficha # 2948131 grado once Colegio Técnico de Palermo.
 Se realiza la primera evaluación de sustentación del proyecto productivo del Colegio Manuel Ortega de la ficha 29407359 del programa técnico de Diseño y Metrología.
 Se realiza la segunda ronda de evaluaciones de sustentación de proyecto productivos del Colegio Manuel Ortega de la ficha 29407359 del programa técnico de Diseño y Metrología.
 -Se realiza la primera evaluación de sustentación del proyecto productivo del Colegio Aldemar Plazas Rojas de la ficha 2983126 del programa técnico de Diseño y Metrología.
 Se programa, coordina y ejecuta la primera y segunda sustentación del Colegio Técnico Palermo de la ficha 2948131 del programa técnico de Diseño y Metrología.
 Se registran los juicios evaluativos para la ficha # 2948131 grado undecimo Colegio técnico Palermo en la plataforma SENA Sofia Plus.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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

JHEYSON FABIAN VILLAVISAN BUITRAGO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

SONIA ROCIO REY HORTA
PROFESIONAL G02

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

JOSE RICARDO PEREZ CAMARGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1012355635 | | VILLAVISAN BUITRAGO JHEYSON FABIAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 78 h # 65a-80s | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3104840267 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 93517096 | 9494587618 | I | 2025/11/11 | 2025/11/11 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | \$534,100 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|------------|--------------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|--------|------|-----|--------|---------|-------------|-------------|---------|--------------|-----|--------|--|--|
| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
| No. | Identificación | Nombres | | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | | |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | \$1,839,804 | \$294,400 | | | \$1,839,804 | \$230,000 | | | | | \$0 | \$0 | | | \$1,839,804 | \$9,700 | | \$0 | \$0 | | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,839,804 | \$294,400 | | | \$1,839,804 | \$230,000 | | | | | \$0 | \$0 | | | \$1,839,804 | \$9,700 | | \$0 | \$0 | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | \$1,839,804 | \$294,400 | | | \$1,839,804 | \$230,000 | | | | | \$0 | \$0 | | | \$1,839,804 | \$9,700 | | \$0 | \$0 | | |
| 1 | CC | 1012355635 | VILLAVISAN JHEYSON | Z30201 | 30 | \$1,839,804 | \$294,400 | EPS010 | 30 | \$1,839,804 | \$230,000 | | 0 | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$1,839,804 | \$9,700 | 0 | \$0 | \$0 | | | |
| Total Afiliados(1) | | | | | \$1,839,804 | \$294,400 | | | \$1,839,804 | \$230,000 | | | | | \$0 | \$0 | | | \$1,839,804 | \$9,700 | | \$0 | \$0 | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------------|-----------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF | |
| CC 1012355635 | | VILLAVISAN BUITRAGO JHEYSON FABIAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 78 h # 65a-80s | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3104840267 | No | |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 93517096 | 9494587618 | I | 2025/11/11 | 2025/11/11 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | \$534,100 |
| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | | |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | \$294,400 | \$0 | \$0 | \$294,400 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$9,700 | \$0 | \$0 | \$9,700 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | | |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | \$230,000 | \$0 | \$0 | \$230,000 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$534,100 | \$0 | \$0 | \$534,100 | |

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9614791308 DV: 889462
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 10/11/2025 18:05:38
PAP: 991150
Nombre: NANA
Apellido 1: NANA
NUM PLANILLA: 9494587618
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1012355635
PERIODO: 202510
Referencia: 9494587618 Valor: \$534.100,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

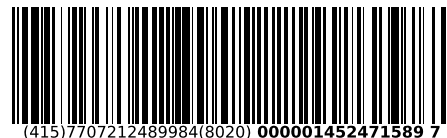
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

2. Concepto Actualización de oficio

4. Número de formulario

14524715897



(415)7707212489984(8020) 000001452471589 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 2 3 5 5 6 3 5

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 1 2 3 5 5 6 3 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

VILLAVISAN

32. Segundo apellido

BUITRAGO

33. Primer nombre

JHEYSON

34. Otros nombres

FABIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial

METALIC WORKS

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 28 9 36

42. Correo electrónico

fabian1012@hotmail.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 4 8 4 0 2 6 7

45. Teléfono 2

7 9 6 9 5 2 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 0 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 5 1 0

Actividad secundaria

48. Código

2 5 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 5 1 0

Otras actividades

50. Código

8 2 9 9 7 1 1 0

51. Código

52. Número establecimientos

1

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 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

| | | | | | |
|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 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

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:

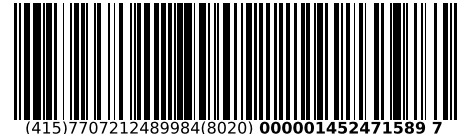
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14524715897



(415)7707212489984(8020) 000001452471589 7

| | | | |
|---|------------|--|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 1 2 3 5 5 6 3 5 5 | 6. DV 5 | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico 3 2 |
|---|------------|--|------------------------------|

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma | |
|-----------------------------|-----------------|------------|--------------------------------|
| 71. Clase | 0 9 | | 82. Nacional _____ % |
| 72. Número | | | 83. Nacional público _____ % |
| 73. Fecha | | | 84. Nacional privado _____ % |
| 74. Número de notaría | | | 85. Extranjero _____ % |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | | 86. Extranjero público _____ % |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 8 0 5 1 0 | | 87. Extranjero privado _____ % |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 2 9 5 7 7 0 2 | | |
| 78. Departamento | 1 1 | | |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 | | |
| Vigencia | | | |
| 80. Desde | | | |
| 81. Hasta | | | |

Entidad de vigilancia y control

| | |
|---|---|
| 88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Industria y Comercio | 3 |
|---|---|

Estado y Beneficio

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

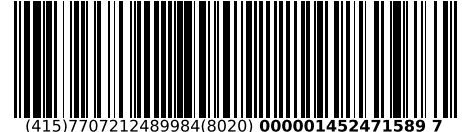
Vinculación económica

| | | | |
|---|--|---|---------|
| 93. Vinculación económica <input type="checkbox"/> | 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 | | | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14524715897



(415)7707212489984(8020) 000001452471589 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 2 3 5 5 6 3 5 | 5

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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

| | |
|--|--|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de cons 7 1 1 0 |
| 162. Nombre del establecimiento METALIC WORKS | |
| 163. Departamento Bogotá D.C. 1 1 | 164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 28 9 36 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 0 2 9 5 7 7 3 8 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 5 1 0 |
| 168. Teléfono 3 1 0 4 8 4 0 2 6 7 | 169. Fecha de cierre |
| 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 |
| 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 |

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VILLAVISAN BUITRAGO JHEYSON FABIAN** identificado(a) con **CC** número **1.012.355.635** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 14 de mayo de 2008 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 20 de agosto de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

| Datos del empleador | | | |
|--|---------------------------------------|--|--|
| Nombres y apellidos o Razón Social | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | |
| Tipo de documento de identificación | NI | Número de documento de identificación | 899999034 |
| Datos del trabajador | | | |
| Tipo documento y número de identificación | CC 1012355635 | Nombres y apellidos | JHEYSON FABIAN VILLAVISAN BUITRAGO |
| Fecha de afiliación | 2025-05-14 | Estado de afiliación | Activo |
| Fecha de inicio cobertura | 2025-05-14 | Tipo de vinculación | Independiente |
| Clase de riesgo | 1 | Fecha de retiro | |

Esta certificación se expide a los 20 días del mes de agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00
a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

www.positiva.gov



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JHEYSON FABIAN VILLAVISAN BUITRAGO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1012355635** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1012355635 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JHEYSON FABIAN VILLAVISAN BUITRAGO |
| TIPO DE AFILIADO | SEGUNDO COTIZANTE |
| PARENTESCO | CONYUGE |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/08/2022 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 137 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 44 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 20/08/2025

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Generalidades:

1. El objetivo del formato es para que el supervisor de acuerdo con el manual de supervisión de la Entidad emita un informe de ejecución y evaluación del contrato de prestación de servicios.
2. El formato se encuentra relacionado con el GTH-P-013 Procedimiento Contratación de servicios personales diferentes a instructor.
3. Este formato lo debe diligenciar el supervisor que sea designado por el ordenador del gasto durante la ejecución de los contratos de prestación de servicios.
4. Este formato debe ser diligenciado cada vez que finalice un contrato de prestación de servicios.
5. El trámite que surte el formato una vez diligenciado deberá ser firmado por el supervisor con el fin de ser publicado en la plataforma SECOP II
6. Este formato no requiere impresión debe ser firmado digitalmente
7. El formato debe ser cargado en la Plataforma SECOP II.



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7868207 DE 2025.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JHEYSON FABIAN VILLAVISAN BUITRAGO

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: CÉDULA DE CIUDADANIA 1012355635

OBJETO DEL CONTRATO Prestar servicios profesionales de carácter temporal en formación profesional integral de acuerdo con la red de conocimiento y/o área temática en los niveles de formación titulada, modalidad presencial, para Articulación con Educación Media, programada por el Centro de Diseño y Metrología para la vigencia 2025.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

1-EJECUCIONDE LA FORMACION: Desarrollé actividades de formación profesional integral, asegurando la aplicación de metodologías activas para facilitar la apropiación de competencias por parte de los aprendices.

2-EVALUACION Y SEGUIMIENTO: Elaborar y gestionar actividades de evaluación formativa y acumulativa, asegurando la correcta documentación y registro de los resultados en los aplicativos institucionales.

3-INDUCCION Y ACOMPAÑAMIENTO: Orientar a los aprendices en la fase de inducción, proporcionando información sobre el plan de estudios, normativas institucionales y uso de plataformas tecnológicas. Asesorar a los aprendices en el desarrollo de actividades prácticas y proyectos formativos que fortalezcan la aplicación de conocimientos en entornos de aprendizaje. Acompañar a los aprendices en el proceso de formación basado en proyectos durante la vigencia del contrato, garantizando el desarrollo de competencias en escenarios aplicados. Acompañar a los aprendices en la etapa productiva, cuando sea requerido, facilitando el proceso de articulación entre la formación académica y la experiencia práctica.



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

4-GESTION DE EVIDENCIAS Y REPORTES: Registrar y gestionar las evidencias de la formación en los aplicativos institucionales dentro de los plazos establecidos, asegurando la trazabilidad de los procesos formativos. Presentar informes académicos relacionados con la ejecución de la formación, conforme a los lineamientos establecidos en el contrato. Documentar la planificación y ejecución de las actividades formativas, garantizando su alineación con los objetivos del programa de formación. Cumplir con la entrega mensual de las evidencias de las actividades de formación profesional ejecutadas tanto en medios físicos como virtuales, de acuerdo con lo establecido por la coordinación académica, en concordancia con lo requerido en la formación en ambientes virtuales.

5-USO Y CONSERVACION DE RECURSOS: Garantice el adecuado uso y conservación de los materiales, equipos y demás elementos asignados para la formación, en cumplimiento de las normativas del SENA sobre administración de recursos pedagógicos.

6-CUMPLIMIENTO DE NORNAS INSTITUCIONALES: Respete y aplique las disposiciones establecidas en el Reglamento del Aprendiz y el Manual de Convivencia, asegurando el cumplimiento de las normativas pedagógicas y disciplinarias. Implementar las medidas de seguridad y salud en el trabajo (SGSST), en cumplimiento de la normativa vigente. Atender los lineamientos del Manual de Supervisión e Interventoría para garantizar la correcta ejecución del contrato. Las demás actividades: Desarrollar actividades complementarias relacionadas con el objeto contractual que sean asignadas por el subdirector del Centro o el Supervisor del contrato, siempre que estén directa y exclusivamente vinculadas al cumplimiento del objeto contractual establecido.

LUGAR DE EJECUCIÓN: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL - CENTRO DE DISEÑO Y METROLOGÍA – COLEGIOS ARTICULADOS

PLAZO DE EJECUCIÓN: 6 MESES Y 18 DÍAS

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: 12 DE MAYO DE 2025

(Día) (Mes) (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

(Día) (Mes) (Año)

VIGENCIA DEL CONTRATO:

198 DÍAS – 0 DÍAS DE PRÓRROGA

VALOR DEL CONTRATO: TREINTA MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS (\$ 30.510.089,00) M/CTE

SUPERVISOR:

SONIA ROCIO REY HORTA



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

8. Control de cambios

| VERSION | FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE | NATURALEZA DEL CAMBIO |
|----------------|--|---|
| V03 | Octubre | Cambio imagen institucional y generalidades |





Versión: 06


Código:
GD-F-004

Proceso Gestión Documental

Formato Único de Inventario Documental

| SEDE | | REGIONAL DISTRITO CAPITAL | | REGISTRO DE ENTRADA | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--------|---|-----------------|---------------------|------------------------|---------|------|------|--------|-------------------------------------|---------|------------------------|-------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA | | CENTRO DE DISEÑO Y METROLOGÍA | | AÑO | | MES | | DIA | | NUT - NÚMERO ÚNICO DE TRANSFERENCIA | | | | |
| OFICINA PRODUCTORA | | COORDINACION ACADEMICA | | 2025 | | 11 | | 28 | | | | | | |
| OBJETO: ENTREGA EVIDENCIAS 2025 | | | | | | | | | | Hoja de | | | | |
| No. ITEM | CÓDIGO | NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS | FECHAS EXTREMAS | | UNIDAD DE CONSERVACIÓN | | | | FOLIOS | | SOPORTE | FRECUENCIA DE CONSULTA | NOTAS | |
| | | | INICIAL | FINAL | CAJA | CARPETA | TOMO | OTRO | DEL | AL | | | | |
| 1 | | Mayo 1.Ejecucion de la formación 2.Evualucion y seguimiento del aprendiz 3.Induccion y acompañamiento 4.Gestion de evidencias y reportes 5.Uso y conservacion de recursos 6. Cumplimiento de normativa institucional | | | | | | | X | | | ELECTRÓNICO | MEDIA | 1012355635_JH EYSON FABIAN VILLAVISAN BUITRAGO |
| 2 | | Junio 1.Ejecucion de la formación 2.Evualucion y seguimiento del aprendiz 3.Induccion y acompañamiento 4.Gestion de evidencias y reportes 5.Uso y conservacion de recursos 6. Cumplimiento de normativa institucional | | | | | | | X | | | ELECTRÓNICO | MEDIA | 1012355635_JH EYSON FABIAN VILLAVISAN BUITRAGO |
| 3 | | Julio 1.Ejecucion de la formación 2.Evualucion y seguimiento del aprendiz 3.Induccion y acompañamiento 4.Gestion de evidencias y reportes 5.Uso y conservacion de recursos 6. Cumplimiento de normativa institucional | | | | | | | X | | | ELECTRÓNICO | MEDIA | 1012355635_JH EYSON FABIAN VILLAVISAN BUITRAGO |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|---|--|--|---------------------------------------|--|--|---|--|---|-------------|-------|---|
| 4 | Agosto 1.Ejecucion de la formación 2.Evualucion y seguimiento del aprendiz 3.Induccion y acompañamiento 4.Gestion de evidencias y reportes 5.Uso y conservacion de recursos 6. Cumplimiento de normativa institucional | | | | | | | X | | | ELECTRÓNICO | MEDIA | 1012355635_JH EYSON FABIAN VILLAVISAN BUITRAGO |
| 5 | Septiembre 1.Ejecucion de la formación 2.Evualucion y seguimiento del aprendiz 3.Induccion y acompañamiento 4.Gestion de evidencias y reportes 5.Uso y conservacion de recursos 6. Cumplimiento de normativa institucional | | | | | | | X | | | ELECTRÓNICO | MEDIA | 1012355635_JH EYSON FABIAN VILLAVISAN BUITRAGO |
| 6 | Octubre 1.Ejecucion de la formación 2.Evualucion y seguimiento del aprendiz 3.Induccion y acompañamiento 4.Gestion de evidencias y reportes 5.Uso y conservacion de recursos 6. Cumplimiento de normativa institucional | | | | | | | X | | | ELECTRÓNICO | MEDIA | 1012355635_JH EYSON FABIAN VILLAVISAN BUITRAGO |
| 7 | Noviembre 1.Ejecucion de la formación 2.Evualucion y seguimiento del aprendiz 3.Induccion y acompañamiento 4.Gestion de evidencias y reportes 5.Uso y conservacion de recursos 6. Cumplimiento de normativa institucional | | | | | | | X | | | ELECTRÓNICO | MEDIA | 1012355635_JH EYSON FABIAN VILLAVISAN BUITRAGO |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | ELABORADO POR | | | ENTREGADO POR | | | | | RECIBIDO POR | | | |
| | | jheyson Fabian Villavisan Buitrago | | | SONIA ROCIO REY HORTA | | | | | Sulma Constanza Alvarez Vega | | | |
| CARGO | | Instructor CDM, Articulacion con la media | | | COORDINADORA DE FORMACION PROFESIONAL | | | | | GESTION DOCUMENTAL | | | |
| FIRMA | |  | | | | | | | |  | | | |
| FECHA | | 28/11/25 | | | | | | | | 28/11/25 | | | |

| | | |
|---|---|-------------------|
|  | <p style="text-align: center;">SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</p> | Versión: 1.01 |
| | | Fecha: 15.10.2020 |
| | | |

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1012355635 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 28 de Noviembre de 2025 a las 10:20:36

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://minventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.