

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          |  |                          |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|-----------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b> | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES</b><br><b>REGIONAL DISTRITO CAPITAL</b><br><b>CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A L</b> |  | <b>Código Regional</b>   | <b>11</b>                   |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>Código Centro</b>     | <b>940410</b>               |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>Fecha Elaboración</b> | <b>11 diciembre de 2020</b> |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>Versión</b>           | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b>   |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>ID de Proceso</b>     | <b>71558-656897</b>         |

  

|                                                                                                                                              |                                                        |                                                                                               |                             |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                 |                                                        |                                                                                               |                             |                                            |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                      | <b>FREDY ANTONIO TIJARO SUESCA</b><br>ftijaro@sena.com |                                                                                               | <b>C.C.</b>                 | <b>1.033.682.034</b>                       |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                       |                                                        |                                                                                               | <b>IP/N° de contacto</b>    | <b>7713878</b>                             |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE                | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                                            | <input type="checkbox"/> NO | <b>Es declarante de renta?</b>             |
|                                                                                                                                              |                                                        |                                                                                               | <input type="checkbox"/> NO | <b>Es Pensionado?</b>                      |
|                                                                                                                                              |                                                        |                                                                                               | <input type="checkbox"/> NO |                                            |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b>                                                                                        | <input type="checkbox"/> NO                            | <b>Inducción SST</b>                                                                          | <input type="checkbox"/> SI | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> |
|                                                                                                                                              |                                                        |                                                                                               | <input type="checkbox"/> SI |                                            |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                              | <b>DAVIVIENDA</b>                                      | <b>Tipo de cta</b>                                                                            | <b>AHORROS</b>              | <b>N° Cuenta</b>                           |
|                                                                                                                                              |                                                        |                                                                                               |                             | <b>8380419625</b>                          |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b>                  | <input type="checkbox"/> NO                            | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> | <input type="checkbox"/> NO |                                            |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b>                                                              | <input type="checkbox"/> N/A                           |                                                                                               |                             |                                            |
| <b>Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b>        | <input type="checkbox"/> N/A                           |                                                                                               |                             |                                            |
| <b>Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b> | <input type="checkbox"/> N/A                           |                                                                                               |                             |                                            |

  

|                                                    |                      |                               |                                     |  |
|----------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                      |                               |                                     |  |
| <b>N° del contrato:</b>                            | <b>1330753/2020</b>  | <b>N° Compromiso SIIF</b>     | <b>23920</b>                        |  |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                    | <b>\$ 39.417.560</b> | <b>N ° Pago</b>               | <b>11</b>                           |  |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                 | <b>\$ 2.021.413</b>  | <b>Periodo objeto de pago</b> | <b>Del 01/12/2020 Al 16/12/2020</b> |  |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                    | <b>\$ 0</b>          | <b>Comisiones</b>             | <b>\$ 0,00</b>                      |  |

  

|                                                             |                     |                                                  |              |  |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------|--------------|--|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                     |                                                  |              |  |
| <b>Ingresos por honorarios</b>                              | <b>\$ 2.021.413</b> | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b> | <b>0,00%</b> |  |
| <b>Ingresos por comisiones</b>                              | <b>\$ 0</b>         | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>        | <b>\$ 0</b>  |  |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | <b>\$ 0</b>         | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>         | <b>\$ 0</b>  |  |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                           | <b>\$ 2.021.413</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>            | <b>\$ 0</b>  |  |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                     | <b>\$ 1.328.335</b> |                                                  |              |  |

  

|                                                                              |                   |                     |                                              |                         |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b> |                   |                     |                                              |                         |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                           | <b>Diciembre</b>  | <b>Noviembre</b>    | <b>Valor Base retención en la fuente</b>     | <b>1.328.335,00</b>     |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                      | <b>\$ 877.803</b> | <b>\$ 1.516.060</b> | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> | <b>1.771.113,00</b>     |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                           | <b>\$ 109.800</b> | <b>\$ 189.600</b>   | <b>Valor base IVA</b>                        | <b>0,00</b>             |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                         | <b>\$ 140.500</b> | <b>\$ 242.600</b>   | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>               | <b>0,00 19%</b>         |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                   | <b>\$ -</b>       | <b>\$ 0</b>         | <b>Menos Retención en la Fuente</b>          | <b>0,00 0,00%</b>       |
| <b>ARL</b>                                                                   | <b>\$ 4.600</b>   | <b>\$ 8.000</b>     | <b>Menos Retención IVA</b>                   | <b>0,00 15%</b>         |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                 | <b>\$ -</b>       | <b>\$ -</b>         | <b>Reteica - 8299</b>                        | <b>17.109,00 0,966%</b> |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                     | <b>\$ -</b>       | <b>\$ -</b>         | <b>Otras Retenciones</b>                     | <b>0,00 0,000%</b>      |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b>       | <b>\$ -</b>       | <b>\$ -</b>         | <b>Otras Retenciones</b>                     | <b>0,00 0,000%</b>      |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b>                           | <b>\$ -</b>       | <b>\$ -</b>         | <b>Otras Retenciones</b>                     | <b>0,00 0,000%</b>      |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>         | <b>\$ -</b>       | <b>\$ -</b>         | <b>Otras Retenciones</b>                     | <b>0,00 0,000%</b>      |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | <b>\$ -</b>       | <b>\$ -</b>         | <b>Otras Retenciones</b>                     | <b>0,00 0,000%</b>      |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>          | <b>\$ -</b>       | <b>\$ -</b>         | <b>Descuentos de Libranza</b>                | <b>0,00</b>             |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b>                                       | <b>\$ -</b>       | <b>\$ -</b>         | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>      | <b>0,00</b>             |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b>                                                | <b>\$ -</b>       | <b>\$ -</b>         | <b>VALOR A PAGAR</b>                         | <b>\$ 2.004.304,00</b>  |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b>                                         | <b>\$ 442.778</b> | <b>\$ -</b>         |                                              |                         |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                    | <b>\$ -</b>       | <b>\$ -</b>         |                                              |                         |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>SON: DOS MILLONES CUATRO MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Orientar Formación Profesional Integral a los aprendices según programación de fichas.<br>Acompañamiento a los aprendices en el desarrollo de procesos formativos y/o productivos.<br>Actualizar contenidos y tecnologías en las diversas competencias del programa de formación.<br>Elaboración y entrega de formatos y documentos requeridos en el proceso académico administrativo. |  |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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>FREDY ANTONIO TIJARO SUESCA</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 aqui relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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>Autorizo el presente pago.</b><br><b>El Supervisor,</b><br><br><b>CLAUDIA PILAR POVEDA CORTES</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><br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b> |
| <b>WAINE ANTONY TRIANA ALBIS</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                       |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                     |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección           | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1033682034                 |    | TIJARO SUESCA FREDY ANTONIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Carrea 11 N 67 a 09 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 7719878  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |       |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Valor     |
| 2020-11                           | 2020-11 | 827895537 |  | 9413137253 | I        | 2020/12/09 | 2020/12/11 | NEQUI | \$440,100 |

| 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)                |                |            |              |        | \$1,516,000 | \$242,600   |           |        | \$1,516,000 | \$189,500   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,516,000 | \$8,000     |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |              |        | \$1,516,000 | \$242,600   |           |        | \$1,516,000 | \$189,500   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,516,000 | \$8,000     |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |            |              |        | \$1,516,000 | \$242,600   |           |        | \$1,516,000 | \$189,500   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,516,000 | \$8,000     |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                | CC             | 1033682034 | TIJARO FREDY | 230301 | 30          | \$1,516,000 | \$242,600 | EPS017 | 30          | \$1,516,000 | \$189,500 |      | 0   | \$0    | \$0     | 14-23 | 30          | \$1,516,000 | \$8,000      | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |              |        | \$1,516,000 | \$242,600   |           |        | \$1,516,000 | \$189,500   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,516,000 | \$8,000     |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                     |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion           | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1033682034                 |    | TIJARO SUESCA FREDY ANTONIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Carrea 11 N 67 a 09 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 7719878  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |       |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor     |
| 2020-11                           | 2020-11 | 827895537 | 9413137253 | I        | 2020/12/09 | 2020/12/11 | NEQUI | 2         | \$440,100 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$242,600       | \$0            | \$0                    | \$242,600     |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$242,600       | \$0            | \$0                    | \$242,600     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$8,000         | \$0            | \$0                    | \$8,000       |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$8,000         | \$0            | \$0                    | \$8,000       |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$189,500       | \$0            | \$0                    | \$189,500     |  |
| FAMISANAR                    | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$189,500       | \$0            | \$0                    | \$189,500     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$440,100       | \$0            | \$0                    | \$440,100     |  |



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

**CONTRATO No.** CO1.PCCNTR.1330753 del 5 de febrero de 2020

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** TIJARO SUESCA FREDY ANTONIO

**IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA:** Cédula de Ciudadanía 1033682034

**OBJETO DEL CONTRATO** Prestar los servicios personales de carácter temporal, para impartir Formación Profesional Integral, mediante la modalidad de periodos fijos de instructores, para la ejecución de acciones de Formación Titulada y/o Complementaria, presencial y virtual, en las Áreas de Gestión del Talento Humano, Asistencia y Gestión Administrativa y Gestión Documental y de la Información, del Centro de Gestión Administrativa, Subselección y Organizaciones, así como las actividades de capacitación o de auditoría en el sistema integrado de gestión de calidad, para Orientar, Participar, Formular, Ejecutar, Seguir, Controlar, Planes, Programas y Proyectos desarrollando Competencias de la Formación Profesional Integral para dar respuesta a la política Institucional entre otros el Proceso de Calidad y Mejoramiento Continuo y demanda de la población; en las jornadas diurna, nocturna, madrugada y fines de semana

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** 1) Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o Competencias establecidas y programadas. 2) Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de formación. 3) Garantizar la actualización de los contenidos y tecnologías, de las fases o Competencias en las cuales se desarrolla la formación de los aprendices. 4) Así mismo, de acuerdo con el área de desempeño para la cual fue seleccionado deberá orientar la formación, para desarrollar en los aprendices las competencias del programa. 5) Aplicar durante el periodo de duración del contrato, al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplica a la función Instructor, así como a los procesos, que el SENA adelante para certificar habilidades pedagógicas. 6) Cumplimiento oportuno con las entregas de los distintos formatos y documentos requeridos en el proceso administrativo. 7) Cumplimiento del manual, estándares y lineamientos vigentes para la orientación de procesos de formación a través de ambientes virtuales de aprendizaje. 8) Adicionalmente, para los instructores de Formación Virtual en todos los niveles, se requiere "Cumplir la ejecución de la formación que se asigne para el acompañamiento de aprendices en Ambientes Virtuales de Aprendizaje SENA, según lo descrito en el instructivo para orientar el desempeño del instructor en Ambientes Virtuales de Aprendizaje SENA, entregado por el a Dirección de Formación Profesional"

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** SENA - Centro de Gestión Administrativa Avenida Caracas 13 - 80

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** DIEZ (10) MESES, DOCE (12) DIAS

**FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO:** 5 de febrero de 2020

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** 16 de diciembre de 2020

**VIGENCIA DEL CONTRATO:** DIEZ (10) MESES, DOCE (12) DIAS

**VALOR DEL CONTRATO:** TREINTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS (\$39.417.560) COP

**SUPERVISOR:** Claudia Pilar Poveda Cortés



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

**IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR:** Cédula de Ciudadanía 51752149

**SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:** SI \_\_\_ NO X \_

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

**BALANCE FINANCIERO:**

|                                               |                  |
|-----------------------------------------------|------------------|
| Valor total del contrato                      | \$39.417.560 COP |
| Valor Ejecutado                               | \$39.417.560 COP |
| Saldo de pendiente de cancelar al contratista | \$0              |
| Saldo a liberar                               | \$ 0             |

**PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS** *(Indicar de forma concisa y clara que trabajos ejecuto, ej: realizo 200 liquidaciones con éxito, o realizo*

*50 contratos, editor la página web de la entidad, etc.)*

|                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Orientar Formación Profesional Integral a los aprendices según programación de fichas            |
| Acompañamiento a los aprendices en el desarrollo de procesos formativos y/o productivos          |
| Actualizar contenidos y tecnologías en las diversas competencias del programa de formación       |
| Elaboración y entrega de formatos y documentos requeridos en el proceso académico administrativo |

**OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS**

|                                                               |
|---------------------------------------------------------------|
| Cumplió con la programación asignada durante la vigencia 2020 |
|---------------------------------------------------------------|



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

---

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

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

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

Atentamente,

**Claudia Pilar Poveda Cortés**

Coordinadora Académica de Asistencia y Gestión Administrativa  
Supervisora contrato CO1.PCCNTR.1330753 del 5 de febrero de 2020

|                                                                                   |                                                                                                                                              |  |           |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|----------------------------------|
|  | <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</b><br><b>ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b><br><b>POR EL CONTRATISTA</b> |  | LUGAR:    | CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA |
|                                                                                   |                                                                                                                                              |  | FECHA:    | 2020-12-04                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                              |  | REGIONAL: | DISTRITO CAPITAL                 |

|                                                                                                                                        |                          |                                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:                                                                                                         |                          | IDENTIFICACIÓN                           |                          |
| FREDY ANTONIO TIJARO SUESCA                                                                                                            |                          | C.C. No                                  | 1.033.682.034            |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA REGIONAL DISTRITO CAPITAL SENA (AV CARACAS # 13-80) |                          |                                          |                          |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1330753 DEL 1 DE FEBRERO DE 2020                                                                |                          |                                          |                          |
| <b>CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO</b>                                                                                              |                          |                                          |                          |
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | CESIÓN                                   | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                        |                          | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                        |                          | TERMINACIÓN UNILATERAL                   | <input type="checkbox"/> |

| DEPENDENCIA SENA                                                                                         | Marcar con X             | RESPONSABLES                 |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------------------|
|                                                                                                          |                          | NOMBRES                      | FIRMA                      |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                           | <input type="checkbox"/> |                              |                            |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                             | <input type="checkbox"/> |                              |                            |
| ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL | X                        | CLAUDIA PILAR POVEDA CORTES  | <i>Claudia Poveda</i>      |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                    | X                        | LUIS SANTIAGO PINTO OLAYA    | <i>Santiago Pinto</i>      |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)                            | X                        | LUIS SANTIAGO PINTO OLAYA    | <i>Santiago Pinto</i>      |
| CONTABILIDAD                                                                                             | X                        | JOHAN ORVAIS MORENO PACHON   | <i>Johan Moreno Pachon</i> |
| TESORERÍA                                                                                                | X                        | DEISY ASTRID CABRERA AHUMADA | <i>Deisy Cabrera</i>       |
| COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADEMICA                                                                     | X                        | CLAUDIA PILAR POVEDA CORTES  | <i>Claudia Poveda</i>      |
| BIBLIOTECA                                                                                               | X                        | MAGDA ELICETH LUNA AVILA     | <i>Magda Luna</i>          |
| OTRO                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |                              |                            |
| OTRO                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |                              |                            |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                   | X                        | CLAUDIA PILAR POVEDA CORTES  | <i>Claudia Poveda</i>      |

|                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor) |  |
| OTROS: _____                                                                       |  |

  
**FREDY ANTONIO TIJARO SUESCA**  
Firma del Contratista

GTH-F-074 V.03