

|                                                                                                                             |                                                                                                         |  |                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|---------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b> | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES</b> |  | <b>Código Regional</b>   | <b>11</b>                 |
|                                                                                                                             | <b>REGIONAL DISTRITO CAPITAL</b>                                                                        |  | <b>Código Centro</b>     | <b>920910</b>             |
|                                                                                                                             | <b>CENTRO DE TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C</b>                                  |  | <b>Fecha Elaboración</b> | <b>Diciembre de 2020</b>  |
|                                                                                                                             |                                                                                                         |  | <b>Versión</b>           | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b> |
|                                                                                                                             |                                                                                                         |  | <b>ID de Proceso</b>     | <b>79570-595044</b>       |

|                                                                                                                                              |                                                       |                                                                                               |                             |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                 |                                                       |                                                                                               |                             |                                            |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                      | JOHAN SEBASTIAN GARCIA CORAL<br>jogarciac@sena.edu.co |                                                                                               | <b>C.C.</b>                 | 1.012.423.307                              |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                       |                                                       |                                                                                               | <b>IP/N° de contacto</b>    | 3213408182                                 |
| <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 | <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 | <input type="checkbox"/> SI                |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                              | BANCOLOMBIA                                           | <b>Tipo de cta</b>                                                                            | AHORROS                     | <b>N° Cuenta</b>                           |
|                                                                                                                                              |                                                       |                                                                                               |                             | 17444227371                                |
| <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>                            | 1331174/2020  | <b>N° Compromiso SIIF</b>     | 1720           |               |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                    | \$ 39.038.545 | <b>N° Pago</b>                | 11             |               |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                 | \$ 1.642.398  | <b>Periodo objeto de pago</b> | Del 01/12/2020 | Al 13/12/2020 |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                    | \$ 0          | <b>Comisiones</b>             | \$ 0,00        |               |

|                                                             |                     |                                           |             |  |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|-------------|--|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                     |                                           |             |  |
| Ingresos por honorarios                                     | \$ 1.642.398        | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° | 0,00%       |  |
| Ingresos por comisiones                                     | \$ 0                | Retención en la Fuente del Periodo        | \$ 0        |  |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ 0                | Menos, Rete Fuente Otros Ingresos         | \$ 0        |  |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                           | <b>\$ 1.642.398</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b> |  |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                     | <b>\$ 1.044.074</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> | Valor Base retención en la fuente     | 1.044.074,00           | TARIFA |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                      | \$ 877.803       | \$ 1.516.060     | Valor Base retención en la fuente ICA | 1.392.098,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                  | \$ 109.800       | \$ 189.600       | Valor base IVA                        | 0,00                   |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                | \$ 140.500       | \$ 242.600       | 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 V                                                                        | \$ -             | \$ 0             | Menos Retención IVA                   | 0,00                   | 15%    |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                        | \$ -             |                  | Reteica - 8299                        | 13.448,00              | 0,966% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                            | \$ -             |                  | Otras Retenciones                     | 0,00                   | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000              | \$ -             |                  | Otras Retenciones                     | 0,00                   | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700                                  | \$ -             |                  | Otras Retenciones                     | 0,00                   | 0,000% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                | \$ -             |                  | Otras Retenciones                     | 0,00                   | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -             |                  | Descuentos de Libranza                | 0,00                   |        |
| Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes                 | \$ -             |                  | Descuentos de embargo (Si tiene)      | 0,00                   |        |
| Dependientes hasta \$ 1.139.424                                              | \$ -             |                  | <b>VALOR A PAGAR</b>                  | <b>\$ 1.628.950,00</b> |        |
| Salud hasta \$ 569.712                                                       | \$ -             |                  |                                       |                        |        |
| Renta Exenta 25% \$ 8.545.680                                                | \$ 348.025       |                  |                                       |                        |        |
| Retención en la Fuente Contingente \$ -                                      | \$ -             |                  |                                       |                        |        |

**SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Impartir Formacion Profesional integral a las ficha: 2229823 - REVIT BASICO<br>Impartir Formacion Profesional integral a las ficha: 2229828 - REVIT BASICO<br>Impartir Formacion Profesional integral a las ficha: 2229836 - REVIT BASICO<br>Diseño y desarrollo curricular en el complementario: Modelado de redes hidrosanitarias en REVIT |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <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>JOHAN SEBASTIAN GARCIA CORAL</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. | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,<br><br><b>LUIS ORLANDO CORTES VEGA</b><br><b>INSTRUCTOR G20</b> |

**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**

**JAIME EDUARDO VALENCIA ESCANDON**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                              |                 |                    |                      |                     |             |                       |           |
|-----------------------------------|---------|------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------|-------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion            | Ciudad-Departamento | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1012423307                     |         | GARCIA CORAL JOHAN SEBASTIAN | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | DG 73 sur # 781 - 70 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 4664235     | Si                    |           |
| 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 | 815656464                    | 9413450652      | I                  | 2020/12/02           | 2020/11/30          | BANCOLOMBIA | 0                     | \$440,700 |

| 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)                |                |            |              |        | \$1,517,803 | \$242,900   |           |        | \$1,517,803 | \$189,800   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,517,803 | \$8,000     |              | \$0 | \$0    |     |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |              |        | \$1,517,803 | \$242,900   |           |        | \$1,517,803 | \$189,800   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,517,803 | \$8,000     |              | \$0 | \$0    |     |     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |            |              |        | \$1,517,803 | \$242,900   |           |        | \$1,517,803 | \$189,800   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,517,803 | \$8,000     |              | \$0 | \$0    |     |     |
| 1                                                | CC             | 1012423307 | GARCIA JOHAN | 230301 | 30          | \$1,517,803 | \$242,900 | EPS017 | 30          | \$1,517,803 | \$189,800 | 0    |     | \$0    | \$0     | 14-23 | 30          | \$1,517,803 | \$8,000      | 0   |        | \$0 | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |              |        | \$1,517,803 | \$242,900   |           |        | \$1,517,803 | \$189,800   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,517,803 | \$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 1012423307                 |    | GARCIA CORAL JOHAN SEBASTIAN | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | DG 73 sur # 781 - 70 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 4664235  | Si                    |

| 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 | 815656464 | 9413450652 | I        | 2020/12/02 | 2020/11/30 | BANCOLOMBIA | 0         | \$440,700 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$242,900       | \$0            | \$0                    | \$242,900     |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$242,900       | \$0            | \$0                    | \$242,900     |  |
| 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         | \$189,800       | \$0            | \$0                    | \$189,800     |  |
| FAMISANAR                    | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$189,800       | \$0            | \$0                    | \$189,800     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$440,700       | \$0            | \$0                    | \$440,700     |  |



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

---

**CONTRATO No.** 1331174 de 2020

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** JOHAN SEBASTIAN GARCIA CORAL

**IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA:** C.C: 1012423307

**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestar servicios de carácter temporal, para impartir formación en el centro de tecnologías para la construcción y la madera para cubrir las necesidades del sector productivo de la región o zona de influencia que atiende este centro, para el cumplimiento de las metas de formación. Alcance del objeto: el contratista cumplirá sus obligaciones en el programa de TECNÓLOGO EN CONSTRUCCIÓN

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:**

1. Cumplir con la programación académica predeterminada por la Coordinación Académica correspondiente, de acuerdo con las normas, procesos y metodologías pedagógicas, estrategias de didácticas activas, formación por proyectos y los productos institucionales.
2. Presentar los reportes de notas de los alumnos y demás informes dentro de los plazos estipulados por el Centro para tal efecto.
3. Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias pedagógicas, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.
4. Reintegrar los libros y/o ayudas didácticas solicitadas en préstamo en la Unidad información dentro de los plazos estipulados y presentar el paz y salvo correspondiente para el último pago.
5. Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral.
6. Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los alumnos para su mejoramiento continuo
7. Participar en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe, mediante proyectos de investigación, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible.



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

---

8. Formular, ejecutar y evaluar diagnósticos que conlleven a la actualización y creación de diseños, planes, programas, procesos y productos propios de las actividades del centro de formación, acordes con su especialidad y área de desempeño, y según las necesidades del entorno.
9. Colaborar en el diseño y ejecución de programas de actualización de instructores del SENA y de otras entidades, en aspectos pedagógicos y de la especialidad en que imparte Formación Profesional.
10. Participar activamente en el Plan de Mejoramiento y actualización de los docentes.
11. Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución puestos bajo su cuidado para desarrollar labores propias de la ejecución de su contrato.
12. Incorporar las tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad.
13. Participar en los comités de Evaluación, asistir puntualmente a las clases programadas, colaborar activamente con las disposiciones sobre aseo y orden de los salones de clases y tener sentido de pertenencia con la institución.
14. Reportar el en sistema Sofía Plus en un plazo máximo de tres (3) días de iniciado el trimestre y/ o antes de la terminación del mismo según corresponda, todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia en el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos, Creación de rutas y asociación de aprendices, Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** Bogotá D.C. // Centro de tecnologías para la construcción y la madera

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 10 MESES y 9 DÍAS

**FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO:** 04 DE FEBRERO DE 2020

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** 13 DE DICIEMBRE DE 2020

**VIGENCIA DEL CONTRATO:** DEL 4 DE FEBRERO AL 13 DE DICIEMBRE



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

**VALOR DEL CONTRATO:** TREINTA Y NUEVE MILLONES TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$39.038.545).

**SUPERVISOR:** LUIS ORLANDO CORTES VEGA

**IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR:** C.C. 79046321

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

|                                               |              |
|-----------------------------------------------|--------------|
| Valor total del contrato                      | \$39.038.545 |
| Valor Ejecutado                               | \$39.038.545 |
| Saldo de pendiente de cancelar al contratista | \$0          |
| Saldo a liberar                               | \$0          |

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

**BALANCE FINANCIERO:**

**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.)

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



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

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

*(especificar de forma ejecutiva un resumen sobre las actividades ejecutadas por el contratista, indicando si se han cumplido las metas planteadas)*

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

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

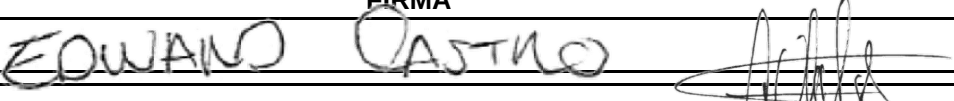
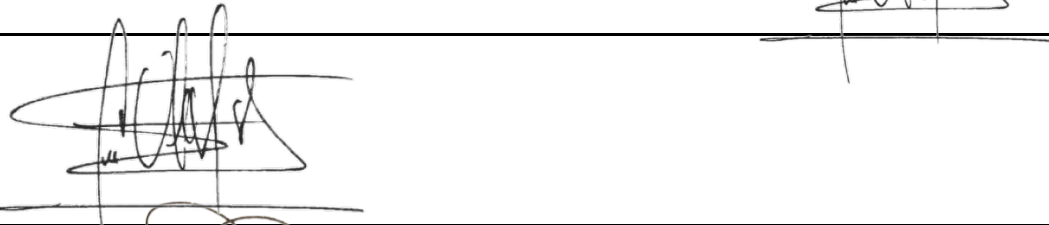
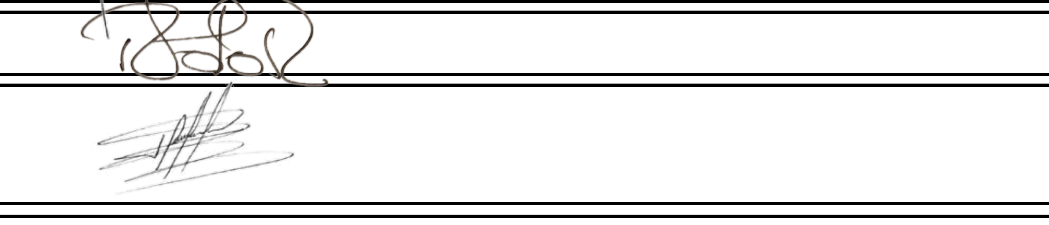
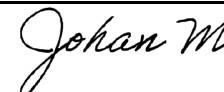
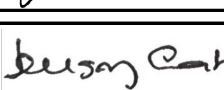
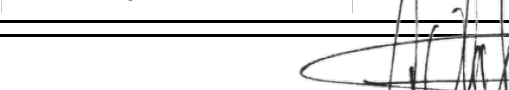
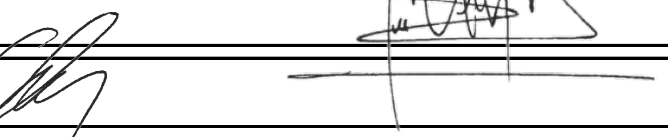
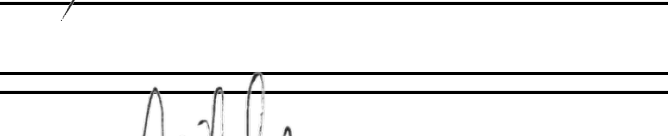
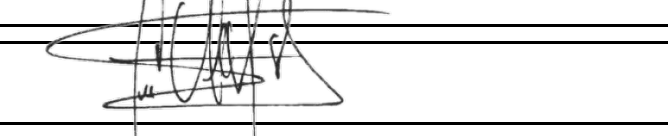
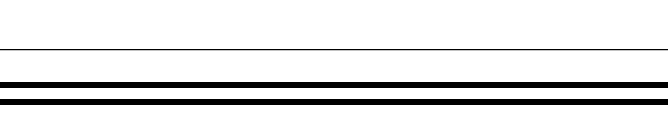
**GRADO DE SATISFACCIÓN:** EXCELENTE\_X\_ BUENO\_\_ REGULAR\_\_ INSUFICIENTE\_\_

Atentamente,

**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO**

|                                                                                   |                                                                                                                                  |                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br/>ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN<br/>CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA</b> | LUGAR: CENTRO DE TECNOLOGÍAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA<br>FECHA: 3/12/2020<br>REGIONAL: DISTRITO CAPITAL |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                          |                          |                                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS:<br>GARCIA CORAL JOHAN SEBASTIAN                                           |                          | IDENTIFICACIÓN<br>C.C. No 1.012.423.307  |                          |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE TECNOLOGÍAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA |                          |                                          |                          |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1331174 DEL 4 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                                                                                           | X            | EDWARD DAVID CASTRO GIRALDO  |  |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                             |              | LUIS ORLANDO CORTES VEGA     |  |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL |              | LUIS ORLANDO CORTES VEGA     |  |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                    | X            | RICARDO AUGUSTO POLO ROJAS   |  |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)                            | X            | HENRY ALEXANDER LOPEZ ACOSTA |  |
| CONTABILIDAD                                                                                             | X            | JOHAN ORVAIS MORENO PACHON   |  |
| TESORERÍA                                                                                                |              | DEISY ASTRID CABRERA AHUMADA |  |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA                                                                   |              | LUIS ORLANDO CORTES VEGA     |  |
| BIBLIOTECA                                                                                               | X            | JOSE ANGEL GONZALEZ ARIZA    |  |
| OTRO                                                                                                     |              |                              |                                                                                       |
| OTRO                                                                                                     |              |                              |  |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                   |              | LUIS ORLANDO CORTES VEGA     |  |

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>GARCIA CORAL JOHAN SEBASTIAN<br>Firma del Contratista |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|