

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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 TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C</b> |                                     | <b>Código Regional</b>   | <b>11</b>                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                     | <b>Código Centro</b>     | <b>920910</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>92065-179894</b>                                                                                                                          |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                       | <b>ALEXANDER MONCADA GONZALEZ</b>   |                          | <b>C.C.</b>                                                                                                                                  |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       | <b>amoncadag@sena.edu.co</b>        |                          | <b>79.821.634</b>                                                                                                                            |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                       | <b>NO RESPONSABLE</b>               |                          | <b>IP/N° de contacto</b>                                                                                                                     |
| <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       | <b>NO</b>                           |                          | <b>14000</b>                                                                                                                                 |
| <b>Es declarante de renta?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                       | <b>SI</b>                           |                          | <b>Es Pensionado?</b>                                                                                                                        |
| <b>NO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                       | <b>NO</b>                           |                          | <b>NO</b>                                                                                                                                    |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                       | <b>SI</b>                           |                          | <b>Inducción SST</b>                                                                                                                         |
| <b>SI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                       | <b>SI</b>                           |                          | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b>                                                                                                   |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       | <b>BANCOLOMBIA</b>                  |                          | <b>SI</b>                                                                                                                                    |
| <b>Tipo de cta</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       | <b>AHORROS</b>                      |                          | <b>N° Cuenta</b>                                                                                                                             |
| <b>57440626281</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       | <b>NO</b>                           |                          | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b>                                                |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                       | <b>NO</b>                           |                          | <b>NO</b>                                                                                                                                    |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       | <b>N/A</b>                          |                          | <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>        |
| <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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                       | <b>N/A</b>                          |                          | <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> |
| <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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                       | <b>N/A</b>                          |                          | <b>N/A</b>                                                                                                                                   |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
| <b>N° del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                       | <b>1331459/2020</b>                 |                          | <b>N° Compromiso SIIF</b>                                                                                                                    |
| <b>2720</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                       | <b>Valor Total del Contrato</b>     |                          | <b>\$ 39.038.545</b>                                                                                                                         |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 1.642.398</b>                 |                          | <b>N° Pago</b>                                                                                                                               |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 0</b>                         |                          | <b>11</b>                                                                                                                                    |
| <b>Periodo objeto de pago</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                       | <b>Del 01/12/2020 Al 13/12/2020</b> |                          | <b>Valor Bruto Pago</b>                                                                                                                      |
| <b>\$ 4.100.396,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       | <b>Comisiones</b>                   |                          | <b>\$ 4.100.396,00</b>                                                                                                                       |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
| <b>Ingresos por honorarios</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 1.642.398</b>                 |                          | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b>                                                                                             |
| <b>Ingresos por comisiones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 4.100.396</b>                 |                          | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                                                                                                    |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 0</b>                         |                          | <b>3,40%</b>                                                                                                                                 |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 5.742.794</b>                 |                          | <b>\$ 139.974</b>                                                                                                                            |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 4.119.371</b>                 |                          | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          | <b>\$ 0</b>                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          | <b>\$ 139.974</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>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                       | <b>46863982</b>                     |                          | <b>Valor Base retención en la fuente</b>                                                                                                     |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 877.803</b>                   |                          | <b>5.492.494,00</b>                                                                                                                          |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 109.800</b>                   |                          | <b>Valor base IVA</b>                                                                                                                        |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 140.500</b>                   |                          | <b>0,00</b>                                                                                                                                  |
| <b>ARL V</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                         |                          | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>                                                                                                               |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                         |                          | <b>0,00</b>                                                                                                                                  |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                         |                          | <b>Menos Retención en la Fuente</b>                                                                                                          |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                         |                          | <b>139.974,00</b>                                                                                                                            |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                         |                          | <b>Menos Retencion IVA</b>                                                                                                                   |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                         |                          | <b>0,00</b>                                                                                                                                  |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                         |                          | <b>Reteica - 8299</b>                                                                                                                        |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                         |                          | <b>53.057,00</b>                                                                                                                             |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                         |                          | <b>0,966%</b>                                                                                                                                |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                         |                          | <b>Otras Retenciones</b>                                                                                                                     |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 1.373.124</b>                 |                          | <b>0,00</b>                                                                                                                                  |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                         |                          | <b>Otras Retenciones</b>                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          | <b>0,00</b>                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          | <b>0,00</b>                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          | <b>0,00</b>                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          | <b>0,00</b>                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          | <b>Descuentos de Libranza</b>                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          | <b>0,00</b>                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          | <b>0,00</b>                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          | <b>VALOR A PAGAR</b>                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          | <b>\$ 1.449.367,00</b>                                                                                                                       |
| <b>SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
| <b>IMPARTO FORMACIÓN TITULADA Y /O COMPLEMENTARIA EN TECNOLOGÍA EN CONSTRUCCIÓN CON LOS SIGUIENTES GRUPOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
| <b>APOYO COMISION SAN ANDRES Y PROVIDENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
| <b>1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.</b> |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
| <b>ALEXANDER MONCADA GONZALEZ</b><br><b>EL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
| <b>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
| <b>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
| <b>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
| <b>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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
| <b>Autorizo el presente pago.</b><br><b>El Supervisor,</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |
| <b>LUIS ORLANDO CORTES VEGA</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>JAIME EDUARDO VALENCIA ESCANDON</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                                                                                                              |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                            |        |                          |                    |                     |
|---------------------|-------------------|----------------------------|--------|--------------------------|--------------------|---------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN                | TELÉFONO           | CORREO              |
| CC                  | 79821634          | Alexander Moncada Gonzalez |        | Calle 61 b # 97 - 54 Sur | 4827315            | a.moncada@yahoo.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO | DEPARTAMENTO             | CIUDAD / MUNICIPIO |                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                            |        | BOGOTÁ D. C.             | BOGOTÁ, D.C.       |                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                      |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|----------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD             |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC     |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1                  0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR        |
| 2020-11              | 2020-11                           | I             | 09/12/2020               | 46863982        | \$440.500            |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |          |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |          |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS010        | EPS Sura | 800088702-2 | 189.700                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 189.700       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 242.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 242.800       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 8.000                  |                  |       |                        | 8.000                 | 0         | 0                     | 8.000               |                            |                     | 80                | 8.000         | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|---------------|--------|--|--|--|--|-----|--------------|-----------|-------------------|
| Código CCF    | Nombre |  |  |  |  | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 1             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 1             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 189.700                             | 189.700       |
| Pensión                | 1                              | 242.800                             | 242.800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 8.000                               | 8.000         |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 440.500                             | 440.500       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                            |        |                          |                    |                                           |
|---------------------|-------------------|----------------------------|--------|--------------------------|--------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN                | TELÉFONO           | CORREO                                    |
| CC                  | 79821634          | Alexander Moncada Gonzalez |        | Calle 61 b # 97 - 54 Sur | 4827315            | a.moncada@yahoo.com                       |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO | DEPARTAMENTO             | CIUDAD / MUNICIPIO |                                           |
| ÚNICA               | I – Independiente |                            |        | BOGOTÁ D. C.             | BOGOTÁ, D.C.       |                                           |
|                     |                   |                            |        |                          |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD<br>NO |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2020-11              | 2020-11                           | I             | 09/12/2020               | 46863982        | \$440.500     |     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |              |                 |           |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |     |    |                   |          |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------|-----------|---------|--------------|-----------------|-----------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|----|-------------------|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |              |                 |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     | SALUD |     |    | RIESGOS LABORALES |          |           | CCF        |                      |                      | PARAFISCALES                   |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres        | Cotizante | Subjugo | Extemporaneo | Cotiz. exterior | Exonerado | ING                   | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST     | SUN | ROE | UNA | UNA | VAC | AVP   | ACT | RL | CONSECCIÓN        | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 79821634              | Moncada Gonzalez Alexander | 59        | 0       |              |                 | N         |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |     |    |                   | 230201   | 1.517.000 | 242.800    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS010   | 1.517.000 | 189.700                | 14-23    | 1.517.000 | 1               | 8.000      |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA

**CONTRATO No. . CO1.PCCNTR.1331459 DEL 4 de febrero de 2020**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** Alexander Moncada Gonzalez

**IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA:** C.C. 79.821.634

**OBJETO DEL CONTRATO :** prestación de 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 del año 2020. Presentar los reportes de notas de los aprendices y demás informes dentro de los plazos estipulados por el Centro para tal efecto.

**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. 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. 5. Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los alumnos para su mejoramiento continuo. 6. 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. 7. 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. 8. 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. 9. Participar activamente en el Plan de Mejoramiento y actualización de los docentes. 10. 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. 11. Incorporar las tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad. 12. 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. 13. 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. 14. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato. 15. Aplicar, durante el periodo de duración del contrato, al proceso de certificación por competencias según normas de competencias que aplican a la función instructor, así como a los procesos, que el SENA adelante para certificar habilidades pedagógicas. 15. Adelantar actividades como gestor de proyectos cuando el coordinador académico lo designe, para apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyectos o conjunto de proyectos por redes tecnológicas que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje.

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** BOGOTÁ D.C

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 10 meses y 9 días.

**FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO:** 4 DE febrero DE 2019

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

**VIGENCIA DEL CONTRATO:** DESDE EL 4 febrero DE 2020 HASTA EL 23 DE ABRIL DE 2021

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

**SUPERVISOR:** LUIS ORLANDO CORTÉS VEGA

**IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR:** 79 046 321

**SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:** SI ☐ NO ☒

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



**BALANCE FINANCIERO:**

|                                               |               |
|-----------------------------------------------|---------------|
| Valor total del contrato                      | \$ 39.038.545 |
| Valor Ejecutado                               | \$39.038.545  |
| Saldo de pendiente de cancelar al contratista | \$0.00000     |
| Saldo a liberar                               | \$ 0.00000    |

**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.)

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Se cumplió 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. |
| Se Presentaron los reportes de notas de los alumnos y demás informes dentro de los plazos estipulados por el Centro para tal efecto.                                                                                                                               |
| Se reportó en el sistema Sofía Plus todas las actividades de acuerdo con los procesos que eran de mi responsabilidad, garantizando la calidad de la información y la coherencia en el proceso formativo.                                                           |

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

**SANCIONES:** SI\_\_\_ NO ☒

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

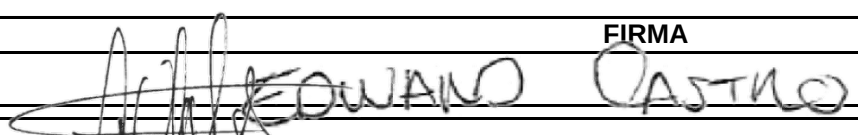
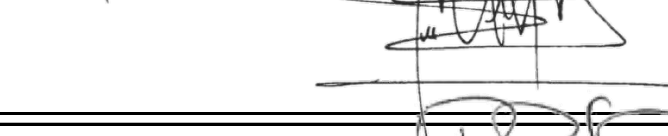
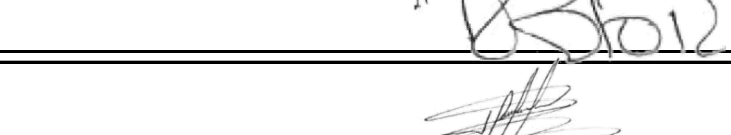
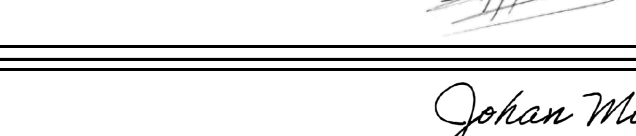
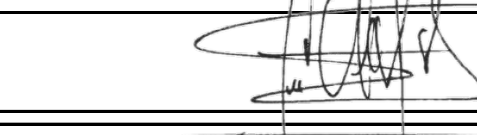
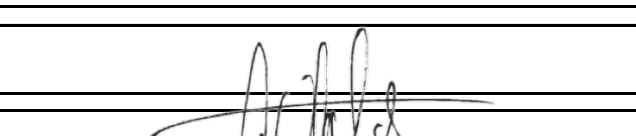
**GRADO DE SATISFACCIÓN:** EXCELENTE ☒ BUENO\_\_\_ REGULAR\_\_\_ INSUFICIENTE\_\_\_

Atentamente,

**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO**

|                                                                                   |                                                                                                                                              |                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</b><br><b>ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN</b><br><b>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:                                                                           |                          | IDENTIFICACIÓN                           |                          |
| MONCADA GONZALEZ ALEXANDER                                                                               |                          | C.C. No                                  | 79.821.634               |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE TECNOLOGÍAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA |                          |                                          |                          |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1331459 DEL 4 DE FEBRERO DE 2020                                  |                          |                                          |                          |
| CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO                                                                       |                          |                                          |                          |
| 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) 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 : _____                                                                                         |              |                              |                                                                                       |

|                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|
| <div>MONCADA GONZALEZ ALEXANDER</div> <div>Firma del Contratista</div> |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|