

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          |                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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 CONSTRUCCION Y LA MADERA-BTA 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>02191-536512</b>                                                                           |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          |                                                                                               |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      | <b>BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL</b><br>brubianor@sena.edu.co |                          | <b>C.C.</b>                                                                                   |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          | <b>IP/N° de contacto</b>                                                                      |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      | <b>NO RESPONSABLE</b>                                           |                          | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</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>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      | <b>BANCO CAJA SOCIAL</b>                                        |                          | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b>                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          | <b>SI</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>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</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>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>N/A</b>                                                      |                          |                                                                                               |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          |                                                                                               |
| <b>N° del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      | <b>1339259/2020</b>                                             |                          | <b>N° Compromiso SIIF</b>                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          | <b>9020</b>                                                                                   |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 39.543.898</b>                                            |                          | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                                 |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 2.021.413</b>                                             |                          | <b>Del</b>                                                                                    |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 0</b>                                                     |                          | <b>Al</b>                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          | <b>16/12/2020</b>                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      | <b>Comisiones</b>                                               |                          | <b>\$ 0,00</b>                                                                                |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          |                                                                                               |
| <b>Ingresos por honorarios</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 2.021.413</b>                                             |                          | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b>                                              |
| <b>Ingresos por comisiones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 0</b>                                                     |                          | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                                                     |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 0</b>                                                     |                          |                                                                                               |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 2.021.413</b>                                             |                          | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>                                                      |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 1.176.729</b>                                             |                          | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          | <b>\$ 0</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>9413269813</b>                                               |                          |                                                                                               |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 877.803</b>                                               |                          | <b>Valor Base retención en la fuente</b>                                                      |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 109.800</b>                                               |                          | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b>                                                  |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 140.500</b>                                               |                          | <b>Valor base IVA</b>                                                                         |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                     |                          | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>                                                                |
| <b>ARL V</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                     |                          | <b>Menos Retención en la Fuente</b>                                                           |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                     |                          | <b>Menos Retención IVA</b>                                                                    |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                     |                          | <b>Reteica - 8299</b>                                                                         |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                     |                          |                                                                                               |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                     |                          | <b>Otras Retenciones</b>                                                                      |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                     |                          | <b>Otras Retenciones</b>                                                                      |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                     |                          | <b>Otras Retenciones</b>                                                                      |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                     |                          | <b>Otras Retenciones</b>                                                                      |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 202.141</b>                                               |                          |                                                                                               |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                     |                          | <b>Descuentos de Libranza</b>                                                                 |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 392.243</b>                                               |                          | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>                                                       |
| <b>Retención en la Fuente Contingente \$ -</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                     |                          | <b>VALOR A PAGAR</b>                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          | <b>\$ 2.004.304,00</b>                                                                        |
| <b>SON: DOS MILLONES CUATRO MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          |                                                                                               |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          |                                                                                               |
| Impartir formación a titulada y complementaria del área de maderas<br>Apoyo a la coordinación en la plataforma SOFIA PLUS y SEGUIMIENTO DE CALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          |                                                                                               |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</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>BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL</b><br><b>EL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          |                                                                                               |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          |                                                                                               |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          |                                                                                               |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          |                                                                                               |
| <b>EDGAR ELIAS PARRA RUBIO</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 GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                        |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección              | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 52956256                   |    | RUBIANO RANGEL BLANCA ESPERANZA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 96 c sur n° 4-82 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 7730077  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |                   |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|-------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                   |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco             | Valor     |
| 2020-11                           | 2020-11 | 815630135 |  | 9413269813 | I        | 2020/12/14 | 2020/11/30 | BANCO CAJA SOCIAL | \$441,200 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |          |                |       |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |       |             |             |              |     |        |     |
|--------------------------------------------------|----------------|----------|----------------|-------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                         |                |          | PENSION        |       |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                              | Identificación | Nombres  | Codigo         | Dias  | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias  | IBC         | Aporte      | Dias         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |          |                |       | \$1,520,000 | \$243,200   |           |        | \$1,520,000 | \$190,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,520,000 | \$8,000     |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |          |                |       | \$1,520,000 | \$243,200   |           |        | \$1,520,000 | \$190,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,520,000 | \$8,000     |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |          |                |       | \$1,520,000 | \$243,200   |           |        | \$1,520,000 | \$190,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,520,000 | \$8,000     |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                | CC             | 52956256 | RUBIANO BLANCA | 25-14 | 30          | \$1,520,000 | \$243,200 | EPS002 | 30          | \$1,520,000 | \$190,000 |      | 0   | \$0    | \$0     | 14-23 | 30          | \$1,520,000 | \$8,000      | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |          |                |       | \$1,520,000 | \$243,200   |           |        | \$1,520,000 | \$190,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,520,000 | \$8,000     |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                        |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion              | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 52956256                   |    | RUBIANO RANGEL BLANCA ESPERANZA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 96 c sur n° 4-82 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 7730077  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |                   |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|-------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                   |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco             | Valor     |
| 2020-11                           | 2020-11 | 815630135 |  | 9413269813 | I        | 2020/12/14 | 2020/11/30 | BANCO CAJA SOCIAL | \$441,200 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$243,200        | \$0            | \$0                    | \$243,200        |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$243,200        | \$0            | \$0                    | \$243,200        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$8,000          | \$0            | \$0                    | \$8,000          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$8,000          | \$0            | \$0                    | \$8,000          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$190,000        | \$0            | \$0                    | \$190,000        |  |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$190,000        | \$0            | \$0                    | \$190,000        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$441,200</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$441,200</b> |  |



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

---

**CONTRATO** No. CO1.PCCNTR.1339259 -2020.

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL

**IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA:** Cedula de ciudadanía N° 52.956.256

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

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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. |
| Presentar los reportes de notas de los alumnos y demás informes dentro de los plazos estipulados por el Centro para tal efecto.                                                                                                                                 |
| Reintegrar los libros y/o ayudas didácticas solicitadas en préstamo en la Unidad información dentro de los plazos estipulados y presentar el paz y salvo correspondiente para el último pago                                                                    |
| Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias pedagógicas, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.                                                              |
| Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los alumnos para su mejoramiento continuo                                                                                    |
| Coadyuvar en el proceso de ingreso                                                                                                                                                                                                                              |
| 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                                                                       |
| Incorporar las tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad                                                                                           |
| 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                               |



GTH-F-073 V.02



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

|                                               |               |
|-----------------------------------------------|---------------|
| Valor total del contrato                      | \$ 39.543.898 |
| Valor Ejecutado                               | \$ 39.543.898 |
| Saldo de pendiente de cancelar al contratista | \$0           |
| Saldo a liberar                               | \$ 0          |

**PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS**

| No | Obligaciones                                                                                                                                                                                                                                                    | Acciones realizadas                                                                                              | Evidencias                                                                                                                      |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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. | Revisar programación, verificar perfiles y competencias.                                                         | Horarios, Cronograma de actividades, inasistencia e informe final instructor, control diario de cumplimiento académico.         |
| 2  | Presentar los reportes de notas de los alumnos y demás informes dentro de los plazos estipulados por el Centro para tal efecto.                                                                                                                                 | Exposiciones, talleres, investigaciones, ejemplos prácticos.                                                     | Evidencia física de talleres y exposiciones, Control diario de cumplimiento académico, inasistencia e informe final instructor. |
| 3  | Reintegrar los libros y/o ayudas didácticas solicitadas en préstamo en la Unidad información dentro de los plazos estipulados y presentar el paz y salvo correspondiente para el último pago                                                                    | Llenar formatos para la solicitud y préstamo de libros                                                           | Formato que contiene la firma de entrega de los libros y ayudas didácticas.                                                     |
| 4  | Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias pedagógicas, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los                                                                                                                                    | Catedra presencial. Talleres en clase, lecturas, ejemplos prácticos, exposiciones e investigaciones de casos por | En físico, actividades en los apuntes por parte de los aprendices, notas, material de                                           |



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

|    |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.                                                                                                                                                             | parte de los aprendices, uso de material audio-visual, videos y evaluaciones.                                                                                                                                                                                         | soporte y en plataforma.                                                                         |
| 5  | Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los alumnos para su mejoramiento continuo                                                      | Talleres de reflexión, videos de auto superación y creatividad.                                                                                                                                                                                                       | En físico entrega de taller, video mi vaquita, taller el mercader.                               |
| 6  | Coadyuvar en el proceso de ingreso                                                                                                                                                                                                | Valoración en la entrevista de aprendices nuevos. Ayuda de registro en Sofía Plus.                                                                                                                                                                                    | Resultado de entrevista. Copia de certificado de registro Sofía.                                 |
| 7  | 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                                         | Revisar cómo se reciben los materiales y equipos, de igual manera entregarlos para esto revisar nuevamente al final de cada clase.                                                                                                                                    | Llenar formato programación y préstamo de materiales y equipos (llenar observaciones si las hay) |
| 8  | Incorporar las tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad                                                             | Dominio de conocimientos, habilidades y destrezas, en el área técnica objeto de formación. Capacidad reflexiva y crítica. Capacidad para entender y aplicar nuevos conocimientos tecnológicos. Iniciativa, dinamismo y creatividad. Autenticidad y autodeterminación. | Talleres de investigación, manejo de la plataforma, ordenamiento didáctico de tareas.            |
| 9  | 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 | Asistir a los comités, revisar y asistir a los horarios de clases programados, verificar y colaborar con el orden y aseos de los ambientes de formación junto con los aprendices.                                                                                     | Horarios de comités y horarios de clases, limpieza de ambientes de aprendizaje.                  |
| 10 | Reportar el en sistema Sofía Plus                                                                                                                                                                                                 | Ingresar a la plataforma Sofía                                                                                                                                                                                                                                        | Evidencia en                                                                                     |



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

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 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 | plus y Registrar los juicios evaluativos, Crear rutas y asociación de aprendices, Registrar juicios evaluativos hacer reconocimiento de aprendizajes previos. | plataforma de material utilizado para la ejecución del programa, formato reporte de novedades aprendices, formato reporte individual de deserción, formato llamado de atención verbal o escrito. |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

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

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

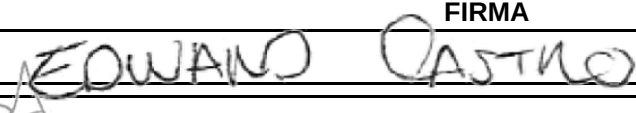
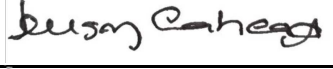
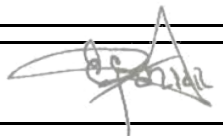
**GRADO DE SATISFACCIÓN:** EXCELENTE\_X\_ BUENO\_\_ REGULAR\_\_ INSUFICIENTE\_\_

Atentamente,

**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO**

|                                                                                   |                                                                                                                                              |                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</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                                         |                                     |
| RUBIANO RANGEL BLANCA ESPERANZA                   |                          | C.C. No                                                | 52.956.256                          |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: |                          | CENTRO DE TECNOLOGÍAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA |                                     |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                       |                          | CO1.PCCNTR.1339259 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 checked="" type="checkbox"/> |

| DEPENDENCIA SENA                                                                                      | Marcar con x | RESPONSABLES                 |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                       |              | NOMBRES                      | FIRMA                                                                                 |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                        | X            | EDWARD DAVID CASTRO GIRALDO  |  |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                          | x            | EDGAR ELIAS PARRA RUBIO      |  |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | x            | EDGAR ELIAS PARRA RUBIO      |  |
| 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                                                                                             | X            | DEISY ASTRID CABRERA AHUMADA |  |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA                                                                | x            | EDGAR ELIAS PARRA RUBIO      |  |
| BIBLIOTECA                                                                                            | X            | JOSE ANGEL GONZALEZ ARIZA    |  |
| OTRO                                                                                                  |              |                              |                                                                                       |
| OTRO                                                                                                  |              |                              |                                                                                       |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                | x            | EDGAR ELIAS PARRA RUBIO      |  |

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

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

|                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |
| <b>RUBIANO RANGEL BLANCA ESPERANZA</b>                                                |
| Firma del Contratista                                                                 |

## **CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS**

Bogotá, 11 de diciembre de 2020

Señores

### **SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)**

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

|             |                   |                                       |             |
|-------------|-------------------|---------------------------------------|-------------|
| <b>T.I.</b> | <b>1034278939</b> | <b>María Paula Ramírez Rubiano</b>    | <b>HIJO</b> |
| <b>T.I.</b> | <b>1013652609</b> | <b>Juan Sebastián Ramírez Rubiano</b> | <b>HIJO</b> |

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Nombre: Blanca Esperanza Rubiano Rangel

C.C. 52.956.256

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.034.278.939**  
**RAMIREZ RUBIANO**

APELLIDOS

**MARIA PAULA**

NOMBRES

*Maria Paula Ramirez*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-OCT-2004**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**02-OCT-2022**

FECHA DE VENCIMIENTO

**29-OCT-2018 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

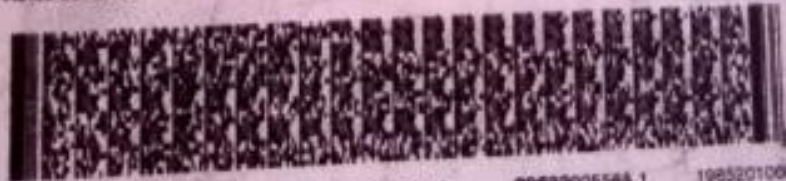
**A+**

GRUPO SANGUÍNEO

**F**

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GARCÍA VÁSQUEZ



A-1500150-01045272-F-1034278939-20181110

0063202556A 1

1985201008

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

NÚMERO **1.013.652.609**  
**RAMIREZ RUBIANO**

APELLIDOS  
**JUAN SEBASTIAN**

NOMBRES  
*Juan Sebastian*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-SEP-2012**  
**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**18-SEP-2030**  
FECHA DE VENCIMIENTO

**A+** **M**  
G S RH SEXO

**30-SEP-2019 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-01109869-M-1013652609-20191112 0068889303A 2 1645678007