SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CUNDINAMARCA
CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA-CUNDINAM

Código Regional	**25**
Código Centro	**923210**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**80505-115627**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEIDY MAGALLY CRUZ ROMERO	**C.C.**	35.254.472	**IP/Nº de contacto**	10100
Correo electrónico contratista:	lmcruz@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 24016880485

Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

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: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 259232029/2020 **Nº Compromiso SIIF** **3320**

Valor Total del Contrato	$ 39.796.575	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.389.722	**12**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**11/12/2020**	**$ 1.389.722,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.389.722	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 20.148
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.790.150			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.179.872**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 20.148
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.103.189**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9413387652**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 321.861	$ 1.516.060
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 40.300	$ 189.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 51.500	$ 242.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 1.700	$ 8.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 242.800	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 189.700	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.000	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 517.987	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.034.396	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.103.189,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.297.922,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	7.788,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 1.381.934,00**	

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 1961595. Contabilizar Operaciones. Total Horas: 20
Ficha: 2141361. Contabilizar Operaciones - Procesar la información. Total Horas: 10
Ficha: 2141357. Contabilizar Operaciones - Procesar la información. Total Horas: 10
Ficha: 2141359. Contabilizar Operaciones - Procesar la información. Total Horas: 10
Ficha: 2057096. Contabilizar Operaciones. Total Horas: 5
Total: 55 Horas

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

LEIDY MAGALLY CRUZ ROMERO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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

ROBERTO PRIETO LADINO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35254472		CRUZ ROMERO LEIDY MAGALLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ E CASA 15 1RA	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8672455	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	820284609	9413387652	I	2020/12/17	2020/12/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,517,000	$242,800			$1,517,000	$189,700			$0	$0			$1,517,000	$8,000		$0	$0		$440,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,517,000	$242,800			$1,517,000	$189,700			$0	$0			$1,517,000	$8,000		$0	$0		$440,500
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,517,000	$242,800			$1,517,000	$189,700			$0	$0			$1,517,000	$8,000		$0	$0		$440,500
1	CC	35254472	CRUZ LEIDY																	230201	30	$1,517,000	$242,800	EPS017	30	$1,517,000	$189,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,517,000	$8,000	0	$0	$0	No	$440,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,517,000	$242,800			$1,517,000	$189,700			$0	$0			$1,517,000	$8,000		$0	$0		$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35254472		CRUZ ROMERO LEIDY MAGALLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ E CASA 15 1RA	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8672455	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	820284609	9413387652	I	2020/12/17	2020/12/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,800	$0	$0	$242,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$242,800	$0	$0	$242,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$189,700	$0	$0	$189,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$189,700	$0	$0	$189,700
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Soacha, 11 de diciembre de 2020

CONTRATO No. CTO-25-9232-029-2020 CELEBRADO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA Y LEIDY MAGALLY CRUZ ROMERO

En mi calidad de supervisor del contrato No. **CTO-25-9232-029-2020** celebrado entre EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA y **LEIDY MAGALLY CRUZ ROMERO,** cuyo objeto es: Prestar servicios profesionales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el centro de formación en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente del perfil GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - GESTIÓN ADMINISTRATIVA, me permito presentar informe final, de acuerdo con lo siguiente:

I. RESUMEN CONTRACTUAL

DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	JUAN CAMILO FLOREZ ECHEVERRY
CONTRATO No.	CTO-25-9232-029-2020

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO	Prestar servicios profesionales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el centro de formación en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente del perfil GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - GESTIÓN ADMINISTRATIVA
CONTRATISTA	LEIDY MAGALLY CRUZ ROMERO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	LEIDY MAGALLY CRUZ ROMERO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	35.254.472
VALOR INICIAL	TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($39.796.575)
FORMA DE PAGO	Un primer pago correspondiente al mes de enero de 2020 por valor de QUINIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE ($505.353) b) Diez (10) pagos iguales por los meses de febrero a noviembre de 2020, por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE ($3.790.150) cada uno) Un pago correspondiente al mes de diciembre de 2020 por valor de UN MILLÓN TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE ($1.389.722).

PLAZO INICIAL	Será hasta el ONCE (11) de diciembre de 2020, sin exceder el calendario académico para la presente vigencia
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1420 del 08 de enero de 2020
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	3320 del 24 de enero de 2020
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	24 DE ENERO DE 2020
FECHA DE INICIO	27 DE ENERO DE 2020
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	11 DE DICIEMBRE DE 2020
VALOR TOTAL PAGADO	$39.796.575

II. ASPECTOS TÉCNICOS

1. OBLIGACIONES

En virtud de la celebración del contrato No. **CTO-25-9232-029-2020**, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

No.	OBLIGACIONES	CUMPLIÓ	NO CUMPLIÓ	NO SE REQUIRIÓ EL CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual.	**X**			Se adjuntó mes a mes en el drive de Coordinación académica el proyecto de formación y la planeación pedagógica del programa impartido.
2	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en	**X**			Se adjuntan listas de asistencia fichas asignadas por Coordinación

	jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato.				académica en el drive.
3	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina	**X**			Se evaluaron los juicios de inducción de las fichas asignadas de acuerdo con los procedimientos y plazos disponibles en Sofia Plus.
4	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato y la programación	**X**			Se ejecutó la formación de acuerdo al horario de manera profesional e integral según diseño curricular a las fichas asignadas por Coordinación Académica según se refleja en Sofia

	establecida por las coordinaciones.				Plus y Lms Territorio Sena.
5	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos Pedagógicos y metodológicos de la entidad.				Adjuntaron certificado de los cursos realizados a través de la plataforma LinkedIn
6	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato.	**x**			Se Anexaron certificados de los cursos realizados a través de la plataforma LinkedIn.
7	Emitir juicio valorativo según la normativa de la entidad sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa,	**x**			Se evaluaron juicios de aprendizaje de las competencias asignadas con su respectivo resultado de aprendizaje proceso reposa en Sofia Plus

	adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina				
8	Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación cerrada empresarial y/o complementaria.	**x**			Dicho proceso se encuentra en administración educativa
9	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación	**x**			Se evaluaron juicios de aprendizaje de las competencias asignadas con su respectivo resultado de aprendizaje

	Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en ese estado. b). Registrando juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. e). Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información, según cronograma establecido con las coordinaciones académicas.				proceso reposa en Sofia Plus

10	Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.	**x**			En este proceso no fui convocada
11	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.	**x**			Se realizaron los planes de mejora de los aprendices de las fichas asignadas por coordinación académica y las debidas deserciones
12	Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera.	**x**			En este proceso no fui convocada
13	Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a				Participé en diferentes capacitaciones según certificados adjuntados en el Drive.

	las convocatorias que el centro programa.				
14	Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios.	**x**			En este proceso no fui convocada
15	Realizar seguimiento en la etapa productiva a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.	**x**			En este proceso no fui convocada
16	Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto del contrato y una vez finalizado, quedar a paz y salvo con el Almacén.	**x**			Se realiza el proceso de devolución del bien asignado por mi inventario.
17	Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia “ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE	**x**			Se adjuntó el certificado "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y

	FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva a mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a agosto 31 de 2020.				NORMATIVO, 240201056".
18	Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz	**x**			Se realizó el proceso de acompañamiento a los aprendices según la solicitud de Bienestar al Aprendiz.
19	Apoyar y acompañar los procesos de	**x**			En este proceso no fui convocada

	Autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación.				
20	Apoyar el proceso de certificación de aprendices, cuando el centro de formación lo requiera.	**x**			En este proceso no fui convocada
21	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual	**x**			En este proceso no fui convocada

III. ASPECTOS LEGALES

1. GARANTÍAS CONTRACTUALES (Si aplican)

Como garantías se establecieron las siguientes:

Entidad aseguradora MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Número de póliza CBC- 100017775
Tomador LEIDY MAGALLY CRUZ ROMERO
Beneficiario SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL SOACHA

En atención a lo señalado, se constituyeron las garantías en el siguiente sentido:

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA	MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
No. PÓLIZA	CBC- 100017775
CERTIFICADO	

FECHA EXPEDICIÓN	24/01/2020
FECHA APROBACIÓN	27/01/2020

AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	27/01/2020	30/04/2021	$39.796.575
Devolución del pago anticipado			
Salarios y prestaciones sociales			
Calidad del servicio			

2. MULTAS Y SANCIONES

De acuerdo con el informe final de supervisión, suscrito por **LEIDY MAGALLY CRUZ ROMERO**, durante la ejecución del contrato no se presentaron multas ni sanciones, y se cumplieron a cabalidad con las obligaciones contractuales.

3. CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

Prestaciones de servicios con personas naturales: Mediante los informes presentados por la supervisión durante la ejecución del contrato, y los cuales fueron entregados para el proceso de pago, el contratista cumplió a cabalidad con el objeto y las obligaciones contractuales.

4. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO

Se dio cumplimiento a los señalado en el contrato, prestar servicios profesionales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el centro de formación en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente del perfil GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - GESTIÓN ADMINISTRATIVA.

5. SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Que el ordenador del gasto realizó designación de supervisión el día 24 de enero de 2020, desde el 10 de febrero de 2020 hasta el 11 de diciembre de 2020.

IV. ASPECTOS FINANCIEROS

1. PAGOS REALIZADOS

El día 24 de enero de 2020, **ROBERTO PRIETO LADINO** expidió el certificado de desembolsos (relación SIIF) del contrato No. CTO-25-9232-029-2020, que a continuación se relaciona:

NÚMERO DE CUENTA POR PAGAR	NÚMERO DE OBLIGACIÓN	NÚMERO DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO DE PAGO
51263-102069	001	01	20/02/2020	505.353	1.530	503.823
54163-509469	002	02	10/03/2020	3.790.150	20.148	3.770.002
11510-219966	003	03	Por definir	3.790.150	20.148	3.770.002
86132-890002	004	04	11/05/2020	3.790.150	20.148	3.770.002
93246-228817	005	05	5/06/2020	3.790.150	20.148	3.770.002
38669-292610	006	06	8/07/2020	3.790.150	20.148	3.770.002
66470-027011	007	07	11/08/2020	3.790.150	20.148	3.770.002
91670-502822	008	08	7/09/2020	3.790.150	20.148	3.770.002
15867-693241	009	09	8/10/2020	3.790.150	20.148	3.770.002
92418-152986	010	10	10/11/2020	3.790.150	20.148	3.770.002
09343-630536	011	11	Por definir	3.790.150	20.148	3.770.002

23901-262178	012	12	Por definir	1.389.722	6.837	1.382.885
TOTALES				$39.796.575	209.847	$39.586.728

2. ESTADO FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$39.796.575
VALOR TOTAL PAGADO	$39.796.575
VALOR EJECUTADO	$39.796.575
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA (Señalar a favor de quien se deben reintegrar los recursos)	No aplica
SALDO POR REINTEGRAR (Señalar a favor de quien se deben reintegrar los recursos, puede ser el SENA o al contratista)	No aplica
SALDO POR LIBERAR (Señalar a favor de quien se deben reintegrar los recursos, puede ser el SENA o al contratista)	No aplica

Conforme a lo anteriormente expuesto, se debe:

Realizar la liquidación bilateral del contrato No. CTO-25-9232-029-2020 teniendo en cuenta que no existen saldos por liberar o a favor de las partes, y que las obligaciones fueron cumplidos a satisfacción.

Cordialmente,

NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO
Coordinador Académico de Formación Titulada
Supervisión Contrato

Elaboró: Leidy Magally Cruz Romero
Revisó: Juan Camilo Florez Echeverry

Anexos:

a. Copia del acta de Inicio
b. Copia del contrato
c. Copia de los otrosíes generados (Cuando aplique)
d. Certificado de Desembolsos
e. Comprobante de pago de salud y pensión (Último).
f. Certificado de recibo a satisfacción (Cuando aplique)
g. Memorandos de designación de las supervisiones del contrato (Cuando aplique, No aplican en SECOP II)

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: SOACHA-CIDE
FECHA: 1/12/2020
REGIONAL: CUNDINAMARCA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN
LEIDY MAGALLY CRUZ ROMERO	C.C. No 35254472
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO INDUSTRIAL Y DE DESARROLLO EMPRESARIAL DE CIDE, SOACHA.	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CTO-25-9232-029-2020 23 - Enero -2020	

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	x	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	FABIAN RODOLFO RAMIREZ HUERTAS	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	MARIA MARGARITA BARACALDO CAÑÓN	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	YOLANDA MILENA CORTES CLAROS	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	YOMAIRA CORZO JIMENEZ	Yomaira Corzo.
CONTABILIDAD	X	YORLENE YESENIA ESPINOSA MARTÍNEZ	
TESORERIA	X	OSCAR DANIEL CASTAÑO GÓMEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO	
BIBLIOTECA	X	NORMAN EDWIN VALLEJO NARANJO	Yeimy Maria Gonzalez
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista