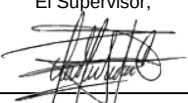


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	81	
			Código Centro	953010	
	REGIONAL ARAUCA		Fecha Elaboración	15 Diciembre de 2025	
	CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA-ARAUCA		Versión	ENERO - 2.25	
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		ID de Proceso	24621-799256		
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: IVER HUMBERTO MANOSALVA CARO		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía: 17.582.759		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: iverhto60@hotmail.com		Número de Cuenta: 31710129871			
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO	
Inducción SST: SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2024		NO	
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?					
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000					
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)					
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?					
Concepto del pago corresponde a: Ninguno					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
Nº del contrato: 7545464/2025		Nº Compromiso SIIF 18425		Número de pagos durante la vigencia del contrato 9	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor para ejercer en el programa de Población Víctima de Desplazamiento en el Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca durante la vigencia 2025 bajo la modalidad TIEMPO COMPLETO en el área de CONSTRUCCIÓN DE VIAS			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/10/2025 Al 08/10/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 1.422.353	
Número de pago 9		Valor Total del Contrato:		\$ 39.648.092	
Valor Bruto Pago: \$ 1.422.353,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 1.422.353		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.422.353		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 933.353		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 933.353,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9492415446	Base retención en la fuente a titulo de ICA 1.244.353,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 2.133.530	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000	\$ 266.700	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 0	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00	15%
ARL V		\$ -	\$ 0	Reteica - 8560 - ARAUCA 9.955,00	0,800%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$29.505.907		\$ 311.000		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$10.529.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$1.412.398,00	
SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se realiza el Portafolios del programa de formación COD. No. 83610007 COSTOS Y PRESUPUESTO PARA CONSTRUCCIÓN					
Se diligenciaron los Formatos de Caracterización, de las fichas de cursos programados: Costos y Presupuesto para Construcción					
Se evalúa en ell aplicativo de SENA SOFIA PLUS,					
Se verifica de SENA SOFÍA PLUS el reporte de matriculados de la Ficha No. 3348702 Ficha No. 3348712 de Costos y Presupuesto					
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		 IVER HUMBERTO MANOSALVA CARO EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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 periodo 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.		FREDY MAURICIO ANDRES TORRES CACERES INSTRUCTOR G14			
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 NESTOR EDUARDO FIGUEROA CARDONA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17582759		MANOSALVA CARO IVER HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 No 26-26	ARAUCA-ARAUCA	8851550	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	9495097461	9495097461	I	2025/11/18	2025/11/26	BANCO DE BOGOTA	\$278,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	17582759	MANOSALVA IVER																			0		\$0	\$0	EP5037	30	\$1,423,500	\$178,000		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$99,100	0		\$0	\$0	No	\$277,100
Total Afiliados(1)																							\$0	\$0			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$99,100			\$0	\$0		\$277,100		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17582759		MANOSALVA CARO IVER HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 No 26-26	ARAUCA-ARAUCA	8851550	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	9495097461	9495097461	I	2025/11/18	2025/11/26	BANCO DE BOGOTA	8	\$278,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$500	\$0	\$99,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$99,100	\$500	\$0	\$99,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$900	\$0	\$178,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$900	\$0	\$178,900
TOTAL				1	\$277,100	\$1,400	\$0	\$278,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 17582759		MANOSALVA CARO IVER HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 No 26-26	ARAUCA-ARAUCA	8851550	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1904623844	9492415446	I	2025/10/15	2025/11/05	NEQUI	21	\$420,900

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	17582759	MANOSALVA IVER																		0		\$0	\$0	EP5037	30	\$2,134,000	\$266,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,134,000	\$148,600	0		\$0	\$0	No	\$415,400
Total Afiliados(1)																						\$0	\$0			\$2,134,000	\$266,800				\$0	\$0			\$2,134,000	\$148,600			\$0	\$0		\$415,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17582759		MANOSALVA CARO IVER HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 No 26-26	ARAUCA-ARAUCA	8851550	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1904623844	9492415446	I	2025/10/15	2025/11/05	NEQUI	21	\$420,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$148,600	\$2,000	\$0	\$150,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$148,600	\$2,000	\$0	\$150,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$266,800	\$3,500	\$0	\$270,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$266,800	\$3,500	\$0	\$270,300
TOTAL				1	\$415,400	\$5,500	\$0	\$420,900

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) MANOSALVA CARO IVER HUMBERTO identificado(a) con CC. 17582759 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 30 de Julio de 2026 a las 21:19:42

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: IVER HUMBERTO MANOSALVA CARO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD Arauca

FECHA

9/12/2025

REGIONAL

ARAUCA

17582759

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL
CONTRATO:

ARAUCA-ARAUCA

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

No CO1.PCCNTR.7545464 24/02/2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		LEONARDO HERNANDEZ	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		KARLA VALENTINA CARREÑO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		FREDY MAURICIO ANDRES TORRES CASERES	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		MARIA EUGENIA HOYOS	
CONTABILIDAD		LUIS NECIMO CASTRO ACOSTA	
TESORERIA		LILA SABRINA CABRERA GAMEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		FREDY MAURICIO ANDRES TORRES CASERES	
BIBLIOTECA		MARIA ÁLVAREZ LEVA	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		FREDY MAURICIO ANDRES TORRES CASERES	

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

OTROS :

Firma del Contratista



**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Arauca, 12 de diciembre de 2025

Señor

FREDY MAURICIO TORRES CÁCERES

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7545464**

ARAUCA

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes de octubre de 2025

Referencia: No. CO1.PCCNTR. 7545464.

IVER HUMBERTO MANOSALVA CARO, identificado con la cédula de ciudadanía No. **17.582.759** de **ARAUCA**, en mi calidad de Contratista del SENA, en grupo formación, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago (Plan de pagos actualizado según otrosí 24/07/2025):

No. DE DIAS	VALOR A PAGAR	MES
05	888.971	FEBRERO
30	5.333.824	MARZO
30	5.333.824	ABRIL
30	5.333.824	MAYO
30	5.333.824	JUNIO
30	5.333.824	JULIO
30	5.333.824	AGOSTO
30	5.333.824	SEPTIEMBRE
08	1.422.353	OCTUBRE
TOTAL	\$ 39.648.092	VALOR DEL CONTRATO

Plazo del Contrato principal y adicionan 01: Será hasta el 08 de octubre de 2025.

OBJETO
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor para ejercer en el programa de Población Víctima de Desplazamiento en el Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca durante la vigencia 2025 bajo la modalidad TIEMPO COMPLETO en el área de CONSTRUCCIÓN DE VIAS.



Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	El contratista se obliga a la realización, actualización y presentación del Portafolio del Instructor, adjuntando los formatos actualizados del sistema Integrado de gestión dispuestos en la plataforma COMPROMISO, pertenecientes a la guía de procesos formativos, presentado mínimo los siguientes soportes: a. Plan de trabajo concertado con el aprendiz para el desarrollo de la ruta de aprendizaje, según guía para desarrollar los procesos formativos. b. Guía de aprendizaje. c. Actas con los planes de mejoramiento académicos para aprendices que lo requieran. d. Planeación, seguimiento evaluación de etapa productiva (si aplica). e. Bitácora del Aprendiz en etapa productiva (si aplica) f. Formato de asistencia y Registro de inasistencias en aplicativo SOFIA PLUS. g. Formato de juicios evaluativos debidamente diligenciada para cada resultado de aprendizaje	Se realiza el Portafolios del programa de formación COD. No. 83610007 COSTOS Y PRESUPUESTO PARA CONSTRUCCIÓN conforme a lo estipulado en manual	Se presentó el Portafolios a la Instructora de Instructores BLANCA TORRES para su revisión y aprobación Guía de Aprendizaje Formato de Asistencia (firmada por los aprendices) Reporte de Juicios Evaluativos descargado de Sena Sofía Plus



2	El contratista deberá remitir, con mínimo cinco (5) días de anterioridad al inicio del proceso formativo, la ficha de caracterización de las formaciones a impartir. Así como los documentos requeridos para realizar el respectivo proceso de inscripción y matrícula, según lineamientos de la coordinación académica	Se diligenciaron los Formatos de Caracterización, de las fichas de cursos programados: Costos y Presupuesto para Construcción	Programación de la Ficha No. 3348702 Ficha No. 3348712 de Costos y Presupuesto para Construcción
---	---	--	---

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
3	El contratista deberá evaluar de manera oportuna los resultados de aprendizaje de cada competencia en la plataforma dispuesta por la entidad para tal fin, así como el de remitir al Centro de Formación el respectivo formato establecido para la gestión documental.	Se evalúa en el aplicativo de SENA SOFIA PLUS,	Reporte de Juicios Evaluativos: de la Ficha No. 3348702 Ficha No. 3348712 de Costos y Presupuesto para Construcción
4	El contratista deberá verificar las listas oficiales de matriculados expedidas por la plataforma SOFIA. Así mismo, deberá verificar la asistencia de los aprendices, registrando las inasistencias en todas las sesiones de formación a partir del listado oficial de matriculados, reportando de manera oportuna las novedades que surjan al coordinador académico del SENA y/o profesional de apoyo del programa de Atención a Población Víctima.	Se verifica de SENA SOFÍA PLUS el reporte de matriculados de la Ficha No. 3348702 Ficha No. 3348712 de Costos y Presupuesto para Construcción	Reporte de matriculados: de la Ficha No. 3348702 Ficha No. 3348712 de Costos y Presupuesto para Construcción
5	El contratista deberá apoyar los procesos de matrícula y certificación de los aprendices, de acuerdo con procedimientos establecidos por el SENA.	NO APLICA	N/A



6	El contratista deberá aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia laboral, o la evidencia de la inscripción efectiva al proceso o aportar al informe de ejecución contractual, el certificado de aprobación de la norma de competencia “orientar procesos formativos presenciales con base en los planes de formación concertados, 240201044” o la actualización “orientar formación presencial de acuerdo con procedimiento técnico y normativo 240201056” , esta obligación deberá verificarse por parte del Supervisor, y dejar evidencia de la misma.	NO APLICA	N/A
7	El contratista deberá asistir a las reuniones convocadas por el Centro	NO APLICA	N/A

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	de Formación, con el fin de coordinar actividades de formación profesional integral.		
8	El contratista deberá asistir a las capacitaciones y talleres pedagógicos impartidos por el Centro de Formación, de acuerdo con los lineamientos de la Escuela Nacional de Instructores del Sena (ENI).	NO APLICA	N/A
9	El contratista deberá diligenciar la planilla de cobro de honorarios de los contratistas de prestación de servicios utilizando el aplicativo http://contratistas.sena.edu.co .	NO APLICA	N/A



10	El contratista con la firma del presente documento se obliga a no divulgar información directa, indirecta, próxima o remotamente, ni a través de ninguna otra persona o de sus subalternos o funcionarios, asesores o cualquier persona relacionada con ella, así como también a no utilizar dicha información en beneficio propio ni de terceros	NO APLICA	N/A
11	El contratista deberá vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia, deberán sujetarse a las guías y/o procedimientos aplicables a los bienes fijados en la plataforma Compromiso; adicionalmente deberá estar atento a los mantenimientos preventivos y correctivos de los elementos, así como la hoja de vida de los	NO APLICA	N/A

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	bienes en la cual se date la información actualizada de los mismos, dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor y/o interventor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.		



12	El contratista que realice comisiones de servicios o desplazamientos autorizados por el supervisor deberá presentar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de finalización de la comisión, la respectiva legalización al área de Tesorería o quien haga sus veces; razón por la cual, el Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca, Regional Arauca no autorizara giros por concepto de gastos derivados de comisiones, a quienes tengan pendiente legalizaciones por comisiones anteriores.	NO APLICA	N/A
13	Compartir en una Carpeta Digital ubicada en Servidor de Sistemas toda la información de archivos que se requiere para el normal funcionamiento operativo del área correspondiente. Dicha información corresponderá a la que indique su supervisor.	NO APLICA	N/A
14	Archivar los documentos generados en el área correspondiente, tanto de la vigencia actual como la de las anteriores atendiendo la normatividad establecida para las Tablas de Retención Documental y manteniendo al día dicho archivo de una forma organizada.	NO APLICA	N/A
15	Las demás que le sean asignadas para el adecuado cumplimiento de su objeto contractual.		N/A

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.



Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1	N/A	N/A	N/A	N/A

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. **1904623844** de la planilla, operador Mi Planilla, del mes de septiembre (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Se adjuntan evidencias.

Cordialmente,

IVER HUMBERTO MANOSALVA CARO

Firma

Contratista

C.C. No. 17582759 de Arauca

Recibí a satisfacción:

FREDY MAURICIO TORRES CÁCERES

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7545464**

INSTRUCTOR G18