25-9511-1

Girardot,

Doctora
Leonora Barragan Bedoya
Directora Regional Cundinamarca (E)
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA

Asunto: Informe parcial contrato de arrendamiento No. CMC-0001-2020 correspondiente al periodo de Septiembre de 2020

De acuerdo con lo establecido en la Resolución No. 202 de 2014 mediante la cual se estableció el manual de supervisión e interventoría del SENA, y con base en la designación realizada por el Director Regional, de manera atenta me permito presentar el siguiente informe de ejecución del contrato de arrendamiento No. CMC-0001-2020, celebrado entre el SENA Regional Cundinamarca y Gomez Arguello S en C, correspondiente al periodo de Septiembre de 2020, así:

CONTRATO: No. CMC-0001-2020

CONTRATISTA: Gomez Arguello S en C con NIT. 830146830-5

OBJETO: Contratar el arrendamiento del inmueble ubicado en la carrera 20 #10-67 en el municipio de Girardot (Cundinamarca), identificado mediante matrícula inmobiliaria N° 307-22327, para uso de los ambientes de formación del Centro de la Tecnología del Diseño y la Productividad Empresarial durante la vigencia 2020.

VALOR CONTRATO: Cuatrocientos cincuenta y un millones seiscientos cinco mil Pesos M/Cte. ($451.605.000.oo) incluido IVA y demás gravámenes relacionados incluido todos los impuestos, tasa o contribuciones a que haya lugar, este valor incluye el pago de servicios públicos del bien inmueble excepto el servicio de energía y los mantenimientos a que haya lugar

A partir del mes de septiembre de 2020 de acuerdo al acta No. 01 del 28 de mayo de 2020 el señor Alfonso Gomez Arguello asume el pago total de todos los servicios públicos (incluido energía), hasta que se diere el caso de regreso de los aprendices a esta sede.

A partir del mes de septiembre de acuerdo al acta No. 4 del 08 de septiembre de 2020, se realiza una reducción al canon mensual de arrendamiento del 40%, quedando como nuevo canon mensual de arrendamiento el valor de $23.562.000.oo Incluido IVA y un valor total del contrato de Trescientos ochenta y ocho millones setecientos setenta y tres mil pesos ($388.773.000.oo) incluido IVA.

PLAZO: El plazo de ejecución será de once (11) meses y quince (15) días, sin exceder el 30 de diciembre de 2020.

POLIZA: Seguro de cumplimiento Entidad Estatal No. 12-44-101191074, expedida por Seguros del Estado S.A

PERIODO DEL INFORME: del 1 al 30 de Septiembre de 2020

ESTADO DEL CONTRATO:

Durante el periodo el inmueble se encontró disponible con todas los servicios publicos funcionando adecuadamente, servicio de internet, monitorieo de alarma, servicios publicos de agua, energia y gas, con la salvedad que se encuentra sin ocupación de aprendices como medida de mitigacion frente al Covid-19. El inmueble se encuentra custodiado por un vigilante las 24 horas del dia.
Se realizó el ajuste al canon de arrendamiento a partir del mes de septiembre.

Estado presupuestal:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$388,773,000
VALOR EJECUTADO	$294.525.000
VALOR A PAGAR MES DE AGOSTO	$23.562.000
SALDO POR EJECUTAR	$70.686.000

Cordialmente,

LUIS JAVIER PRADA PAEZ
Supervisor de contrato

SENA REGIONAL CUNDINAMARCA
DESPACHO
CUADRO ECONOMICO

CONTRATO No. CMC-00001-2020

GÓMEZ ARGUELLO S. EN C.

SIIF	2920

VALOR INICIAL	**$ 451.605.000**
REDUCCIÓN	**$ 62.832.000**
VALOR TOTAL CONTRATO	**$ 388.773.000**

Vigencia 20120

Rubro	Factura No.	Fecha Factura	Valor Factura	Saldo Contrato
603-1300-1-0-2040	16	20/01/2020	*19.635.000*	***$ 369.138.000***
	20	3/02/2020	*39.270.000*	***$ 329.868.000***
	22	2/03/2020	*39.270.000*	***$ 290.598.000***
	25	1/04/2020	*39.270.000*	***$ 251.328.000***
	27	1/05/2020	*39.270.000*	***$ 212.058.000***
	28	2/06/2020	*39.270.000*	***$ 172.788.000***
	30	2/07/2020	*39.270.000*	***$ 133.518.000***
	GA 1	3/08/2020	*39.270.000*	***$ 94.248.000***
	GA 17	9/09/2020	*23.562.000*	***$ 70.686.000***

Saldo Final **70.686.000**

Gómez Argüello S en C

GOMEZ ARGUELLO S. EN C.

NIT : 830,146,830 - 5

CR 33 26A 17
BOGOTA

3125879545
2442694

luz.patyforero@hotmail.com

Factura Electronica No. N° : GA 17

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit: 899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.-BOGOTA
Tel: 5461500
Correo: hsuarez@sena.edu.co

Order Reference Prefijo

Fecha Factura: 9/09/2020 08:55:45
Fecha Expedición : 9/09/2020 08:56:56
Fecha Vencimiento : 9/09/2020
Vendedor: GOMEZ ARGUELLO S EN C
Centro Costo 1

Numero

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
0010001000001	ARRIENDO ED. CL 20 No 10 - 67 Girardot	UN	1.00	19,800,000.00	19,800,000.00

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	23.562.000,00	Cuota 1 Vence el 2020-09-09

Total Bruto	19,800,000.00
IVA	3,762,000.00
Total a Pagar	**$ 23.562.000,00**

VALOR EN LETRAS

Veintitres Millones Quinientos Sesenta Y Dos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764000784401 **aprobado en** 2020-07-11 vigente 6 Meses, **prefijo** GA **desde el número** 1 **al** 500
Responsables de iva - Actividad Económica 6810 Tarifa 9,66

Elaborado por

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CUFE :db381458d4e70898566e62280163479589cc62f90e9c8586b07d553822fbf49771949ed9ccf8d00e4c5bef5f7fceba76

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830146830-5	GOMEZ ARGUELLO S. EN C.	CRA 36 N 26A 17	2440020	luz.patyforero@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E		45188170	$1.291.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	130.700	0		0		0	0	0	0	130.700	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	522.700	0	0	0	0	0	0		522.700	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	27.700				27.700	0	0	27.700			277	27.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	210.700	0	0	210.700	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	210.700	210.700
Pensión	2	842.700	842.700
Riesgos Laborales	1	27.700	27.700
CCF	1	210.700	210.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.291.800	1.291.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830146830-5	GOMEZ ARGUELLO S. EN C.		CRA 36 N 26A 17	2440020	luz.patyforero@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E		45188170	$1.291.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	35497495	FORERO CAMARGO LUZ PATRICIA	1	0			S	X																25-14	1.266.667	202.700	0	0	0	0	EPS037	1.266.667	50.700	14-23	1.266.667	1	6.700	CCF24	1.266.667	50.700	0	0	0	0	0
2	CC	80041958	GOMEZ FORERO SANTIAGO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
3	CC	80082845	GOMEZ FORERO ALFONSO	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHamarin	ADELA MARIN MARIN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-025-	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-
Fecha y Hora Sistema:	2020-01-17-4:41 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4220 de fecha 2020-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	2920	**Fecha Registro:**	2020-01-17	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-025-000000 SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	451.605.000,00	**Valor Total Operaciones:**		**Valor Actual:**	451.605.000,00	**Saldo x Obligar:**	451.605.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	830146830	**Razon Social:**	gomez arguello s en c	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	220012123196	**Banco:**	BANCO POPULAR S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registrada

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71710429	**Nombre:**	GUSTAVO ADOLFO ARAQUE FERRARO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CUNDINAMARCA

CAJA MENOR				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Numero:**	CMC-00001-2020	**Tipo:**	CONTRATO DE ARRENDAMIEN	**Fecha:**	2020-01-17

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/ ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN	Nación	10	CSF		451.605.000,00			
					Total:	451.605.000,00		451.605.000,00	451.605.000,00

Objeto:	Contratar el arrendamiento del inmuebie ubicado en la carrera 20 No. 10-67 en el municipio de Girardot (Cundinamarca), identificado mediante matricula inmobiliaria N° 307-22327, para uso de los ambientes de formación del Centro de la Tecnología del D

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-01-31	19.635.000,00	19.635.000,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-02-29	39.270.000,00	39.270.000,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-03-31	39.270.000,00	39.270.000,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-04-30	39.270.000,00	39.270.000,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-05-31	39.270.000,00	39.270.000,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-06-30	39.270.000,00	39.270.000,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-07-31	39.270.000,00	39.270.000,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-08-31	39.270.000,00	39.270.000,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-09-30	39.270.000,00	39.270.000,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-10-31	39.270.000,00	39.270.000,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-11-30	39.270.000,00	39.270.000,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-12-30	39.270.000,00	39.270.000,00	NINGUNO

FIRMA RESPONSABLE: Alicia Lara Ahumada- Coordinadora Grupo Administrativo Mixto Regional Cundinamarca

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14475362041

(415)7707212489984(8020) 000001447536204 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 4 6 8 3 0	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio.

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social:
GOMEZ ARGUELLO S EN C

36. Nombre comercial.	37. Sigla

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 33 26 A 17 BRR ACEVEDO TEJADA

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
luz.patyforero@hotmail.com		2 4 4 0 0 2 0	4 8 0 5 1 5 1

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 8 1 0	2 0 1 3 0 8 0 1	7 0 1 0	2 0 1 8 0 7 0 1				7

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	5	7	9	1	1	4	1	0	4	0																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena
10- Obligado aduanero
40- Impuesto a la Riqueza

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	2 2	2 3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo
1	2

Servicio	1	2	3
57. Modo	1		
58. CPC	8 2		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 8 0 7 2 9

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ ARGUELLO ALFONSO
985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO