PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Granada, octubre 2021

Señor (a)
MARIA INES HERNANDEZ RAMIREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. MARIA INES HERNANDEZ RAMIREZ
Cargo del supervisor CORDINADORA
Dependencia CENTRO AGROINDISTRIAL DEL META SEDE NARANJOS
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes OCTUBRE del año 2021

Referencia: CO1.PCCNTR.2929767 de 2021

Hayde Liliana DE Lourdes Rodríguez Suárez, identificado con la cédula de ciudadanía No.39.695.831 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en los naranjos, 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: Se fija como valor total para el contrato OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($8.646.378), Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera; a) Un primer pago correspondiente del mes OCTUBRE de 2021, por valor de DOS MILLONES CIENTO TREITA MIL OCHOCIENTOS DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE ($ 2.130.267,00) b) El mes noviembre de 2021 por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($3.759.295) c) un último pago correspondientes a los veintidos (22) días del mes de diciembre de 2021, por valor de DOSMILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE ($2.756.816)

Plazo: Será con plazo máximo hasta el (22) de (DICIEMBRE) de 2021 .

OBJETO: *(Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)*
Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral presencial y/o virtual, que programe el Centro Agroindustrial del Meta en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad del programa FIC Fondo de la Industria y la Construcción en la Especialidad Requerida y/o de su experticia profesional.

Obligaciones Especificas: *(Trascriba las obligaciones especificas del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias

1	Generar acciones que promuevan y garanticen el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad en el Centro de formación y ambientes.	Se realiza el auto reporte de entrada al centro	
2	Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual	Se realiza planeación	
3	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo	Se realiza diseño curricular	

	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.		
4	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	No se evaluado por que hasta ahora se inicio formación	
5	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática		

	objeto del contrato.		
6	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad		
7	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 y participar en los proyectos SENNOVA cuando se requieran.	No se han desarrallado proyecto sennova	NO existe evidencia por que no se ha sido designado en proyectos
8	Emitir juicio de evaluación sobre el nivel de	No se ha desarrollado por que hasta ahora no sa ha	

	cumplimiento de los resultados aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	dado inicio formación	
9	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	No se ha participado en proceso de matricula	No existe evidencia ya que no se ha asignado dicha actividad

	formación complementaria		
10	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que 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	No se ha participado en la gestión de la formación profesional	No existe evidencia ya que no tengo ningún grupo como líder y no he sido asignada para efectuar dicho seguimiento.

	nuevos, reintegrados o trasladados. e). Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información. f). Abstenerse de permitir la participación en la formación a personal que no esté relacionado en el listado de la Ficha a su cargo de acuerdo a lo registrado en el aplicativo SOFIA PLUS.		
11	Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección,	No se ha participado	No existe evidencia para diseñar pruebas

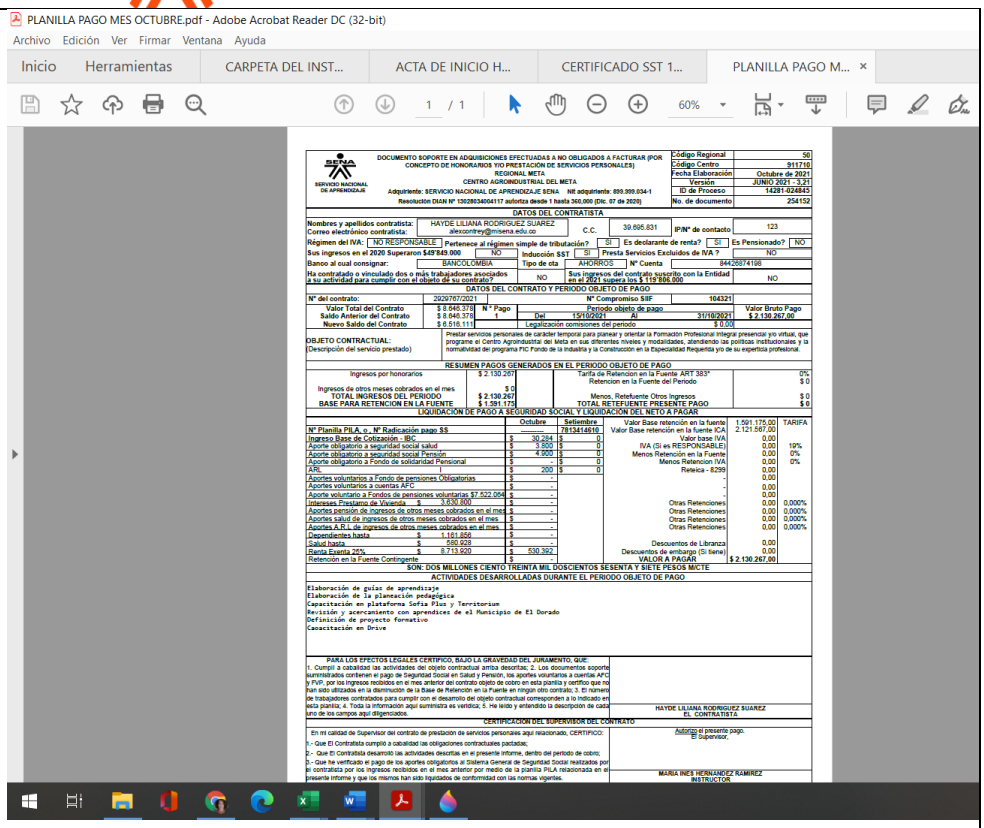
	diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices		
12	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.	No se ha empezado aún la formación	
13	Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera.	No se apoyo el registro calificado	

14	Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convocatorias que el centro programa.	Se ha realizado el curso de sst	
15	. Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios.	No se apoyo	No existe evidencia ya que no se me asigno en la promoción del portafolio del centro
16	Realizar seguimiento en la etapa productiva a los a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.	No se realizo seguimiento	No existe evidencia ya que no se me asigno en seguimiento de etapas productivas a aprendices
17	Propender por la permanenci	No se realizo apenas se	No existe evidencia por que se comenzó formación

	a de los aprendices en el desarrollo de la formación profesional integral.	empezó formacion	
18	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.	No se a prestado bienes	No existe evidencia por que se comenzó formación y no se me asignado ningún bien y elemento.
19	Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia "ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización "ORIENTAR FORMACIÓN	No se ha presentado la norma	No existe evidencia ya que la norma se debia presentar al 31 de julio.

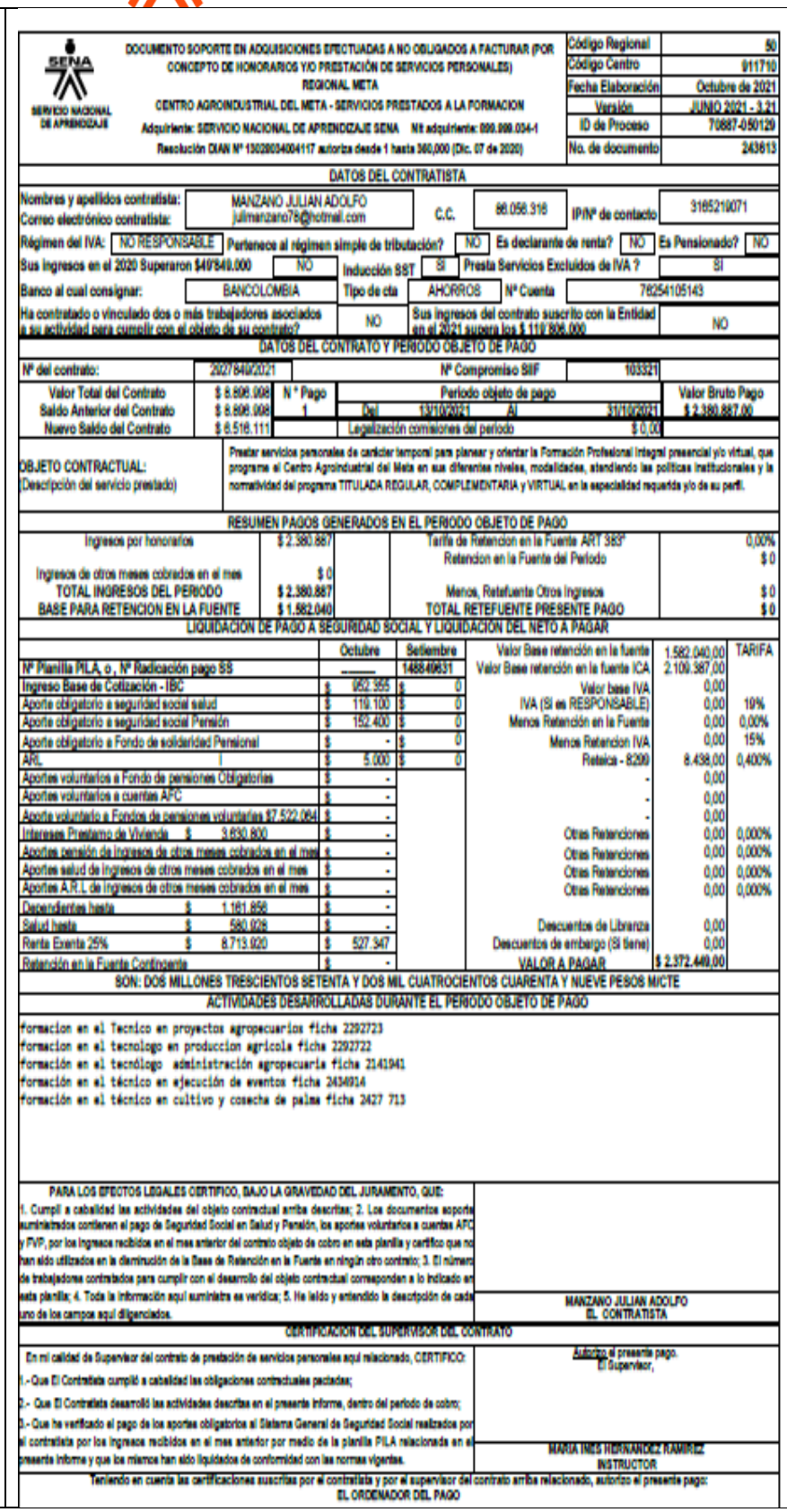
	PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva a mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a julio 31 de 2021.		
20	Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz	No se han programado actividades	No existe evidencia ya a la fecha de este informe no se ha realizado ninguna actividad de acompañmiento con el aprendiz por bienestar
21	Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluaci	No se ha acompañado procesos de	No existe evidencia ya a la fecha de este informe no se ha realizado acompañamiento en procesos de autoevaluacion en programas de formación nivel tecnologo

	ón de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación.	autoevaluci on	
22	Impartir formación profesional y acompañar proyectos formativos con extensión agropecuaria bajo la estrategia AgroSENA..	No se ha poyado agrosena	No existe evidencia ya a la fecha de este informe no se ha acompañado en proyectos formativos de agrosena
23	Tener la disponibilidad para desplazamiento a los sitios de trabajo	Si se tiene la disponibilidad	Se imparte formación en san martin meta
24	Cumplir con la programación de 160 horas mensuales	Se cumple con las horas minimas	Sena sofia
25	Ser respetuoso en el trato con sus aprendices, compañeros y demás miembros de la comunidad SENA.	Se trata respestuosamente a los aprendices y compañeros	No existe evidencia pero si se trata con respeto ala comunidad Sena

26	Pagar mensualmente los aportes al sistema de seguridad social integral, en salud y en pensión, en los términos consagrados en el artículo 1° de la Ley 828 del 19 de julio de 2003, en armonía con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, a través de la planilla única integradora lo cual será un requisito para el pago de los honorarios. Para la legalización del contrato acreditar su afiliación al sistema de seguridad social integral en salud y en pensiones y riesgos profesionales.	Se anexa afiliación al sistema de seguridad social	
27	Aplicar y evidenciar los formatos	No se han llenado formatos	No existe evidencia pero se están desarrollando formatos establecidos en el sistema integrado de gestion

	establecidos en el Sistema Integrado de Gestión, que corresponda n a los procedimien tos y a la dependenci a que se encuentra adscrito		
2 8	Apoyar la estructuraci ón de la etapa preliminar y/o estudio de mercado dentro de los procesos contractuale s asignados por el supervisor o el ordenador del gasto.	No se apoyo la estructura de estudio del mercado	No existe evidencia ya a la fecha de este informe no se ha apoyado en la estructuración de estudios de mercado
2 9	Evaluar técnica y económica mente las propuestas presentadas al Centro Agroindustri al del Meta dentro de los procesos contractuale s que sea designado por el ordenador del gasto como evaluador	No hemos sido designado como evaluador economico	No existe evidencia ya a la fecha de este informe no se he sido designado como evaluador economico

	técnico y económico.		
30	Prestar apoyo en la supervisión de los contratos que sean designados por el ordenador del gasto.	No he sido designado supervisor de contratos	No existe evidencia ya a la fecha de este informe no se ha sido designado como supervisor de algun contrato.

31	Presentar oportunamente los informes de ejecución contractual y cuentas de cobro mensuales dentro de las fechas estipuladas por el supervisor	Si se ha presentado oportunamente las cuentas de cobro	

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Adquirente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquirente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18029034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	50
Código Centro	911710
Fecha Elaboración	Octubre de 2021
Versión	JUNIO 2021 - 3.21
ID de Proceso	70887-050129
No. de documento	243613

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	MANZANO JULIAN ADOLFO julimanzano78@hotmail.com	C.C.	86.056.316	IP/Nº de contacto	3185219071
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta? NO	Es Pensionado? NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	76254105143
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 2021 supera los $ 119'806.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	20278402021			Nº Compromiso SIF	103321	
Valor Total del Contrato	$ 8.898.998	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.898.998	1	Del	13/10/2021	Al 31/10/2021	$ 2.380.887,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.516.111		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral presencial y/o virtual, que programe el Centro Agroindustrial del Meta en sus diferentes niveles, modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad del programa TITULADA REGULAR, COMPLEMENTARIA y VIRTUAL en la especialidad requerida y/o de su perfil.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.380.887	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 2.380.887	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.582.040	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		$ 0

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

	Octubre	Setiembre			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	------	148849631	Valor Base retención en la fuente	1.582.040,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 952.365	$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	2.109.387,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 119.100	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 152.400	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	$ 5.000	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	8.438,00	0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.830.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 527.347		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	$ 2.372.449,00	

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

formacion en el Tecnico en proyectos agropecuarios ficha 2292723
formacion en el tecnologo en produccion agricola ficha 2292722
formación en el tecnólogo administración agropecuaria ficha 2141941
formación en el técnico en ejecución de eventos ficha 2434014
formación en el técnico en cultivo y cosecha de palma ficha 2427 713

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.

MANZANO JULIAN ADOLFO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

MARIA INES HERNANDEZ RAMIREZ
INSTRUCTOR

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

32	Asistir a las reuniones presenciales que programe el ordenador del gasto y/o supervisor con ocasión al desarrollo de su objeto contractual.	Si se ha participado en la reuniónes	
33	. Atender oportuna y ágilmente las llamadas telefónicas, video llamadas y reuniones virtuales programadas en el desarrollo de su objeto contractual.	No se ha presentado reunión programadas	No existe evidencia ya a la fecha de este informe no se ha sido desiganado para atender llamadas y reuniones virtuales

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	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

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.xxxxxx de la planilla, operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (0) folios

Cordialmente,



Firma
HAYDE LILIANA DE LOURDES RODRÍGUEZ SUÁREZ
Contratista
C.C. No. 39.695.831

Recibí a satisfacción:

Firma
Nombres y Apellidos: Maria Ines Hernandez Ramirez
Supervisor(a) Contrato : CO1.PCCNTR.2927849 **De 2021**
Cargo coordinadora academica

Hace constar:

Que el Sr(a) HAYDE LILIANA RODRIGUEZ SUAREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 39695831 realizó el día 18/10/2021 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo HAYDE LILIANA RODRIGUEZ SUAREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 39695831 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

_____
Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) HAYDE LILIANA DE LOURDES RODRÍGUEZ SUÁREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 39695831 el día 19/10/2021 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas