SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	912210
Fecha Elaboración	31 de octubre de 2018
Versión	FEBRERO 2018 - 2,18

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DIEGO FERNANDO OSORIO GONZALEZ				
Correo electrónico contratista:	dfosoriog@sena.edu.co	C.C.	91.511.191	IP/N° de contacto	3163212061
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2017 Superaron $44'603.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	60215699042
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 2018 superan los $ 109'415.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	527995/2018		N° Compromiso SIIF	93018	
Valor Total del Contrato	$ 14.052.148	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.693.278	3	Del 01/10/2018	Al 31/10/2018	$ 3.572.580,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.120.698		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.572.580		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.572.580**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.373.885**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS - Septiembre	30731526	Valor Base retención en la fuente	2.373.885,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC Octubre	$ 1.429.032	Valor Base retención en la fuente ICA	3.165.180,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 178.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 228.700	IVA (Si es régimen común)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 15.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	Reteica	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	$ -	-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.315.600	$ -	-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -			
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 $ 1.060.992	$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 530.496	$ -			
Renta Exenta 25% $ 7.957.440	$ 791.295	Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
		VALOR A PAGAR	**$ 3.572.580,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación ficha 1789233
Formación ficha 1765887
Formación ficha 1765867
Formación ficha 1765850
Reunión Equipo de Bilingüismo
Anexo CD con evidencias ejecutadas en el presente mes

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.

DIEGO FERNANDO OSORIO GONZALEZ
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,

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
INSTRUCTOR G13

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

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91511191	DIEGO FERNANDO OSORIO GONZALEZ		CRA 28 47-47	6474013	mabel.bn@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
			2018/10/23	279567438	EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2018-09	2018-09	I	23/10/2018	30731526	$422.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.700	0		0		0	1	200	0	178.900	1

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	228.700	0	0	0	0	1	200	0	228.900	1

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	15.000				15.000	1	100	15.100			150	15.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	178.700	178.900
Pensión	1	228.700	228.900
Riesgos Laborales	1	15.000	15.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	422.400	422.900

PAGADA
30731526

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
CC	91511191	DIEGO FERNANDO OSORIO GONZALEZ		CRA 28 47-47	6474013	mabel.bn@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2018-09	2018-09	I	23/10/2018	30731526	$422.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Encarnado	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	91511191	OSORIO GONZALEZ DIEGO FERNANDO	59	0			N																	230301	1.429.032	228.700	0	0	0	0	EPS005	1.429.032	178.700	14-23	1.429.032	2	15.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: DIEGO FERNANDO OSORIO GONZALEZ

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO

FECHA INICIAL: 01/10/2018 00:00:00

FECHA FINAL: 31/10/2018 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 1765850 - COMUNICACION EN INGLES PRE-A1/PRE PRINCIPIANTE

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

DESCRIBIR, EN FORMA ORAL Y ESCRITA, OBJETOS COMUNES DE SUS ENTORNOS INMEDIATOS TENIENDO EN CUENTA SU UBICACIÓN, COLOR Y FORMA.

HACER USO DE DICCIONARIOS INGLÉS/ESPAÑOL, ESPAÑOL/INGLÉS COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA AMPLIAR VOCABULARIO Y AUTOEVALUAR SUS PRODUCTOS.

IDENTIFICAR PALABRAS Y EXPRESIONES BÁSICAS EN SITUACIONES COMUNICATIVAS QUE REQUIERAN INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN PERSONAL EN FORMA ORAL Y ESCRITA.

INTERCAMBIAR DATOS, INFORMACIÓN PERSONAL, RUTINAS Y HÁBITOS EN UN CONTEXTO FAMILIAR O LABORAL DE FORMA ORAL Y ESCRITA.

RECONOCER DIFERENCIAS ENTRE LA PRONUNCIACIÓN DE SU LENGUA MATERNA Y LOS ASPECTOS SONOROS,DE RITMO, ACENTUACIÓN Y ENTONACIÓN DEL IDIOMA INGLÉS. 05 FAMILIARIZARSE CON PALABRAS BÁSICAS DE SU OCUPACIÓN O ENTORNO LABORAL.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 32,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 1765887 - COMUNICACION EN INGLES PRE-A1/PRE PRINCIPIANTE

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

DESCRIBIR, EN FORMA ORAL Y ESCRITA, OBJETOS COMUNES DE SUS ENTORNOS INMEDIATOS TENIENDO EN CUENTA SU UBICACIÓN, COLOR Y FORMA.

HACER USO DE DICCIONARIOS INGLÉS/ESPAÑOL, ESPAÑOL/INGLÉS COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA AMPLIAR VOCABULARIO Y AUTOEVALUAR SUS PRODUCTOS.

IDENTIFICAR PALABRAS Y EXPRESIONES BÁSICAS EN SITUACIONES COMUNICATIVAS QUE REQUIERAN INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN PERSONAL EN FORMA ORAL Y ESCRITA.

INTERCAMBIAR DATOS, INFORMACIÓN PERSONAL, RUTINAS Y HÁBITOS EN UN CONTEXTO FAMILIAR O LABORAL DE FORMA ORAL Y ESCRITA.

RECONOCER DIFERENCIAS ENTRE LA PRONUNCIACIÓN DE SU LENGUA MATERNA Y LOS ASPECTOS SONOROS,DE RITMO, ACENTUACIÓN Y ENTONACIÓN DEL IDIOMA INGLÉS. 05 FAMILIARIZARSE CON PALABRAS BÁSICAS DE SU OCUPACIÓN O ENTORNO LABORAL.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 30,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 1765867 - COMUNICACION EN INGLES PRE-A1/PRE PRINCIPIANTE

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

DESCRIBIR, EN FORMA ORAL Y ESCRITA, OBJETOS COMUNES DE SUS ENTORNOS INMEDIATOS TENIENDO EN CUENTA SU UBICACIÓN, COLOR Y FORMA.

HACER USO DE DICCIONARIOS INGLÉS/ESPAÑOL, ESPAÑOL/INGLÉS COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA AMPLIAR VOCABULARIO Y AUTOEVALUAR SUS PRODUCTOS.

IDENTIFICAR PALABRAS Y EXPRESIONES BÁSICAS EN SITUACIONES COMUNICATIVAS QUE REQUIERAN INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN PERSONAL EN FORMA ORAL Y ESCRITA.

INTERCAMBIAR DATOS, INFORMACIÓN PERSONAL, RUTINAS Y HÁBITOS EN UN CONTEXTO FAMILIAR O LABORAL DE FORMA ORAL Y ESCRITA.

RECONOCER DIFERENCIAS ENTRE LA PRONUNCIACIÓN DE SU LENGUA MATERNA Y LOS ASPECTOS SONOROS,DE RITMO, ACENTUACIÓN Y ENTONACIÓN DEL IDIOMA INGLÉS. 05 FAMILIARIZARSE CON PALABRAS BÁSICAS DE SU OCUPACIÓN O ENTORNO LABORAL.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 32,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 1789233 - COMUNICACION EN INGLES PRE-A1/PRE PRINCIPIANTE

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR

RESULTADOS DE APRENDIZAJE
DESCRIBIR, EN FORMA ORAL Y ESCRITA, OBJETOS COMUNES DE SUS ENTORNOS INMEDIATOS TENIENDO EN CUENTA SU UBICACIÓN, COLOR Y FORMA.
HACER USO DE DICCIONARIOS INGLÉS/ESPAÑOL, ESPAÑOL/INGLÉS COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA AMPLIAR VOCABULARIO Y AUTOEVALUAR SUS PRODUCTOS.
IDENTIFICAR PALABRAS Y EXPRESIONES BÁSICAS EN SITUACIONES COMUNICATIVAS QUE REQUIERAN INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN PERSONAL EN FORMA ORAL Y ESCRITA.
INTERCAMBIAR DATOS, INFORMACIÓN PERSONAL, RUTINAS Y HÁBITOS EN UN CONTEXTO FAMILIAR O LABORAL DE FORMA ORAL Y ESCRITA.
RECONOCER DIFERENCIAS ENTRE LA PRONUNCIACIÓN DE SU LENGUA MATERNA Y LOS ASPECTOS SONOROS,DE RITMO, ACENTUACIÓN Y ENTONACIÓN DEL IDIOMA INGLÉS. 05 FAMILIARIZARSE CON PALABRAS BÁSICAS DE SU OCUPACIÓN O ENTORNO LABORAL.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 32,00

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 126,00

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s: 0 , 00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS
01/10/2018	23/10/2018	OTROS	20 , 00
23/10/2018	24/10/2018	OTROS	12 , 00

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: 32 , 00

INSTRUCTOR: DIEGO FERNANDO OSORIO GONZALEZ

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 31 Octubre 2018

Señor (a)
Oscar Julian Gelvez Lozano
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.527995
Coordinador Académico
Centro Atención al Sector Agropecuario
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Octubre Año 2018

Diego Fernando Osorio Gonzalez identificado con la cédula de ciudadanía No. 91511191 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Atención al Sector Agropecuario, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.527995 de 16 de Agosto del año 2018, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 y el 31 de Octubre del año 2018

Valor y forma de Pago: 14.052.148,00 COP (CATORCE MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS MCTE) El valor será pagada por el SENA al CONTRATISTA en pagos mensuales, cada pago será proporcional a los días de ejecución del contrato en el periodo, el valor que corresponde a la prestación del servicio durante un mes contable es TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA ($3.572.580) PESOS MCTE y será pagado al contratista en la cuenta de ahorros 60215699042 de Bancolombia

Fecha Inicio: 17 Agosto 2018
Fecha terminación: 15 Diciembre 2018

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO:
Contratar servicios personales de carácter temporal para orientar formación titulada, complementaria y/o virtual conforme a los modelos formativos establecidos del CASA.

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto del contrato descrito en las en los horarios y lugares que el SENA indique	Asistencia a reunión de desarrollo curricular de equipo de bilingüismo.	Registro Fotográfico.
2	Orientar a aprendices el desarrollo de competencias de la Competencia Transversal: Comprender textos en	Formación ficha 1789233 Comunicación en Ingles Pre-A1	Listas de asistencia

	inglés en forma escrita y auditiva; Producir textos en inglés en forma escrita y oral dentro del programa de formación titulada, complementaría y/o virtual. Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia dentro del programa de formación titulada, complementaría y/o virtual. Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes. Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo.Transversal: Comprender textos en inglés en forma escrita y auditiva;	Formación ficha 1765867 Comunicación en Ingles Pre-A1 Formación ficha 1765850 Comunicación en Ingles Pre-A1 Formación ficha 1765887 Comunicación en Ingles Pre-A1	Registros fotográficos
	Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA. Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica. Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados en procesos formativos propios de su área. Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices		
	Es importante que contratista se inscriba y participe del proceso de certificación de competencias, si no		

	cuenta con la certificación vigente en 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".		

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				

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 de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, 30731526 expedido por Compensar-Miplanilla.com correspondiente al mes de Septiembre del año 2018

Evidencias en ( ) folios
Cordialmente,

Diego Fernando Osorio Gonzalez
Contratista
C.C. No. 91511191

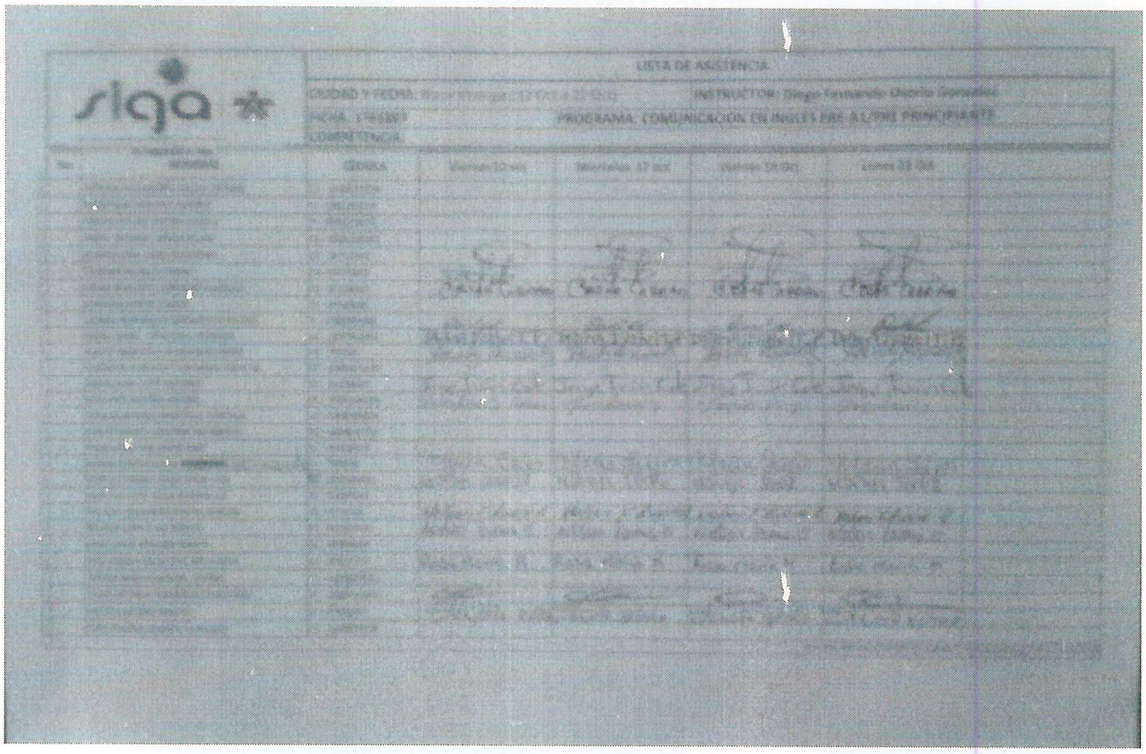
Recibí a satisfacción:

Oscar Julian Gelvez Lozano
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.527995 de 2018

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: Octubre 2018

CONTRATO 527995/2018 – Diego Fernando Osorio Gonzalez

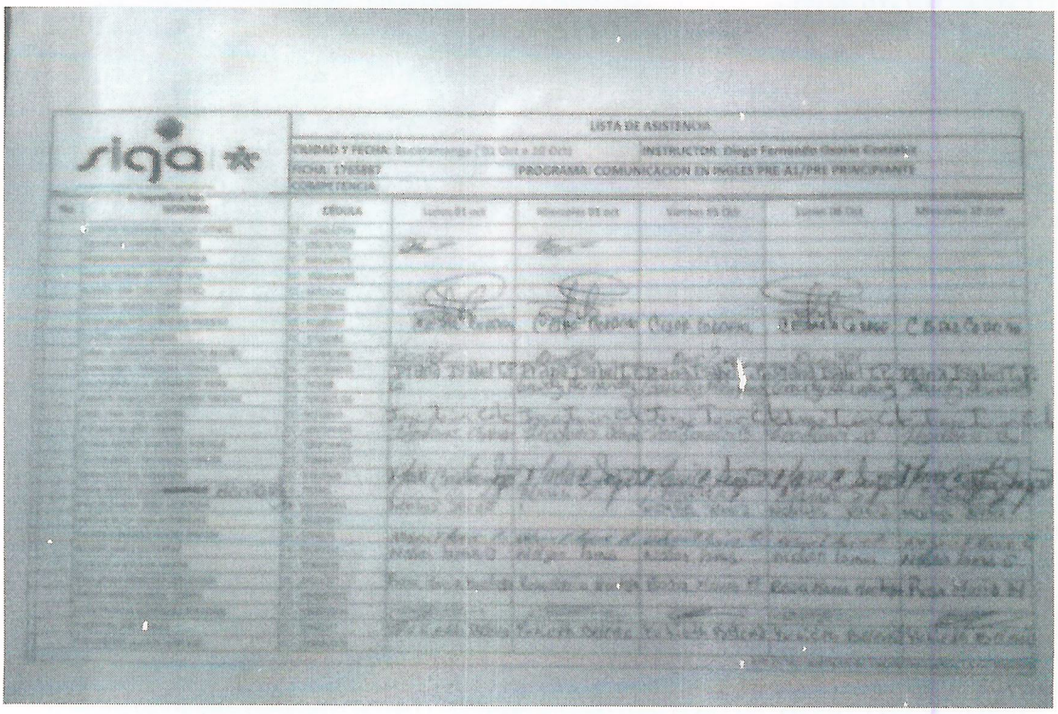
Evidencia 1 – Listas de Asistencia Ficha 1765887



LISTA DE ASISTENCIA

INSTRUCTOR: Diego Fernando Osorio Gonzalez

PROGRAMA: COMUNICACION EN INGLES PRE A1/PRE PRINCIPIANTE



LISTA DE ASISTENCIA

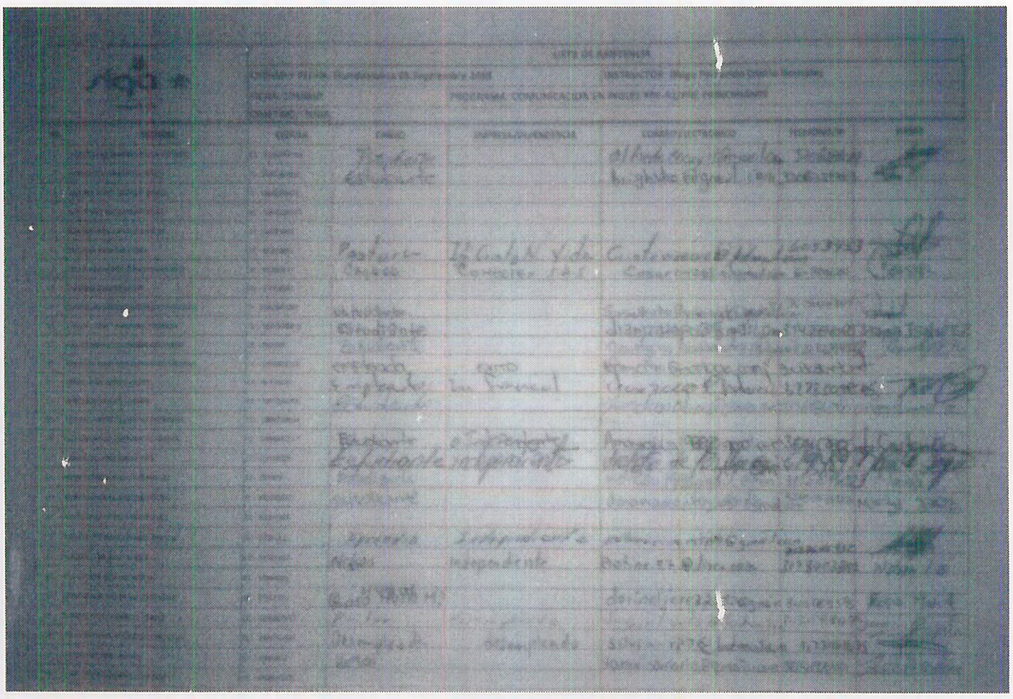
INSTRUCTOR: Diego Fernando Osorio Gonzalez

FICHA: 1765887

PROGRAMA: COMUNICACION EN INGLES PRE A1/PRE PRINCIPIANTE

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: Octubre 2018

CONTRATO 527995/2018 – Diego Fernando Osorio Gonzalez



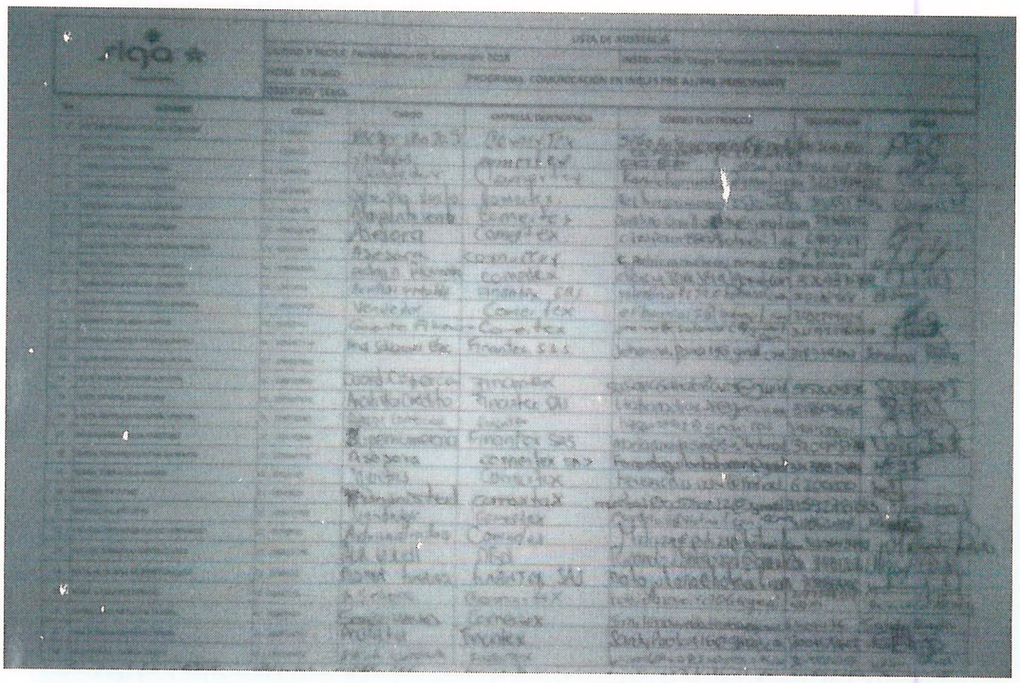
Evidencia 2 – Registro Fotofráfico Formación ficha 1765887

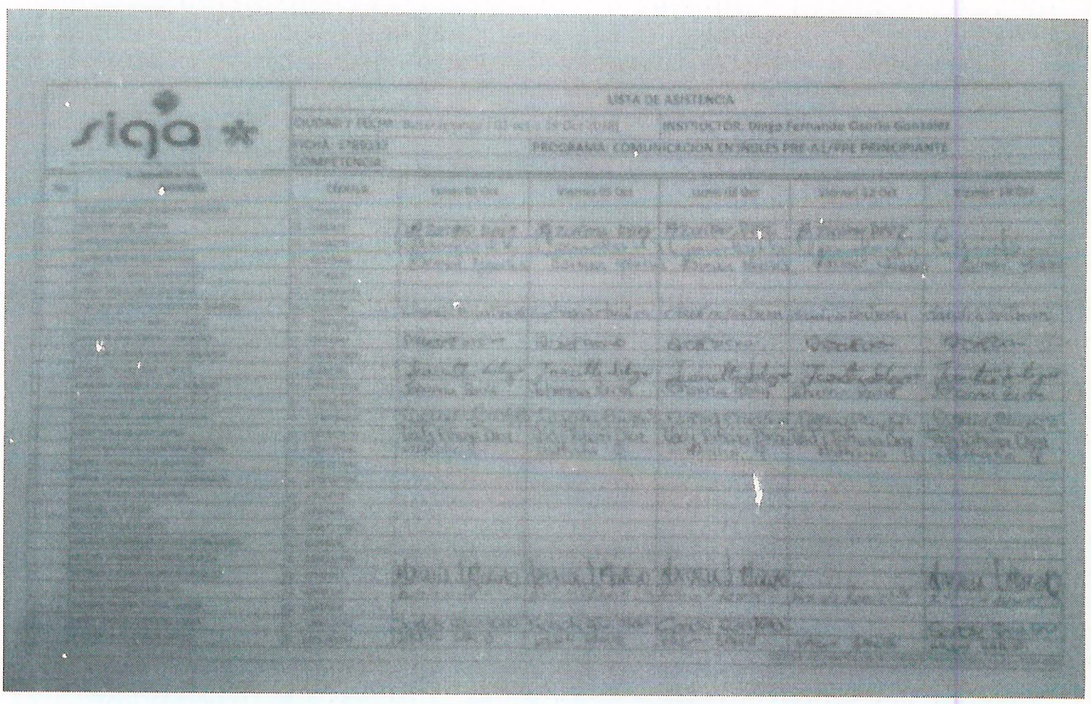


EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: Octubre 2018

CONTRATO 527995/2018 – Diego Fernando Osorio Gonzalez

Evidencia 3 – Listas de Asistencia Ficha 1789233

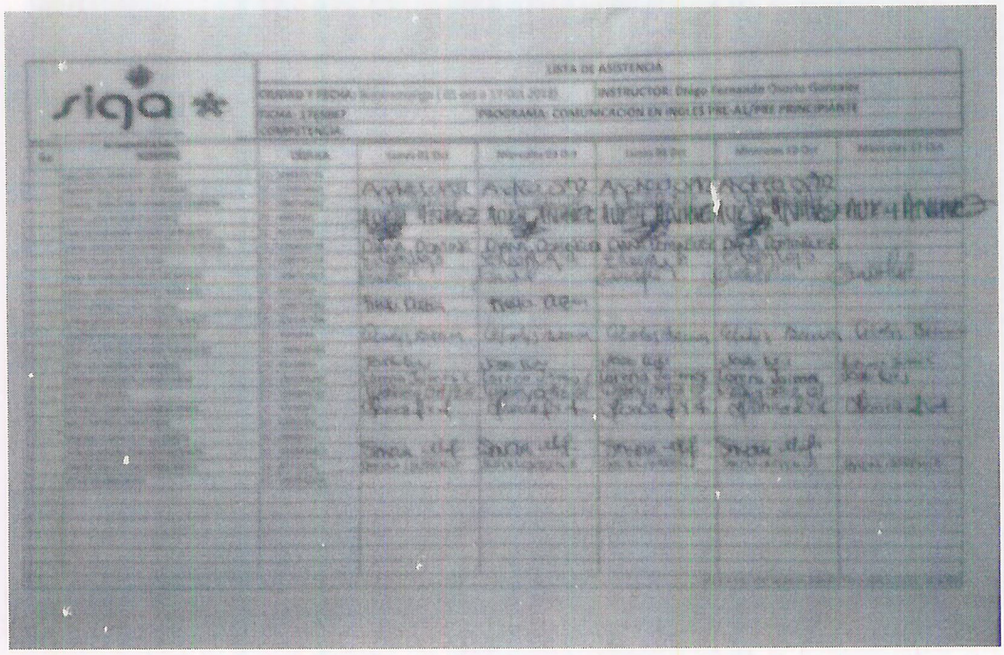




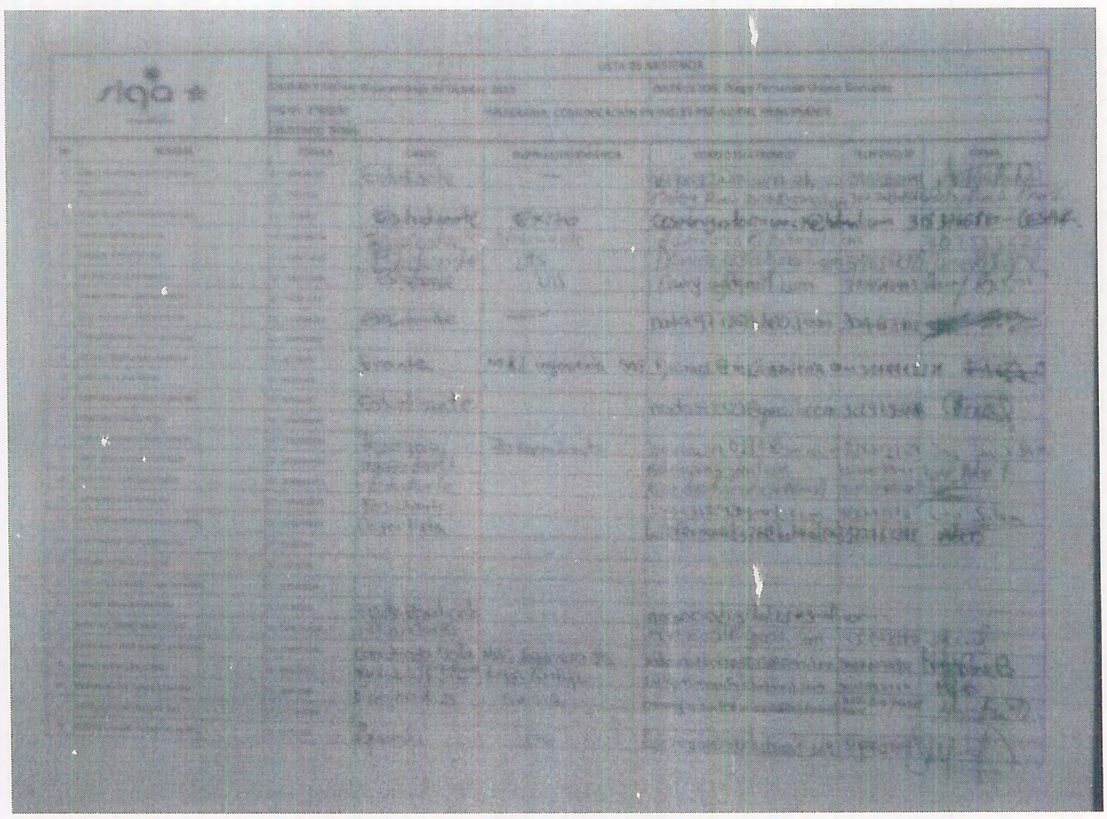
EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: Octubre 2018

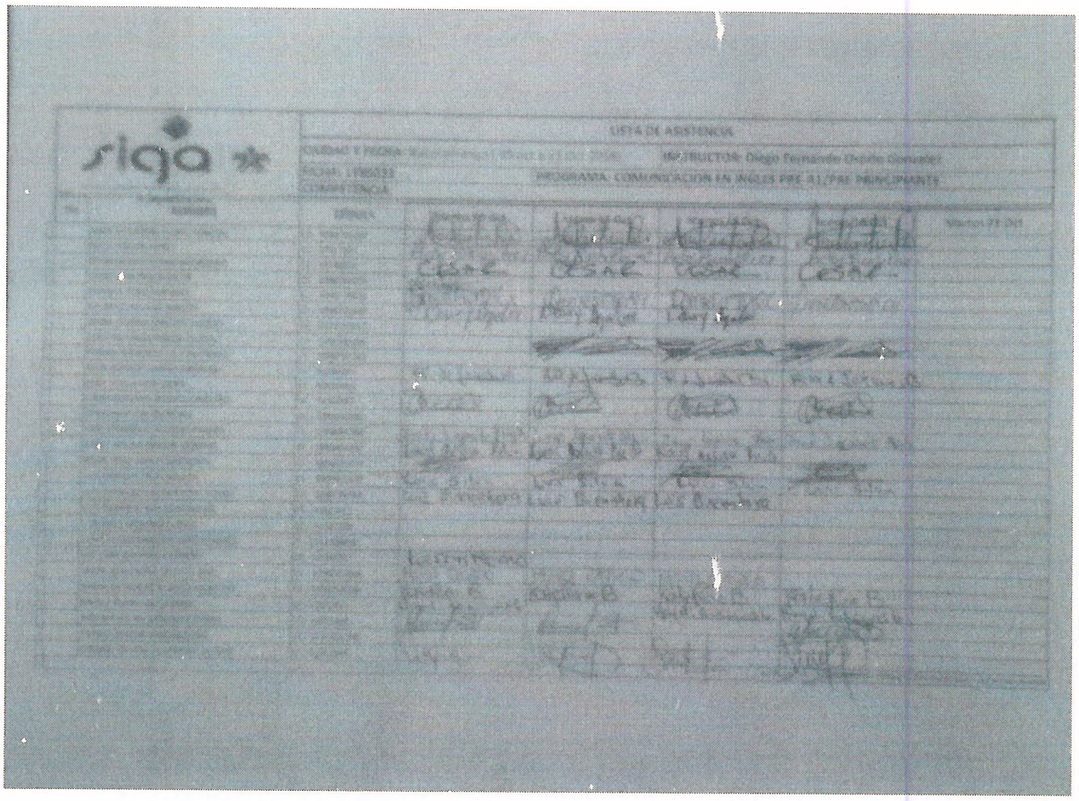
CONTRATO 527995/2018 – Diego Fernando Osorio Gonzalez

Evidencia 4 – Listas de Asistencia Ficha 1765867



Evidencia 5 – Listas de Asistencia Ficha 1789833





Evidencia 6 – Registro Fotográfico Formación Ficha 1789833

