SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL BOYACÁ
CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO MINERO- BOYACA
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**15**
Código Centro	**911110**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**12029-644310**
No. de documento	**268513**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN JOSE JIMENEZ ANDRADE	**C.C.**	1.020.770.318	**IP/Nº de contacto**	3138284418
Correo electrónico contratista:	jjjimenez@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 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		35895418798	
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:	2541559/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**37521**	
Valor Total del Contrato	$ 15.306.905	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.601.885	**7**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**18/11/2021**	**$ 1.601.885,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 257.770,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA LA Â€ŒGESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALESÂ€ EN LAS ÁREAS CLAVES DE SERVICIOS AMBIENTALES Y AGUA POTABLE Y S. RADICADO 9-2021-002535

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.601.885	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	**$ 1.601.885**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.007.164**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**54617914**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 1.067.924
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 133.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 170.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 22.200	$ 26.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 335.721	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.007.164,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.342.885,00	
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 - 8211	0,00	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	**$ 1.601.885,00**	

SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizaron en total 7 proyectos con una cantidad de 359 evaluaciones realizadas

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.

JUAN JOSE JIMENEZ ANDRADE
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,

MANUEL DE JESUS GUERRA MORENO
PROFESIONAL 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

JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020770318	JUAN JOSE JIMENEZ ANDRADE	Calle 22 Sur # 10 00	0987751504	juanjo9203@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	SOGAMOSO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	10/11/2021	54617914	$330.500	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	133.500	0		0		0	0	0	0	133.500	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	170.900	0	0	0	0	0	0		170.900	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	26.100				26.100	0	0	26.100			261	26.100	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	133.500	133.500
Pensión	1	170.900	170.900
Riesgos Laborales	1	26.100	26.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	330.500	330.500

PAGADA

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020770318	JUAN JOSE JIMENEZ ANDRADE		Calle 22 Sur # 10 00	0987751504	juanjo9203@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	SOGAMOSO		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	
2021-10	2021-10	I	10/11/2021	54617914	$330.500	

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	1020770318	JIMENEZ ANDRADE JUAN JOSE	57	0			N																	230301	1.067.924	170.900	0	0	0	0	EPS037	1.067.924	133.500	14-23	1.067.924	3	26.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA REGIONAL BOYACÁ

CENTRO O DEPENDENCIA: CENTRO MINERO

ESTAMPILLAS PRO DESARROLLO UPTC REQUERIDAS PARA PAGOS CONTRATOS

NOMBRE CONTRATISTA: Juan José Jimenez Andrade No. CONTRATO: 254/554 DE 2021

VALOR ESTAMPILLAS: 17000 diez Mil







FIRMA DEL CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: SOGAMOSO, 3 DE NOVIEMBRE DE 2021

PRESENTADO A: Juan Carlos Pinilla Holguín

ORDEN DE VIAJE No: 44421	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	19-OCTUBRE-2021	22-OCTUBRE-2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	BOYACA / CENTRO MINERO	MIRAFLORES, BOYACA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: APLICAR PRUEBAS DE CONOCIMIENTOS, DESEMPEÑO, PRODUCTO Y OPORTUNIDAD EN LAS NORMAS 280201211, 280201221, 280201242B, 280201218 Y 280201220 A LOS CANDIDATOS DE LOS PROYECTOS P3227, P3222 Y P3230 CON LAS UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DEL MUNICIPIO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. prueba de conocimiento normas 280201211, 280201221, 280201242b, 280201218 y 280201220 a los candidatos de los proyectos p3227, p3222 y p3230
2. prueba de desempeño normas 280201211, 280201221, 280201242b, 280201218 y 280201220 a los candidatos de los proyectos p3227, p3222 y p3230
3. prueba de producto normas 280201211, 280201221, 280201242b, 280201218 y 280201220 a los candidatos de los proyectos p3227, p3222 y p3230
4. prueba de oportunidad normas 280201211, 280201221, 280201242b, 280201218 y 280201220 a los candidatos de los proyectos p3227, p3222 y p3230

RESULTADOS:

1. se aplicaron pruebas de conocimiento a candidatos a certificación de los proyectos p3227, p3222 y p3230, en las normas 280201211, 280201221, 280201242b, 280201218 y 280201220
2. se recogieron evidencias de desempeño y producto a los candidatos a certificación de los proyectos p3227, p3222 y p3230, en las normas 280201211, 280201221, 280201242b, 280201218 y 280201220
3. se aplicaron pruebas de oportunidad a candidatos a certificación de los proyectos p3227, p3222 y p3230, en las normas 280201211, 280201221, 280201242b, 280201218 y 280201220
4. se recolectaron pliegos de respuestas, actas de asistencia y evidencia fotográfica de acuerdo con el manual de evaluación

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Evidencias fotográficas.
2. Listas de asistencias.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Desplazamiento de Sogamoso - Miraflores. Aplicación de la prueba de conocimientos en las normas 280201211, 280201221, 280201242B, 280201218 Y 280201220	**Juan Jose Jimenez Andrade**	**19-10-2021**

Escaneado con CamScanner

2. Aplicación prueba de desempeño y producto en las normas 280201211, 280201221, 280201242B, 280201218 Y 280201220 en Miraflores, Boyacá.	**Juan Jose Jimenez Andrade**	**20-10-2021**
3. Aplicación prueba de desempeño y producto en las normas 280201211, 280201221, 280201242B, 280201218 Y 280201220 en Miraflores, Boyacá.	**Juan Jose Jimenez Andrade**	**21-10-2021**
4. Aplicación de la prueba de oportunidad en las normas 280201211, 280201221, 280201242B, 280201218 Y 280201220 en Miraflores, Boyacá. Y de Miraflores a Sogamoso.	**Juan Jose Jimenez Andrade**	**22-10-2021**

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizaron las pruebas de conocimiento, desempeño, producto y oportunidad de los proyectos P3227, P3222 Y P3230

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JUAN JOSE JIMENEZ ANDRADE		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
DINAMIZADOR ECCL CENTRO MINERO	MANUEL DE JESUS GUERRA	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

Escaneado con CamScanner



TIQUETES

GTH-F-087 V.01

Escaneado con CamScanner

FLOTA SUGAMUXI S.A.

Nit: 891.800.075-8
Tel.: 7438917 - Tunja
Tel: 77002440 - Sogamoso

Nº 20065

Bus No. 372 Fecha: DÍA 19 | MES 10 | AÑO 2021

Nombre: Juan Jose Jimenez Andrade

Agencia: _____ Destino: Tunja

Hora: _____ No. Pasajeros: 1 Valor $ 10000

MAYORES DE 10 AÑOS PAGAN TRANSPORTE COMPLETO. TODO PASAJERO TIENE DERECHO A 20 KG. DE EQUIPAJE. EN CASO DE PERDIDA DE EQUIPAJE, LA EMPRESA RESPONDERÁ POR $ 30.000.oo.

SR. PASAJERO ESTE PENDIENTE DE SU EQUIPAJE

La Empresa es Suya, apóyela

FIRMA

Los Delfines

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NIT. 800.108.272-4

Nº 27082

TERMINAL TUNJA: 742 35 58 CEL.: 311 254 79 24 - OF. PRINCIPAL: 745 56 66/91
TERMINAL BOGOTA: MODULO 4 TAQUILLA 9 TEL.: 428 9447 CEL.: 312 457 98 43
RAMIRIQUI: CENTRO DE PASAJEROS TAQUILLA 15 TEL.: 732 75 96 CEL.: 312 457 98 36
MIRAFLORES: 733 16 44 CEL.: 311254 79 27 RODAMIENTO: 744 56 67 CEL.: 312 457 98 41

NOMBRE: Juan Jose Jimenez Andrade

DIA	MES	AÑO	VEHICULO	HORA	No. PASAJE
19	10	21	994	9	1

De: Tunja
A: Miraflores

$ 30.000

El pasajero debe estar 15 minutos antes de la hora de salida
NO SE DEVUELVE EL VALOR DE SU TIQUETE

LITO ARIAS TEL. 311 36 77 BOGOTA

Los Delfines

NIT. 800.108.272-4

OF. RAMIRIQUI: CRA. 6 No. 50 / 70 ATENCIÓN AL CLIENTE: 313 888 87 25
SECRETARIA: 310 278 77 68 RODAMIENTO: 312 457 98 41
TUNJA: 311 254 7924 / 313 868 0745 BOGOTA: 312 457 9843
RAMIRIQUI: 313 888 07 41 / 312 457 98 36 MIRAFLORES: 311 254 79 27 JENESANO: 312 457 98 40
TOCA: 312 457 98 48 TURMEQUE 313 888 06 90 ZETAQUIRA: 313 888 06 89 PAEZ: 312 457 98 47
CIENEGA: 313 888 0697 UMBITA: 321 488 6572 CAMPOHERMOSO: 313 457 9841 BERBEO: 313 888 0722
TERMINAL NORTE CALLE 170: 312 457 98 42 VENTAQUEMADA: 310 221 8871 RONDÓN: 313 888 0696
GARAGOA: 313 888 07 31 GUAYATA: 312 457 98 41 CHAMEZA: 312 457 98 41 TIBANA: 312 457 98 37
MONTERREY: 310 567 06 55 Nvo. COLON: 313 888 06 92 ESTAC. DE SERVICIO RAMIRIQUI: 312 457 98 11
www.losdelfinesoc.co / losdelfinesoc@hotmail.com Los Delfines OC @losdelfineso

Nº 273662

NOMBRE: Juan Jose Jimenez

DIA 22 | MES 10 | AÑO 2021

VEHICULO	HORA	No. PASAJE	
9911	11	1	$ 30.000

De: MIRAFLORES
A: Tunja

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

El pasajero debe estar 15 minutos antes de la hora de salida
NO SE DEVUELVE EL VALOR DE SU TIQUETE

LITO ARIAS TEL. 311 36 77 BOGOTA

FLOTA SUGAMUXI S.A.

Nit: 891.800.075-8
Tel.: 7438917 - Tunja
Tel: 77002440 - Sogamoso

Nº 20105

Bus No. 734 Fecha: DÍA 22 | MES 10 | AÑO 2021

Nombre: Juan Jose Jimenez Andrade

Agencia: _____ Destino: Sogamoso

Hora: _____ No. Pasajeros: 1 Valor $ 10.000

MAYORES DE 10 AÑOS PAGAN TRANSPORTE COMPLETO. TODO PASAJERO TIENE DERECHO A 20 KG. DE EQUIPAJE. EN CASO DE PERDIDA DE EQUIPAJE, LA EMPRESA RESPONDERÁ POR $ 30.000.oo.

SR. PASAJERO ESTE PENDIENTE DE SU EQUIPAJE

La Empresa es Suya, apóyela

FIRMA

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: SOGAMOSO, 3 DE NOVIEMBRE DE 2021

PRESENTADO A: Juan Carlos Pinilla Holguín

ORDEN DE VIAJE No: 50321	**FECHA DE INICIO:** 25-OCTUBRE-2021	**FECHA DE FINALIZACION:** 29-OCTUBRE-2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** BOYACA / CENTRO MINERO	**OTRA: (ciudad)** CHIQUINQUIRA, BOYACA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: APLICAR PRUEBAS DE CONOCIMIENTOS, DESEMPEÑO, PRODUCTO Y OPORTUNIDAD EN LAS NORMAS 280201211, 280201221, 280201242B, 280201218 Y 280201220 A LOS CANDIDATOS DE LOS PROYECTOS P3227, P3222 Y P3230 CON LAS UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DEL MUNICIPIO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. prueba de conocimiento normas 280201211, 280201221, 280201242b, 280201218 y 280201220 a los candidatos de los proyectos p3227, p3222 y p3230
2. prueba de desempeño normas 280201211, 280201221, 280201242b, 280201218 y 280201220 a los candidatos de los proyectos p3227, p3222 y p3230
3. prueba de producto normas 280201211, 280201221, 280201242b, 280201218 y 280201220 a los candidatos de los proyectos p3227, p3222 y p3230
4. prueba de oportunidad normas 280201211, 280201221, 280201242b, 280201218 y 280201220 a los candidatos de los proyectos p3227, p3222 y p3230

RESULTADOS:

1. se aplicaron pruebas de conocimiento a candidatos a certificación de los proyectos p3227, p3222 y p3230, en las normas 280201211, 280201221, 280201242b, 280201218 y 280201220
2. se recogieron evidencias de desempeño y producto a los candidatos a certificación de los proyectos p3227, p3222 y p3230, en las normas 280201211, 280201221, 280201242b, 280201218 y 280201220
3. se aplicaron pruebas de oportunidad a candidatos a certificación de los proyectos p3227, p3222 y p3230, en las normas 280201211, 280201221, 280201242b, 280201218 y 280201220
4. se recolectaron pliegos de respuestas, actas de asistencia y evidencia fotográfica de acuerdo con el manual de evaluación

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Evidencias fotográficas.
2. Listas de asistencias.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Desplazamiento de Sogamoso - Chiquinquirá. Aplicación de la prueba de conocimientos en las normas 280201211, 280201221, 280201242B, 280201218 Y 280201220	**Juan Jose Jimenez Andrade**	**25-10-2021**

Escaneado con CamScanner

2. Aplicación prueba de desempeño y producto en las normas 280201211, 280201221, 280201242B, 280201218 Y 280201220 en Chiquinquirá, Boyacá.	**Juan Jose Jimenez Andrade**	**26-10-2021**
3. Aplicación prueba de desempeño y producto en las normas 280201211, 280201221, 280201242B, 280201218 Y 280201220 en Chiquinquirá, Boyacá.	**Juan Jose Jimenez Andrade**	**27-10-2021**
4. Aplicación prueba de desempeño y producto en las normas 280201211, 280201221, 280201242B, 280201218 Y 280201220 en Chiquinquirá, Boyacá.	**Juan Jose Jimenez Andrade**	**28-10-2021**
5. Aplicación de la prueba de oportunidad en las normas 280201211, 280201221, 280201242B, 280201218 Y 280201220 en Chiquinquirá, Boyacá. Y de Chiquinquirá a Sogamoso.	**Juan Jose Jimenez Andrade**	**29-10-2021**

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizaron las pruebas de conocimiento, desempeño, producto y oportunidad de los proyectos P3227, P3222 Y P3230

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JUAN JOSE JIMENEZ ANDRADE	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
DINAMIZADOR ECCL CENTRO MINERO	MANUEL DE JESUS GUERRA	

Escaneado con CamScanner

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Escaneado con CamScanner

TIQUETES

FLOTA SUGAMUXI S.A.
Nit: 891.800.075-8
Tel.: 7438917 - Tunja
Tel: 77002440 - Sogamoso

Nº 21701

Bus No. 721 Fecha: DÍA 25 MES 10 AÑO 21

Nombre: Juan Jaime

Agencia: _____ Destino: Tunja

Hora: _____ No. Pasajeros: 1 Valor $ 10000

MAYORES DE 10 AÑOS PAGAN TRANSPORTE COMPLETO. TODO PASAJERO TIENE DERECHO A 20 KG. DE EQUIPAJE. EN CASO DE PERDIDA DE EQUIPAJE, LA EMPRESA RESPONDERÁ POR $ 30.000.oo.

SR. PASAJERO ESTE PENDIENTE DE SU EQUIPAJE

La Empresa es Suya, apóyela

FIRMA

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FLOTA VALLE DE TENZA S.A.

NIT. 860.009.143-6 NUESTRO CAMBIO EN BENEFICIO SUYO
Bogotá, Módulo Rojo 3 Taquilla 151 Conm.: 428 24 24 Ext. 477-478

Nº 14070

NOMBRE DEL PASAJERO: Juan Jaime Andrade

DIA	MES	AÑO
25	10	21

ORIGEN	DESTINO	BUS No.
Tunja	Chiquinquirá	749

PUESTOS Nos	CANT. PAS	VALOR TOTAL	HORA	MINUTOS
1	1	25000		

SEÑOR PASAJERO POR FAVOR VERIFIQUE SI EL DESTINO Y EL VALOR REGISTRADO EN EL TIQUETE SON CORRECTOS

ORIGINAL PASAJERO - COPIA CONTABILIDAD

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FLOTA VALLE DE TENZA S.A.

NIT. 860.009.143-6 NUESTRO CAMBIO EN BENEFICIO SUYO
Bogotá, Módulo Rojo 3 Taquilla 151 Conm.: 428 24 24 Ext. 477-478

Nº 11470

NOMBRE DEL PASAJERO: Juan José Cano

DIA	MES	AÑO
29	10	20

ORIGEN	DESTINO	BUS No.
Chiquinquirá	Tunja	132

PUESTOS Nos.	CANT. PAS	VALOR TOTAL	HORA	MINUTOS
1	1	25000		

SEÑOR PASAJERO POR FAVOR VERIFIQUE SI EL DESTINO Y EL VALOR REGISTRADO EN EL TIQUETE SON CORRECTOS

ORIGINAL PASAJERO - COPIA CONTABILIDAD

FLOTA SUGAMUXI S.A.
Nit: 891.800.075-8
Tel.: 7438917 - Tunja
Tel: 77002440 - Sogamoso

Nº 20097

Bus No. 114 Fecha: DÍA 29 MES 10 AÑO 2021

Nombre: Juan José Cano L

Agencia: _____ Destino: Sogamoso

Hora: _____ No. Pasajeros: 1 Valor $ 10000

MAYORES DE 10 AÑOS PAGAN TRANSPORTE COMPLETO. TODO PASAJERO TIENE DERECHO A 20 KG. DE EQUIPAJE. EN CASO DE PERDIDA DE EQUIPAJE, LA EMPRESA RESPONDERÁ POR $ 30.000.oo.

SR. PASAJERO ESTE PENDIENTE DE SU EQUIPAJE

La Empresa es Suya, apóyela

FIRMA

Escaneado con CamScanner

SENA	Versión: 04 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JUAN JOSE JIMENEZ ANDRADE						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	SOGAMOSO	FECHA	NOVIEMBRE DE 2021	REGIONAL	BOYACÁ	1.020.770.318
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	KILÓMETRO 7 - VEREDA MORCA SECTOR BATA - SENA - CENTRO MINERO - SOGAMOSO					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.2541559 del 26 de mayo de 2021					

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 Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		LILIA ANA SANDOVAL PINEDA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		DOLKA ROSARIO RIAÑO ECHAVARRIA OK Angela	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		MANUEL DE JESUS GUERRA MORENO	
ALMACÉN E INVENTARIOS		SANDRA LILIANA MORENO ROZO V.B Raquel C.	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		EFREN ALEJANDRO OJEDA MENDIETA	
CONTABILIDAD		NANCY JACQUELINE BARRERA PATIÑO	
TESORERIA		NORA ESPERANZA DUCON FONSECA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		ECCEHOMO SUAREZ GUTIERREZ	
BIBLIOTECA		TERESITA DE JESUS RUIZ OSORIO	
VIÁTICOS Y APLICATIVO SIGEP (Contratación)		OLGA LUCIA RODRIGUEZ USGAME	
APOYO EVALUACIÓN CERTIFICACIÓN		YEIMY CAROL HURTADO JIMENEZ	
SUPERVISOR DE CONTRATO		MANUEL DE JESUS GUERRA MORENO	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

Escaneado con CamScanner

SENA	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) identificado(a) con CC. 1020770318 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor

CANTIDAD DE BIENES A CARGO: 0
VALOR TOTAL: $0,00

El cuentadante adicionalmente se encuentra asociado a los siguientes Nits múltiples:

- 94020000074
- 94060000106
- 94060000459
- 94060000464
- 95260000099

CANTIDAD DE BIENES COMO CUENTADANTE MÚLTIPLE: 0
VALOR TOTAL: $0,00

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.

Fecha de emisión del reporte: 16 de Noviembre de 2021 a las 13:27:04

Escaneado con CamScanner

	Versión: 04
SENA	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

INSTRUCCIONES PARA OBTENER LIQUIDACIÓN

1. Procesos a realizar para el Grupo Almacén e Inventarios.

GRUPO DE ALMANECE E INVENTARIOS	ENTREGÓ	
	SI	NO
Equipo de computo con sus accesorios (impresora y escaner)		X
Equipos de comunicación (fijos y movilies)		X
Moviliario (Sillas, escritorior, archivadores, locker, decansa pies, base para computador, tablero, entre otros)		X
Útiles y accesorios de escritorio (cosedora, perforadora, USB devolutivo)		X
Equipo de video conferencia: video beam, televisores o monitores (con sus accesorios)		X
Demás elementos que le hayan sido entregados para el desempeño de sus funciones		X
Apertura cuentas de responsabilidad por faltantes		X
Cuenta de Responsabilidad Número		
Fecha:		

2. Procedimiento Oficina de Sistemas El supervisor del contrato debe registrar el requerimiento en la Mesa de Servicios y relacionar el número del caso en la casilla de la Oficina de Sistemas. (Puede relacionar en un requerimiento a varios cuenta dantes, lo importante es especificar el nombre y la cedula de cada uno de los que finalizan el contrato). Para los responsables en los centros de formación se sugiere que lo firme el encargado de sistemas en representación del grupo el procedimiento seria similar.

Escaneado con CamScanner