PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Armenia, noviembre de 2021.

Señor:
GERMÁN DARÍO HERNÁNDEZ TORRES
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2950839
Coorinador Académico
Centro para el Desarrollo Tecnologico de la Construcción
Armenica, Quindio

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Noviembre del año 2021.

Referencia: No. CO1.PCCNTR.2950839 del año 2021.

Gonzalo Restrepo Rodriguez, identificado con la cédula de ciudadanía No.94.404.229 de Cali-Valle del Cauca, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria, 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 la suma de SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($7.367.933). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un (01) primer pago correspondiente al mes de octubre por valor de UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.270.333), b) Un (01) pago por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL PESOS M/CTE ($3.811.000) correspondiente al mes de noviembre y c) un (01) último pago correspondiente al mes de diciembre por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS ($2.286.600).

Plazo: Será hasta el 18 de diciembre de 2021.

OBJETO:
Prestación de servicios para orientar la formación profesional integral titulada y/o complementaria en la modalidad presencial y/o virtual conforme a los modelos formativos establecidos en el Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente.

Obligaciones Especificas:

1.	Acatar la Constitución Política, la Ley, los principios de la contratación estatal y las demás normas concordantes y complementarias.	En el mes objeto de cobro no se realizó esta actividad.	No hay evidencias toda vez que no se realizó esta actividad en el mes objeto de cobro.
2.	Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las	Respondí por el adecuado y oportuno	Pantallazo de correo electrónico del 05 de

	obligaciones contraídas en el presente contrato (Electrónico o físico).	cumplimiento de las obligaciones contraídas para el mes de noviembre de 2021.	noviembre de alistamiento de formación titulada del Instructor al supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. CO1. PCCNTR.2950839.
3.	Participar en las reuniones que para la ejecución del contrato sean convocadas.	Participé en la reunión de ejecución del contrato que fue convocada para el día 09 de noviembre de 2021.	Pantallazo de asistencia a reunión virtual por la plataforma TEAMS del día 09 de noviembre de 2021.
4.	Entregar periódicamente y al finalizar el contrato o cuando el supervisor lo solicite, todos los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzcan en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación y de acuerdo con el formato GD-F-004 Formato Único de Inventario Documental.	En el mes objeto de cobro no se realizó esta actividad.	No hay evidencias toda vez que no se realizó esta actividad en el mes objeto de cobro.
5.	Entregar a la finalización del plazo de ejecución o del vínculo contractual o cuando el supervisor del contrato lo solicite, los bienes devolutivos que le hayan sido asignados para el cumplimiento del objeto del contrato.	En el mes objeto de cobro no se realizó esta actividad.	No hay evidencias toda vez que no se realizó esta actividad en el mes objeto de cobro.
6.	Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión del SENA requeridos para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación, garantizando la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución.	En el mes objeto de cobro no se realizó esta actividad.	No hay evidencias toda vez que no se realizó esta actividad en el mes objeto de cobro.

7.	Colaborar en la elaboración de respuestas y suministro de información requerida por las autoridades y organismos de control del Estado Colombiano, en relación con la ejecución del contrato y de los asuntos relacionados con el mismo.	En el mes objeto de cobro no se realizó esta actividad.	No hay evidencias toda vez que no se realizó esta actividad en el mes objeto de cobro.
8.	Solicitar autorización escrita del SENA para utilizar el nombre, emblema o sello oficial con fines publicitarios o ajenos a los establecidos en los lineamientos de la Entidad.	En el mes objeto de cobro no se realizó esta actividad.	No hay evidencias toda vez que no se realizó esta actividad en el mes objeto de cobro.
9.	Cumplir con las normas de bioseguridad y reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del SENA, según la normatividad vigente.	En el mes objeto de cobro no se realizó esta actividad.	No hay evidencias toda vez que no se realizó esta actividad en el mes objeto de cobro.
10.	Entregar el examen médico pre-ocupacional al Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección General y/o sus homólogos en los Centros de Formación y Direcciones Regionales de acuerdo con el profesiograma, el objeto a desarrollar y dentro de los plazos establecidos legalmente (Decreto 723 de 2013 art. 18).	En el mes objeto de cobro no se realizó esta actividad.	No hay evidencias toda vez que no se realizó esta actividad en el mes objeto de cobro.
11.	Adjuntar el certificado de aprobación de los conocimientos básicos del Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para el primer pago de los honorarios.	En el mes objeto de cobro no se realizó esta actividad.	No hay evidencias toda vez que no se realizó esta actividad en el mes objeto de cobro.
12.	Mantener actualizados los sistemas de información sobre los cuales se le haya asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato y	Actualicé el sistema de información de SOFIA PLUS durante el mes de noviembre, mediante la evaluación de juicios a los aprendices de la	Pantallazo de Juicios Evaluativos de la formación complementaria de las siguientes fichas: a. Ficha No.F2453689.

	entregar al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final.	formación complementaria así: a.Ficha No.F2453689. b.Ficha No.F2457994. c.Ficha No.F2461065.	b. Ficha No.F2457994. c. Ficha No.F2461065. (*Se emite Juicio el 30 de noviembre*)
13.	Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente, aportando los soportes de pago los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley.	Realicé el pago al SISS aportando los soportes de pago de la planilla No.4419253651 del mes de octubre de 2021.	a. Soporte de pago de seguridad social de la planilla SOI No.4419253651 del mes de octubre de 2021. b. Comprobante de pago de seguridad social de la planilla SOI N.4419253651 del mes de octubre de 2021.
14.	No subcontratar las actividades propias del objeto contractual, salvo, que dentro del desarrollo de la propuesta se haya previsto disponer de recurso humano, para lo cual deberá tener en cuenta que no podrá vincular menores de edad, dando aplicación a la Resolución No.1677 de 2008 del Ministerio de Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños.	En el mes objeto de cobro no se realizó esta actividad.	No hay evidencias toda vez que no se realizó esta actividad en el mes objeto de cobro.
15.	En caso de que proceda el registro y asignación de una firma digital, usarla dentro de los límites impuestos por el objeto y las obligaciones del contrato (Electrónico o físico) y en todo caso con la debida autorización de quien corresponda.	En el mes objeto de cobro no se realizó esta actividad.	No hay evidencias toda vez que no se realizó esta actividad en el mes objeto de cobro.
16.	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las	En el mes objeto de cobro no se realizó esta actividad.	No hay evidencias toda vez que no se realizó esta actividad en el mes objeto de cobro.

	obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento.		
17.	Guardar reserva de la información asociada al objeto contractual que repose en bases de datos, sistemas de gestión, aplicativos, archivos magnéticos, respecto de los cuales se le haya concedido acceso mediante códigos, claves o contraseñas, respondiendo penal, civil y administrativamente por su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento, durante el plazo de ejecución del contrato y dos (2) años más, conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1266 de 2008, la Ley 1581 de 2012, la Ley 1273 de 2009 y las demás que las complementen, sustituyan o modifiquen.	En el mes objeto de cobro no se realizó esta actividad.	No hay evidencias toda vez que no se realizó esta actividad en el mes objeto de cobro.
18.	En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, del artículo 6 de la Ley 1562 de 2012 y del Decreto 1273 de 2018 el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes del Sistema de Seguridad Social Integral, estos pagos podrán acreditarse mes vencido y únicamente por el sistema pila o de planilla asistida o el que determine el Ministerio del Trabajo. Cuando corresponda el contratista también debe acreditar el pago oportuno de	Cumplí con lo dispuesto a la normatividad descrita mediante acreditando que me encuentro al día en el pago mensual de aportes al sistema de seguridad social del mes vencido a octubre de 2021.	a. Pantallazo de plataforma del NUEVO SOI con planilla No.4419253651 como sistema pila determinada por el Ministerio del Trabajo. b. Pantallazo de soporte de pago por cotizante independiente como comprobante de pago de la planilla del mes vencido octubre de 2021.

	los aportes al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar cuando Corresponda.		
19.	Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Realicé el envío del correo de apertura de las siguientes fichas complementarias: a.Ficha No.F2453689. b.Ficha No.F2457994. c.Ficha No.F2461065.	Pantallazo de envío del correo del apoyo administrativo de secretaria académica a la funcionaria Eliana Barbosa: elianab.c@misena.edu.co
20.	Para los efectos de retención prevista en el artículo 3.2.7.5 del Decreto 1273 de 2018, el contratista estará obligado a informar al SENA al momento de la suscripción del contrato y cuando quiera que se produzca alguna modificación que afecte el monto y el giro de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, conforme con las variables allí establecidas.	Informé al SENA mediante la entrega del certificado de dependientes como soporte para ser tenido en cuenta en la retención de los montos conforme con las variables establecidas en el mes de noviembre de 2021.	Pantallazo de Certificado de Dependientes del día 30 de noviembre de 2021.

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.	N/A	N/A	N/A	N/A
2.	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.4419253651 de la planilla, operador SOI y periodo octubre de 2021. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (17) folios.

Cordialmente,



Firma
GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
Contratista
C.C. No.94.404.229 de Cali.

Recibí a satisfacción:



Firma
GERMÁN DARIO HERNANDEZ TORRES
Supervisor del Contrato
CONTRATO No.CO1.PCCNTR.2950839

EVIDENCIAS 1

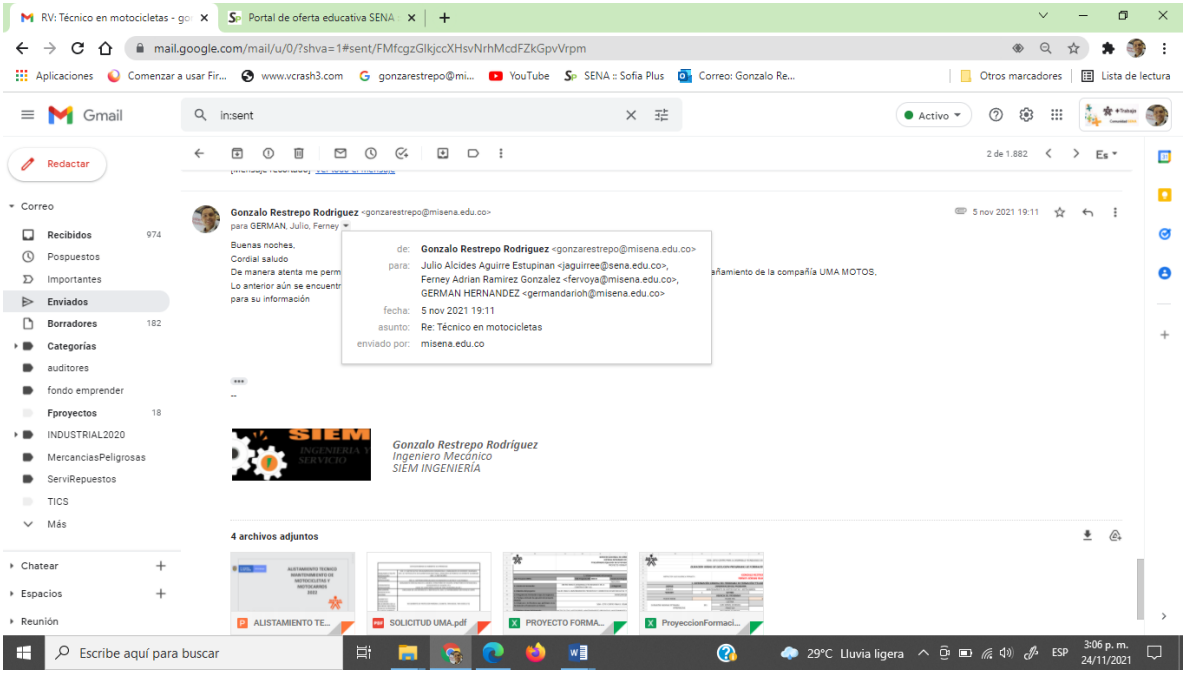
A continuación, se relacionan las evidencias que dan complemento al informe de ejecución mensual de GONZALO RESTREPO RODRÍGUEZ, correspondiente al mes de noviembre de 2021:

Obligación No. 2.

Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente contrato (Electrónico o físico).

-Actividad desarrollada: Respondí por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas para el mes de noviembre de 2021.

-Evidencia de la actividad desarrollada: Pantallazo de correo electrónico del 05 de noviembre de alistamiento de formación titulada del Instructor al supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. CO1. PCCNTR.2950839.



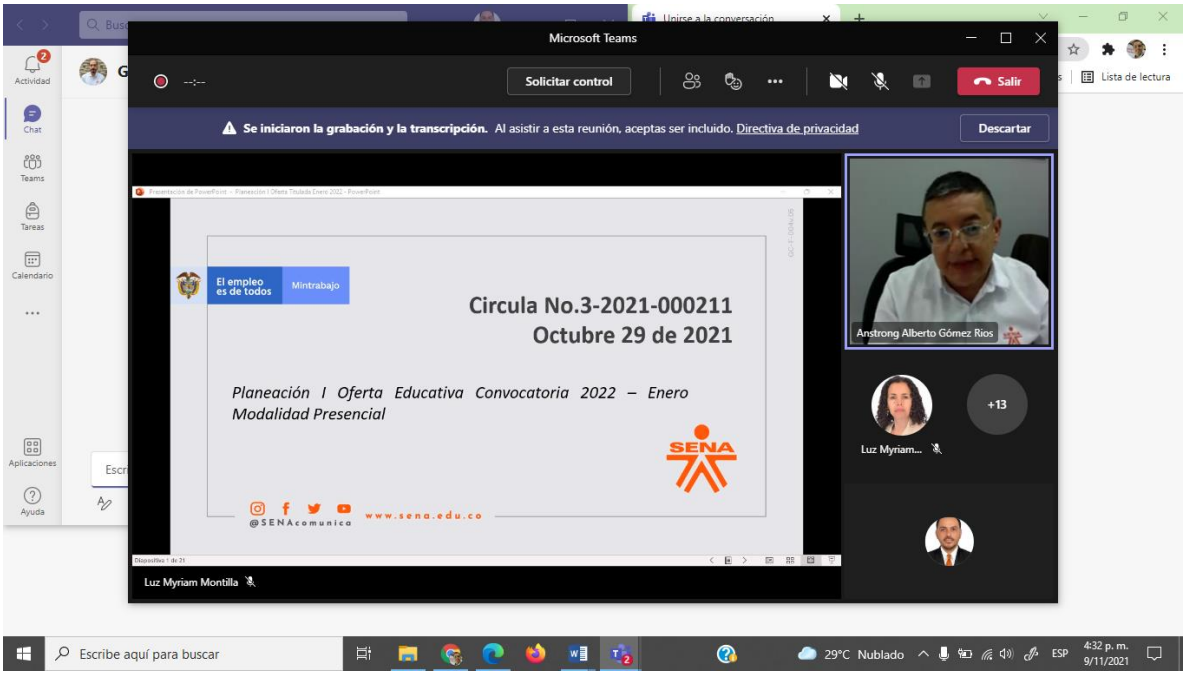
Obligación No. 3.

Participar en las reuniones que para la ejecución del contrato sean convocadas.

Línea de atención al ciudadano: 018000 910270
Línea de atención al empresario: 018000 910682
@SENAcomunica
www.sena.edu.co

-Actividad desarrollada: Participé en la reunión de ejecución del contrato que fue convocada para el día 09 de noviembre de 2021.

-Evidencia de la actividad desarrollada: Pantallazo de asistencia a reunión virtual por la plataforma TEAMS del día 09 de noviembre de 2021.



Obligación No. 12.

Mantener actualizados los sistemas de información sobre los cuales se le haya asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato y entregar al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final.

-Actividad desarrollada: Actualicé el sistema de información de SOFIA PLUS durante el mes de noviembre, mediante la evaluación de juicios a los aprendices de la formación complementaria así:

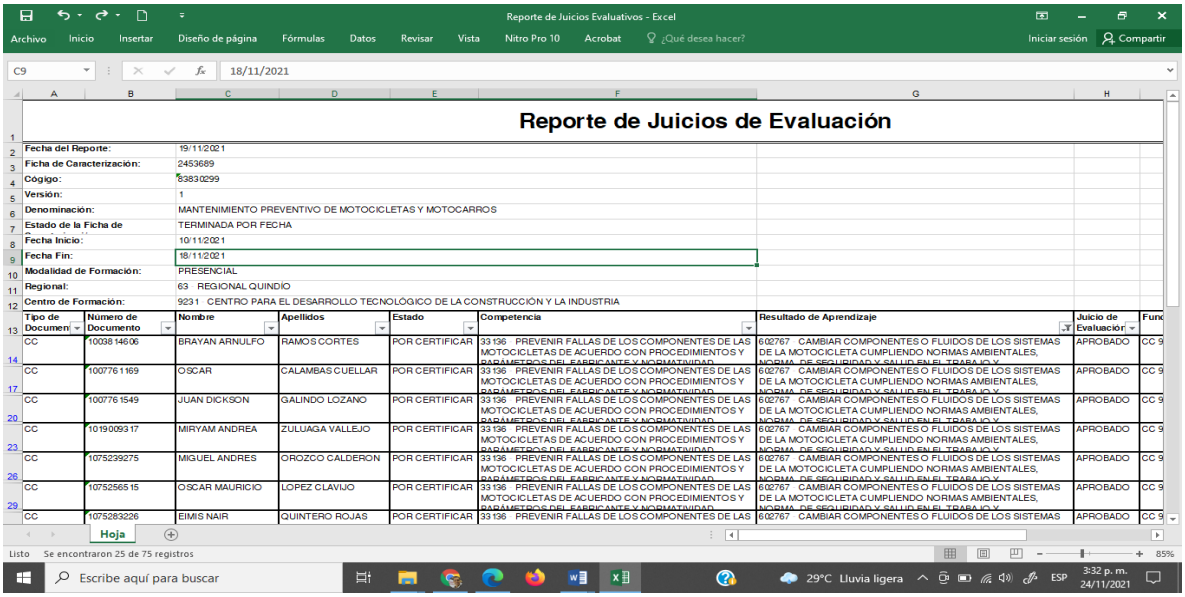
a. Ficha No. F2453689.

b. Ficha No. F2457994.

c. Ficha No. F2461065.

-Evidencia de la actividad desarrollada: Pantallazo de Juicios Evaluativos de la formación complementaria de las siguientes fichas:

a. Ficha No. F2453689.



Reporte de Juicios Evaluativos - Excel

Reporte de Juicios de Evaluación

Fecha del Reporte:	19/11/2021
Ficha de Caracterización:	2453689
Código:	83830299
Versión:	1
Denominación:	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS
Estado de la Ficha de	TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio:	10/11/2021
Fecha Fin:	18/11/2021
Modalidad de Formación:	PRESENCIAL
Regional:	63 REGIONAL QUINDÍO
Centro de Formación:	9231 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA

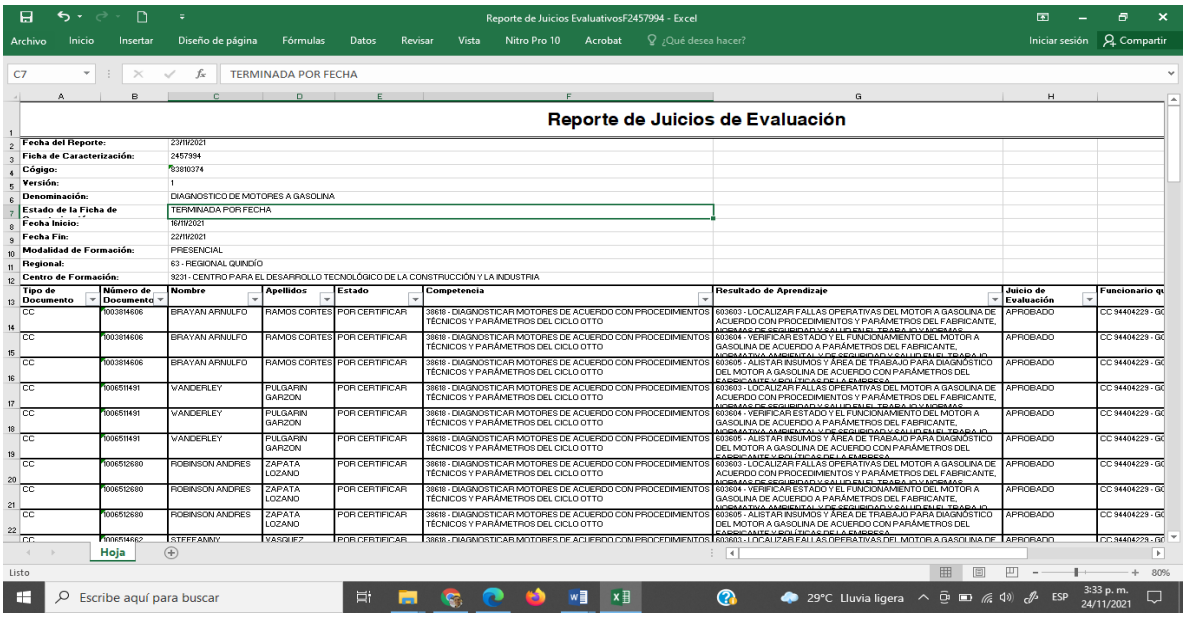
Tipo de Documen	Número de Documen	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Func
CC	1003814606	BRAYAN ARNULFO	RAMOS CORTES	POR CERTIFICAR	33136 PREVENIR FALLAS DE LOS COMPONENTES DE LAS MOTOCICLETAS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS Y PARÁMETROS DEL FABRICANTE Y NORMATIVIDAD	602767 CAMBIAR COMPONENTES O FLUIDOS DE LOS SISTEMAS DE LA MOTOCICLETA CUMPLIENDO NORMAS AMBIENTALES, NORMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y	APROBADO	CC 9
CC	1007761169	OSCAR	CALAMBAS CUELLAR	POR CERTIFICAR	33136 PREVENIR FALLAS DE LOS COMPONENTES DE LAS MOTOCICLETAS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS Y PARÁMETROS DEL FABRICANTE Y NORMATIVIDAD	602767 CAMBIAR COMPONENTES O FLUIDOS DE LOS SISTEMAS DE LA MOTOCICLETA CUMPLIENDO NORMAS AMBIENTALES, NORMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y	APROBADO	CC 9
CC	1007761549	JUAN DICKSON	GALINDO LOZANO	POR CERTIFICAR	33136 PREVENIR FALLAS DE LOS COMPONENTES DE LAS MOTOCICLETAS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS Y PARÁMETROS DEL FABRICANTE Y NORMATIVIDAD	602767 CAMBIAR COMPONENTES O FLUIDOS DE LOS SISTEMAS DE LA MOTOCICLETA CUMPLIENDO NORMAS AMBIENTALES, NORMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y	APROBADO	CC 9
CC	1019009317	MIRYAM ANDREA	ZULUAGA VALLEJO	POR CERTIFICAR	33136 PREVENIR FALLAS DE LOS COMPONENTES DE LAS MOTOCICLETAS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS Y PARÁMETROS DEL FABRICANTE Y NORMATIVIDAD	602767 CAMBIAR COMPONENTES O FLUIDOS DE LOS SISTEMAS DE LA MOTOCICLETA CUMPLIENDO NORMAS AMBIENTALES, NORMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y	APROBADO	CC 9
CC	1075239275	MIGUEL ANDRES	OROZCO CALDERON	POR CERTIFICAR	33136 PREVENIR FALLAS DE LOS COMPONENTES DE LAS MOTOCICLETAS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS Y PARÁMETROS DEL FABRICANTE Y NORMATIVIDAD	602767 CAMBIAR COMPONENTES O FLUIDOS DE LOS SISTEMAS DE LA MOTOCICLETA CUMPLIENDO NORMAS AMBIENTALES, NORMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y	APROBADO	CC 9
CC	1075256515	OSCAR MAURICIO	LOPEZ CLAVIJO	POR CERTIFICAR	33136 PREVENIR FALLAS DE LOS COMPONENTES DE LAS MOTOCICLETAS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS Y PARÁMETROS DEL FABRICANTE Y NORMATIVIDAD	602767 CAMBIAR COMPONENTES O FLUIDOS DE LOS SISTEMAS DE LA MOTOCICLETA CUMPLIENDO NORMAS AMBIENTALES, NORMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y	APROBADO	CC 9
CC	1075283226	EIMIS NAIR	QUINTERO ROJAS	POR CERTIFICAR	33136 PREVENIR FALLAS DE LOS COMPONENTES DE LAS	602767 CAMBIAR COMPONENTES O FLUIDOS DE LOS SISTEMAS	APROBADO	CC 9

Hoja

Listo Se encontraron 25 de 75 registros 85%

Escribe aquí para buscar 29°C Lluvia ligera ESP 3:32 p. m. 24/11/2021

b. Ficha No. F2457994.



Reporte de Juicios EvaluativosF2457994 - Excel

Reporte de Juicios de Evaluación

Fecha del Reporte:	23/11/2021
Ficha de Caracterización:	2457994
Código:	83810374
Versión:	1
Denominación:	DIAGNOSTICO DE MOTORES A GASOLINA
Estado de la Ficha de	TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio:	16/11/2021
Fecha Fin:	22/11/2021
Modalidad de Formación:	PRESENCIAL
Regional:	63 - REGIONAL QUINDÍO
Centro de Formación:	9231 - CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Funcionario q
CC	1003814606	BRAYAN ARNULFO	RAMOS CORTES	POR CERTIFICAR	38618 - DIAGNOSTICAR MOTORES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y PARÁMETROS DEL CICLO OTTO	603603 - LOCALIZAR FALLAS OPERATIVAS DEL MOTOR A GASOLINA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS Y PARÁMETROS DEL FABRICANTE, NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y NORMAS	APROBADO	CC 94404229 - GO
CC	1003814606	BRAYAN ARNULFO	RAMOS CORTES	POR CERTIFICAR	38618 - DIAGNOSTICAR MOTORES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y PARÁMETROS DEL CICLO OTTO	603604 - VERIFICAR ESTADO Y EL FUNCIONAMIENTO DEL MOTOR A GASOLINA DE ACUERDO A PARÁMETROS DEL FABRICANTE, NORMATIVA AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	APROBADO	CC 94404229 - GO
CC	1003814606	BRAYAN ARNULFO	RAMOS CORTES	POR CERTIFICAR	38618 - DIAGNOSTICAR MOTORES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y PARÁMETROS DEL CICLO OTTO	603605 - AJUSTAR INSUMOS Y ÁREA DE TRABAJO PARA DIAGNÓSTICO DEL MOTOR A GASOLINA DE ACUERDO CON PARÁMETROS DEL FABRICANTE Y POLÍTICAS DE LA EMPRESA	APROBADO	CC 94404229 - GO
CC	1006511491	WANDERLEY	PULGARIN GARZON	POR CERTIFICAR	38618 - DIAGNOSTICAR MOTORES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y PARÁMETROS DEL CICLO OTTO	603603 - LOCALIZAR FALLAS OPERATIVAS DEL MOTOR A GASOLINA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS Y PARÁMETROS DEL FABRICANTE, NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y NORMAS	APROBADO	CC 94404229 - GO
CC	1006511491	WANDERLEY	PULGARIN GARZON	POR CERTIFICAR	38618 - DIAGNOSTICAR MOTORES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y PARÁMETROS DEL CICLO OTTO	603604 - VERIFICAR ESTADO Y EL FUNCIONAMIENTO DEL MOTOR A GASOLINA DE ACUERDO A PARÁMETROS DEL FABRICANTE, NORMATIVA AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	APROBADO	CC 94404229 - GO
CC	1006511491	WANDERLEY	PULGARIN GARZON	POR CERTIFICAR	38618 - DIAGNOSTICAR MOTORES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y PARÁMETROS DEL CICLO OTTO	603605 - AJUSTAR INSUMOS Y ÁREA DE TRABAJO PARA DIAGNÓSTICO DEL MOTOR A GASOLINA DE ACUERDO CON PARÁMETROS DEL FABRICANTE Y POLÍTICAS DE LA EMPRESA	APROBADO	CC 94404229 - GO
CC	1006512680	ROBINSON ANDRES	ZAPATA LOZANO	POR CERTIFICAR	38618 - DIAGNOSTICAR MOTORES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y PARÁMETROS DEL CICLO OTTO	603603 - LOCALIZAR FALLAS OPERATIVAS DEL MOTOR A GASOLINA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS Y PARÁMETROS DEL FABRICANTE, NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y NORMAS	APROBADO	CC 94404229 - GO
CC	1006512680	ROBINSON ANDRES	ZAPATA LOZANO	POR CERTIFICAR	38618 - DIAGNOSTICAR MOTORES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y PARÁMETROS DEL CICLO OTTO	603604 - VERIFICAR ESTADO Y EL FUNCIONAMIENTO DEL MOTOR A GASOLINA DE ACUERDO A PARÁMETROS DEL FABRICANTE, NORMATIVA AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	APROBADO	CC 94404229 - GO
CC	1006512680	ROBINSON ANDRES	ZAPATA LOZANO	POR CERTIFICAR	38618 - DIAGNOSTICAR MOTORES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y PARÁMETROS DEL CICLO OTTO	603605 - AJUSTAR INSUMOS Y ÁREA DE TRABAJO PARA DIAGNÓSTICO DEL MOTOR A GASOLINA DE ACUERDO CON PARÁMETROS DEL FABRICANTE Y POLÍTICAS DE LA EMPRESA	APROBADO	CC 94404229 - GO
CC	1006514462	STEFFANNY	VASQUEZ	POR CERTIFICAR	38618 - DIAGNOSTICAR MOTORES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS	603603 - LOCALIZAR FALLAS OPERATIVAS DEL MOTOR A GASOLINA DE	APROBADO	CC 94404229 - GO

Hoja

Listo 80%

Escribe aquí para buscar 29°C Lluvia ligera ESP 3:33 p. m. 24/11/2021

. Ficha No. F2461065.

(Se emite Juicio el 30 de noviembre).

Línea de atención al ciudadano: 018000 910270
Línea de atención al empresario: 018000 910682
@SENAcomunica
www.sena.edu.co

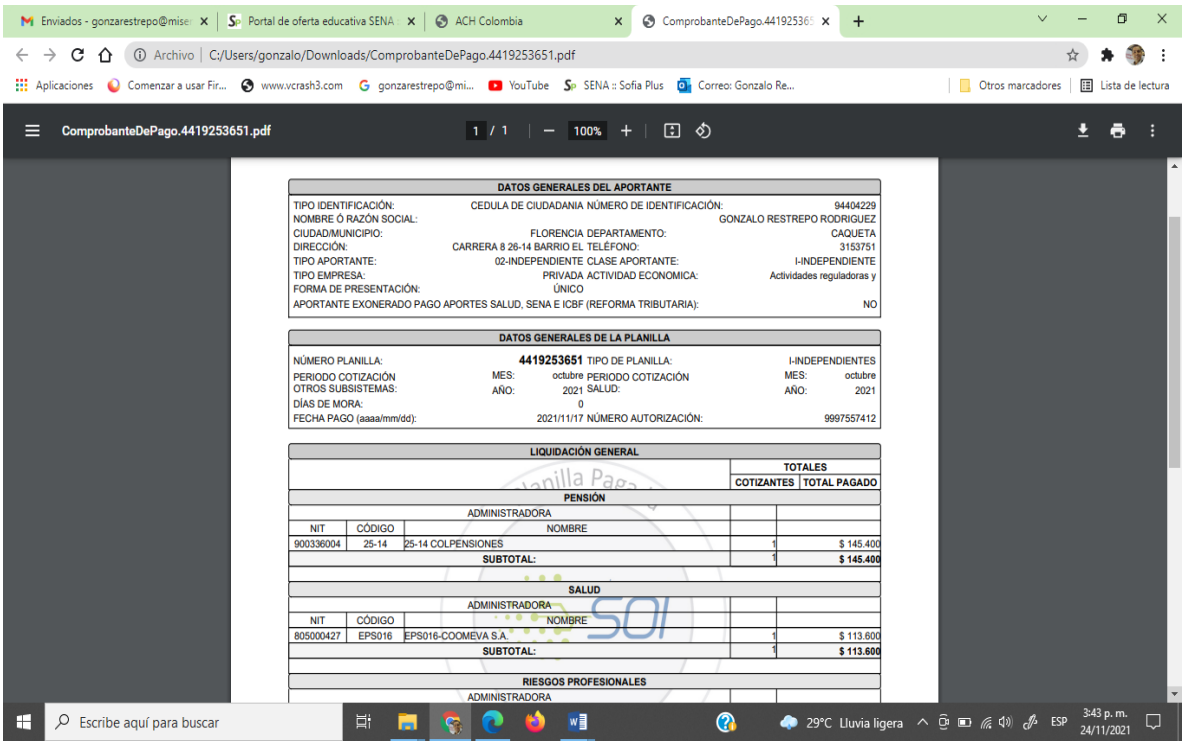
Obligación No. 13.

Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente, aportando los soportes de pago los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley.

-Actividad desarrollada: Realicé el pago al SISS aportando los soportes de pago de la planilla No.4419253651 del mes de octubre de 2021.

-Evidencia de la actividad desarrollada:

a. Soporte de pago de seguridad social de la planilla SOI No.4419253651 del mes de octubre de 2021.



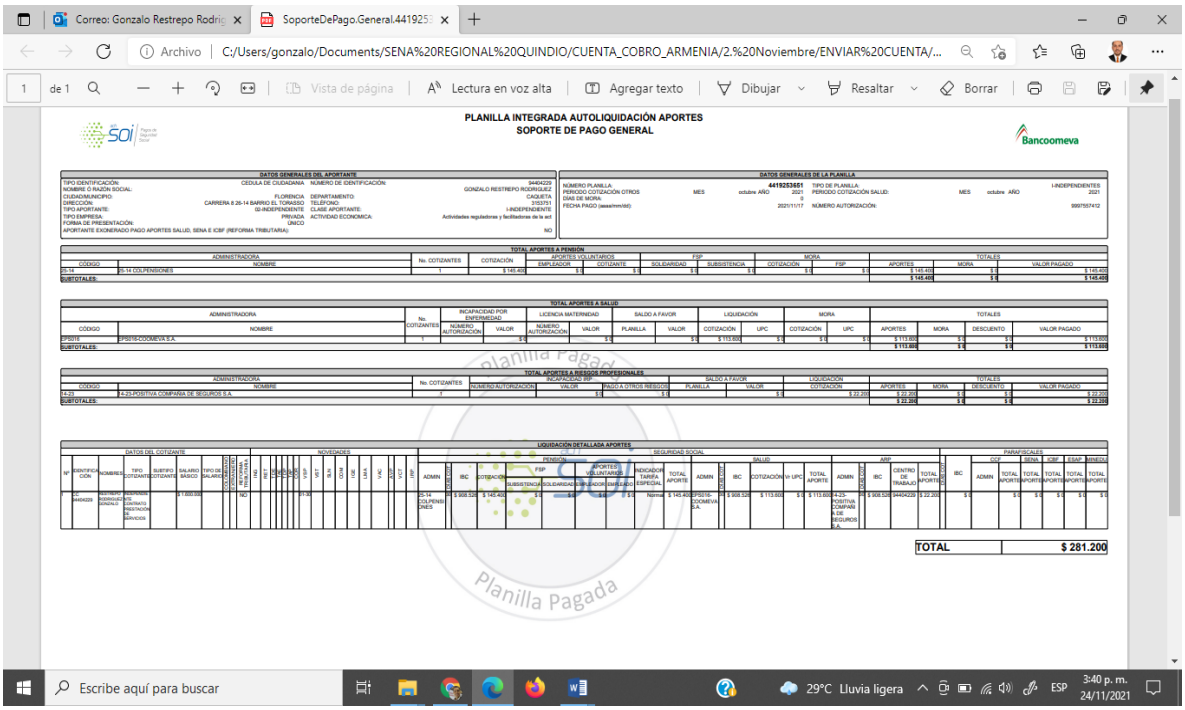
ComprobanteDePago.4419253651.pdf

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94404229
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:		FLORENCIA DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 26-14 BARRIO EL	TELÉFONO:	3153751
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4419253651	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES: octubre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:		AÑO: 2021	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997557412	

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	$ 145.400
SUBTOTAL:				1	$ 145.400
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.		1	$ 113.600
SUBTOTAL:				1	$ 113.600
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					

b. Comprobante de pago de seguridad social de la planilla SOI N.4419253651 del mes de octubre de 2021.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94404229
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 26-14 BARRIO EL TORASSO	TELÉFONO:	3153711
TIPO APORTANTE:	GI-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4419253651	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2021
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997557412

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 145.400	$ -	$ 145.400
SUBTOTALES:										$ 145.400	$ -	$ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA E.A	1		$ -		$ -		$ -	$ 113.600	$ -	$ -	$ -	$ 113.600	$ -	$ -	$ 113.600
SUBTOTALES:													$ 113.600	$ -	$ -	$ 113.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EPS		ING		SALDO A FAVOR	LIQUIDACION		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS		PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
4-23	4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ -	$ -				$ 22.200	$ 22.200	$ -	$ -	$ 22.200
SUBTOTALES:										$ 22.200	$ -	$ -	$ 22.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO COTIZA PENSIÓN	EXTRANJERO RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD						ARP				CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																								ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 94404229	GONZALO RODRIGUEZ	COTIZANTE DEPENDIENTE		$ 1.600.000		NO																	25-14 COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ -	$ -	$ -		$ 145.400	EPS016-COOMEVA E.A	$ 908.526	$ 113.600	$ -	$ 113.600	4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 908.526	94404229	$ 22.200								

TOTAL	$ 281.200

Planilla Pagada

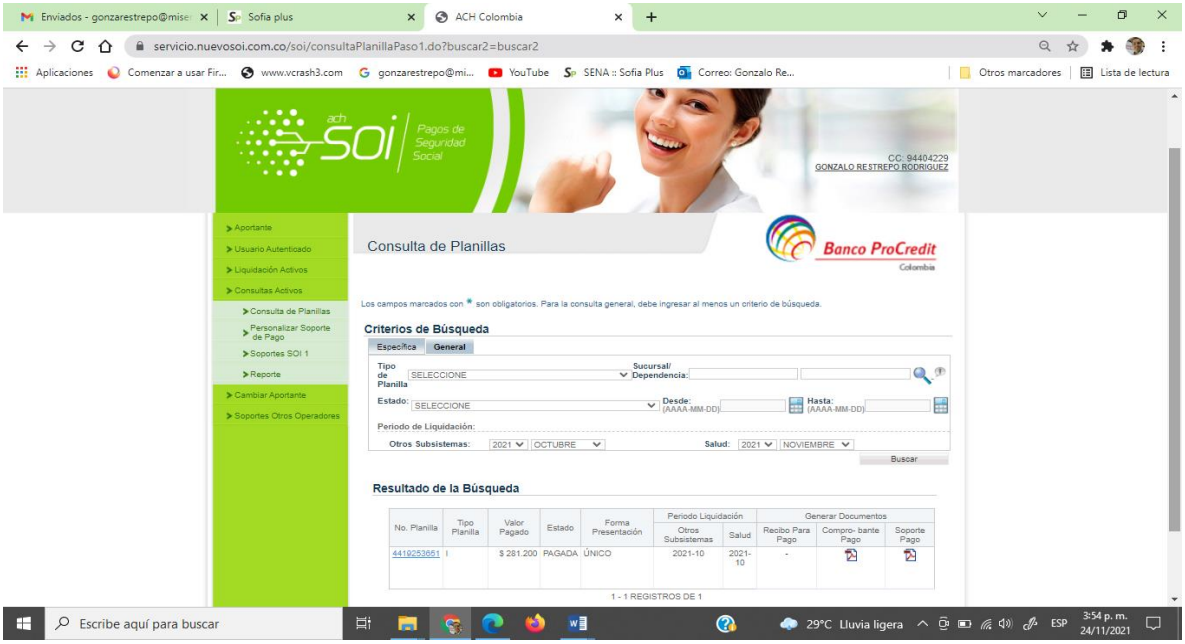
Obligación No. 18.

En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, del artículo 6 de la Ley 1562 de 2012 y del Decreto 1273 de 2018 el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes del Sistema de Seguridad Social Integral, estos pagos podrán acreditarse mes vencido y únicamente por el sistema pila o de planilla asistida o el que determine el Ministerio del Trabajo. Cuando corresponda el contratista también debe acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar cuando Corresponda.

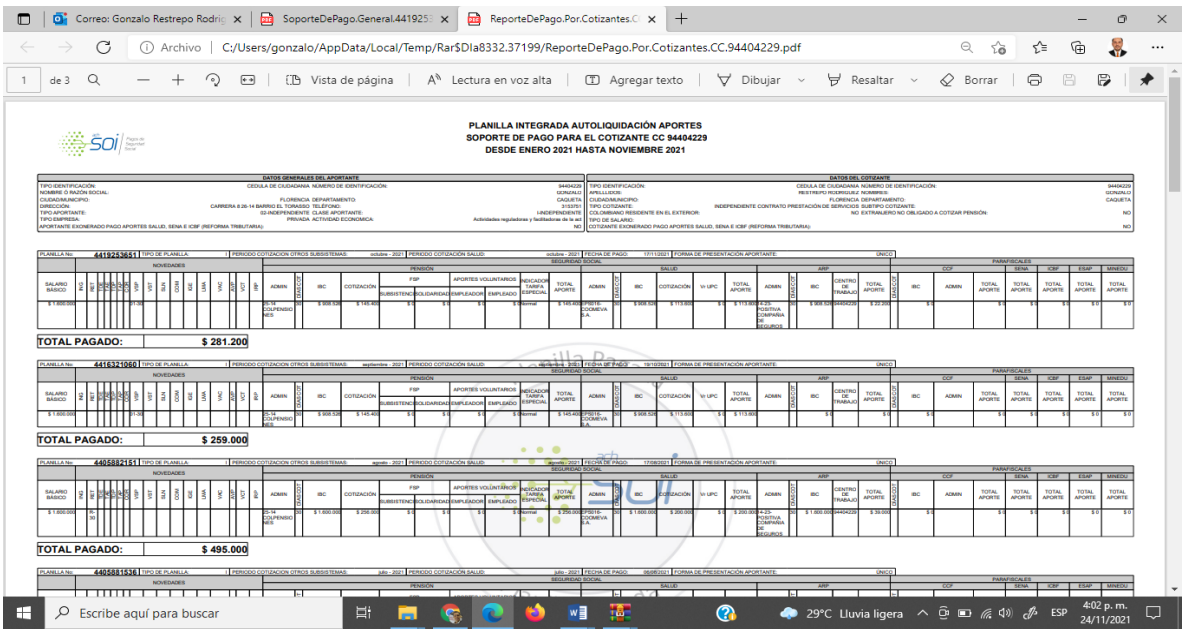
-Actividad desarrollada: Cumplí con lo dispuesto a la normatividad descrita mediante acreditando que me encuentro al día en el pago mensual de aportes al sistema de seguridad social del mes vencido a octubre de 2021.

-Evidencia de la actividad desarrollada:

a. Pantallazo de plataforma del NUEVO SOI con planilla No.4419253651 como sistema pila determinada por el Ministerio del Trabajo.



b. Pantallazo de soporte de pago por cotizante independiente como comprobante de pago de la planilla del mes vencido octubre de 2021.



Línea de atención al ciudadano: 018000 910270
Línea de atención al empresario: 018000 910682
@SENAcomunica
www.sena.edu.co

Obligación No. 19.

Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

-Actividad desarrollada: Realicé el envío del correo de apertura de las siguientes fichas complementarias:

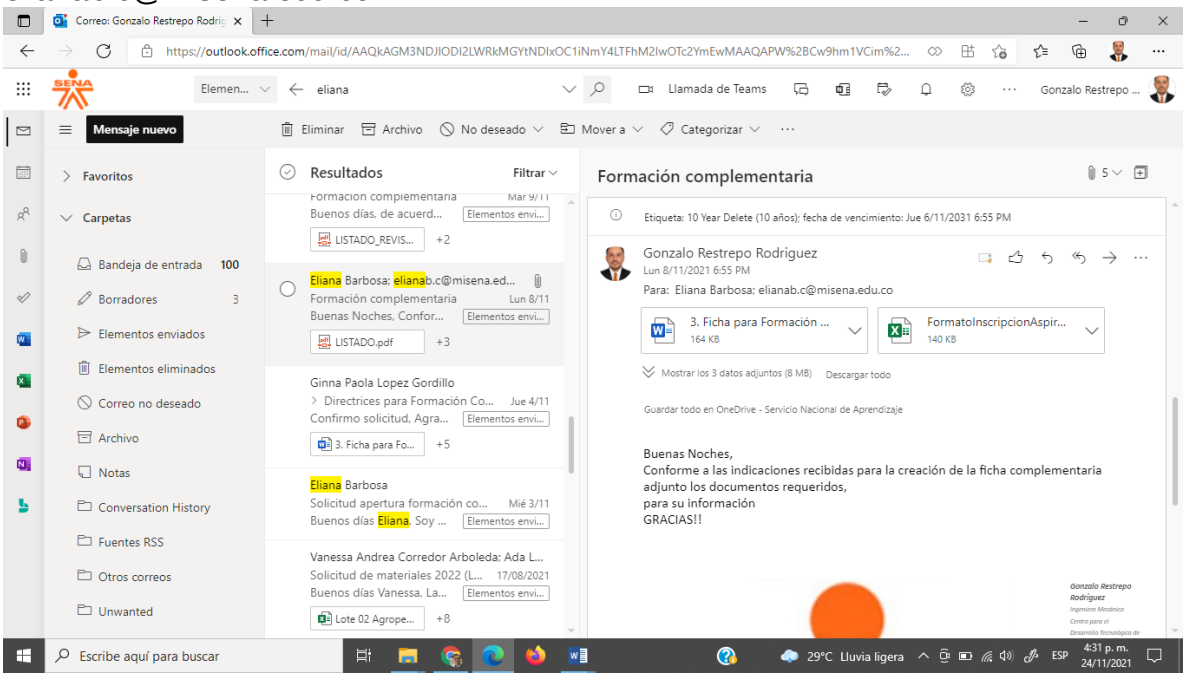
a. Ficha No. F2453689.

b. Ficha No. F2457994.

c. Ficha No. F2461065.

-Evidencia de la actividad desarrollada: Pantallazo de envío del correo del apoyo administrativo de secretaria académica a la funcionaria Eliana Barbosa:

elianab.c@misena.edu.co

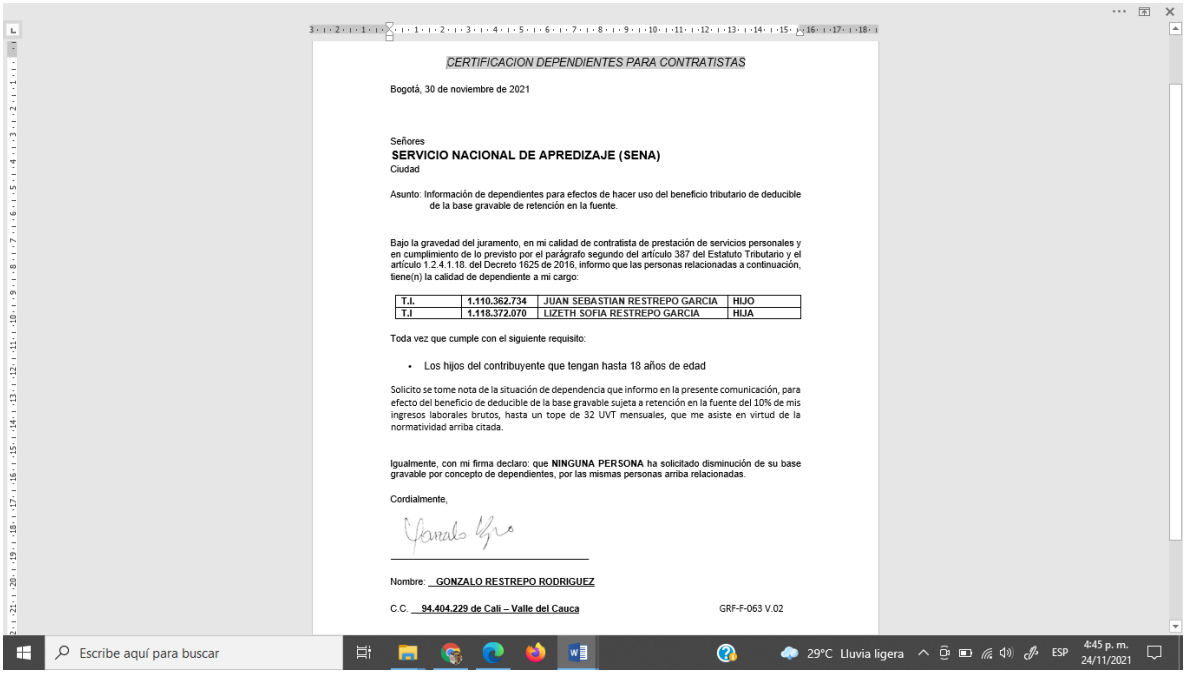


Obligación No. 20.

Para los efectos de retención prevista en el artículo 3.2.7.5 del Decreto 1273 de 2018, el contratista estará obligado a informar al SENA al momento de la suscripción del contrato y cuando quiera que se produzca alguna modificación que afecte el monto y el giro de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, conforme con las variables allí establecidas.

-Actividad desarrollada: Informé al SENA mediante la entrega del certificado de dependientes como soporte para ser tenido en cuenta en la retención de los montos conforme con las variables establecidas en el mes de octubre de 2021.

-Evidencia de la actividad desarrollada: Pantallazo de Certificado de Dependientes del día 30 de noviembre de 2021.



CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 30 de noviembre de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1.110.362.734	JUAN SEBASTIAN RESTREPO GARCIA	HIJO
T.I	1.118.372.070	LIZETH SOFIA RESTREPO GARCIA	HIJA

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

Nombre: GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ

C.C. 94.404.229 de Cali – Valle del Cauca GRF-F-063 V.02

Línea de atención al ciudadano: 018000 910270
Línea de atención al empresario: 018000 910682
@SENAcomunica
www.sena.edu.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94404229
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 26-14 BARRIO EL TORASSO	TELÉFONO:	3153751
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4419253651**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/11/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997557412	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.200	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:									**$ 22.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 22.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES								
																												PENSIÓN								SALUD							ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 94404229	RESTREPO RODRIGUEZ GONZALO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	94404229	$ 22.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 281.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94404229
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 26-14 BARRIO EL	TELÉFONO:	3153751
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4419253651**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	octubre
	AÑO:	2021		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/11/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997557412

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400
SUBTOTAL:			1	**$ 145.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 113.600
SUBTOTAL:			1	**$ 113.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 22.200
SUBTOTAL:			1	**$ 22.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 281.200**