PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Armenia,diciembre 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 diciembre 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	Respondí por el	Pantallazo de envío de correo

	oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente contrato (Electrónico o físico).	adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas para el mes de diciembre de 2021.	electrónico del día 29 de noviembre de alistamiento de formación complementariames de diciembre ebarbosa@sena.edu.co.
3.	Participar en las reuniones que para la ejecución del contrato sean convocadas.	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.
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.	Envié la información solicitada al link compartido de las evidencias de las formaciones complementarias realizadas durante la ejecución del contrato y finalización de contrato.	Link correspondiente a las evidencias de las formaciones complementarias:enlace.
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.	Realicé la verificación de los bienes devolutivos en el link suministrado por la regional.	Pantallazo del PDF emitido en el Link de consulta de bienes a cargo y/o suministrados.
6.	Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión delSENA 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.	Informé mediante correo electrónico al supervisor del contrato, la solicitud de desactivación de usuarios y claves asignadas para el ingreso a los sistemas de gestión SENA, al finalizar el contrato, el día 18 de diciembre de 2021.	Pantallazo de envío de requerimiento al correo electrónico: ghernandez@sena.edu.co para la desactivación de usuarios y claves asignadas por el SENA.
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 SENApara 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 delSENA,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 entregar al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final.	Actualicé el sistema de información de SOFIA PLUS durante el mes de diciembre, mediante la evaluación de juicios a los aprendices de la formación complementaria así: a.Ficha No.F2463509. b.Ficha No.*F2467301.*	Pantallazo de Juicios Evaluativos de la formación complementaria de las siguientes fichas: a.Ficha No.F2463509. b.Ficha No.*F2467301.*
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	Realicé el pago al SISS aportando los soportes de pago de la planilla No.4422980300del mes de noviembre de 2021.	a. Soporte de pago de seguridad social de la planilla SOI No.4422980300 del mes de noviembre de 2021. b. Comprobante de pago de seguridad social de la planilla SOI No.4422980300del mes

	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.		de noviembre 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 obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento.	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.
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	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.

	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.		
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.	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 noviembre de 2021.	a. Pantallazo deplataforma del NUEVO SOI con planilla No.4422980300como 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 noviembre de 2021.
19.	Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Realicé los reportes de notas, juicios de evaluación y Portafolios de evidencias, mediante su cargue al Drive institucionaldispuesto por de la Coordinación Académica para tal fin.	a. Pantallazo de solicitud de cargue de evidencias dispuesto por la coordinación académica. b. Pantallazo de evidencias cargadas al drive institucional.
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,	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 diciembre de 2021.	Pantallazo de Certificado de Dependientes del día 18 de diciembre de 2021.

	conforme con las variables allí establecidas.		

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.4422980300 de la planilla, periodo noviembre de 2021.(Decreto Ley 2106 de 2019 – "*Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (19) folios.

Cordialmente,

Firma

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

Recibí a satisfacción:

Firmado digitalmente por Germán Darío Hernández Torres

Firma

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

EVIDENCIAS1

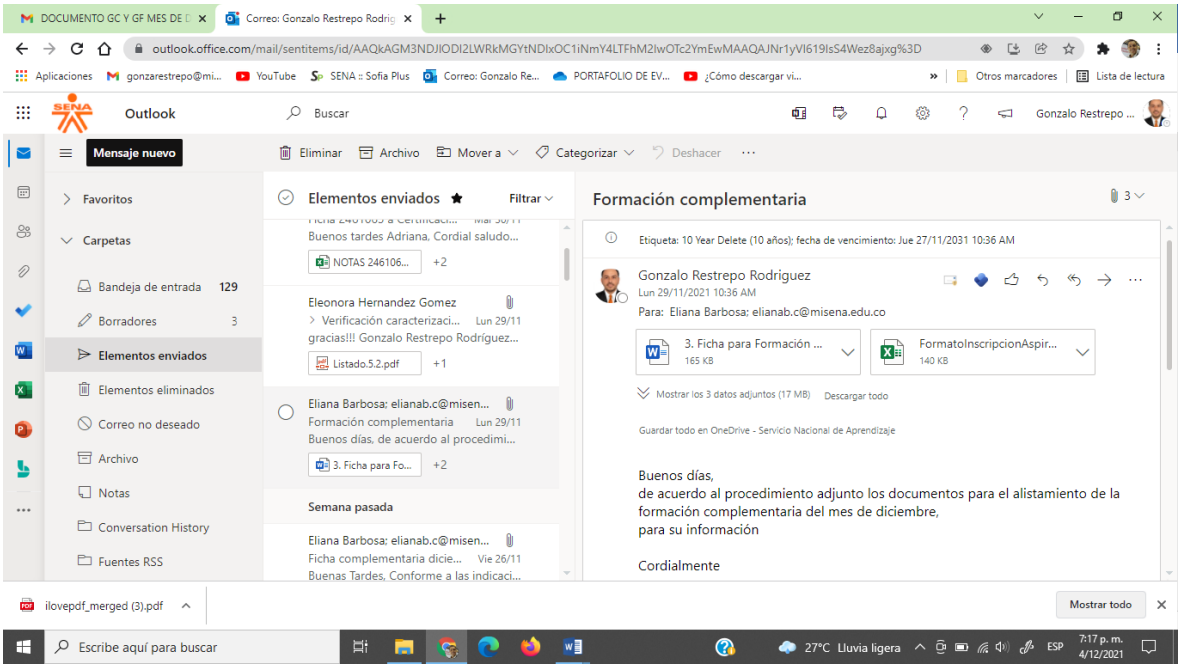
A continuación, se relacionan las evidencias que dan complemento al informe de ejecución mensual de GONZALO RESTREPO RODRÍGUEZ, correspondiente al mes de diciembre de 2021:

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 diciembre de 2021.

-Evidencia de la actividad desarrollada: Pantallazo de envío de correo electrónico del día 29 de noviembre de alistamiento de formación complementaria mes de diciembre ebarbosa@sena.edu.co.



Obligación No. 4.

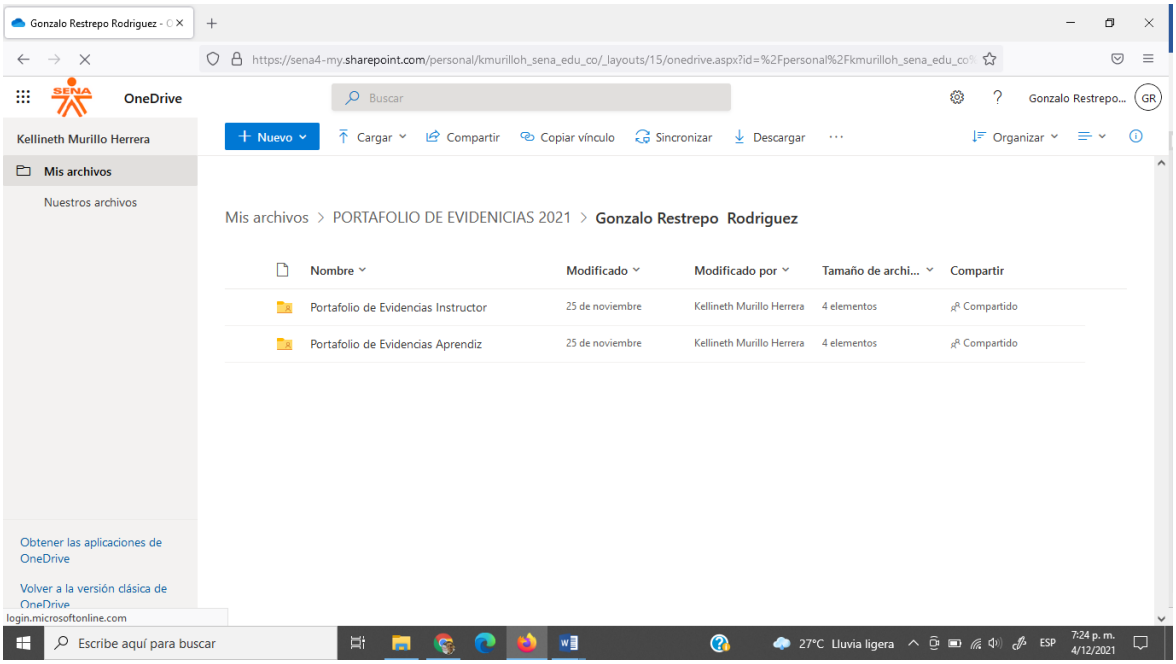
Entregar periódicamente y al finalizar el contrato o cuando el supervisor lo solicite, todos los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzcan en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados conforme a las normas y

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

procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación y de acuerdo con el formato GD-F-004 Formato Único de Inventario Documental.

-Actividad desarrollada: Envié la información solicitada al link compartido de las evidencias de las formaciones complementarias realizadas durante la ejecución del contrato y finalización de contrato.

-Evidencia de la actividad desarrollada: Link correspondiente a las evidencias de las formaciones complementarias: enlace .

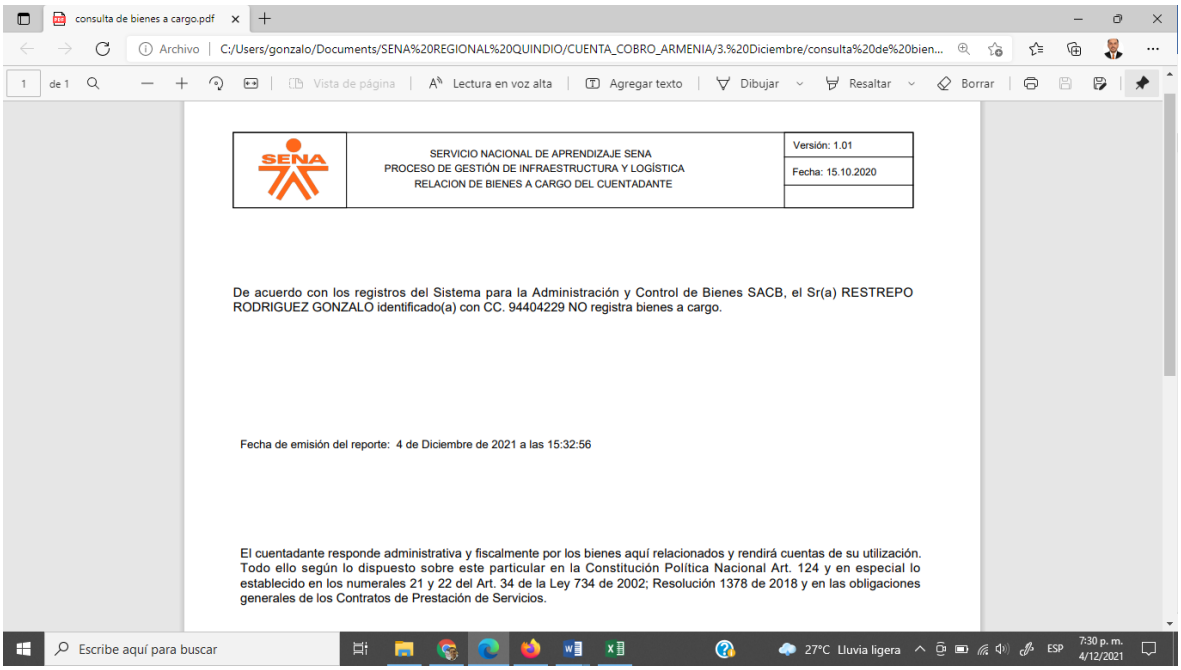


Obligación No.5.

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.

-Actividad desarrollada: Realicé la verificación de los bienes devolutivos en el link suministrado por la regional.

-Evidencia de la actividad desarrollada: Pantallazo del PDF emitido en el Link de consulta de bienes a cargo y/o suministrados.



consulta de bienes a cargo.pdf

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) RESTREPO RODRIGUEZ GONZALO identificado(a) con CC. 94404229 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 4 de Diciembre de 2021 a las 15:32:56

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.

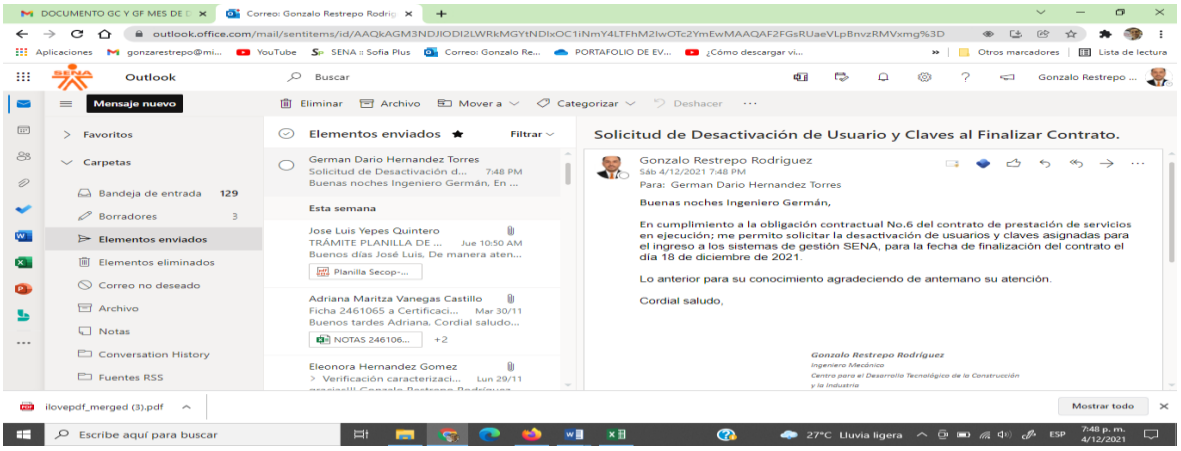
Obligación No.6.

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.

-Actividad desarrollada: Informé mediante correo electrónico al supervisor del contrato, la solicitud de desactivación de usuarios y claves asignadas para el ingreso a los sistemas de gestión SENA, al finalizar el contrato, el día 18 de diciembre de 2021.

-Evidencia de la actividad desarrollada: Pantallazo de envío de requerimiento al

correo electrónico: ghernandez@sena.edu.co para la desactivación de usuarios y claves asignadas por el SENA.



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 diciembre, mediante la evaluación de juicios a los aprendices de la formación complementaria así:

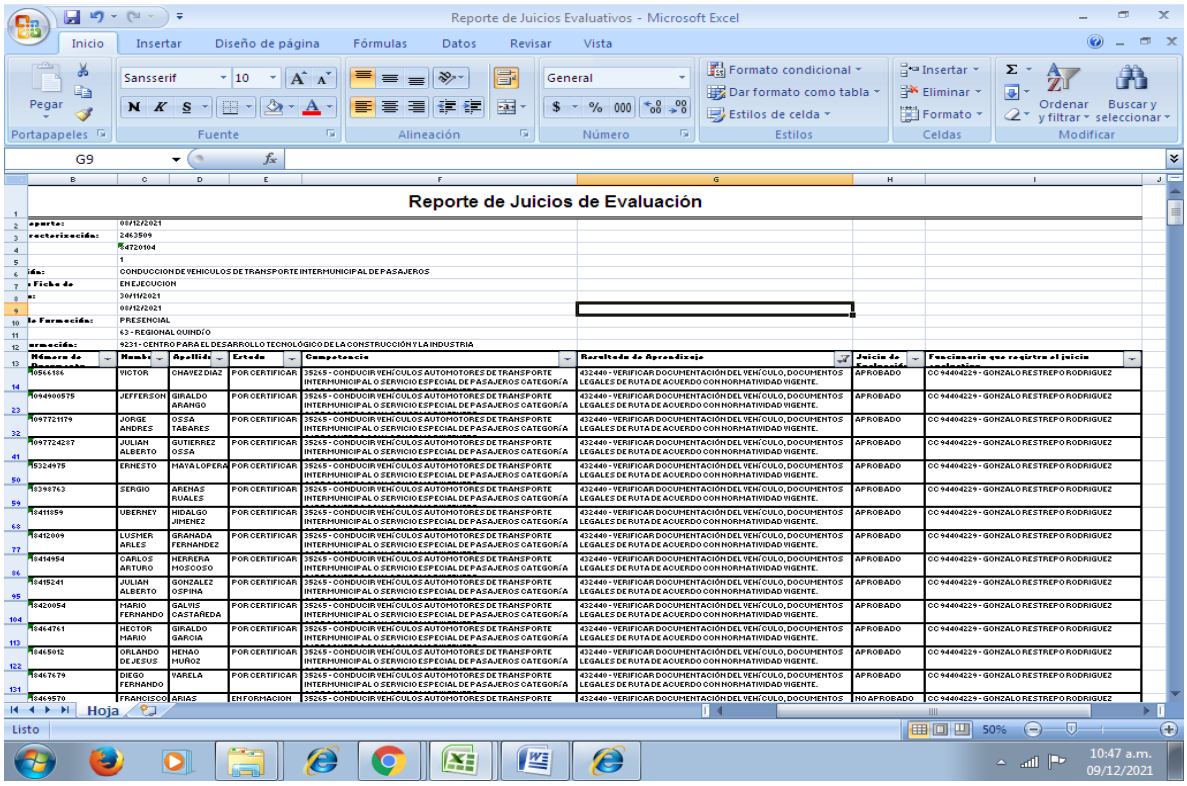
a. Ficha No.2463509.

b. Ficha No.*2467301*

.

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

a. Ficha No.F2463509



Reporte de Juicios Evaluativos - Microsoft Excel

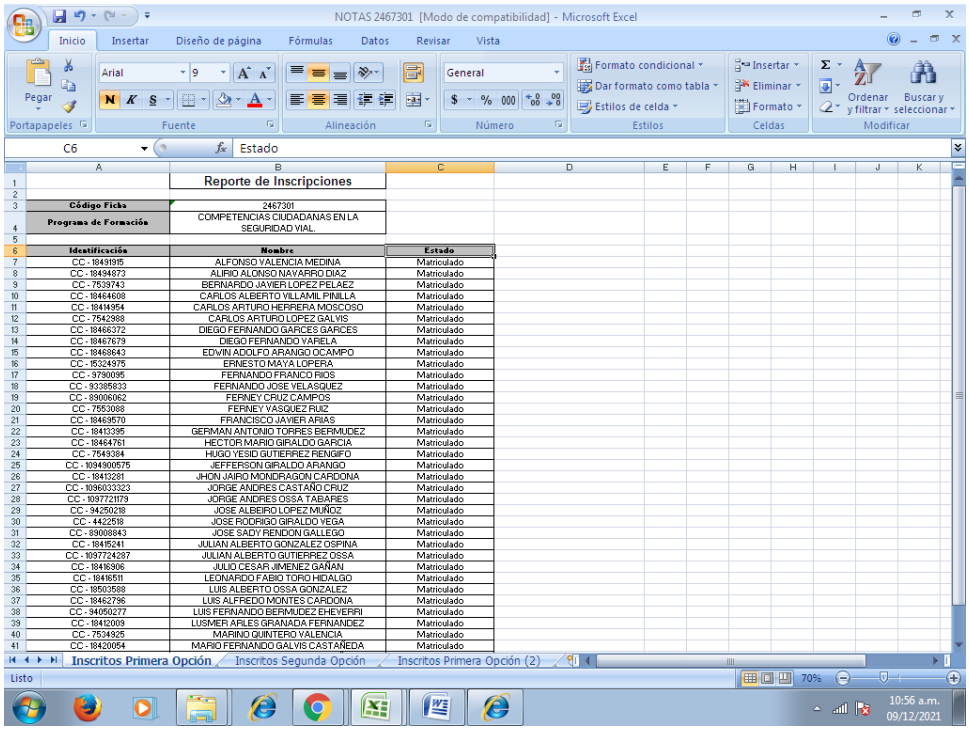
Reporte de Juicios de Evaluación

eporte:	08/12/2021
rectorización:	2463509
	24720104
	1
ión:	CONDUCCION DE VEHICULOS DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL DE PASAJEROS
Ficha de	EN EJECUCION
s:	30/11/2021
	08/12/2021
le Formación:	PRESENCIAL
	63 - REGIONAL QUINDÍO
rmación:	9231 - CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA

Número de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Funcionario que registra el juicio evaluativo
1005661186	VICTOR	CHAVEZ DIAZ	POR CERTIFICAR	39265 - CONDUCIR VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL O SERVICIO ESPECIAL DE PASAJEROS CATEGORÍA	432440 - VERIFICAR DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO, DOCUMENTOS LEGALES DE RUTA DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	APROBADO	CC 94404229 - GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
1094900575	JEFFERSON	GIRALDO ARANGO	POR CERTIFICAR	39265 - CONDUCIR VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL O SERVICIO ESPECIAL DE PASAJEROS CATEGORÍA	432440 - VERIFICAR DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO, DOCUMENTOS LEGALES DE RUTA DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	APROBADO	CC 94404229 - GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
1097721179	JORGE ANDRES	OSSA TABARES	POR CERTIFICAR	39265 - CONDUCIR VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL O SERVICIO ESPECIAL DE PASAJEROS CATEGORÍA	432440 - VERIFICAR DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO, DOCUMENTOS LEGALES DE RUTA DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	APROBADO	CC 94404229 - GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
1097724287	JULIAN ALBERTO	GUTIERREZ OSSA	POR CERTIFICAR	39265 - CONDUCIR VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL O SERVICIO ESPECIAL DE PASAJEROS CATEGORÍA	432440 - VERIFICAR DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO, DOCUMENTOS LEGALES DE RUTA DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	APROBADO	CC 94404229 - GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
9524975	ERNESTO	MAYA LOPERA	POR CERTIFICAR	39265 - CONDUCIR VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL O SERVICIO ESPECIAL DE PASAJEROS CATEGORÍA	432440 - VERIFICAR DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO, DOCUMENTOS LEGALES DE RUTA DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	APROBADO	CC 94404229 - GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
9398763	SERGIO	ARENAS RUALES	POR CERTIFICAR	39265 - CONDUCIR VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL O SERVICIO ESPECIAL DE PASAJEROS CATEGORÍA	432440 - VERIFICAR DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO, DOCUMENTOS LEGALES DE RUTA DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	APROBADO	CC 94404229 - GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
9411859	UBERNEY	HIDALGO JIMENEZ	POR CERTIFICAR	39265 - CONDUCIR VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL O SERVICIO ESPECIAL DE PASAJEROS CATEGORÍA	432440 - VERIFICAR DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO, DOCUMENTOS LEGALES DE RUTA DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	APROBADO	CC 94404229 - GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
9412009	LUSMER ARLES	GRANADA FERNANDEZ	POR CERTIFICAR	39265 - CONDUCIR VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL O SERVICIO ESPECIAL DE PASAJEROS CATEGORÍA	432440 - VERIFICAR DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO, DOCUMENTOS LEGALES DE RUTA DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	APROBADO	CC 94404229 - GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
9414954	CARLOS ARTURO	HERRERA MOSQUERA	POR CERTIFICAR	39265 - CONDUCIR VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL O SERVICIO ESPECIAL DE PASAJEROS CATEGORÍA	432440 - VERIFICAR DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO, DOCUMENTOS LEGALES DE RUTA DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	APROBADO	CC 94404229 - GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
9415241	JULIAN ALBERTO	GONZALEZ OSPINA	POR CERTIFICAR	39265 - CONDUCIR VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL O SERVICIO ESPECIAL DE PASAJEROS CATEGORÍA	432440 - VERIFICAR DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO, DOCUMENTOS LEGALES DE RUTA DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	APROBADO	CC 94404229 - GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
9420054	MARIO FERNANDO	GALVIS CASTAÑEDA	POR CERTIFICAR	39265 - CONDUCIR VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL O SERVICIO ESPECIAL DE PASAJEROS CATEGORÍA	432440 - VERIFICAR DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO, DOCUMENTOS LEGALES DE RUTA DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	APROBADO	CC 94404229 - GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
9464761	HECTOR MARIO	GIRALDO GARCIA	POR CERTIFICAR	39265 - CONDUCIR VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL O SERVICIO ESPECIAL DE PASAJEROS CATEGORÍA	432440 - VERIFICAR DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO, DOCUMENTOS LEGALES DE RUTA DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	APROBADO	CC 94404229 - GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
9465012	ORLANDO DE JESUS	HENAO MUÑOZ	POR CERTIFICAR	39265 - CONDUCIR VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL O SERVICIO ESPECIAL DE PASAJEROS CATEGORÍA	432440 - VERIFICAR DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO, DOCUMENTOS LEGALES DE RUTA DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	APROBADO	CC 94404229 - GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
9467679	DIEGO FERNANDO	YARELA	POR CERTIFICAR	39265 - CONDUCIR VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL O SERVICIO ESPECIAL DE PASAJEROS CATEGORÍA	432440 - VERIFICAR DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO, DOCUMENTOS LEGALES DE RUTA DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	APROBADO	CC 94404229 - GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
9469570	FRANCISCO	ARIAS	EN FORMACION	39265 - CONDUCIR VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE	432440 - VERIFICAR DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO, DOCUMENTOS	NO APROBADO	CC 94404229 - GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ

b. Ficha No.*2467301*

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



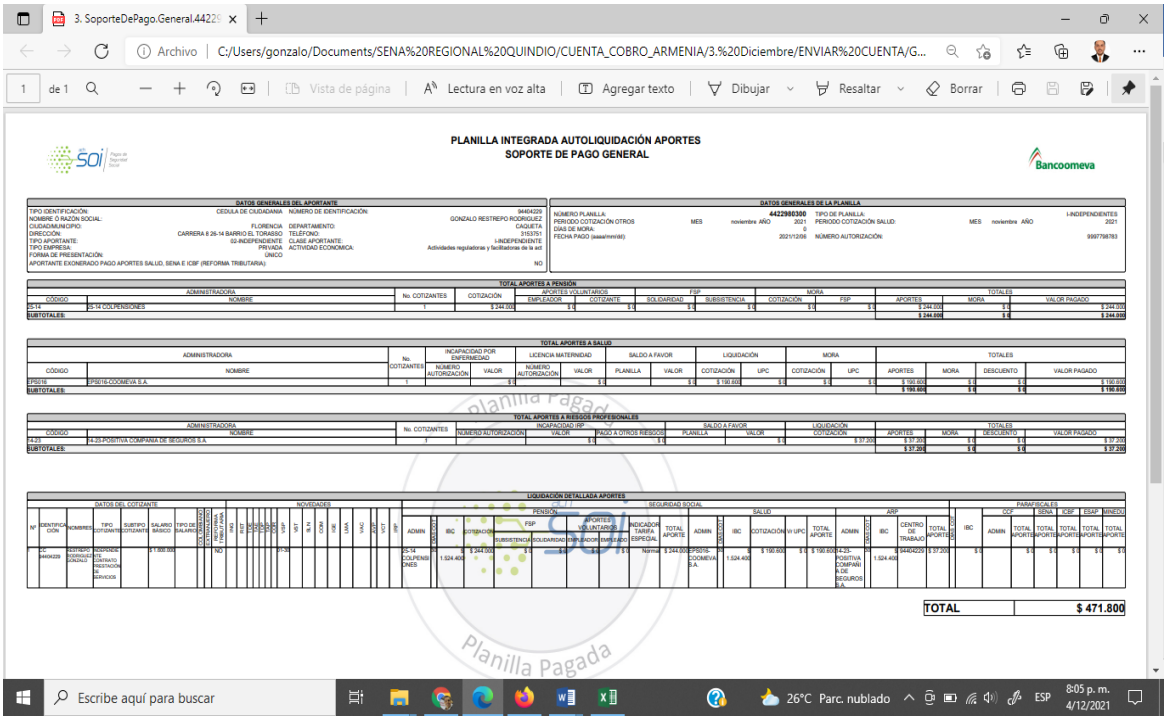
Obligación No. 13.

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.4422980300 del mes de noviembre de 2021.

-Evidencia de la actividad desarrollada:

a. Soporte de pago de seguridad social de la planilla SOI No.4422980300del mes de noviembre de 2021.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94404229
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 26-14 BARRIO EL TORASSO	TELEFONO:	3153751
TIPO APORTANTE:	02-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

NÚMERO PLANILLA:	4422980300	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2021
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2021/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997756783

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	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.000	$ 0	$ 244.000
SUBTOTALES:										$ 244.000	$ 0	$ 244.000

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	$ 190.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.600	$ 0	$ 0	$ 190.600
SUBTOTALES:													$ 190.600	$ 0	$ 0	$ 190.600

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	$ 37.200	$ 37.200	$ 0	$ 0	$ 37.200
SUBTOTALES:									$ 37.200	$ 0	$ 0	$ 37.200

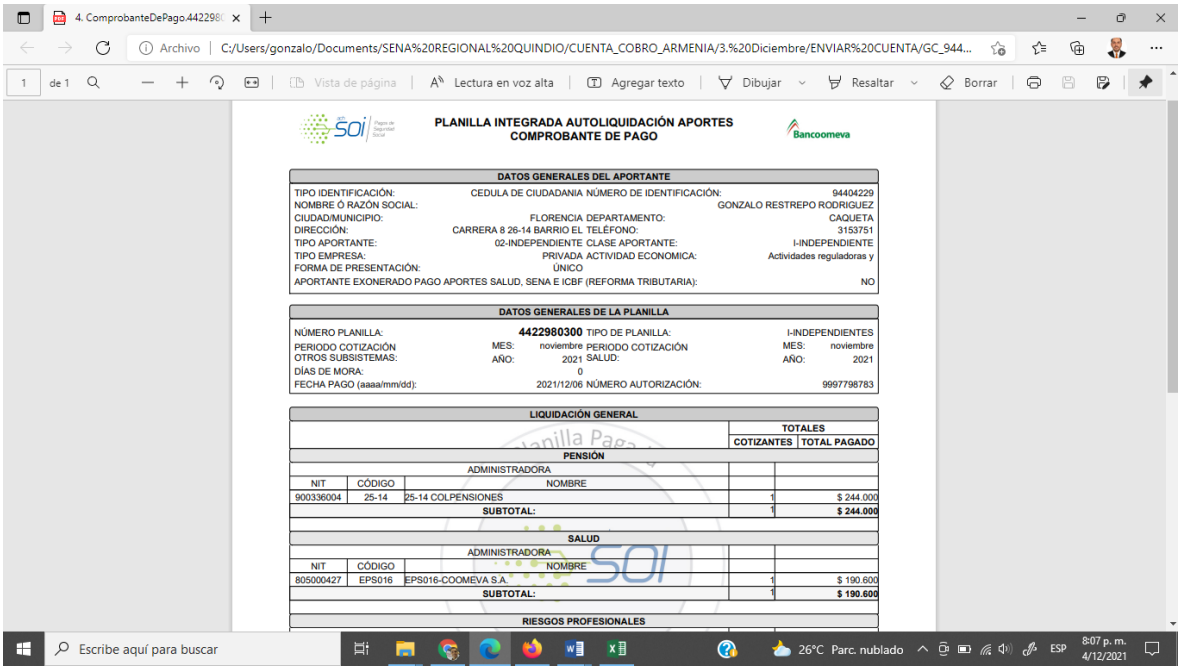
LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	PERSONA A CARGO EN EL EXTERIOR	IGE	IRL	SLN	VSP	VST	SLN	INC	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINED
																					FSP				APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE							TOTAL APORTE																	
																					SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	VOLUNTARIOS	EMPLEADOR	EMPLEADO																												
	CC 94404229	GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ	DEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACION SERVICIOS	$ 1.600.000		NO																																													
			1-DEPENDIENTES																																																		
																					25-14 COLPENSIONES	$ 1.524.400	$ 244.000					$ 244.000	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 1.524.400	$ 190.600	$ 0	$ 190.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 1.524.400	$ 37.200																												

TOTAL	$ 471.800

Planilla Pagada

b. Comprobante de pago de seguridad social de la planilla SOI No.4422980300 del mes de noviembre de 2021.



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:	**4422980300**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES: noviembre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:		AÑO: 2021	
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997798783	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 244.000
SUBTOTAL:			1	**$ 244.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 190.600
SUBTOTAL:			1	**$ 190.600**
RIESGOS PROFESIONALES				

Obligación No. 18.

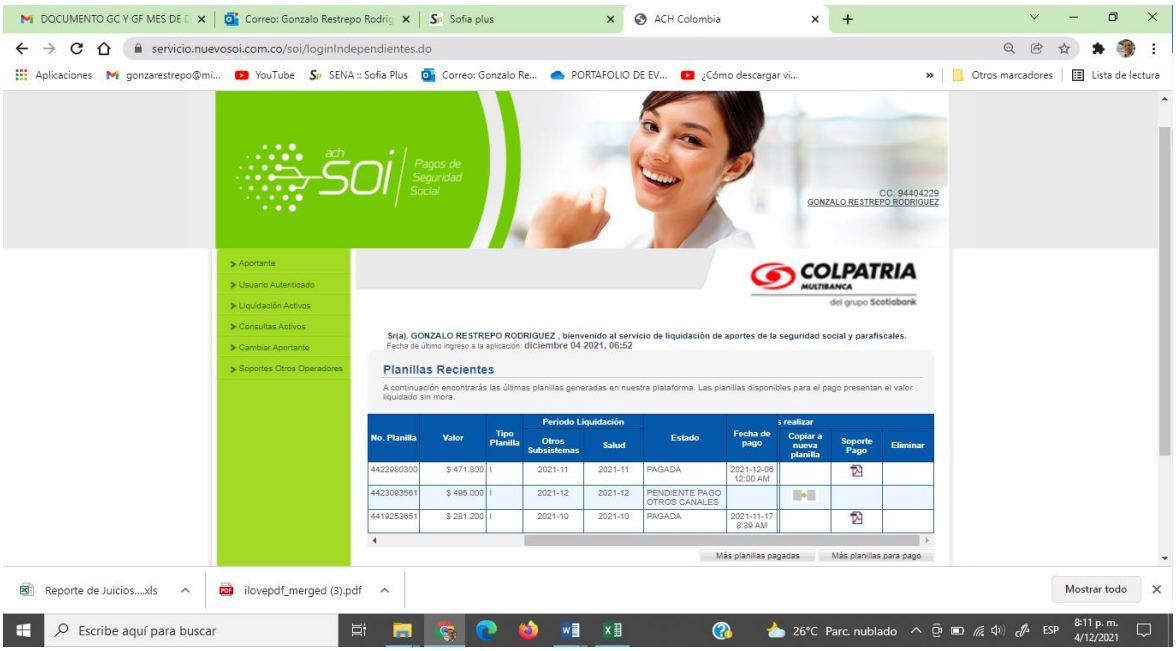
En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, del artículo 6 de la Ley 1562 de 2012 y del Decreto 1273 de 2018 el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes del Sistema de Seguridad Social Integral, estos pagos podrán 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 noviembre de 2021.

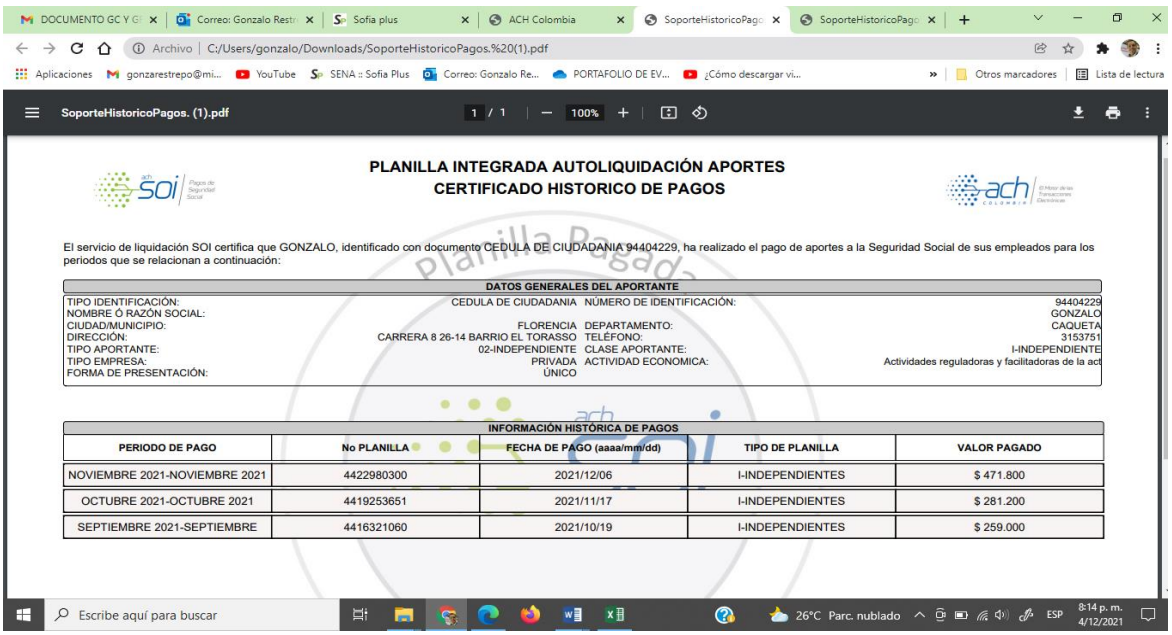
-Evidencia de la actividad desarrollada:

a. Pantallazo de plataforma del NUEVO SOI con planilla No. 4422980300 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 noviembre de 2021.



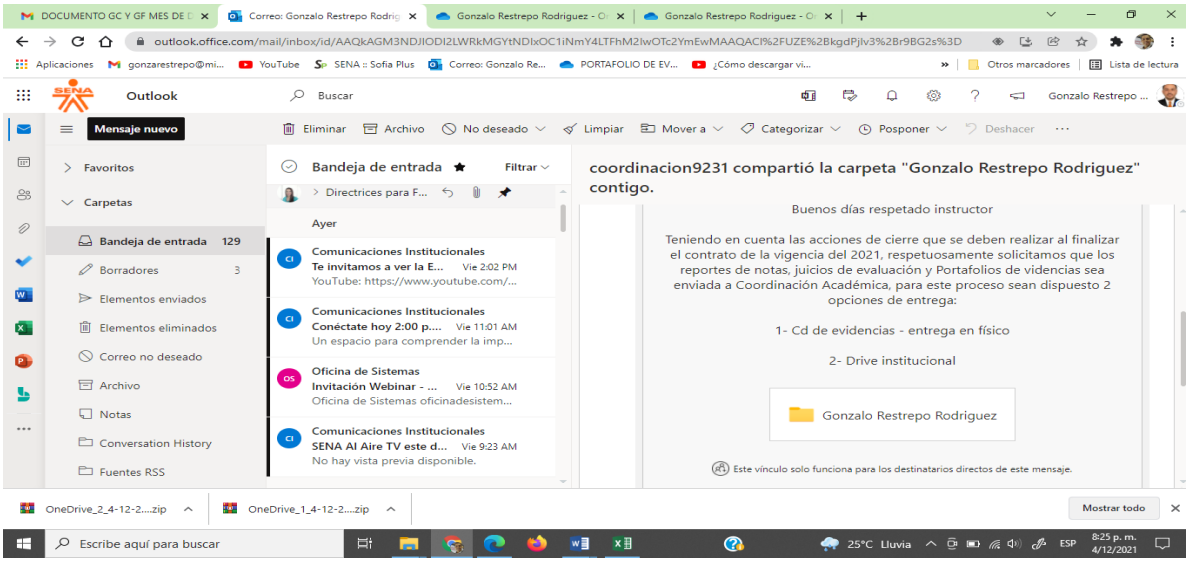
Obligación No. 19.

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

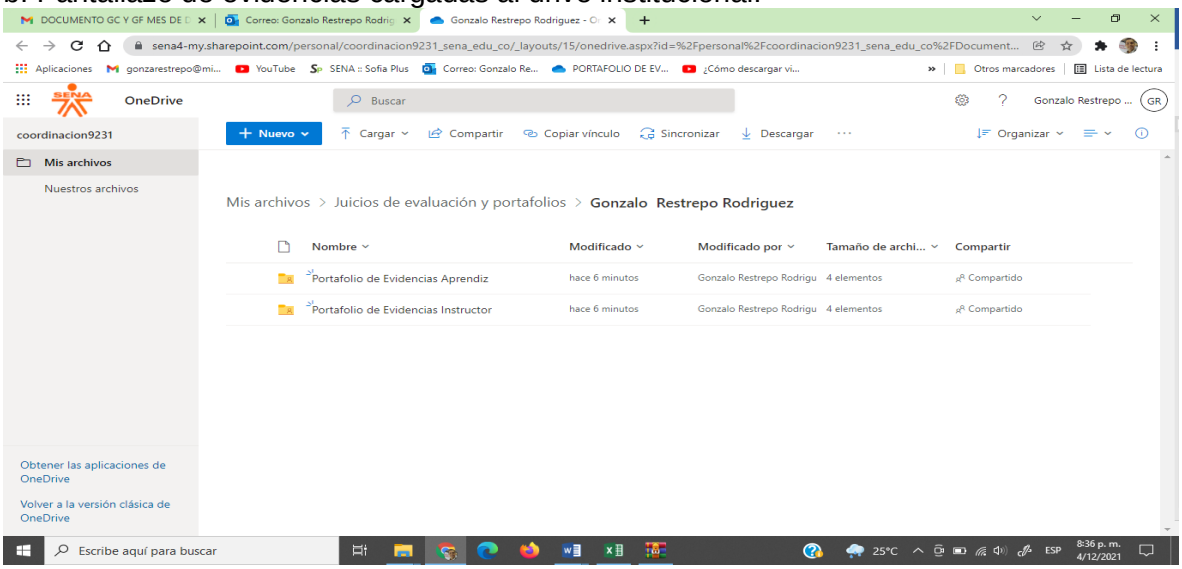
-Actividad desarrollada: Realicé los reportes de notas, juicios de evaluación y Portafolios de evidencias, mediante su cargueal Drive institucional dispuesto por de la Coordinación Académica para tal fin.

Evidencia de la actividad desarrollada:

a. Pantallazo de solicitud de cargue de evidencias dispuesto por la coordinación académica.



b. Pantallazo de evidencias cargadas al drive institucional.

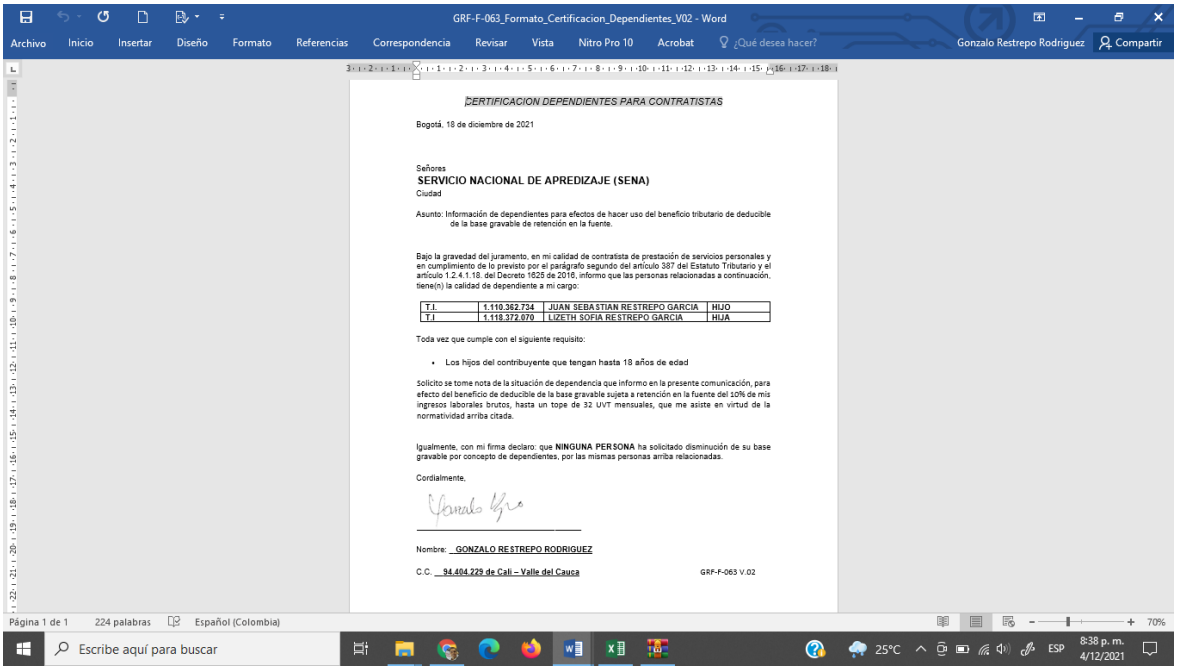


Obligación No. 20.

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 diciembre de 2021.

-Evidencia de la actividad desarrollada: Pantallazo de Certificado de Dependientes del día 18 de diciembre de 2021.



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:		**4422980300**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997798783	

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	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.000	$ 0	$ 244.000
SUBTOTALES:										**$ 244.000**	**$ 0**	**$ 244.000**

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	$ 190.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.600	$ 0	$ 0	$ 190.600
SUBTOTALES:													**$ 190.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 190.600**

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	$ 37.200	$ 37.200	$ 0	$ 0	$ 37.200
SUBTOTALES:									**$ 37.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 37.200**

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	$ 1.524.400	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244.000	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.524.400	$ 190.600	$ 0	$ 190.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.524.400	94404229	$ 37.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 471.800**

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:	**4422980300**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997798783

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 244.000
SUBTOTAL:			1	**$ 244.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 190.600
SUBTOTAL:			1	**$ 190.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 37.200
SUBTOTAL:			1	**$ 37.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 471.800**