**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Tame, Arauca 2 de mayo del 2022

Señor (a)
**Maria Alvarez Leva**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.3333241
Cargo del superviso: Profesional G-02
Dependencia Formación Profesional Integral
Arauca

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual
Mes abril del año 2022

**Referencia:** No. CO1.PCCNTR.3333241 del año 2022

Davinson Fabian Olarte López, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.121.940.230 de Villavicencio, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca, 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**: El valor total del presente contrato asciende a la suma de CUARENTA MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 40,500,000)

| AUTORIZACIÓN | CDP | PERIODO | DIAS | VALOR MES | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2322 | FEBRERO | 30 | $ 4,500,000 | $ 4,500,000 |
| | | MARZO | 30 | | $ 4,500,000 |
| | | ABRIL | 30 | | $ 4,500,000 |
| | | MAYO | 30 | | $ 4,500,000 |
| | | JUNIO | 30 | | $ 4,500,000 |
| | | JULIO | 15 | | $ 2,250,000 |
| | | AGOSTO | 30 | | $ 4,500,000 |
| | | SEPTIEMBRE | 30 | | $ 4,500,000 |
| | | OCTUBRE | 30 | | $ 4,500,000 |
| | | NOVIEMBRE | 15 | | $ 2,250,000 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | DICIEMBRE | | | $ - |
| **TOTAL** | | | **270** | | **$ 40,500,000** |

**Plazo:** Será hasta el 15 de 11 de 2022

**OBJETO:** Contratar la prestación de servicios personales de carácter temporal como instructores para el programa de titulada y complementaria durante la vigencia 2022, bajo la modalidad tiempo completo en el área de TN EN COCINA, AUX COCINA Y AULA MOVIL GASTRONOMIA.

**Obligaciones Especificas:** Contratista

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | El instructor contratista se obliga a la realización, actualización permanente y presentación del Portafolio del Instructor adjuntando los formatos de calidad pertenecientes al proceso de ejecución de la formación asignada. | Presenté el portafolio y éste se encuentra acorde a lo exigido por el SENA | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/maralvarez_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000618E1FE539B47444805A5100F2BAB47B&id=%2Fpersonal%2Fmaralvarez%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2FInstructores%20Titulada%20y%20complementaria%2FINSTRUCTORES%202022%2FSUPERVISADOS%202022%2FDAVINSON%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2FMES%20ABRIL%2F4%2E%20EVIDENCIAS%2FOBLIGACI%C3%93N%201 |
| 2 | El instructor contratista deberá asistir a las capacitaciones y talleres pedagógicos realizados de acuerdo a los lineamientos de la Escuela Nacional de Instructores del Sena (ENI). | Participe en la jornada pedagógica programada el día 26 de abril del año 2022 | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/maralvarez_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000618E1FE539B47444805A5100F2BAB47B&id=%2Fpersonal%2Fmaralvarez%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2FInstructores%20Titulada%20y%20complementaria%2FINSTRUCTORES%202022%2FSUPERVISADOS%202022%2FDAVINSON%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2FMES%20ABRIL%2F4%2E%20EVIDENCIAS%2FOBLIGACI%C3%93N%202 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Cumplir con los planes de mejoramiento pedagógico a los que haya lugar. | No he sido objeto de suscripción de planes de mejoramiento. | N.A |
| 4 | El instructor contratista deberá aplicar al proceso de certificación de la norma, o la evidencia de la inscripción efectiva al proceso o aportar al informe de ejecución contractual, el certificado de aprobación de la norma de competencia “orientar procesos formativos presenciales con base en los planes de formación concertados, 240201044” o la actualización “orientar formación presencial de acuerdo con procedimiento técnico y normativo 240201056”, esta obligación deberá verificarse por parte del Supervisor, y dejar evidencia de la misma. | Presento certificación de la norma de competencia laboral “orientar procesos formativos presenciales con base en los planes de formación concertados, 240201044” | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/maralvarez_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000618E1FE539B47444805A5100F2BAB47B&id=%2Fpersonal%2Fmaralvarez%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2FInstructores%20Titulada%20y%20complementaria%2FINSTRUCTORES%202022%2FSUPERVISADOS%202022%2FDAVINSON%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2FMES%20ABRIL%2F4%2E%20EVIDENCIAS%2FOBLIGACI%C3%93N%204 |
| 5 | El contratista deberá ejecutar su contrato conforme al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol “SIGA” del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma CompromISO. | Ejecución del contrato bajo las directrices , lineamientos, procesos y procedimientos implementados por la entidad en la plataforma compromiso, y SOFIAPLUS. | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/maralvarez_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000618E1FE539B47444805A5100F2BAB47B&id=%2Fpersonal%2Fmaralvarez%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2FInstructores%20Titulada%20y%20complementaria%2FINSTRUCTORES%202022%2FSUPERVISADOS%202022%2FDAVINSON%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2FMES%20ABRIL%2F4%2E%20EVIDENCIAS%2FOBLIGACI%C3%93N%205 |
| 6 | En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1° | Se reporta pago al sistema de | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/maralvar |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012, el (la) CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; estos pagos se acreditan únicamente por el sistema PILA o de Planilla Asistida o el que determine el Ministerio de Trabajo. Cuando corresponda, el (la) contratista también debe acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y cajas de Compensación Familiar. | seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) del mes de marzo de 2022, planilla No. 9432677715 | ez_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000618E1FE539B47444805A5100F2BAB47B&id=%2Fpersonal%2Fmaralvarez%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2FInstructores%20Titulada%20y%20complementaria%2FINSTRUCTORES%202022%2FSUPERVISADOS%202022%2FDAVINSON%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2FMES%20ABRIL%2F4%2E%20EVIDENCIAS%2FOBLIGACI%C3%93N%206 |
| 7 | | El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: | |
| | A. Procurar el cuidado integral de su salud. | Procuro el cuidado integral de mi salud al acatar las indicaciones dadas a nivel nacional para la prevención del contagio por COVID – 19, desarrollando mi labor de formación de manera virtual y desde mi hogar. | N.A |
| | B. El contratista informará al SENA | La entidad realizó | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/maralvarez_sena_edu_co/_layouts/15/onedriv |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | la ARL a la cual desea afiliarse, para lo cual cada Centro de Formación, Dirección Regional, establecerán los procedimientos para afiliación a la ARL seleccionada por el contratista e informará por escrito la fecha a partir de la cual quedó afiliado al sistema de riesgos laborales. (Art. 4 Decreto 723 de 2013). | afiliación a la compañía POSITIVA | e.aspx?FolderCTID=0x012000618E1FE539B47444805A5100F2BAB47B&id=%2Fpersonal%2Fmaralvarez%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2FInstructores%20Titulada%20y%20complementaria%2FINSTRUCTORES%202022%2FSUPERVISADOS%202022%2FDAVINSON%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2FMES%20ABRIL%2F4%2E%20EVIDENCIAS%2FOBLIGACI%C3%93N%207%2FOBLIGACI%C3%93N%207B |
| | C. El pago de los aportes al sistema de riesgos laborales se realizará de acuerdo a la clase de actividad establecida en el objeto y obligaciones del contratista en los términos establecidos en el Decreto 1607 de 2002. (Ley 1562 de 2012 y Decreto 1530 de 1996). | Según mis actividades fui clasificada por la entidad en el tipo de riesgo II | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/maralvarez_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000618E1FE539B47444805A5100F2BAB47B&id=%2Fpersonal%2Fmaralvarez%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2FInstructores%20Titulada%20y%20complementaria%2FINSTRUCTORES%202022%2FSUPERVISADOS%202022%2FDAVINSON%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2FMES%20MARZO%2F4%2E%20EVIDENCIAS%2FOBLIGACI%C3%93N%207%2FOBLIGACI%C3%93N%207C |
| | D. Los Elementos de Protección Personal que requiera el contratista para la ejecución del objeto del mismo correrán | En el desarrollo de mis labores desde trabajo presencial uso de tapabocas y siguiendo | N.A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | por su cuenta y antes de iniciar la ejecución el Supervisor le informará por escrito la clase y cantidad de elementos que se requieren y verificará sus condiciones de acuerdo con el tipo de riesgo a que esté expuesto. (Decreto 723 de 2013, art. 16 numeral 2) | las recomendaciones de protección, aislamiento, uso de tapabocas y lavado de manos de acuerdo a los protocolos establecidos. | |
| | E. Exámenes médicos pre ocupacionales. El contratista deberá hacer entrega del 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 y el objeto a desarrollar y dentro de los plazos establecidos legalmente. (Decreto 723 de 2013 art. 18). | Realización de los Exámenes Médicos Pre-Ocupacionales con fecha del 10 de agosto del año 2021. | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/maralvarez_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000618E1FE539B47444805A5100F2BAB47B&id=%2Fpersonal%2Fmaralvarez%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2FInstructores%20Titulada%20y%20complementaria%2FINSTRUCTORES%202022%2FSUPERVISADOS%202022%2FDAVINSON%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2FMES%20MARZO%2F4%2E%20EVIDENCIAS%2FOBLIGACI%C3%93N%207%2FOBLIGACI%C3%93N%207E |
| | F. El contratista se compromete a cumplir a cabalidad con las normas, reglamentos y la política de seguridad y salud en el trabajo establecida por la entidad al igual que suministrar información clara, | Doy pleno cumplimiento a todas las normas, reglamentos y políticas implementadas por el SENA. He suministrado información clara, sobre el estado de mi salud y | N.A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | veraz y completa sobre su estado de salud e informar oportunamente al SENA acerca de los peligros y riesgos latentes en la ejecución contractual. (Decreto 1443 de 2014 arts. 5 y 10). | estaré dispuesta a informar por si se presentaran situaciones de peligros. | |
| | G. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. | A la fecha no he presentado incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. | N.A |
| | H. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. | Participación durante el periodo reportado en la capacitación "causas de los accidentes e investigación" | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/maralvarez_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000618E1FE539B47444805A5100F2BAB47B&id=%2Fpersonal%2Fmaralvarez%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2FInstructores%20Titulada%20y%20complementaria%2FINSTRUCTORES%202022%2FSUPERVISADOS%202022%2FDAVINSON%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2FMES%20ABRIL%2F4%2E%20EVIDENCIAS%2FOBLIGACI%C3%93N%207%2FOBLIGACI%C3%93N%207H |
| | I. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato | No he presentado novedades derivadas del contrato. | N.A |
| | J. Presentar el certificado de aprobación de la inducción al Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo como documento requerido para el primer pago de honorarios. | Certificado de aprobación de la inducción al Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo realizando la inducción con | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/maralvarez_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000618E1FE539B47444805A5100F2BAB47B&id=%2Fpersonal%2Fmaralvarez%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2FInstructores%20Titulada%20y%20complementaria%2FINSTRUCTORES%202022%2FSUPERVISADOS%202 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | fecha de certificación de 23 de febrero de 2022 | 022%2FDAVINSON%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2FMES%20MARZO%2F4%2E%20EVIDENCIAS%2FOBLIGACI%C3%93N%207%2FOBLIGACI%C3%93N%207J |
| | K. Asistir y realizar las actividades de capacitación presenciales o virtuales programadas por el grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo relacionadas con el Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de SIGA. | Ejecución de Evaluación SIGA abril 2022 | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/maralvarez_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000618E1FE539B47444805A5100F2BAB47B&id=%2Fpersonal%2Fmaralvarez%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2FInstructores%20Titulada%20y%20complementaria%2FINSTRUCTORES%202022%2FSUPERVISADOS%202022%2FDAVINSON%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2FMES%20ABRIL%2F4%2E%20EVIDENCIAS%2FOBLIGACI%C3%93N%207%2FOBLIGACI%C3%93N%207K |
| 8 | Participar en el cumplimiento de las diferentes actividades del SIGA, principalmente en las capacitaciones que los subsistemas del SIGA orienta y con los demás lineamientos establecidos, bien sea para el sostenimiento de la certificación de la NTC ISO 9001, como también para las actividades de implementación de la NTC ISO 14001. | Ejecución de Evaluación SIGA abril 2022 | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/maralvarez_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000618E1FE539B47444805A5100F2BAB47B&id=%2Fpersonal%2Fmaralvarez%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2FInstructores%20Titulada%20y%20complementaria%2FINSTRUCTORES%202022%2FSUPERVISADOS%202022%2FDAVINSON%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2FMES%20ABRIL%2F4%2E%20EVIDENCIAS%2FOBLIGACI%C3%93N%208 |
| 9 | El contratista deberá diligenciar la planilla de cobro de honorarios de los contratistas de prestación de servicios utilizando el aplicativo http://contratistas.sena.edu.co. | Presenté la planilla descargada de la plataforma https://contratistas.sena.edu.co/ | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/maralvarez_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000618E1FE539B47444805A5100F2BAB47B&id=%2Fpersonal%2Fmaralvarez%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2FInstructores%20Titulada%20y%20complementaria%2FINSTRUCTORES%202022%2FSUPERVISADOS%202022%2FDAVINSON%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2FMES%20ABRI |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | L%2F4%2E%20EVIDENCIAS%2FOBLIGACI%C3%93N%209 |
| 10 | El contratista con la firma del presente documento se obliga a no divulgar información directa, indirecta, próxima o remotamente, ni a través de ninguna otra persona o de sus subalternos o funcionarios, asesores o cualquier persona relacionada con ella, así como también a no utilizar dicha información en beneficio propio ni de terceros. | Aceptación del contrato en el SECOP II | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/maralvarez_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000618E1FE539B47444805A5100F2BAB47B&id=%2Fpersonal%2Fmaralvarez%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2FInstructores%20Titulada%20y%20complementaria%2FINSTRUCTORES%202022%2FSUPERVISADOS%202022%2FDAVINSON%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2FMES%20MARZO%2F4%2E%20EVIDENCIAS%2FOBLIGACI%C3%93N%2010 |
| 11 | El contratista deberá vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia, deberán sujetarse a las guías y/o procedimientos aplicables a los bienes fijados en la plataforma CompromISO; adicionalmente deberá estar atento a los mantenimientos preventivos y correctivos de los elementos, así como la hoja de vida de los bienes en la cual se date la información actualizada de los mismos, dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor y/o interventor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser | N.A | N.A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | procedente. | | |
| 12 | El contratista que realice comisiones de servicios o desplazamientos autorizados por el supervisor deberá presentar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de finalización de la comisión, la respectiva legalización al área de Tesorería o quien haga sus veces; razón por la cual, el Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca, Regional Arauca no autorizara giros por concepto de gastos derivados de comisiones, a quienes tengan pendiente legalizaciones por comisiones anteriores. | N.A | N.A |
| 13 | Compartir en una Carpeta Digital ubicada en Servidor de Sistemas toda la información de archivos que se requiere para el normal funcionamiento operativo del área correspondiente. Dicha información corresponderá a la que indique su supervisor | Reporte de evidencias de las actividades mensuales realizadas durante el periodo reportado. | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/maralvarez_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000618E1FE539B47444805A5100F2BAB47B&id=%2Fpersonal%2Fmaralvarez%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2FInstructores%20Titulada%20y%20complementaria%2FINSTRUCTORES%202022%2FSUPERVISADOS%202022%2FDAVINSON%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2FMES%20ABRIL%2F4%2E%20EVIDENCIAS%2FOBLIGACI%C3%93N%2013 |
| 14 | Las demás que le sean asignadas. | N.A | N.A |

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

| ITEM | No DE LA ORDEN DE VIAJE | LUGAR DE DESPLAZAMIENTO | FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS | |
|---|---|---|---|---|
| | | | INICIO | FINALIZACIÓN |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |

***Nota 1:*** *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 9432677715 de la planilla correspondiente al pago de salud, pensión y ARL, operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

**Declaración bajo la gravedad de juramento.**

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI____NO_X__ he suscrito otro u otros contratos con entidad(es) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

**Nota:** En el evento de señalar **SI,** el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

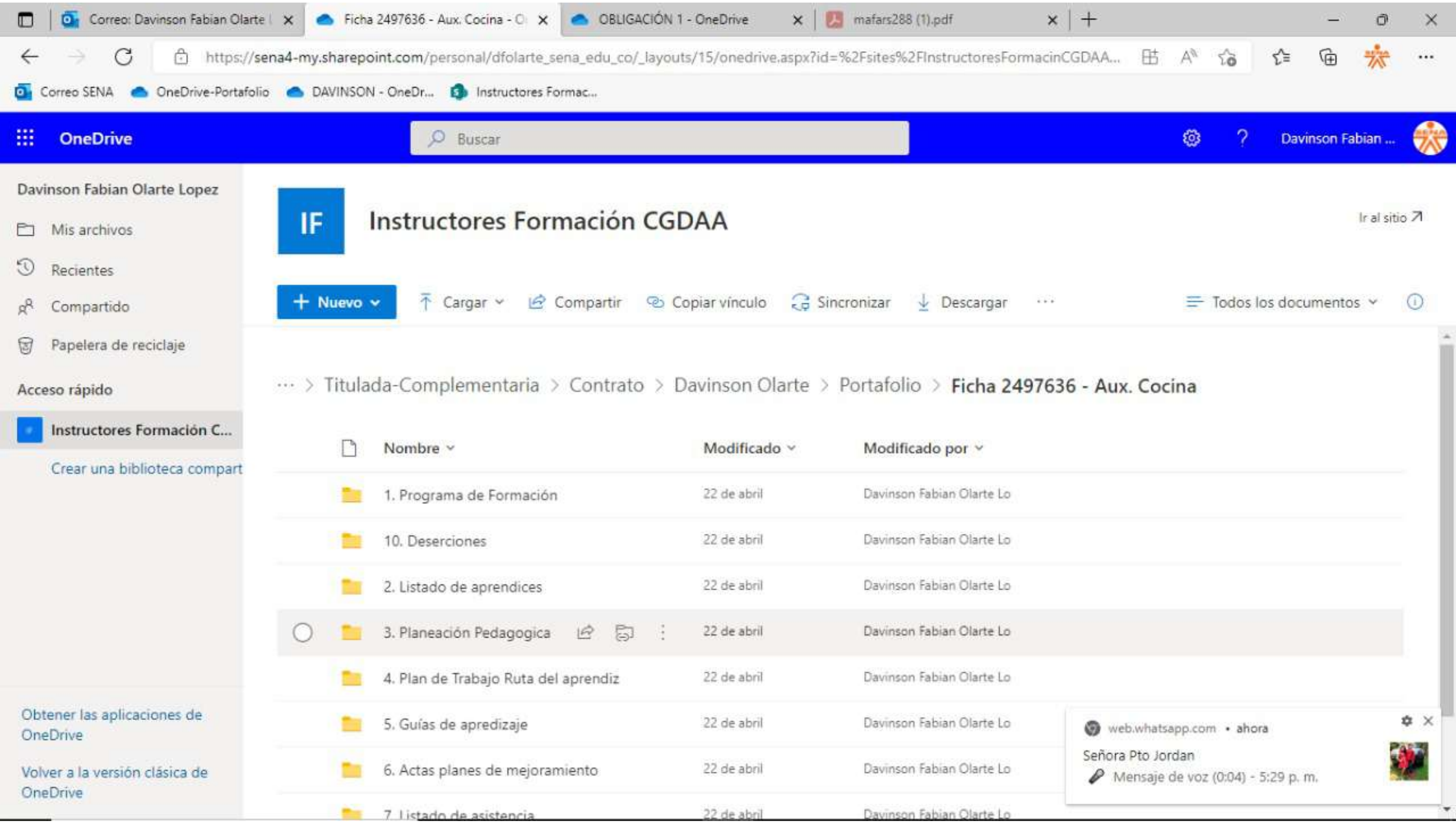
Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

**Firma**
**Davinson Fabian Olarte Lopez**
**Contratista**
**C.C. No. 1121940230**

Recibí a satisfacción:

**Firma**
**Maria Álvarez Leva**
**Supervisor(a) Contrato No. CO1.PCCNTR.3333241 de 2022**
**Cargo Profesional G-02**


Correo: Davinson Fabian Olarte
Ficha 2497636 - Aux. Cocina - O
OBLIGACIÓN 1 - OneDrive
mafars288 (1).pdf
https://sena4-my.sharepoint.com/personal/dfolarte_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fsites%2FInstructoresFormacinCGDAA...
Correo SENA
OneDrive-Portafolio
DAVINSON - OneDr...
Instructores Formac...
OneDrive
Buscar
Davinson Fabian ...
Davinson Fabian Olarte Lopez
Mis archivos
Recientes
Compartido
Papelera de reciclaje
Acceso rápido
Instructores Formación C...
Crear una biblioteca compart
Obtener las aplicaciones de OneDrive
Volver a la versión clásica de OneDrive
IF
Instructores Formación CGDAA
Ir al sitio
Nuevo
Cargar
Compartir
Copiar vínculo
Sincronizar
Descargar
Todos los documentos
Titulada-Complementaria > Contrato > Davinson Olarte > Portafolio > Ficha 2497636 - Aux. Cocina
Nombre
Modificado
Modificado por
1. Programa de Formación 22 de abril Davinson Fabian Olarte Lo
10. Deserciones 22 de abril Davinson Fabian Olarte Lo
2. Listado de aprendices 22 de abril Davinson Fabian Olarte Lo
3. Planeación Pedagogica 22 de abril Davinson Fabian Olarte Lo
4. Plan de Trabajo Ruta del aprendiz 22 de abril Davinson Fabian Olarte Lo
5. Guías de apredizaje 22 de abril Davinson Fabian Olarte Lo
6. Actas planes de mejoramiento 22 de abril Davinson Fabian Olarte Lo
7. Listado de asistencia 22 de abril Davinson Fabian Olarte Lo
web.whatsapp.com • ahora
Señora Pto Jordan
Mensaje de voz (0:04) - 5:29 p. m.

**ASISTENCIA ASESORÍA PARA PROYECTOS FORMATIVOS II TRIMESTRE**
**26 DE ABRIL DE 2022**

| Nombre completo | Acción del usuario | Marca de tiempo |
|---|---|---|
| Maritza Bohorquez Leon | Unido | 26/04/2022 10:57 |
| Davinson Fabian Olarte Lopez | Unido | 26/04/2022 10:58 |
| Davinson Fabian Olarte Lopez | Abandonó | 26/04/2022 11:15 |
| Davinson Fabian Olarte Lopez | Unido | 26/04/2022 11:16 |
| Davinson Fabian Olarte Lopez | Abandonó | 26/04/2022 11:36 |
| Jorge Enrique Gómez (Invitado | Unido | 26/04/2022 10:58 |
| yury (Invitado) | Unido | 26/04/2022 11:03 |
| Elkin Javier Hernandez Gomez | Unido | 26/04/2022 11:21 |
| Eris Javier Gil Guerra (Invitado) | Unido | 26/04/2022 11:27 |
| PEDRO URUEÑA (Invitado) | Unido | 26/04/2022 11:27 |

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015*
*otorga*
*Certificado de Competencia Laboral a*

## DAVINSON FABIAN OLARTE LOPEZ

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1121940230

Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

**Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa - NIVEL INTERMEDIO**

*Código: 240201056 - Versión: 1*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en ARAUCA. A los uno (1) días del mes de Diciembre de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por



1191756 - 01/12/2021
No Y FECHA REGISTRO

Vigencia:
hasta el 1 de Diciembre de 2024

EDDIE YOVANNY MILLAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
REGIONAL ARAUCA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9530002402010 56CC1121940230C.

# TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

**INSTRUCTOR:** DAVINSON FABIAN OLARTE LOPEZ

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA

**FECHA INICIAL:** 01/04/2022 00:00:00

**FECHA FINAL:** 30/04/2022 23:59:59

## ACTIVIDADES ACADÉMICAS

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 2544955 - MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: REALIZAR LA ASEPSIA EN EL ÁREA DE TRABAJO DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS DE SEGURIDAD E HIGIENE REQUERIDOS POR EL PRODUCTO.

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

-APLICAR BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA SEGÚN NORMAS DE BPM Y SALUD Y SEGURIDAD VIGENTES

-GARANTIZAR LA INOCUIDAD DE LOS PRODUCTOS PREPARADOS O PROCESADOS, SEGÚN LA LEGISLACIÓN Y NORMATIVIDAD DE LA EMPRESA.

-HIGIENIZAR INSTALACIONES, UTENSILIOS Y EQUIPOS, MEDIANTE LA APLICACIÓN DE TÉCNICAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEFINIDAS EN LOS PROGRAMAS DE SANEAMIENTO EN EL MARCO DE DESARROLLO DE LA BPM

-MANEJAR Y DISPONER RESIDUOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS RESULTANTES DE LOS PROCESOS CON RESPONSABILIDAD, DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA DISPOSICIÓN FINAL Y TECNOLOGÍAS LIMPIAS.

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 9,90

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 2521559 - COCINA COLOMBIANA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: PREPARAR ALIMENTOS DE ACUERDO A LA SOLICITUD DEL CLIENTE. (EQUIVALE A LA NORMA NTS USNA 001 DEL MINCOMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO)

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

-MANEJAR ADECUADAMENTE LAS MEDIDAS Y SUS EQUIVALENCIAS.

-MANIPULAR LOS ALIMENTOS HIGIÉNICAMENTE APLICANDO LAS BPM (BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA).

-TRABAJO EN EQUIPO.

-UTILIZAR LAS TÉCNICAS DE COCCIÓN EN EL PROCESO DE ELABORACIÓN DE LAS DIFERENTES PREPARACIONES DE LA COCINA COLOMBIANA.

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 8,00

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 2529784 - MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: REALIZAR LA ASEPSIA EN EL ÁREA DE TRABAJO DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS DE SEGURIDAD E HIGIENE REQUERIDOS POR EL PRODUCTO.

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

-APLICAR BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA SEGÚN NORMAS DE BPM Y SALUD Y SEGURIDAD VIGENTES

-GARANTIZAR LA INOCUIDAD DE LOS PRODUCTOS PREPARADOS O PROCESADOS, SEGÚN LA LEGISLACIÓN Y NORMATIVIDAD DE LA EMPRESA.

-HIGIENIZAR INSTALACIONES, UTENSILIOS Y EQUIPOS, MEDIANTE LA APLICACIÓN DE TÉCNICAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEFINIDAS EN LOS PROGRAMAS DE SANEAMIENTO EN EL MARCO DE DESARROLLO DE LA BPM

-MANEJAR Y DISPONER RESIDUOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS RESULTANTES DE LOS PROCESOS CON RESPONSABILIDAD, DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA DISPOSICIÓN FINAL Y TECNOLOGÍAS LIMPIAS.

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 39,90

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 2497636 - COCINA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: APOYAR LA PRODUCCIÓN Y EL SERVICIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

AGRUPAR MATERIAS PRIMAS E INSUMOS SIGUIENDO PARÁMETROS FIJADOS EN LOS MANUALES CLASIFICA LOS RESIDUOS MEDIANTE LAS NORMAS MEDIO AMBIENTALES E INTERNAS DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

CLASIFICAR LOS RESIDUOS MEDIANTE LAS NORMAS MEDIO AMBIENTALES E INTERNAS DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD

CONTROLAR EL ESTADO FÍSICO DE LOS EQUIPOS Y UTENSILIOS EN LOS PROCESOS DETERMINADOS

EFECTÚAR EL RECIBO DE INSUMOS Y MATERIA PRIMA, TENIENDO EN CUENTA LAS UNIDADES DE MEDIDA Y LOS PARÁMETROS DE CALIDAD FIJADO EN LOS MANUALES

REALIZAR EL ALISTAMIENTO DE LAS ÁREAS DE TRABAJO SEGÚN PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.

REALIZAR PROCESOS DE HIGIENE Y DESINFECCIÓN PARA EQUIPOS, ELEMENTOS Y MATERIAS PRIMA DE COCINA CUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE PROCEDIMIENTO Y LOS ESTÁNDARES ESTABLECIDOS DE CALIDAD.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

CONCERTAR ALTERNATIVAS Y ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA FORMACIÓN, CON BASE EN LA POLÍTICA INSTITUCIONAL.

DESARROLLAR PERMANENTEMENTE LAS HABILIDADES PSICOMOTRICES Y DE PENSAMIENTO EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE.

IDENTIFICAR LAS OPORTUNIDADES QUE EL SENA OFRECE EN EL MARCO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL DE ACUERDO CON EL CONTEXTO NACIONAL E INTERNACIONAL.

RECONOCER EL ROL DE LOS PARTICIPANTES EN EL PROCESO FORMATIVO, EL PAPEL DE LOS AMBIENTES DE APRENDIZAJE Y LA METODOLOGÍA DE FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA DINÁMICA ORGANIZACIONAL DEL SENA

REDIMENSIONAR PERMANENTEMENTE SU PROYECTO DE VIDA DE ACUERDO CON LAS CIRCUNSTANCIAS DEL CONTEXTO Y CON VISIÓN PROSPECTIVA.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 59,80

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 2534171 - SERVICIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: SERVIR A LOS CLIENTES DE ACUERDO A LOS ESTÁNDARES ESTABLECIDOS (EQUIVALE A LA NORMA NTS USNA 002 DEL MINCOMERCIO, INDUSTRIA Y

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

ESTABLECER CONTACTOS CON CLIENTES MEDIANTE DIÁLOGOS DE VENTA Y COMUNICACIÓN ASERTIVA

HACER EL PRE ALISTAMIENTO NECESARIO PARA EL SERVICIO, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LA OPERACIÓN.

MONTAR EL ÁREA DE SERVICIO DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.

SERVIR ALIMENTOS Y BEBIDAS CONFORME CON NORMAS DE MANIPULACIÓN Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 39,90

**TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:** 157,50

## EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

| FICHA | FECHA INICIO | FECHA FINAL | EVENTO | HORAS |
|---|---|---|---|---|

**TOTAL TIEMPO EDT´s:** 0,00

## ACTIVIDADES ADICIONALES

| FECHA INICIAL | FECHA FINAL | ACTIVIDAD | HORAS |
|---|---|---|---|

**TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:** 0,00

**INSTRUCTOR:** DAVINSON FABIAN OLARTE LOPEZ

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1121940230 | | OLARTE LOPEZ DAVINSON FABIAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 5 # 10 - 20 | ARAUQUITA-ARAUCA | 3508696465 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-03 | 2022-03 | 1404280802 | 9432677715 | I | 2022/04/08 | 2022/04/08 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $531,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1121940230 | OLARTE DAVINSON | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,800,000 | $288,000 | EPS037 | 30 | $1,800,000 | $225,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,800,000 | $18,800 | 0 | $0 | $0 | No | $531,800 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,800,000 | $288,000 | | | $1,800,000 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,800,000 | $18,800 | | $0 | $0 | | $531,800 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1121940230 | | OLARTE LOPEZ DAVINSON FABIAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 5 # 10 - 20 | ARAUQUITA-ARAUCA | 3508696465 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-03 | 2022-03 | 1404280802 | 9432677715 | I | 2022/04/08 | 2022/04/08 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $531,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $288,000 | $0 | $0 | $288,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $288,000 | $0 | $0 | $288,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,800 | $0 | $0 | $18,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $18,800 | $0 | $0 | $18,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $225,000 | $0 | $0 | $225,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $225,000 | $0 | $0 | $225,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$531,800** | **$0** | **$0** | **$531,800** |

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**POSITIVA**
**Compañía de Seguros S.A.**
**N.I.T 860.011.153-6**

**CERTIFICA**

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que DAVINSON FABIAN OLARTE LOPEZ, con Cédula Ciudadanía No. 1121940230 contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con Nit No. 899999034, tiene un registro como Independiente desde el 22/01/2022 y fecha fin de contrato 15/11/2022 con riesgo 2 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201011395042.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Dada en Bogotá, a los 21 días del mes de enero de 2022

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**



Impreso por Internet el 21/01/2022 02:11:03 p. m.
ISCDC: 21/01/2022 02:11:03 p. m.



# BIOANALISIS IPS E.U.

Nit: 900232628-5

Clle 15 N 13-08 ARAUCA. PBX: 0978854450 - CEL.3208393435

BARRIO AMERICAS - www.bioanalisis.com.co

| | Identificacion | Codigo Unico Paciente: |
|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** Davinson Fabian Olarte Lopez | 1121940230 | 14440 |
| **Empresa:** PARTICULARES | **Fecha Nacimiento:** | 09/11/1996 |
| **Direccion:** call 5- #10-20 arauquita | | |



| Ingreso Nro. | Sexo: | Edad: | | Estado Civil: | Nivel Educativo: | Ciudad: | Fecha Consulta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26478 | Masculino | 24 | Años | Soltero | Tecnico | ARAUCA | 10/08/2021 14:19:24 |

| Objetivo: | Ingreso | E.P.S.: | NUEVA EPS | A.R.L.: | | Cargo: | INSTRUCTOR DE COCINA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato: | | Clasificacion del Riesgo: | | | | Estrato: | [1] - Bajo Bajo |

## CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resul

**CONCEPTO INGRESO:**

| | |
|---|---|
| ☑ | APTO para el Cargo |
| ☐ | No APTO para el Cargo |
| ☐ | Aplazado |

**TRABAJOS ESPECIALES:**

| | |
|---|---|
| Alturas | |
| Espacios Confinados | |
| Manipulacion de Alimentos | * APTO * |

**CONCEPTO EGRESO:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | Satisfactoria | | |
| ☐ | No Satisfactoria | | |
| Valoracion por: | E.P.S. ☐ | A.R.L. ☐ | |

☐ **PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD** ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

### PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☑ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☑ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

### SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: AUDIOMETRIA OCUPACIONAL, GLICEMIA EN SANGRE, TRIGLICERIDOS, COLESTEROL TOTAL, COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL, COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) ENZIMATICO, SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPOMENICA) VDRL EN SUERO, EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH), FROTIS FARINGEO, COPROLOGICO, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR , OPTOMETRIA.

### DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Sin restricciones para desempeñar el cargo. Con recomendaciones

### RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

### RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Dieta balanceada y adecuada. Aumentar la ingesta de más verduras y frutas. Realizar Ejercicios Cardiovascular de 40m A 1 Hora Diaria, Mínimo 3 Veces Por Semana.

ANALISIS : La certificación de las condiciones de salud para manipular alimentos está reglamentada por el decreto 3075 de 1997 y la resolución 2674 de 2013, estableciendo que todo manipulador de alimentos debe contar con una certificación medica en la cual conste la aptitud para la manipulación de alimentos , por lo menos una vez al año o cada vez que se considere necesario por razones clínicas y epidemiológicas.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mí el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará BIOANALISIS IPS.. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a BIOANALISIS IPS. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Tue Aug 2021 08/10/21 07:36:54

Luz Divina Blanco Carpintero - C.C. 32786074 / RM: R.M 4176-30/08/2016.

10/08/2021 14:20:35

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Tue Aug 2021 08/10/21 14:20:35

Firma y Huella del Paciente o Responsable

Indice Derecho

## Hace constar:

Que el Sr(a) DAVINSON FABIAN OLARTE LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1121940230 realizó el día 23/02/2022 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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

---

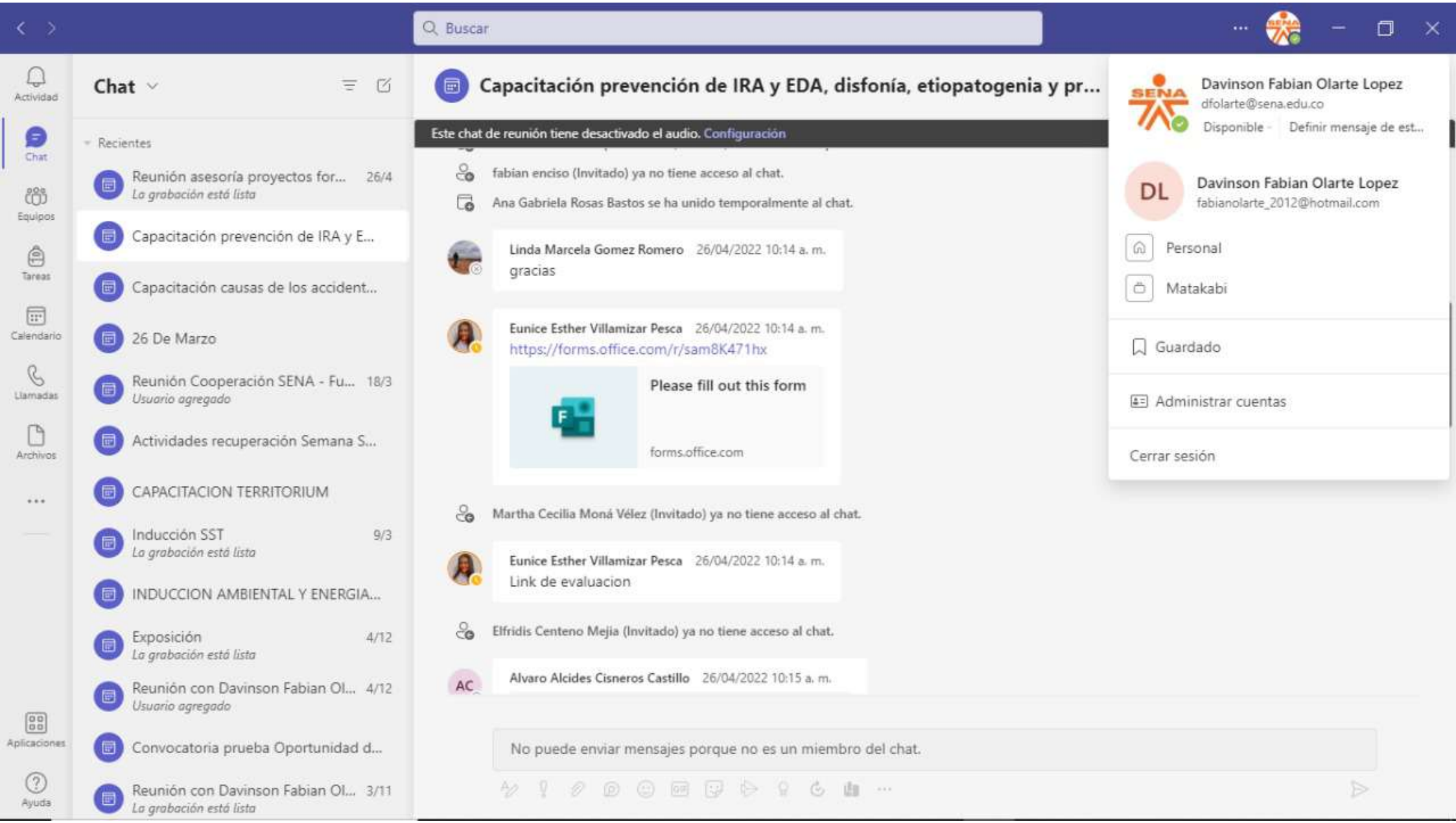
## Compromiso SST:

Yo DAVINSON FABIAN OLARTE LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1121940230 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

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

_____
Firma

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


Buscar
Actividad
Chat
Equipos
Tareas
Calendario
Llamadas
Archivos
Aplicaciones
Ayuda
Chat
Recientes
Reunión asesoría proyectos for... 26/4
La grabación está lista
Capacitación prevención de IRA y E...
Capacitación causas de los accident...
26 De Marzo
Reunión Cooperación SENA - Fu... 18/3
Usuario agregado
Actividades recuperación Semana S...
CAPACITACION TERRITORIUM
Inducción SST 9/3
La grabación está lista
INDUCCION AMBIENTAL Y ENERGIA...
Exposición 4/12
La grabación está lista
Reunión con Davinson Fabian Ol... 4/12
Usuario agregado
Convocatoria prueba Oportunidad d...
Reunión con Davinson Fabian Ol... 3/11
La grabación está lista
Capacitación prevención de IRA y EDA, disfonía, etiopatogenia y pr...
Este chat de reunión tiene desactivado el audio. Configuración
fabian enciso (Invitado) ya no tiene acceso al chat.
Ana Gabriela Rosas Bastos se ha unido temporalmente al chat.
Linda Marcela Gomez Romero 26/04/2022 10:14 a. m.
gracias
Eunice Esther Villamizar Pesca 26/04/2022 10:14 a. m.
https://forms.office.com/r/sam8K471hx
Please fill out this form
forms.office.com
Martha Cecilia Moná Vélez (Invitado) ya no tiene acceso al chat.
Eunice Esther Villamizar Pesca 26/04/2022 10:14 a. m.
Link de evaluacion
Elfridis Centeno Mejia (Invitado) ya no tiene acceso al chat.
AC
Alvaro Alcides Cisneros Castillo 26/04/2022 10:15 a. m.
No puede enviar mensajes porque no es un miembro del chat.
Davinson Fabian Olarte Lopez
dfolarte@sena.edu.co
Disponible
Definir mensaje de est...
DL
Davinson Fabian Olarte Lopez
fabianolarte_2012@hotmail.com
Personal
Matakabi
Guardado
Administrar cuentas
Cerrar sesión

# EVALUACIÓN SIGA MES DE ABRIL "Instructivo reporte de incidentes y accidentes de trabajo"

Esta evaluación es un soporte para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales relacionados con la participación de las actividades del SIGA.

...

Puntos: 7/9

1. Nombre y Apellido

Davinson Fabian Olarte Lopez

2. Cedula

1121940230

3. Correo electrónico

dfolarte@sena.edu.co

4. Seleccione el tipo de vinculación con la entidad?

- ( ) Funcionario
- (•) Contratista
- ( ) Externo
- ( ) Otro

5. Ingrese el cargo al que pertenece

Instructor

6. Sede a la que pertenece

- ( ) Sede Arauquita
- ( ) Sede Saravena
- (•) Sede Tame
- ( ) Sede APE
- ( ) Sede principal
- ( ) Otra

7. Que es un accidente de trabajo? *
(1/1 Punto)

- ( ) El conjunto de variables objetivos y de autoreporte de condiciones fisiológicas, psicológicas, y socioculturales que determinen el perfil sociodemográfico y de morbilidad de la población trabajadora.
- ( ) Situación en la que existe la posibilidad, amenaza u ocasión de que ocurra una desgracia o un contratiempo.
- (•) Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causas o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte. ✓

8. La persona que identifique incidentes, actos o condiciones inseguras puede realizar el reporte en el formato? *
(1/1 Punto)

- [ ] DO-F-055
- [x] DO-F-025 ✓
- [ ] DO-I-011

9. El Formato Autor Reporte Condiciones de Salud, se debe entregar a? *
(1/1 Punto)

- [ ] Psicóloga Ocupacional
- [ ] Área de Talento Humano
- [x] Médico laboral ✓

10. Quienes conforman el equipo investigador de un accidente o incidente? *
(1/1 Punto)

- [ ] Director Regional
- [x] Jefe Inmediato, Supervisor y Equipo SST ✓
- [ ] Vigilancia y SST

11. Una vez ocurre un accidente de trabajo, el accidentando debe informar al jefe director o supervisor del contrato, quien del mismo modo informara al brigadista mas cercano, al grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo SST. A su vez informara a la ARL, según corresponda. *
(1/1 Punto)

- (●) Verdadero ✓
- ( ) Falso

12. Plazo para investigación de trámite de incidentes y accidentes de trabajo *
(1/1 Punto)

- ( ) 10 días hábiles
- ( ) 2 días hábiles
- (●) 15 días hábiles ✓

13. Si el reporte del accidente se realiza después de los 2 días hábiles siguientes a la ocurrencia del evento, este será registrado en la ARL como? *
(1/1 Punto)

- ( ) Incidente de Trabajo
- (●) Extemporáneo ✓

Condición Insegura

14. Cual es la diferencia entre acto y condición insegura *
(-/1 Punto)

El acto es un comportamiento y la condición son circunstancias que pueden generar un accidente de trabajo

15. Por ultimo, Califica el contenido de nuestra Información *
(-/1 Punto)

★ ★ ★ ★ ☆

Volver a la página de agradecimiento

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Con tecnología de Microsoft Forms | Privacidad y cookies | Términos de uso

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 ARAUCA**
**CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA -SERVICIOS PRESTADOS A LA**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**
**Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **81** |
| **Código Centro** | **953010** |
| **Fecha Elaboración** | **2 de Mayo de 2022** |
| **Versión** | **ENERO 2022 - 1,22** |
| **ID de Proceso** | **22195-089883** |
| **No. de documento** | **421349** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | DAVINSON FABIAN OLARTE LOPEZ | **C.C.** | 1.121.940.230 | **IP/Nº de contacto** | 74246 |
| **Correo electrónico contratista:** | dfolarte@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 2021 fueron iguales o superiores** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | | SI | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCO BBVA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 195026182 | |
| **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 2022 supera los $ 125'413.200** | | NO | | | |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 3333241/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **4022** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 40.500.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 31.500.000 | **3** | **Del** | **01/04/2022** | **Al** | **30/04/2022** | **$ 4.500.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 27.000.000 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTORES PARA EL PROGRAMA DE TITULADA Y COMPLEMENTARIA DURANTE LA VIGENCIA 2022, BAJO LA MODALIDAD TIEMPO COMPLETO EN EL ÁREA DE TN EN COCINA, AUX COCINA Y AULA MOVIL GASTR |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.500.000 | 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** | **$ 4.500.000** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.990.250** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 0** |

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

| | **Abril** | **Marzo** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9432677715** | Valor Base retención en la fuente | 2.990.250,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.800.000 | $ 1.800.000 | Valor Base retención en la fuente ICA | 3.987.000,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 225.000 | $ 225.000 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 288.000 | $ 288.000 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL II | $ 18.800 | $ 18.800 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 8560 | 39.870,00 | 1,000% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | | - | 0,00 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | | - | 0,00 | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400 | $ - | | - | 0,00 | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta $ 1.216.128 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | | | | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 996.750 | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | **VALOR A PAGAR** | **$ 4.460.130,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyo a la formación profesional integral en el centro poblado Puerto Jordán - Arauquita
Inducción del programa auxiliar en cocina
Desarrollo de cursos complementarios especiales

**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.

**DAVINSON FABIAN OLARTE LOPEZ**
**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,

**MARIA ALVAREZ LEVA**
**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**

**EDDIE YOVANNY MILLAN**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3333241 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 26 minutos de tiempo transcurrido *(20/01/2022 9:55:14 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CO1.PCCNTR.3333241 |
| **Objeto del contrato** | Contratar la prestacion de servicios personales de caracter temporal como instructores para el programa de titulada y complementaria durante la vigencia 2022, bajo la modalidad tiempo completo en el area de TN EN COCINA, AUX COCINA Y AULA MOVIL GASTRONOMIA |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 270 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | - |
| **Fecha de terminación del contrato** | 15/11/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**SENA REGIONAL ARAUCA Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**Davinson Fabian Olarte Lopez**

COLOMBIA, Arauquita
Número de documento 1121940230

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Davinson Fabian Olarte Lopez | Banco BBVA | Ahorros | 0195026128 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Davinson Fabian Olarte Lopez* ***Fecha de aprobación:*** *20/01/2022 10:17:30 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Eddie Yovanny Millán* ***Fecha de aprobación:*** *20/01/2022 10:21:12 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:**
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | GESTION CONTRACTUAL |
| **Proceso de Contratación** | CD-CGDAA-064-2022 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 40.500.000 COP |

# Condiciones

## Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

## Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | Transporte incluido |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de notificación de prorrogación** | 14/11/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

## Configuración financiera - Configuraciones generales

| | |
|---|---|
| **¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** | ☐Sí ☑No |

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ☑Sí ☐No

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ☐Sí ☑No

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 11 días para terminar *(1/02/2022 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/04/2023 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**Responsabilidad civil extra contractual** ☐Sí ☑No

**Fecha límite para entrega de garantías:** 10 días para terminar *(31/01/2022 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

**Garantías del proveedor:**

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Advertencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Sí ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** 15 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.3333241
**Proveedor** Davinson Fabian Olarte Lopez
**Creado por** GINA PAOLA LEÓN
**Agregado en** 2 minutos de tiempo transcurrido *(20/01/2022 10:19:09 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
**Comentario** Este contrato deriva del proceso CD-CGDAA-064-2022

## Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | |
|---|---|---|---|
| ☐ | 1. Hoja de vida SIGEP 2.pdf | 1. Hoja de vida SIGEP 2.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 2. Documentos Privados.pdf | 2. Documentos Privados.pdf | Descargar Detalle |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Carrera 20 No.28-163
**Ubicación** CO-ARA-81001 - Arauca
**País** COLOMBIA
**Departamento** Arauca
**Municipio** Arauca
**Dirección** Carrera 20 No.28-163
**Código postal** 81001

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | PUERTO JORDAN | COLOMBIA > Arauca > Arauca |
| 2 | Calle 15 No. 37-97 | COLOMBIA > Arauca > Tame |
| 3 | vereda campo Alegre – Km2. | COLOMBIA > Arauca > Arauquita |
| 4 | CARRERA 16 A # 28-11 | COLOMBIA > Arauca > Saravena |
| 5 | Carrera 20 No.28-163 | COLOMBIA > Arauca > Arauca |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.3333241

**1.1** Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

| | | | | | | | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 40.500.000,00 |
| **Ref. Artículo** | **Código UNSPSC** | **Descripción** | **Cantidad** | **Unidad** | **Precio unitario estimado** | **Precio unitario** | **Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal** |
| 5 | 80111601 | Contratar la prestacion de servicios personales de caracter temporal como instructores para el programa de titulada y complementaria durante la vigencia 2022, bajo la modalidad tiempo completo en el area de TN EN COCINA, AUX COCINA Y AULA MOVIL GASTRONOMIA | 1,00 | UN | 40.500.000,00 | 40.500.000,00 | 40.500.000,00 |

## Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

**Filtrar por familia**

| Documento | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| Formato de Experiencia | ☐ | ☐ |
| Certificaciones | ☐ | ☐ |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | ☐ | ☐ |
| RUP | ☐ | ☐ |
| RUT | ☐ | ☐ |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | ☐ | ☐ |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional. | ☐ | ☐ |
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor. | ☐ | ☐ |
| Actas de Asamblea | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de experiencia | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional | ☐ | ☐ |
| Certificado de constitución de proponente plural | ☐ | ☐ |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme) | ☐ | ☐ |
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal. | ☐ | ☐ |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado. | ☐ | ☐ |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II. | ☐ | ☐ |
| Plan de amortización | ☐ | ☐ |

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | |

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 3. Cedula y oferta.pdf | 3. Cedula y oferta.pdf | (detalle) |
| 4. Doc. Academicos.PDF | 4. Doc. Academicos.PDF | (detalle) |
| 5. Antecedentes.pdf | 5. Antecedentes.pdf | (detalle) |
| Listas de Chequeo Davinson Olarte Titulada 20012022.pdf | Listas de Chequeo Davinson Olarte Titulada 20012022.pdf | (detalle) |
| ACEPTACION DE TERMINOS (003).pdf | ACEPTACION DE TERMINOS (003).pdf | (detalle) |
| Certificado de idoneidad y capacidad_Titulada 20012022.pdf | Certificado de idoneidad y capacidad_Titulada 20012022.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | Eddie Yovanny Millán | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 79753022 | Guardar y notificar |
| Supervisor | MARIA ALVAREZ LEVA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 24246935 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | |

Información presupuestal

| | | |
|---|---|---|
| **Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz** | ☐Sí ☑No * | Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo. |
| **Destinación del gasto** | Inversión | |

| **Fuente de los recursos:** | **Valor** |
|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 40.500.000 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 0 |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | 0 |
| **Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)** | 0 |
| **Recursos de Crédito** | 0 |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)** | 0 |
| **Total** | 40.500.000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código BPIN** | 2018011000764 | **Año de vigencia** | 2022 |
| | Validado | | |
| **Entidad Estatal registrada en el SIIF** | ☑Sí ☐No | | |
| **Código de autorización** | | | |
| **Código unidad/subunidad ejecutora** | 36-02-00-081-953010 | | |

**CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)**

| | Código | Tipo | Estado | Saldo | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 2322 | CDP | Generado | 1.325.341.125 COP | 40.500.000 COP | 36-02-00-081-953010 | Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de CDP** | 1.325.341.125 COP |
| **Saldo de vigencias futuras** | 0 COP |
| **Saldo total a comprometer** | 40.500.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Exito |
| **Fecha de consulta SIIF** | 20/01/2022 10:07 PM |

Compromiso presupuestal de gastos

| Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 0 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |







