SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	23 de abril de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	MARIO ALFONSO OJEDA LOBO mojedal@sena.edu.com	C.C.	13.540.315	IP/Nº de contacto	73047
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	355094590
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 2019 supera los $ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	809680/2019			Nº Compromiso SIIF	30919	
Valor Total del Contrato	$ 36.728.143	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.313.490	2	Del	01/04/2019	Al 30/04/2019	$ 3.812.610,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.500.880		Comisiones		$ 479.090,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.812.610		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 479.090		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.291.700**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.892.675**		**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	----------	**1020169238**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.525.044	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 190.700	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 244.100	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 8.000	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 964.225	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.892.675,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.856.900,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.812.610,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecutar actividad reporte acta de inasistencia y reintegro mes de marzo correspondiente a FITEC
Apoyar Seguimiento acta de Reingreso Alba Nazarabeth Calderon convenio FITEC
Apoyo Técnico a revisión proyectos formativos de dos programas ampliación de cobertura
Apoyar la Revisión aclaración resoluciones de registro calificado 771 programa Gestión contable y Financiera para establecer el establecer el estado de las renovaciones de los programas de ampliación de cobertura que se hicieron en eso programas.
Seguimiento convenio ampliación de cobertura FITEC, correo día 2 de abril de 2019 para solicitar informe.
Seguimiento y revisión proyectos formativos programas convenio ampliación de cobertura.
Realizar visita Centro de San Gil y Vélez (Santander) acompañamiento a Registro calificado, socializar lineamientos de ampliación de cobertura.

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.

MARIO ALFONSO OJEDA LOBO
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,

JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA
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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-04-10, 04:19:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1020169238

Periodo Cotización: marzo de 2019 **Periodo Servicio:** marzo de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8810154330

PAGADO 10/04/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIO ALFONSO OJEDA LOBO		
Documento	CC13540315	**Dirección**	CLL 25 N 12 33
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6382234
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 13540315	MARIO ALFONSO OJEDA LOBO	59	00	R									X							0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 965,862	$ 154,600	(EPS010) EPS SURA	$ 965,862	$ 120,800	0.522	$ 828,116	$ 4,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 279,800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 965,862	$ 965,862	$ 828,116	$ 0	$ 154,600	$ 120,800	$ 4,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 279,800	$ 1,400	$ 281,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

siga CALIDAD SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bucaramanga 23 de Abril de 2019

Señor (a)
Juan Carlos Hernandez
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **C01.PCCNTR.809680**
Cargo del supervisor Coordinador F.P.I
Dependencia Dirección de Formación Profesional
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de abril del año 2019

Referencia: No C01.PCCNTR.809680 del año 2019

Mario Alfonso Ojeda Lobo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.540.315 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, Ampliación de Cobertura, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No C01.PCCNTR.809680 del 12 de marzo de 2019, a continuación presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el 1 de abril de 2019 y el 30 de abril de 2019.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS MCTE. ($36.728.143), sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a). Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b). Pagos iguales mensuales por TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS MCTE ($3.812.610) cada uno d) Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la Cuenta de ahorros No. 0355094590 del Banco BBVA, cuyo titular es EL CONTRATISTA, el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, EL CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: nueve (9) meses y diecinueve (19) días sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento ejecución indicados en este contrato.

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales de carácter temporal para apoyar a la coordinación académica de las instituciones educativas en aspectos técnicos, administrativos y operacionales y realizar apoyo pedagógico a los instructores en el desarrollo de los objetivos de la formación profesional integral.

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Planear, ejecutar y orientar actividades de apoyo a la formación en programación, registro, control y desarrollo de actividades formativas misionales.	Ejecutar actividad reporte acta de inasistencia y reintegro mes de marzo correspondiente a FITEC	Recibido Radicado PDF
2.	Apoyar el desarrollo y realizar el seguimiento a los procesos de los programas de ampliación de cobertura y revisar informes financieros de los convenios y realizar interventoría de los mismos.	Apoyar Seguimiento acta de Reingreso Alba Nazarabeth Calderon convenio FITEC	Correo electrónico PDF
3.	Brindar apoyo técnico integral al Supervisor de convenios de ampliación de cobertura.	Apoyo Técnico a revisión proyectos formativos de dos programas ampliación de cobertura	Correo electrónico PDF
4.	Apoyar y dar soporte al Supervisor de los Convenios de Ampliación de Cobertura en el seguimiento a la ejecución de los planes financieros y Planes operativos de los convenios.	Apoyar la Revisión **aclaración** resoluciones de registro calificado 771 programa Gestión contable y Financiera para establecer el estado de las renovaciones de los programas de ampliación de cobertura que se hicieron en eso programas.	Correo electrónico PDF
5.	Brindar apoyo y soporte en el control de la ejecución de los convenios de Ampliación de cobertura con el fin que se cumplan las obligaciones conforme a los requerimientos definidos y las indicaciones dadas por el Supervisor de los mismos.	Seguimiento convenio ampliación de cobertura FITEC, correo día 2 de abril de 2019 para solicitar informe.	Correo electrónico PDF

6.	Apoyar y verificar que el desarrollo de los programas que hacen parte del alcance de los convenios, se realice con la estrategia de formación por competencias y se efectué oportunamente el proceso de administración educativa en el aplicativo correspondiente.	Seguimiento y revisión proyectos formativos programas convenio ampliación de cobertura.	Correo electrónico PDF
7.	Apoyar el proceso de inducción en la ejecución de los programas que hacen parte del alcance de los convenios.	No aplica, porque ya se desarrollo	
8.	Acompañar las entidades con las cuales se suscriban los convenios sobre la mejor forma de.	Seguimiento acta de Acta Reingreso Alba Nazarabeth Calderon convenio FITEC	Correo electrónico PDF
9.	Colaborar directamente en el seguimiento al cronograma de actividades planteado por la Entidades convenientes y al plan operativo presentado.	Seguimiento convenio ampliación de cobertura FITEC y UDES fijar plazos para visita.	Correo electrónico PDF
10.	Colaborar de forma decida en la elaboración de informes parciales de ejecución de cada Convenio con las Entidades Extremas que desarrollan los programas formativos de Ampliación de Cobertura.	Solicitud de Informe convenio ampliación de cobertura FITEC, para solicitar información Técnico Pedagógica.	Correo electrónico PDF
11.	Validar el proceso de registro y actualización en los Centros de Formación, donde sean asignados los programas formativos de los convenios de ampliación de cobertura, de acuerdo a las indicaciones y orientaciones del Supervisor	Apoyar la Revisión aclaración resoluciones de registro calificado 771 programa Gestión contable y Financiera para establecer el estado de las renovaciones de los programas de ampliación de cobertura que se hicieron en eso programas.	Correo electrónico PDF
12.	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Realizar visita Centro de San Gil y Vélez (Santander) acompañamiento a Registro calificado, socializar lineamientos de ampliación de cobertura.	Correo electrónico PDF

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1	122	San Gil (Santander)	04/04/2019	04/04/2019
2	146	Vélez (Santander)	10/04/2019	11/04/2019

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

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, 1020169238 expedido por SIMPLE correspondiente al mes de abril del año 2019.

Evidencias en (2) folios

Cordialmente,

Mario Alfonso Ojeda Lobo
Contratista
C.C. No. 13.540.315

Recibí a satisfacción:

Juan Carlos Hernández Vega
Supervisor Contrato C01.PCCNTR.809680 de 2019

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2019

1. **Ejecutar actividad reporte acta de inasistencia y reintegro mes de marzo correspondiente a FITEC**

Tecnológica FITEC
NIT. 800.189.702-6

Bucaramanga, Abril 02 de 2019.

Señores
AMPLIACION DE COBERTURA
CSET

Cordial saludo y éxitos en sus labores diarias.

Por medio de la presente se hace entrega de reportes del mes de Marzo del 2019 de:

1. Formato de Inasistencia Fichas del mes de Marzo :
   - 1538008
   - 1538019
   - 1538070
   - 1540773

2. **Apoyar Seguimiento acta de Acta Reingreso Alba Nazarabeth Calderon convenio FITEC**

Re: Acta para Reingreso Alba

Se han bloqueado los datos adjuntos, las imágenes y los vínculos de este mensaje porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros. Confío en el contenido de johanjsierra957@fitecvirtual.edu.co. | Mostrar contenido bloqueado

PROFJOHAN JORGE SIERRA RODRIGUEZ <johanjsierra957@fitecvirtual.edu.co>
Mar 9/04/2019 2:27 PM
Mario Alfonso Ojeda Lobo; DPA GLORIA YAMILE PEÑA ANAYA <dpa.sistemas@fitec.edu.co>

ACTA REINTEGRO enero 201...
23 kB

El mar., 9 abr. 2019 a las 10:37, Mario Alfonso Ojeda Lobo (<mojedal@sena.edu.co>) escribió:

Buenos, días,

En atención al acta de Acta Reingreso Alba Nazarabeth Calderon, solicito el favor que me la facilite formato en Word para incluir el número del acta 307 y la fecha de hoy 09/04/2019. Para hacer tramite correspondiente.

Agradezco la atención prestada y su pronta respuesta

3. **Apoyo Técnico a revisión proyectos formativos de dos programas ampliación de cobertura**

RV: Revisión programas

Claudia Rocio Ojeda Villarreal
Coordinadora Académica
Convenio Sena- Multicomputo
Teléfono 6435340 Ext. 504

De: Liliana del Pilar Diaz <lpdiaz@sena.edu.co>
Enviado: jueves, 11 de abril de 2019 1:22 p.m.
Para: claudia rocio ojeda villareal
Asunto: RV: Revisión programas

Buenas tardes Claudia

Me permito remitir respuesta de revisión de dos proyectos formativos, favor revisar y volver a enviar cambios.

1. Técnico en Mantenimiento de Equipo de Computo, se evidencia que utilizaron otra versión del programa de formación y la información depositada no está de manera adecuada, deben utilizar la versión vigente.
2. Técnico en Recurso Humano: se evidencia de forma adecuada las fases del proyecto formativo acorde al programa de formación, lo único que se observa que no se evidencia diligenciado en el punto 8.7 RECURSOS ESTIMADOS.
3. Falta sistemas y ventas

agradezco la atención presteda

Liliana del Pilar Diaz
Profesional de Ampliacion de Cobertura
Sena Regional Santander
Cede 16 22-37 Piso 4. Bucaramanga, Colombia
Tel +57 (7) 6809000 IP 73099

Jueves, 11 de abril de 2019

4. **Apoyar la Revisión aclaración resoluciones de registro calificado 771 programa Gestión contable y Financiera programas de ampliación de cobertura**

Solicitud de aclaración Oferta programa Tecnología en Gestión Contable y Financiera

Mario Alfonso Ojeda Lobo
Mar 9/04/2019 8:02 AM
Juan Carlos Hernandez Vega

Ingeniero para proyectar a jmarino@sena.edu.co Janeth Adriana Marino Coordinadora Grupo FPI y Claudia Rojas Rivera crojasr@sena.edu.co CoordinadoraGrupo de Gestión Curricular

Buenos días,

Cordial saludo, desde la Regional Santander Coordinación de Formación Profesional Integral, solicitamos de manera atenta establecer para que fecha se puede ofertar el programa Tecnología en Gestión Contable y Financiera, con Registro Calificado que fue otorgado mediante resolución N° 771 25 de enero de 2019(anexo PDF), debido a que no aparece, su diseño y desarrollo curricular todavía en la plataforma SOFIA PLUS.

Teniendo en cuenta la importancia de este programa de formación y su necesidad, es necesario establecer si se puede incluir en la Tercera oferta, esto atendiendo las múltiples solicitudes solicitudes recibidas por los centros de formación.

Agradezco la atención prestada, atento a su pronta respuesta

MARIO ALFONSO OJEDA LOBO
Gestor de Calidad
Profesional en Mercadeo con Énfasis en Negocios Internacionales
Magister en Educación
Centro Industrial del Diseño y la Manufactura
Regional Santander
Floridablanca, Colombia
Tels.. +57(7)6386521 IP 73585
Km 6 Autopista a Floridablanca No. 50-33

5. Solicitud de Informe convenio ampliación de cobertura FITEC, para solicitar información Técnico Pedagógica.

Mensaje enviado con importancia Alta.

Mario Alfonso Ojeda Lobo
Mar 9/04/2019 7:34 AM
johanysierra957@fitecvirtual.edu.co; cecilbagarcia@fitecvirtual.edu.co; Liliana del Pilar Diaz; Juan Carlos

Buenos días,

Cordial saludo, de acuerdo a correo proyectado la semana anterior, sobre la solicitud de la información consignada en el correo de día 2 de abril de 2019 donde pido allegar la información correspondiente aspectos técnicos-pedagógicos para su verificación. Información insumo importante para la reunión del equipo de ampliación de cobertura, para poder avalar el desembolso final, de acuerdo a lo anterior dicha información se solicitó para el viernes 5 de abril de 2019 y a la fecha no está completa, solicito información de manera urgente.

Por favor hacerme llegar toda la información en un solo consolidado y no fragmentada.

agradezco la atención prestada y su pronta respuesta

MARIO ALFONSO OJEDA LOBO
Gestor de Calidad
Profesional en Mercadeo con Énfasis en Negocios Internacionales
Magister en Educación
Centro Industrial del Diseño y la Manufactura
Regional Santander
Floridablanca, Colombia

6. **Realizar visita Centro de San Gil y Vélez (Santander) acompañamiento a Registro calificado, socializar lineamientos de ampliación de cobertura.**

FORMATO INFORME DE VISITA DE SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN DE LOS CENTROS DE FORMACIÓN, POR PARTE DEL DIRECTOR REGIONAL

Informe de Visita de Seguimiento

Regional: SANTANDER
Cód. Centro: 689541
Centro: CENTRO AGROTURÍSTICO (CA)
Fecha Diligenciamiento: 04/04/2019

1.1 Disponibilidad de portátiles para uso de los aprendices con acceso a Internet en el marco de los programas de formación (préstamo permanente)

Indique el número de portátiles para uso de los aprendices con acceso a Internet en el marco de los programas de formación (préstamo permanente): para la sede principal CA hay 10 equipos de escritorio en biblioteca y 24 portátiles para préstamo en los ambientes de formación pero solo hay 2 cargadores debido a obsolescencia tecnológica, en la sede Centro comercial Sal Gil Plaza tiene 50 portátiles y funcional solo 10 cargadores. La sede del Socorro cuenta con 10 equipos de mesa existen 33 portátiles y sirviendo 18 cargadores disponibles.

6.3 Bilingüismo

ASPECTOS POSITIVOS
• Plan de capacitación de instructores técnicos en Ingles para fortalecer el desarrollo profesional y las prácticas educativas a través de cursos complementarios. • Se hacer cursos complementarios en francés para aprendices.

FORMATO INFORME DE VISITA DE SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN DE LOS CENTROS DE FORMACIÓN, POR PARTE DEL DIRECTOR REGIONAL

Informe de Visita de Seguimiento

Regional: SANTANDER
Centro: Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
Fecha Diligenciamiento: 10 y 11/04/2019

1.1 Disponibilidad de portátiles para uso de los aprendices con acceso a Internet en el marco de los programas de formación (préstamo permanente)

Indique el número de portátiles para uso de los aprendices con acceso a Internet en el marco de los programas de formación (préstamo permanente): 99 portátiles funcionando de 117 que para préstamo en los ambientes de formación, y 16 equipos de escritorio en biblioteca.

1.2 Formación por proyectos:

PLAN DE MEJORAMIENTO			
PROBLEMA DETECTADO	**COMPROMISO**	**NOMBRE Y CARGO RESPONSABLE**	**FECHA**
Los aprendices y el instructor en la ficha1590470 del Tecnólogo en Contabilidad y finanzas manifiestan que van en la etapa de ejecución pero que están atrasados aproximadamente	Gestionar el tiempo y los espacios para poner al día a los aprendices con los	Coordinador	

MARIO ALFONSO OJEDA LOBO
C.C. 13.540.315
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.809676