



SERVICIO NACIONAL  
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES  
REGIONAL SANTANDER  
AMPLIACION COBERTURA

|                   |                      |
|-------------------|----------------------|
| Código Regional   | 68                   |
| Código Centro     | 101068               |
| Fecha Elaboración | 20 de agosto de 2019 |
| Versión           | FEBRERO 2019 - 2,19  |

DATOS DEL CONTRATISTA

|                                                                                                                      |                          |                                                                                        |            |                                     |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|-----------|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     | MARIO ALFONSO OJEDA LOBO | C.C.                                                                                   | 13.540.315 | IP/N° de contacto                   | 73047     |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      | mojedal@sena.edu.com     |                                                                                        |            |                                     |           |
| 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    | N° 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

|                             |               |                        |                              |
|-----------------------------|---------------|------------------------|------------------------------|
| N° del contrato:            | 809680/2019   | N° Compromiso SIIF     | 30919                        |
| Valor Total del Contrato    | \$ 36.728.143 | N° Pago                | 6                            |
| Saldo Anterior del Contrato | \$ 19.063.050 | Periodo objeto de pago | Del 01/08/2019 Al 31/08/2019 |
| Nuevo Saldo del Contrato    | \$ 15.250.440 | Comisiones             | \$ 0,00                      |
|                             |               | Valor Bruto Pago       | \$ 3.812.610,00              |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

|                                            |              |                                           |       |
|--------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|-------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 3.812.610 | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| Ingresos por comisiones                    | \$ 0         | Retención en la Fuente del Periodo        | \$ 0  |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0         |                                           |       |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                 | \$ 3.812.610 | Menos, Rete Fuente Otros Ingresos         | \$ 0  |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE           | \$ 2.533.358 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO            | \$ 0  |

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

| N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS                      | Agosto       | Julio        | Valor Base retención en la fuente     | 2.533.358,00    | TARIFA |
|-----------------------------------------------------------------|--------------|--------------|---------------------------------------|-----------------|--------|
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                | \$ 1.525.044 | \$ 1.525.044 | Valor Base retención en la fuente ICA | 3.377.810,00    |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                     | \$ 190.700   | \$ 190.700   | Valor base IVA                        | 0,00            |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                   | \$ 244.100   | \$ 244.100   | 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                                                             | \$ 8.000     | \$ 8.000     | Menos Retención IVA                   | 0,00            | 15%    |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias           | \$ -         | \$ -         | Reteica - 8299                        | 0,00            | 0,600% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                               | \$ -         | \$ -         |                                       | 0,00            |        |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 | \$ -         | \$ -         |                                       | 0,00            |        |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000                     | \$ -         | \$ -         |                                       | 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 \$ 1.096.640                                 | \$ -         | \$ -         | Descuentos de Libranza                | 0,00            |        |
| Salud hasta \$ 548.320                                          | \$ -         | \$ -         | Descuentos de embargo (Si tiene)      | 0,00            |        |
| Renta Exenta 25% \$ 8.224.800                                   | \$ 844.453   | \$ -         | VALOR A PAGAR                         | \$ 3.812.610,00 |        |
| Retención en la Fuente Contingente                              | \$ -         | \$ -         |                                       |                 |        |

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar Seguimiento Verificación de avance mes de junio en la formación entre el SENA y UDES  
Solicitar información para apoyar Seguimiento convenio ampliación de cobertura UDES, acta de verificación revisión técnico-pedagógica, de avance julio de 2019 para desarrollar informe.  
Apoyo solicitudes para la presentación de las pruebas T y T a convenios de ampliación de cobertura.  
Apoyar y soportar la revisión de las propuestas Banco BIE SENA de ampliación de cobertura verificación de documentación técnica.  
Solicitar información para apoyar Seguimiento convenio ampliación de cobertura FITEC, acta de verificación revisión técnico-pedagógica de avance Julio de 2019 para desarrollar informe.  
Apoyo proceso de inducción instructores en la ejecución programas ITAE  
Apoyar Seguimiento Verificación de avance mes de julio convenio SENA - ITAE  
Desarrollar informe Registro calificado programas nuevos cargados SACES Regional Santander.

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

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ  
PROFESIONAL G06

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 ARIZARIZA  
DIRECTOR REGIONAL

Simple

Fecha creación reporte: 2019-08-15, 10:31:06 AM

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Periodo Cotización: julio de 2019

Periodo Servicio: julio de 2019

Referencia pago (PIN): 8802659650

Periodo Cotización: julio de 2019

Periodo Servicio: julio de 2019

Referencia pago (PIN): 8802659650

PAGADO 15/08/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| Razón Social        | MARIO ALFONSO OJEDA LOBO |
| Documento           | CC-13540315              |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE            |
| Tipo Persona        | NATURAL                  |
| Ciudad              | BUCARAMANGA              |
| Representante Legal |                          |
| Total Afiliados     | 1                        |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Identificación | Datos del Afiliado       |    | Novedades           |                |                   |    |    |    |    |    |    |    | Pensiones |    | Salud |    | Riesgos |    | Cajas |    |    | Parafiscales |    |    | Total      |
|----------------|--------------------------|----|---------------------|----------------|-------------------|----|----|----|----|----|----|----|-----------|----|-------|----|---------|----|-------|----|----|--------------|----|----|------------|
|                |                          |    | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IN | RE | TA | TO | VA | VS | VS | VS        | VS | VS    | VS | VS      | VS | VS    | VS | VS | VS           | VS | VS |            |
| CC 13540315    | MARIO ALFONSO OJEDA LOBO | 59 | 00                  |                |                   |    |    |    |    |    |    |    |           |    |       |    |         |    |       |    |    |              |    |    | \$ 442,800 |

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 |
| \$ 1,525,044 | \$ 1,525,044 | \$ 1,525,044 | \$ 0      | \$ 244,100      | \$ 190,700    | \$ 8,000        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 442,800                     | \$ 3,100                | \$ 445,900  |

Bucaramanga 20 de agosto de 2019

Señor (a)

**Dolly Mayerly Valenzuela Suarez**

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 agosto 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 agosto de 2019 y el 31 de agosto 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.

### 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.                                                                                         | Apoyar Seguimiento Verificación de avance mes de junio en la formación entre el SENA y UDES                                                                                              | Acta 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.                                              | Solicitar información para apoyar Seguimiento convenio ampliación de cobertura UDES, acta de verificación revisión técnico-pedagógica, de avance junio de 2019 para desarrollar informe. | Correo electrónico PDF |
| 3. | Brindar apoyo técnico integral al Supervisor de convenios de ampliación de cobertura.                                                                                                                                                          | Apoyo solicitudes para la presentación de la pruebas T y T a convenios de ampliación de cobertura.                                                                                       | Correo electrónico     |
| 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 Informe General del mes de junio de 2019 FITEC.                                                                                                                                   | Acta 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. | Apoyar y soportar la revisión de las propuestas Banco BIE SENA de ampliación de cobertura verificación de documentación técnica.                                                         | Excel                  |
| 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                                                                                              | Solicitar información para apoyar Seguimiento convenio ampliación de cobertura FITEC, acta de verificación                                                                               | Correo electrónico PDF |

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 |
|      |                         |                         |                           |              |
|      |                         |                         |                           |              |

**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, 1022446391 expedido por SIMPLE correspondiente al mes de julio del año 2019. ✓

Evidencias en (2) folios

Cordialmente,



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

Recibí a satisfacción:



Dolly Mayerly Valenzuela Suarez  
Supervisor Contrato C01.PCCNTR.809680 de 2019

|     |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                        |                          |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|     | competencias y se efectuó oportunamente el proceso de administración educativa en el aplicativo correspondiente.                                                                                                                    | revisión técnico-pedagógica, de avance agosto de 2019 para desarrollar informe.                        |                          |
| 7.  | Apoyar el proceso de inducción en la ejecución de los programas que hacen parte del alcance de los convenios.                                                                                                                       | Apoyo proceso de inducción instructores en la ejecución programas ITAE                                 | Listado de asistencia    |
| 8.  | Acompañar las entidades con las cuales se suscriban los convenios sobre la mejor forma de.                                                                                                                                          | Apoyar Seguimiento Verificación de avance mes de julio convenio SENA - ITAE                            | Acta                     |
| 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.                    | Actas 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.                                     | Apoyo informe mes de julio ampliación de cobertura UDES 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 | Desarrollar informe Registro calificado programas nuevos cargados SACES Regional Santander.            | Presentación Power Point |
| 12. | Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.                                                                                           | Desarrollar informe Registro calificado programas nuevos cargados SACES Regional Santander.            | Presentación Power Point |

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

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2019

1. Apoyar Seguimiento técnico-pedagógico Verificación de avance mes de Julio en la formación entre el SENA y la Universidad de Santander – UDES acta

|                                                                                                                                                                      |                                       |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
|                                                                                     | ACTA No. 006                          |                     |
| INFORME DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO AMPLIACION DE COBERTURA PARA FORMACION TITULADA ENTRE EL SENA Y LA UNIVERSIDAD DE SANTANDER - UDES. |                                       |                     |
| CIUDAD Y FECHA: 1 de Agosto de 2019                                                                                                                                  | HORA DE INICIO: 2:00 A.M              | HORA FIN: 5: 00 P.M |
| LUGAR: UDES                                                                                                                                                          | DIRECCION GENERAL / REGIONAL / CENTRO |                     |
| TEMAS:<br>Verificación de avance en la formación convenio No 001 de 2018 suscrito en enero de 2018 entre el SENA y la Universidad de Santander - UDES.               |                                       |                     |

2. Desarrollar informe Registro calificado Programas nuevos cargados SACES estado de programas Regional Santander

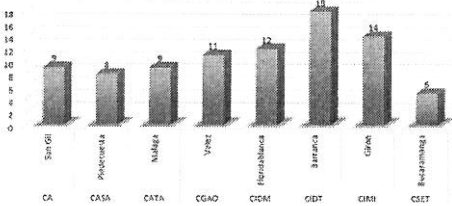
Informe Regional Registros Calificados Nuevos

M

Mario Alfonso Ojeda Lobo  
Lun 12/08/2019 11:13 AM  
Dolly Meyerly Valenzuela Suarez V

Buenas tardes,

Cordial saludo, teniendo en cuenta que se desarrolló una jornada para construcción de las condiciones de "lugares de desarrollo" para cumplir con el Plan de Registro Calificado 2019 para programas nuevos donde se definieron de acuerdo a las redes de conocimiento unos programas a documentar para solicitar los registro calificado de una serie de programas pertinentes para la Regional Santander por tal propósito se documentaron 86 programas de acuerdo a la información enviado por las redes de conocimiento, distribuidos de la siguiente forma en los centros de formación:



| Centro de Formación | Número de Programas |
|---------------------|---------------------|
| CA                  | 10                  |
| CASA                | 9                   |
| CATA                | 9                   |
| CGAO                | 11                  |
| CCOM                | 12                  |
| CIDT                | 18                  |
| CIAB                | 15                  |
| CSET                | 5                   |

3. Apoyo solicitudes para la presentacion de la pruebas T y T a convenios de ampliación de cobertura.

Fwd: Situación Aprendiz pruebas T y T

De: Mario Alfonso Ojeda Lobo  
Enviado: viernes, 16 de agosto 2:11 p. m.  
Asunto: RV: Situación Aprendiz pruebas T y T  
Para: Adriana Mayela Jaimes Rivera, Belkis Gissela Florez Sepulveda  
Cc: Jose Manuel Ariza

Buenas tardes,

Cordialmente, remito correo que precede, para solicitar colaboracion con el aprendiz convenio SENA-ODES que presenta dificultades para arreglar una situación que se le presenta en las pruebas T y T.

atentamente



Mg. Mario A. Ojeda Lobo  
Profesional Ampliación de Cobertura  
Lider Regional de Aseguramiento de Calidad  
Coordinación Formación Profesional - Reg. Santander  
Calle 16 # 27-37, Piso 4 - Bucaramanga, Col.  
Tel.: +57 (7) 6800600 IP: 73047  
maojeda5@misena.edu.co - mojedal@sena.edu.co

4. Solicitar información para apoyar Seguimiento convenio ampliación de cobertura FITEC, acta de verificación revisión técnico-pedagógica, de avance junio de 2019 para desarrollar informe.

|                                                                                                                                                       |                                       |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
|                                                                      | ACTA No. 006                          |                     |
| INFORME DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONVENIO AMPLIACION DE COBERTURA PARA FORMACION TITULADA ENTRE EL SENA Y LA CORPORACION FITEC |                                       |                     |
| CIUDAD Y FECHA: 2 de agosto de 2019                                                                                                                   | HORA DE INICIO: 2:00 P.M              | HORA FIN: 5: 00 P.M |
| LUGAR: FITEC                                                                                                                                          | DIRECCION GENERAL / REGIONAL / CENTRO |                     |
| TEMAS:<br>Verificación de avance en la formación convenio No 022 de 2016 suscrito entre el SENA y la Corporación FITEC                                |                                       |                     |

5. Solicitar información para apoyar Seguimiento convenio ampliación de cobertura UDES, carreo Información de verificación revisión técnico-pedagógica, de avance mayo de 2019 para desarrollar informe.

Solicitud Información Técnico-Pedagógico



Mario Alfonso Ojeda Lobo  
Lun 5/08/2019 6:48 AM  
raulbueno@udes.edu.co; Liliana del Pilar Diaz



Buenos días,

Raul, de acuerdo a solicitud de informacion hecha en la visita del día jueves 1 de agosto, le recuerdo compartirme los resultados de aprendizaje y informacion soporte para el informe técnico-pedagógico de las fichas del convenio SENA-UDES. Por otro lado hacerme llegar el listado de los aprendices que no les llego correo de las pruebas TyT y otros casos, por favor describir de manera precisa en otros casos cual es el inconveniente que se presenta.

6. Apoyar y soportar la revisión de las propuestas Banco BIE SENA de ampliación de cobertura verificación de documentación técnica.

| VERIFICACIÓN PRELIMINAR DE PROPUESTAS CONVOCATORIA 2019 PROGRAMA AMPLIACIÓN DE COBERTURA |            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |           |                                   |           |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------|-----------------------------------|-----------|---------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN PROPONENTE                                                      | FINANCIERO | GESTION INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                           | INFRAESTRUCTURA Y FORMACION | BIENESTAR | PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO | IDONEIDAD | PUNTAJE TOTAL |
| Tecnologica FITEC                                                                        | No Cumple  | ISO 9001<br>TO. Gestion servicios Salud. Resolucion 10651 del 01/06/2016<br>TO. Gestion Financiera. Resolucion 15888 del 08/11/2013<br>TO. Servicios Informaticos. Resolucion 4339 del 19/04/2013<br>TO. Gestion Administrativa. Resolucion 4527 del 01/04/2014 | 33                          | 12        | 20                                | 15        | 80            |
|                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |           |                                   |           |               |
| Universidad de Santander UDES                                                            | Cumple     | ISO 9001<br>Prof. Mercadeo y Publicidad Resolucion 8293 del 28/06/2013<br>Prof Admon Financiera. Resolucion 1303 del 04/02/2019<br>Ing. Industrial Resolucion 9776 del 9776 del 18/07/2018<br>TO. Gestion Industrial 13913 del 29/08/2014                       | 50                          | 15        | 16                                | 15        | 96            |
|                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |           |                                   |           |               |

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