



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá D.C 18 de Octubre de 2023

Señor (a)

Mario Andrés Rodríguez López.

SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.10327171

Coordinador de Formación de Profesional Integral SENA Centro de Electricidad, Electrónica y Telecomunicaciones CEET.

Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Octubre del año 2023

Referencia: CO1.PCCNTR.10327171 del año 2023

Diego Andrés Vargas Díaz, identificado con la cédula de ciudadanía No.74.188.046 de Sogamoso, en mi calidad de Contratista del SENA, en **Centro de Electricidad, Electrónica y Telecomunicaciones CEET.**, 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 cincuenta millones trescientos veinticuatro mil ochenta y tres pesos m/cte (\$ 50.324.083). esta suma será pagada por el sena al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago correspondiente al mes de marzo del 2023, por valor de dos millones ochocientos quince mil trescientos treinta y tres pesos m/cte. (\$ 2.815.333) b) nueve (9) pagos iguales por los meses de abril a diciembre de 2023, por valor de cinco millones doscientos setenta y ocho mil setecientos cincuenta pesos m/cte (\$ 5.278.750) cada uno.

Plazo: Será hasta el 30 de Diciembre de 2023.



OBJETO: (Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)

Prestar servicios profesionales en el Programa de Extensionismo Tecnológico del Sistema de Investigación, Desarrollo Tecnológico e Innovación SENNOVA para implementar desde el Centro Electricidad Electrónica y Telecomunicaciones de la Regional Distrito Capital, las actividades relacionadas con la consultoría especializada a las empresas, organizaciones campesinas - agropecuarias y/o campesinos bajo la modalidad de atención definida a beneficiarios del programa y de acuerdo con la asignación dada

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Promover las acciones de divulgación del programa Extensionismo Tecnológico en la Regionales y centros de Formación del SENA y demás espacios que generen posicionamiento al programa de Extensionismo Tecnológico acorde a las orientaciones de Dirección General	Se realiza presentación a los empresarios del programa de extensionismo tecnológico.	Plataforma Teams.
2	Realizar contacto inicial de las empresas, organizaciones campesinas – agropecuarias/o campesinos priorizados y asignados a las regiones de cobertura en el marco de convocatorias de Extensionismo Tecnológico de acuerdo con los términos de referencia definidos, confirmando su participación o causal de rechazo en el sistema de información del programa	Se realiza contacto telefónico y/o correo electrónico a las 12 empresas asignadas desde Dirección General.	Empresas activas en el sistema de información Dinamis SENA
3	Realizar las sensibilizaciones para el inicio de los acompañamientos de acuerdo con el cronograma definido en el marco del programa de Extensionismo Tecnológico a las empresas, organizaciones campesinas – agropecuarias y/o campesinos asignados	Programar y ejecutar jornada(s) de sensibilización para empresas nuevas en el programa, donde se explica el alcance del proyecto	Plataforma Teams



4	Registrar en el sistema de Información del programa las acciones ejecutadas con las empresas, organizaciones campesinas – agropecuarias y/o campesinos asignados de acuerdo con la metodología de Extensionismo Tecnológico, dando cumplimiento al cronograma definido para tal efecto desde la Dirección General.	Se registra la información de las acciones realizadas con las empresas para implementar el plan de mejora	Plataforma Dynamisena
5	Diagnosticar las empresas, organizaciones campesinas – agropecuarias y/o campesinos asignados, con las herramientas definidas para esta actividad de acuerdo con la metodología de Extensionismo Tecnológico.	Se realiza registro del diagnóstico inicial para 11 empresas de acuerdo a la metodología de extensionismos tecnológico en la plataforma Dynamisena	Plataforma Dynamisena
6	Formular y Concertar Plan de Mejora identificando los indicadores a evaluar de las empresas, organizaciones campesinas y/o asignados, usando los formatos definidos para esta actividad de acuerdo con la metodología de Extensionismo Tecnológico y las necesidades identificadas.	Se realiza el plan de mejora para 12 empresas identificado las necesidades de cada una.	Información Dynamisena
7	Medir en las empresas, organizaciones campesinas y/o campesinos asignados los indicadores definidos en el plan de mejora de acuerdo con la metodología de Extensionismo Tecnológico, documentando de acuerdo a las orientaciones dadas desde Dirección General	Se mide la necesidad de cada empresa para poder trabajar en el plan de mejora de cada una.	Plataforma dynamisena.
8	Asesorar e implementar la metodología de Extensionismo Tecnológico a las empresas, organizaciones campesinas y/o campesinos asignados de acuerdo con la guía de Extensionismo Tecnológico (GIC-G-010) y a las orientaciones de la Dirección General.	Se implementa en la empresas asignadas la guía de extensionismo tecnológico	No aplica.
9	Realizar cierre del proceso de acompañamiento aplicando los formatos y procedimientos establecidos de acuerdo con el cronograma definido en el Marco	No aplica.	No aplica.



	del Programa de extensionismo Tecnológico		
10	Promover y garantizar el diligenciamiento de la encuesta de satisfacción en las empresas, organizaciones campesinas y/o campesinos acompañados de acuerdo con el cronograma definido en el marco del programa de Extensionismo Tecnológico.	Se gestiona para el diligenciamiento de la encuesta de satisfacción del programa con las 12 empresas.	Plataforma DynamisSENA.
11	Documentar la información recolectada en el proceso de acompañamiento, de forma completa y con criterios de calidad, de acuerdo con las solicitudes del dinamizador de extensionismo tecnológico y las emitidas desde la Dirección General.	Actualizar información según requerimiento de la dinamizadora, con el fin de agilizar procesos con los empresarios	Plataforma DynamisSENA.
12	Participar activamente en las acciones de Extensionismo Tecnológico y del sistema de investigación, Desarrollo Tecnológico e Innovación SENNOVA de las regiones de cobertura y en los espacios que se promuevan en el marco de la estrategia a nivel nacional.	No aplica.	No aplica.
13	Generar estrategias que fomenten el crecimiento y mejora del proceso de consultoría en las regiones asignadas.	No aplica.	No aplica.
14	Garantizar la ejecución de las horas de implementación de la metodología de Extensionismo Tecnológico, acorde a las orientaciones brindadas por Dirección General		
15	Hacer acompañamiento a los extensionistas del centro de formación durante la intervención de las empresas, organizaciones campesinas y/o campesinos cuando	Se realiza acompañamiento a las empresas de forma constante brindando herramientas tecnológicas	Plataforma



	se requiera de acuerdo con asignación desde Dirección General	para su mejora continua en marketing digital.	Dynamisena
16	Apoyar las solicitudes de información, informes, y demás acciones propias del programa de extensionismo tecnológico cuando se requiera y sea asignado desde la Dirección General.	No aplica.	No aplica.

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	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
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.70847169 de mi la planilla del mes de septiembre. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti trámites”)



Evidencias en (01) folios

Cordialmente,

Diego Andrés Vargas Díaz.

Contratista.

C.C. No.74.188.046 de Sogamoso.

Recibí a satisfacción:

Mario Andrés Rodríguez López

Supervisor Contrato C01.PCCNTR.10327171 de 2023

Coordinador de Formación de Profesional Integral

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	74188046	DIEGO ANDRES VARGAS DIAZ		Calle 7 N 1a 01	2290409	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2023-09	2023-09	I	19/10/2023	71753247	TOTAL A PAGAR \$618.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	264.000	0		0		0	8	2.200	0	266.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Old Mutual	800253055-2	337.900	0	0	0	0	8	2.800	0	340.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.100				11.100	8	100	11.200			111	11.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	264.000	266.200
Pensión	1	337.900	340.700
Riesgos Laborales	1	11.100	11.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	613.000	618.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	74188046	DIEGO ANDRES VARGAS DIAZ		Calle 7 N 1a 01	2290409	diegovargasdiaz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-09	2023-09	I	19/10/2023	71753247	10
					TOTAL A PAGAR
					\$618.100

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase de Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	74188046	VARGAS DIAZ DIEGO ANDRES	59	0	N																			230901	2.111.500	337.900	0	0	0	0	EPS008	2.111.500	264.000	14-23	2.111.500	1	11.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Razón Social Nit	Extensionist Regional	Idempresa	Asesorias	Horas
produccione	7383074 Diego André Distrito Capi	425	<font color=	
Casa Campe	19465445 Diego André Distrito Capi	1045	<font color=	
DELICIAS DY	33817720 Diego André Distrito Capi	494	<font color=	
Boutique	52692368 Diego André Distrito Capi	1114	<font color=	
STYLE ICON	80023334 Diego André Distrito Capi	422	<font color=	
Transformac	508977808 Diego André Distrito Capi	423	<font color=	
Casa ensueñ	531353996 Diego André Distrito Capi	495	<font color=	
TEJIDOS SHI	901422409 Diego André Distrito Capi	673	<font color=	
healthy coff	901595836 Diego André Distrito Capi	493	<font color=	
Coffee shop	1,095E+09 Diego André Distrito Capi	752	<font color=	
Avemaría Pl	1,095E+09 Diego André Distrito Capi	751	<font color=	
Joyería Galil	1,063E+10 Diego André Distrito Capi	424	<font color=	