SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	922410
Fecha Elaboración	20 de marzo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	OMAR FERNANDO GELVEZ LOZANO	C.C.	91.481.349	IP/Nº de contacto	3105584203
Correo electrónico contratista:	ofgelvez@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	60215306378
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:	810287/2019		Nº Compromiso SIIF	6419	
Valor Total del Contrato	$ 36.920.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.316.667	2	Del 01/03/2019	Al 31/03/2019	$ 3.550.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.766.667		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.550.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	1,87%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 61.946
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 2.603.333	Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 6.153.333	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	$ 3.307.520	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 61.946

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

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	14359368
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.420.000	$ 1.041.333
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 177.500	$ 130.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 227.200	$ 166.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 7.500	$ 5.500
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	$ 491.327	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 132.500	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 103.600	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ 615.333	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 1.101.468	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.307.520,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.145.300,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	61.946,00	1,87%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8530	18.872,00	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	$ 3.469.182,00	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades Adicionales (Académicas)
Acompañamiento Técnico Pedagógico a los procesos de la formación profesional integral I.E La Libertad programa Tecnico en sistemas grado 10. Fechas: 7,14,20,21,27,28 de Marzo de 2019 : Duración 32 Horas
Acompañamiento Técnico Pedagógico a los procesos de la formación profesional integral I.E Piloto Simon Bolivar. programa Técnico en sistemas grado 10. Fechas: 1,4,11,18,22,29 de Marzo de 2019 : Duración 31 Horas
Acompañamiento Técnico Pedagógico a los procesos de la formación profesional integral I.E Vicente Azuero. programa Técnico en Mantenimiento de equipos grado 10. Fechas: 6,13,20,27 de Marzo de 2019 : Duración 20 Horas
Acompañamiento Técnico Pedagógico a los procesos de la formación profesional integral I.E Luis Carlos Galán. programa Técnico en Mantenimiento de equipos grado 10. Fechas: 1,8,15,22,29 de Marzo de 2019 : Duración 25 Horas
Reunión de instructores proceso de revisión, depuración y matricula de aprendices de grado 10 de los colegios vinculados al programa de articulación con la media vigencia 2019, 16,23 y 30 de marzo de 2019 : Duración 18 Horas
Inducción y Reinduccion SIGA marzo 14 de 2019 : Duración 2 horas

total horas a Reportar en el mes: 128 Horas

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.

OMAR FERNANDO GELVEZ LOZANO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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,

CARLOS ARTURO NUNEZ BOHORQUEZ
INSTRUCTOR G20

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

CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Girón, 20/03/2019

Señores
Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en fuente por dependientes

Estimados señores:

Con la presente solicito que de acuerdo con el Articulo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el Artículo 2º. Párrafo 3ro. del Decreto 099 del 2013, se tenga en cuenta como deducible de mis ingresos brutos provenientes de la relación laboral por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

Valentina Gelvez Sierra	**1142714680**	**Calidad del Dependiente** **1. Hijos menores 18 años.** **2. Hijos estudiantes entre 18 y 23 años.** **3. Hijos mayores a 23 años con dependencia por factores físicos o psicológicos.** **4. Cónyuge con ingresos inferiores a 260 UVT o dependencia por factores físicos o psicológicos.** **5. Padres o hermanos con ingresos inferiores a 260 UVT o dependencia por factores físicos o psicológicos.**

Certifico bajo la gravedad de juramento la información consignada en esta solicitud y me comprometo a enviar solicitud de revocación de aplicación del deducible por dependientes en el caso en que cesen las condiciones que dan origen a esta solicitud.

Cordialmente,

OMAR GELVEZ LOZANO
91.481.349.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1142714080

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40116702

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** D U H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GELVEZ	SIERRA

Nombre(s)
VALENTINA

Fecha de nacimiento										Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año	2	0	0	7	Mes	J	U	L	Día	0	7	Femenino	A	Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A. 7821525

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
SIERRA ORTIZ MAGDA JULIANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 63.525.589	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
GELVEZ LOZANO OMAR FERNANDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANÍA NRO 91.481.349	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
GELVEZ LOZANO OMAR FERNANDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.481.349	x Omar Gelvez L

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
NRO. XXXXXXXXXXXXXXX	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
NRO.XXXXXXXXXXXXXXX	

Fecha de inscripción									Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2	0	0	7	Mes	J	U	L	Día 1 4

MARIA EUGENIA CABALLERO VILLAMIL
Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.142.714.680**

GELVEZ SIERRA
APELLIDOS

VALENTINA
NOMBRES

Valentina Gelvez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUL-2007**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

07-JUL-2025 **A+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

13-ENE-2017 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2700100-00889655-F-1142714680-20170317 0054331701A 4 7174266628



FECHA DE NACIMIENTO **07-JUL-2007**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

07-JUL-2025 **A+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

13-ENE-2017 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-2700100-00889655-F-1142714680-20170317 0054331701A 4 71/4266628

H.01

DAVIVIENDA

NIT. 860.034.313-7

Extracto Crédito Hipotecario

570404620009955-5

Banco Davivienda S.A.

Apreciado Cliente

OMAR FERNANDO GELVEZ LOZANO

OMARGELVEZ@MISENA.EDU.CO

-

Páguese antes del	INMEDIATO
Valor en Mora	$885,000.00

Detalle del pago a realizar		
Valor Cuota Total	- Cobertura de Tasa	Pago Mínimo Cliente
$1,926,789.35	$151,789.35	$1,775,000.00

Periodo Liquidado	Feb. 01/2019 - Mar. 01/2019	No. de Cuota que se Cancela	104
No. Días Liquidados	28	No. Cuotas Pdtes. Pago Total	76
No. Días Mora	3	Tasa Interés Cte. Pactada	13.25 Efectivo Anual
Sistema de Amortización	FIJA PESOS	Tasa Interés Cte. Cobrada	8.92 Efectivo Anual
Plazo	180	Tasa Interés Mora Cobrada	13.39 Efectivo Anual
		Tasa de Cobertura	4.00 Efectivo Anual

Gracias a las iniciativas y programas del Gobierno Nacional para incentivar y apoyar el sueño de todas las familias de tener vivienda propia y la construcción de su patrimonio familiar, los colombianos cuentan hoy con el beneficio del subsidio en tasa de interés en sus créditos de vivienda y el acceso a los programas de Mi Casa Ya.

Su crédito de vivienda cuenta con el beneficio de cobertura en tasa de interés otorgado por el Gobierno Nacional durante los primeros 7 años de la vigencia del crédito, de acuerdo con la reglamentación del programa del Gobierno al que usted se haya acogido.

Recuerde que para continuar con este beneficio, de acuerdo con lo pactado, usted debe estar al día en los pagos de su crédito; en caso de presentar mora en el pago de 3 cuotas consecutivas, el beneficio se terminará a partir del día siguiente al vencimiento de la última cuota incumplida, sin necesidad de aviso o requerimiento alguno. Aplican las demás condiciones de vigencia y terminación anticipada del beneficio establecidas por el Gobierno Nacional para la cobertura.

(415)7707197268075(8020)57040462000[illegible]9555(3900)0177500000(96)20250701

No del crédito: 570404620009955-5

Cliente: **OMAR FERNANDO GELVEZ LOZANO**

Documento No: 0000000000

Fecha de pago: Día [ ] Mes [ ] Año [ ]

FORMA DE PAGO	
CHEQUE	
EFECTIVO	
TOTAL	

DETALLE DE LOS CHEQUES		
Código Banco	No. de Cuenta del Cheque	Valor

CUOTAS EXTRAORDINARIAS

- ☐ Abono a Capital
- ☐ Disminuir cuota mensual
- ☐ Adelanto de cuotas

ESTE PAGO SÓLO ES VÁLIDO CON EL TIMBRE DE CAJA O SELLO

Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 77859 de Bogotá.

Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: **Carlos Mario Serna** Dirección: Calle 72 No. 6 - 30 Piso 18 en Bogotá. PBX: 4673768 o 4673769 Fax: 4829715

Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com

Apreciado cliente, le recordamos que desde el momento en que su obligación entre en mora, el Banco, con el fin de recaudar las sumas pendientes deberá realizar gestiones de cobro cuyo costo le será

A Continuación Detallamos el Comportamiento de su Crédito en el Periodo Anterior
de Ene. 01/2019 a Feb. 01/2019

Movimientos Registrados en su Crédito durante el periodo

Fecha Día Mes Año	Valor en pesos	No. Operación	Clase de Movimiento
15Ene2019	$887,000.00	00007058	PAGOS

Total Abonado: $887,000.00

Valores Aplicados en el Periodo

	Valores en Pesos
Seguro de Vida e ITP	$22,301.88
Seguro de Incendio y Anexos	$67,496.00
Otros Cargos	$0.00
Intereses de Mora	$2,202.90
Intereses Corrientes	$338,032.86
Int. Cte Cobertura	$153,295.60
Abonos a Capital	$456,966.36
Total Aplicado	$1,040,295.60
Valor Pagado Por Anticipado	$0.00

Valor Asegurado del Inmueble: $ 263,811,615.00

Nuevo Saldo de su Crédito Hipotecario

		Valores en Pesos
Saldo Anterior:	Ene. 01/2019	$47,710,852.20
- Total Aplicado en el Periodo:		$887,000.00
+ Intereses Corrientes:		$334,765.85
+ Intereses de Cobertura:		$153,295.60
- Valor de la Cobertura:		$153,295.60
+ Intereses de Mora:		$6,640.34
+ Seguros:		$89,953.00
+ Otros Cargos:		$0.00
Saldo a la Fecha de Corte:	Feb. 01/2019	$47,255,211.39

Notas:
-Si usted realizó el pago de su cuota anterior después de la fecha de corte, posiblemente este no se refleje en el extracto de cuenta. Por lo tanto usted debe consultar el valor de la próxima cuota a pagar en nuestras oficinas, centros de cartera, cajeros automáticos, Call Center, www.davivienda.com o Teléfono rojo.
-Si su extracto no llega oportunamente, ello no le exime de efectuar su pago en la fecha prevista. Podremos ayudarle informándole el valor de la cuota a pagar en cualquiera de nuestras oficinas en todo el país, cajeros automáticos, Call Center, www.davivienda.com o Teléfono rojo

Espacio Reservado para el Cajero

Agradecemos nos informe cualquier modificación en sus datos, lo cual nos permitirá atenderlo con mayor eficiencia

Dirección Correspondencia	Teléfono Horas Hábiles
Ciudad	Teléfono Residencia

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Girón, 20-Marzo-2019

Señor
CARLOS ARTURO NUÑEZ BOHORQUEZ
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.810287 de 2019
Coordinador Académico
Centro Industrial de Mantenimiento Integral
Girón

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes 03 Año 2019

Referencia: CO1.PCCNTR.810287del año 2019

Omar Fernando Gelvez Lozano, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.481.349 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro Industrial De mantenimiento Integral de Girón, 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 es de máximo TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEITE MIL PESOS M/CTE ($36.920.000) Esta suma será pagada por el Sena al contratista de la siguiente manera: a) Un pago inicial correspondiente a los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) Nueve pagos iguales por los meses de Marzo a Noviembre de 2019, por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($ 3.550.000.oo) cada uno. c) Un pago final proporcional correspondiente a los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2019. Los honorarios serán pagados al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General en la cuenta de ahorros No 60215306378 de Bancolombia, cuyo titular es el contratista.

Plazo: Será hasta el 20 de Diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal para impartir formación titulada y complementaria en el Programa de Articulación con la Media del Centro Industrial de Mantenimiento Integral

CLÁUSULA 3.

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear y diseñar las guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material didáctico para el desarrollo de los proyectos de formación.	Diseñar guías de aprendizaje del programa Técnico en mantenimiento de computadores	https://drive.google.com/drive/folders/1XwWa5E1m2_soLLRNSq5lxyB-PKZsWlVq
2	Orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos	Ejecutar Proceso de Formación Titulada en el Programa Tecnico en sistemas Colegios Piloto Simon B, La libertad; Programa	N.A

	poblacionales objeto de Formación Profesional Integral.	Técnico en Mantenimiento de equipos Colegios Luis Carlos G y Vicente Azuero	
3	Orientar formación profesional integral y participar en proyectos de investigación aplicada	N.A.	N.A
4	Evaluar el proceso de aprendizaje, diligenciando oportunamente los formatos correspondientes el juicio de evaluación correspondiente a los diferentes resultados de aprendizaje	N.A.	N.A
5	Reportar en el Sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres días, todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo.	N.A.	N.A
6	Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Gestión de Calidad y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.	proceso de formación con formatos actualizados	Formatos en entrega de cuentas y reporte de novedades. http://compromiso.sena.edu.co/documentos/index.php ?opc=1&text=caracterizacion&codigo=GFPI
7	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el CIMI.	No se realizó esta actividad en este periodo de tiempo	N.A
8	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria utilizados en la Formación Profesional Integral.	No se realizó esta actividad en este periodo de tiempo	N.A
9	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices a los Programas de Formación Titulada	No se realizó esta actividad en este periodo de tiempo	N.A
10	Participar, en caso de ser requerido en el diseño, revisión o actualización de estructuras curriculares.	No se ha solicitado	N.A
11	Asistir y participar activamente en las reuniones programadas por la(s) red(es) de conocimiento propias del Centro de Formación a las cuales sea invitado.	N.A	N.A
12	Participar en reuniones y/o transferencias técnicas y/o pedagógicas.	N.A	N.A
13	Realizar la evaluación y el seguimiento a aprendices en etapa productiva y el acompañamiento a los mismos en cualquiera de las demás alternativas estipuladas para la etapa productiva, en caso de que el Centro de Formación lo requiera.	N.A	N.A.
14	Impartir formación titulada y complementaria en modalidad presencial y/o virtual, y en esta última modalidad dar cumplimiento al manual que orienta el desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje.	N.A	N.A.
15	Realizar autoevaluación de los programas de formación que imparte, con el fin de mantener el registro calificado.	N.A	N.A
16	Participar en las actividades de capacitación y/o auditoría para el Sistema Integrado de Gestión del SENA que acuerden las partes.	N.A	N.A
17	Aplicar al proceso de certificación de las normas de competencia ORIENTAR FORMACION PRESENCIAL DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO TÉCNICO	N.A	N.A

	Y NORMATIVO y aportar el respectivo certificado aprobado, al informe de ejecución contractual con plazo máximo correspondiente a 31 de Julio de 2019.		
18	Cumplir con los lineamientos de orientación del desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje de acuerdo a lo establecido en al aplicativo compromiso Guía orientación formación ambientes virtuales de aprendizaje – GFPI-014 Versión 02	N.A	N.A
19	Participar en las actividades de inducción y reinducción que sean requeridas por el centro de formación	Participación inducción y reinducción del SIGA 14/03/2019	Reposan SIGA - Listados de Asistencia formato GD-F-014
20	Apoyar cuando sea requerido por la entidad, los procesos de investigación, desarrollo tecnológico e innovación, cooperación técnica nacional e internacional en los que el centro participe dentro y fuera del país	N.A	N.A
21	Realizar técnicamente cuando sea requerido por la entidad, la identificación, estructuración y definición de las especificaciones técnicas de los bienes y servicios necesarios para el cumplimiento de la misión institucional y apoyar la planeación de los procesos contractuales de la entidad	N.A	N.A
22	Realizar técnicamente cuando sea requerido por la entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que se reciban dentro de los procesos de contratación de la entidad	N.A	N.A
23	En aplicación de la ley 1474 de 2011, realizar cuando sea requerido por la entidad el apoyo a la supervisión de los contratos que celebre el SENA de acuerdo con el manual de Supervisión del SENA Vigente	N.A	N.A
24	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato	Informe mensual de Ejecución formato GTH-F062 V05	https://drive.google.com/drive/folders/1XwWa5E1m2_soLLRNSq5lxyB-PKZsWlVq

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.	N.A	N.A	N.A	N.A

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

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL 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, 14359368 expedido por Asopagos correspondiente al mes de febrero del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Omar Fernando Gelvez Lozano
Contratista
C.C. No. 91.481.349

Recibí a satisfacción:

CARLOS ARTURO NUÑEZ BOHORQUEZ
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.810287 **de 2019**

Centro Industrial de Mantenimiento Integral

FORMATO HORAS APLICADAS A LA FORMACIÓN U OTRAS ACTIVIDADES

Versión: 07

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Omar Celis Lozano

No. DE IDENTIFICACIÓN: 91481349

FECHA INICIO REPORTE: 01/03/2019

FECHA FINALIZACIÓN DEL REPORTE: 22/03/2019

FECHA	HORA INCIO	HORA FINALIZACION	No HORAS	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE U OTRAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	No FICHA (Cuando aplique)	No CEDULA APRENDIZ Ó PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL APRENDIZ Ó PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	FIRMA APRENDIZ O PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
01/03/2019	1 pm	6 pm	5	Acompañamiento tecnico pedagogico	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
01/03/2019	6:30	11:30 AM	5	Acompañamiento tecnico Ped Galán	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
04/03/2019	1 pm	6 pm	5	Acompañ. tecnico Pedagogico Piloto	N.A	13.954.452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
06/03/2019	6:30 A	11:30 Am	5	Acompañam. tecnico Ped Colvia	N.A	13.954.452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
7/03/2019	1 pm	6 pm	5	Acompañam. tec. pedag. IE libertad	N.A	13.954.452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
8/03/2019	6:30	11:30 Am	5	Acompañ. tecnico pedag Galan	N.A	13954.452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
11/03/2019	1 pm	6 pm	5	Acomp tecnico Pedagogico Piloto	N.A	13954.452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
13/03/2019	6:30	11:30 pm	5	Acomp técnico pedagogico Colvia	N.A	13.954.452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
14/03/2019	10:00	12 : m	2	Induccion Reinduccion SIGA	N.A	1096948506			
14/03/2019	1: pm	6: pm	5	Acomp. tecnico Pedagogico Libertad	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
15/03/2019	6:30	11:30 am	5	Acompañ. tecnico Pedagogico Galán	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
16/03/2019	8:00	2:00pm	6	Revision matriculas grado 10	N.A	1354452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
18/03/2019	12:30	6:0 pm	5.5	Acompañ tecnico Pedag PILOTO	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
20/03/2019	6:30	11:30 pm	5	Acompa tec. Pedagogico COLVIA	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
20/03/2019	12:30	6:0 pm	5.5	Acompañe tec. Pedag. Libertad	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
21/03/2019	12:30	6:0 pm	5.5	Acompañ tec. Pedag Libertad	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
22/03/2019	6:30	11:30 am	5	Acompañ. tec. Pedag Galán	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
22/03/2019	12:30	6:00 pm	5.5	Acompañ. tec. Pedag Piloto	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		ficha esta en creacion
		TOTAL HORAS	84						

Nota: El número de documento, nombres y firmas se deben registrar por fila, no se admiten firmas o datos cruzados.

FIRMA COORDINADOR ACADEMICO

FIRMA INSTRUCTOR

SENA

Centro Industrial de Mantenimiento Integral

FORMATO HORAS APLICADAS A LA FORMACIÓN U OTRAS ACTIVIDADES

Versión: 07

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Omar Calvo L

No. DE IDENTIFICACIÓN: 91481349

FECHA INICIO REPORTE: 23/03/2019

FECHA FINALIZACIÓN DEL REPORTE: 30/03/2019

FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION	No HORAS	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE U OTRAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	No FICHA (Cuando aplique)	No CEDULA APRENDIZ Ó PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL APRENDIZ Ó PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	FIRMA APRENDIZ O PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
23/03/2019	6:00	11:00 m	5	Acompañ. tecnico Pedag Colvia	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		Ficha esta en creacion
23/03/2019	12:30	6:00 pm	5,5	Acompañ. tecnico Pel la libertad	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		Ficha esta en creacion
24/03/2019	12:30	6:00 pm	5,5	Acompañ. tecnico Pedag libertad	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		Ficha esta en Creacion
27/03/2019	8:00	2: pm	6	Revision depuracion Matriculas 10°	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		Ficha esta en creacion
29/03/2019	6:00	11 am	5	Acompañ. tecnico Pedagogico Golen	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		Ficha esta en Creacion
29/03/2019	12:30	6:00	5,5	Acompañ. tecnico Pedagog. Piloto	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		Ficha esta en creacion
30/03/2019	8:00 m	2: pm	6	Revision depuracion Matriculas 10°	N.A	13954452	Carlos A Nuñez		Ficha esta en creacion
TOTAL HORAS			44						

Nota: El número de documento, nombres y firmas, se deben registrar por fila, no se admiten firmas o datos cruzados.

FIRMA COORDINADOR ACADEMICO

FIRMA INSTRUCTOR

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	OMAR FERNANDO GELVEZ LOZANO
IDENTIFICACION:	CC-91481349
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-03-19
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-03-12
FECHA DE PAGO:	2019-03-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2019-02
PERIODO SALUD:	2019-02
NUMERO PLANILLA:	14359368
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	14359368
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 130.200	$ 130.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 166.700	$ 166.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 5.500	$ 5.600
CCF39	890200106	CAJASAN	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.300	$ 6.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 500	$ 308.700	$ 309.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/03/2019