PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga 29 de diciembre de 2023

Señor (a)
JENNIFER PAOLA MONSALVE LEÓN
Instructora G15
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 4637335
Cargo del supervisor Coordinadora Académica
Dependencia Programas Especiales CSET
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes 12 del año 2023

Referencia: No (4637335) del año (2023)

(**DANIEL MAURICIO GÓMEZ PINILLA**), identificado con la cédula de ciudadanía No. **1098764496** de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en (en Sede Carrera 27), 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: Se fija como valor total para un (1) contrato la suma de TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA ($31.883.650) PESOS MCTE. pagaderos de la siguiente forma: a) Un primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de febrero de 2023 b) nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2023 por valor de TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA ($3.167.250) PESOS MCTE. C) y un pago final proporcional a los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2023 Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos mensuales, cada pago será proporcional a los días de ejecución del contrato en el periodo, teniendo como referente la suma de TRES MILLONES CIENTO

SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA ($3.167.250) PESOS MCTE que corresponde a un periodo de un mes contable.

Plazo: Será hasta el (29) de (12) de 2023.

OBJETO: (Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)
Servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de atención a población desplazada conforme a los modelos formativos establecidos del CSET.

Obligaciones Especificas: (Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar formación a aprendices según su perfil, correspondiente a la "Convocatoria de la APE para la N.A. N.A. GTH-F-062 V09 conformación del Banco de Instructores del SENA" en los Programas y Competencias indicados en el "ANEXO 2. PLAN	Impartí y evalué ficha de diciembre con código 2890519 de la denominación Preparaciones para cocina navideña Nueva ficha cset grupo 1 de 1 al 6 de diciembre 7am a 4pm y de 7 al 9 de diciembre de 3pm a 10:30pm de la denominación Preparaciones para cocina navideña	Procedimiento y Documentos Solicitud Cursos Complementarios año 2023

	DE CONTRATACION DE INSTRUCTORES" y sus afines	Nueva ficha fundeamor de 7 al 12 de diciembre 6:00am a 3:00pm de la denominación cocina internacional	
2	Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia	Aplicación del Programa acorde al alistamiento, guías y material de apoyo.	Talleres y desarrollo de guía de aprendizaje.
3	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes. Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días	evalué ficha de diciembre con código 2890519 de la denominación Preparaciones para cocina navideña Nueva ficha cset grupo 1 de 1 al 6 de diciembre 7am a 4pm y de 7 al 9 de diciembre de 3pm a 10:30pm de la	Reporte juicios evaluativos

	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	denominación Preparaciones para cocina navideña Nueva ficha fundeamor de 7 al 12 de diciembre 6:00am a 3:00pm de la denominación cocina internacional	
4	Cumplir el objeto del contrato según la programación que el SENA indique, dentro del Lugar de Ejecución, y acorde a los parámetros de costeo de la formación que la Dirección General del SENA establece (nota1: para los contratos de periodo fijo el lineamiento señala que el instructor contratista debe cumplir con 160 horas de formación directa al mes; nota2: para los		Procedimiento y Documentos Solicitud Cursos Complementarios año 2023

	contratos por horas, la programación que se costea es el número de horas de formación directa que el instructor contratista ejecute conforme lo establezca la coordinación académica correspondiente).		
5	Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.	N.A.	N.A.
6	Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.	Participar en las reuniones con los lideres de las comunidades victimas	Registro Fotográficos
7	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de		

	equipos y maquinaria relacionados en procesos formativos propios de su área.	N.A.	N.A.
8	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.	N.A.	N.A.
9	EL CONTRATISTA manifiesta que durante la vigencia del contrato no está contratado simultáneamente en otro centro de formación o dependencia del SENA.	Manifiesto que solo me encuentro laborando en el CSET.	Plataforma SECOP II Contrato No. 4637335
10	No utilizar, ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio propio o de terceras personas o entidades diferentes a las autorizadas por el SENA.	Utilización adecuada y personal de la información bajo mi responsabilidad.	Plantillas y documentos de compromiso SENA

11	Organizar y responder por el archivo propio de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes para la entidad.	N.A.	N.A.
12	Conocer y aplicar los procesos, procedimientos, formatos, y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato	Utilización de las plantillas autorizadas por el SENA para el manejo de la información	Plantillas y documentos de compromiso SENA.
13	Participar de reuniones y/o eventos y/o comités citados y/o delegados por la Subdirección de centro.	comité de calidad, encuentro ape.	Evidencia fotográfica
14	Contribuir a la planeación que realice el Centro de Servicios Empresariales y Turísticos para	N.A.	N.A.

	definir las acciones de la siguiente vigencia.		
15	Brindar apoyo a la supervisión de los contratos que le sean requeridos por la Subdirección del centro	N.A.	N.A.
16	Realizar 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.
17	Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de GTH-F-062 V09 particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del		

	contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia; en consecuencia, deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.	N.A.	N.A.
18	Presentar los documentos necesarios para cada pago parcial del contrato según el plan de pagos garantizando su oportunidad, veracidad y completitud a fin de contribuir a la correcta ejecución del plan de caja que elabora el centro de formación.	Presentación de la cuenta mes de Diciembre, mediante los archivos GF Y GC requeridos.	Plataforma SECOP II
19	Mantener actualizadas las plataformas tecnológicas que el		

	SENA disponga para el seguimiento, control y gestión conforme al objeto contractual. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes correspondientes a su ejecución.	Utilización de las plataforma asignadas al cumplimiento del contrato: Contratistas, SECOP II SIGEP II Sofia Plus	Plataformas: Contratistas, SECOP II SIGEP II Sofia Plus
20	el CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) para la realización de cada pago derivado del mismo; de acuerdo con los lineamientos que emita la Dirección General del SENA	Presentación cuenta mes de Diciembre Revisión Catálogo cursos complementarios 2023 Ejecución de formación complementaria	Archivos GF Y GC. Evidencia fotográfica

	en cumplimiento a lo preceptuado en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018. Igualmente, el CONTRATISTA deberá afiliarse a la ARL con el nivel de riesgo que indique el SENA.		
21	El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: procurar el cuidado integral de su salud; contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo; informar oportunamente al supervisor y/o subdirección del centro la	Pago de aporte a la seguridad social de manera oportuna	Pago mes de Diciembre año 2023

	ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo, enfermedades laborales y cualquier novedad derivada del contrato; participar en las actividades de prevención y promoción organizadas por el SENA, el Comités Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales; cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.		
22	Las demás que correspondan y seán necesarias para el correcto	N.A.	N.A.

	cumplimiento del objeto contratado		

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.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

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. 67360415 de la planilla, operador Arus y periodo diciembre. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,



DANIEL MAURICIO GÓMEZ PINILLA

Contratista

C.C. No. 1098764496 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:



JENNIFER PAOLA MNSALVE LEÓN

Instructora G15

Supervisor(a) Contrato 4637335 de 2023

Cargo Coordinadora Académica de programas Especiales

EVIDENCIAS CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Ejecución ficha de diciembre 2890519 de la denominación Preparaciones para cocina navideña cset grupo 2 del 27 al 6 de diciembre 4:00pm a 10:00pm







Nueva ficha de la denominación preparaciones para cocina navideña cset grupo 1 al 6 de diciembre 7am a 4pm y de 7 al 9 de diciembre de 3pm a 10:30pm



CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS
SOLICITUD FORMACION COMPLEMENTARIA
PROGRAMA POBLACION VICTIMA DESPLAZAMIENTO
POR LA VIOLENCIA

INSTRUCTOR	DANIEL MAURICIO GÓMEZ PINILLA
N° DE CEDULA Y CELULAR	CC. 1098764496 – CELULAR: 3144277556
NOMBRE DEL CURSO	PREPARACIONES PARA COCINA NAVIDEÑA
CODIGO PROGRAMA Y HORAS	66210312 HORAS: 60
FECHA DE INICIO (dd-mm-aa)	1 DICIEMBRE 2023
FECHA FIN (dd-mm-aa)	9 DICIEMBRE 2023
HORARIO	3PM A 10PM
DIAS (L-M-MI-J-V-S-D)	(V-S-D-L-M-MI-J)
CUPOS (número personas)	25 PERSONAS
LUGAR DE LA FORMACION	QUINTO PISO
DIRECCION	CRA 27 # 15 - 07
BARRIO O SECTOR	SAN ALONSO
MUNICIPIO	BUCARAMANGA
NOMBRE DE LA EMPRESA	CSET LA 27
NIT DE LA EMPRESA	899999034
FECHA DE CREACION EMPRESA	N/A
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	JOSE MANUEL ARIZA
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	N/A
PERSONA CONTACTO	JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON
TELEFONO-EMAIL	3006444789

COMPROMISO EMPRESA: En calidad de Representante Legal de la empresa me comprometo a:

1. Facilitar al personal el tiempo necesario para asistir a la formación
2. Permitir al personal aspirante tiempo prudencial y medios para la inscripción,
3. Garantizar que los aspirantes inscritos, asistan a la totalidad de horas de formación.
4. Realizar retroalimentación mediante evaluación de satisfacción de la formación recibida.

JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON

Firma Representante y/o Delegado

Documento de apoyo Ingreso Formación Complementaria



Solicitud formación complementaria curso preparaciones para cocina navideña cset grupo 1 para aprobación

Pública Clasificada\Todos los empleados (Sin Restricción)

Retención: 10 Year Delete (10 años) Expira: Jue 10/11/2033 21:36

Daniel Mauricio Gómez Pinilla
Para: Jennifer Paola Monsalve Leon
CC: Luisa María Silva López
Lun 13/11/2023 21:36

2. SOLICITUD FORMACION C...
97 KB

Un cordial saludo
Apreciada Coord Jennifer,

Por medio del presente solicito curso 66210312 PREPARACIONES PARA COCINA NAVIDEÑA 60 horas En ejecución.
Para la realización del curso realizaré 60 horas de formación que comprenden (planeación pedagógica que se hace junto con los aprendices, alistamiento y preparación de los materiales referentes como guías de trabajo y elementos necesarios, ejecución de la formación directa como establece el diseño curricular).
Adjunto formato de solicitud de formación complementaria.

Agradezco su amable atención, quedo a su disposición.

Nueva ficha de la denominación cocina internacional fundeamor de 7 al 12 de diciembre 6:00am a 3:00pm



CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS
SOLICITUD FORMACION COMPLEMENTARIA
PROGRAMA POBLACION VICTIMA DESPLAZAMIENTO
POR LA VIOLENCIA

INSTRUCTOR	DANIEL MAURICIO GÓMEZ PINILLA
N° DE CEDULA Y CELULAR	CC. 1098764496 – CELULAR: 3144277556
NOMBRE DEL CURSO	COCINA INTERNACIONAL
CODIGO PROGRAMA Y HORAS	63550079 HORAS: 50
FECHA DE INICIO (dd-mm-aa)	7 DICIEMBRE 2023
FECHA FIN (dd-mm-aa)	16 DICIEMBRE 2023
HORARIO	6AM A 1PM
DIAS (L-M-MI-J-V-S-D)	(J-S-L-M-MI-V)
CUPOS (número personas)	MIN 25 PERSONAS
LUGAR DE LA FORMACION	FUNDACION SANTANDEREANA DE REHABILITACION Y EDUCACION CON AMOR PARA LOS NIÑOS FUNDEAMOR
DIRECCION	CARRERA 14 NO. 200-290
BARRIO O SECTOR	VEREDA RIO FRIO
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA
NOMBRE DE LA EMPRESA	FUNDEAMOR
NIT DE LA EMPRESA	830511473-4
FECHA DE CREACION EMPRESA	Diciembre 2004
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	LINDA YANETH ESTUPIÑAN PRADA
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	63341323
PERSONA CONTACTO	LINDA YANETH ESTUPIÑAN PRADA
TELEFONO-EMAIL	3167416877/ director@fundeamor.org

COMPROMISO EMPRESA: En calidad de Representante Legal de la empresa me comprometo a:
1. Facilitar al personal el tiempo necesario para asistir a la formación
2. Permitir al personal aspirante tiempo prudencial y medios para la inscripción.
3. Garantizar que los aspirantes inscritos, asistan a la totalidad de horas de formación.
4. Realizar retroalimentación mediante evaluación de satisfacción de la formación recibida.



Solicitud formación complementaria curso cocina internacional fundeamor para aprobación

Retención: 10 Year Delete (10 años) Expira: Vie 25/11/2033 11:27

Daniel Mauricio Gómez Pinilla
Para: Jennifer Paola Monsalve Leon
CC: Luisa María Silva López
Mar 28/11/2023 11:27

1. Formato Verificacion en Vi... 20 KB
2. SOLICITUD FORMACION C... 123 KB

2 archivos adjuntos (143 KB) Guardar todo en OneDrive - Servicio Nacional de Aprendizaje Descargar todo

Un cordial saludo
Apreciada Coord Jennifer,

Por medio del presente solicito curso 63550079 COCINA INTERNACIONAL 50 horas En ejecución (V1).
Para la realización del curso realizaré 50 horas de formación que comprenden (planeación pedagógica que se hace junto con los aprendices, alistamiento y preparación de los materiales referentes como guías de trabajo y elementos necesarios, ejecución de la formación directa como establece el diseño curricular).
Adjunto formato de solicitud de formación complementaria y formato de verificación en Vivanto.

Agradezco su amable atención, quedo a su disposición.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. _4637335_____ (fecha). del año (2023)

NOMBRE DEL CONTRATISTA: (nombre completo) Daniel Mauricio Gómez Pinilla

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: (tipo de identificación: indicar si es cedula de ciudadanía, de extranjería o el que le corresponda, más el número de identificación) Cedula de ciudadanía No. 1098764496

OBJETO DEL CONTRATO (Indique el objeto del contrato, transcribir cláusula) Servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de atención a población desplazada conforme a los modelos formativos establecidos del CSET.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: (Especificas del Contracto)

Orientar formación a aprendices según su perfil, correspondiente a la "Convocatoria de la APE para la N.A. N.A. GTH-F-062 V09 conformación del Banco de Instructores del SENA" en los Programas y Competencias indicados en el "ANEXO 2. PLAN DE CONTRATACION DE INSTRUCTORES" y sus afines.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia.

Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes. Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) 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.

Cumplir el objeto del contrato según la programación que el SENA indique, dentro del Lugar de Ejecución, y acorde a los parámetros de costeo de la formación que la Dirección General del SENA establece (nota1: para los contratos de periodo fijo el lineamiento señala que el instructor contratista debe cumplir con 160 horas de formación directa al mes; nota2: para los contratos por horas, la programación que se costea es el número de horas de formación directa que el instructor contratista ejecute conforme lo establezca la coordinación académica correspondiente).

Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

EL CONTRATISTA manifiesta que durante la vigencia del contrato no está contratado simultáneamente en otro centro de formación o dependencia del SENA.

No utilizar, ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio propio o de terceras personas o entidades diferentes a las autorizadas por el SENA.

Conocer y aplicar los procesos, procedimientos, formatos, y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato.

Participar de reuniones y/o eventos y/o comités citados y/o delegados por la Subdirección de centro.

Presentar los documentos necesarios para cada pago parcial del contrato según el plan de pagos garantizando su oportunidad, veracidad y completitud a fin de contribuir a la correcta ejecución del plan de caja que elabora el centro de formación.

Mantener actualizadas las plataformas tecnológicas que el SENA disponga para el seguimiento, control y gestión conforme al objeto contractual. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes correspondientes a su ejecución.

el CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) para la realización de cada pago derivado del mismo; de acuerdo con los lineamientos que emita la Dirección General del SENA en cumplimiento a lo preceptuado en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018. Igualmente, el CONTRATISTA deberá afiliarse a la ARL con el nivel de riesgo que indique el SENA.

El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: procurar el cuidado integral de su salud; contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo; informar oportunamente al supervisor y/o subdirección del centro la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo, enfermedades laborales y cualquier novedad derivada del contrato; participar en las actividades de prevención y promoción organizadas por el SENA, el Comités Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales; cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

LUGAR DE EJECUCIÓN: _____ (Indique el sitio de ejecución del contrato) __ en Sede Carrera 27_____

PLAZO DE EJECUCIÓN: (especifique días y meses según sea necesario- incluidas las prórrogas una a una) **Plazo:** Será hasta el (19) de (12) de 2023. Prorroga será hasta el (29) de (12) de 2023

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: **__16_____ DE ___02_____ DE __2023___**

(Día) (Mes) (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: **__29_____ DE ____12_____ DE __2023____**

(Día) (Mes) (Año)

VIGENCIA DEL CONTRATO: 29 /12/2023_____

(Indicar plazo incluidos los meses que tiene para liquidar según cláusula del contrato)

VALOR DEL CONTRATO: 32.939.400_____

(Discriminar su valor inicial, incluidas las adiciones una a una)

SUPERVISOR: JENNIFER PAOLA MONSALVE LEÓN

_____

(Escriba el nombre e identificación del supervisor del contrato)

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: 1.098.640.073

(tipo de identificación: indicar si es cedula de ciudadanía, de extranjería o el que le corresponda, más el número de identificación)

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO___

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	*$32.939.400*
Valor Ejecutado	$32.939.400
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$0
Saldo a liberar	$0

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS (*Indicar de forma concisa y clara que trabajos ejecuto, ej: realizo 200 liquidaciones con éxito, o realizo 50 contratos, editor la página web de la entidad, etc.)*

Ejecución de 1600 horas de orientación de cursos complementarios del catálogo de formación complementaria vigente, acorde al perfil de cocina y hotelería, en el programa de atención a población desplazada conforme a los modelos formativos establecidos del CSET.

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

SANCIONES: **SI___ NO_x__**

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI_x_ NO__

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE_x_ BUENO__ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,

JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON
FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-02-23, 08:41:16 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2023
Empresa	DANIEL MAURICIO GOMEZ PINILLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1098764496
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	61594133
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1932591572
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 203.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 105.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 82.200	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 16.100	$ 0
		SubTotales:		$ 203.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 203.500

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-03-17, 04:11:03 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2023
Empresa	DANIEL MAURICIO GOMEZ PINILLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1098764496
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	62170870
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1976715323
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 358.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 185.600	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 145.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 28.300	$ 0
		SubTotales:		$ 358.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 358.900

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-04-14, 10:52:35 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2023
Empresa	DANIEL MAURICIO GOMEZ PINILLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1098764496
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	62729821
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2023535717
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 392.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 202.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 158.400	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 30.900	$ 0
		SubTotales:		$ 392.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 392.100

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-05-16, 11:29:40 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2023
Empresa	DANIEL MAURICIO GOMEZ PINILLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1098764496
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	63394499
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2084306427
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 392.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 202.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 158.400	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 30.900	$ 0
		SubTotales:		$ 392.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 392.100

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-06-13, 06:39:11 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2023
Empresa	DANIEL MAURICIO GOMEZ PINILLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1098764496
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	63962807
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2134987855
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 392.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 202.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 158.400	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 30.900	$ 0
		SubTotales:		$ 392.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 392.100

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-07-14, 10:05:11 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2023
Empresa	DANIEL MAURICIO GOMEZ PINILLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1098764496
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	64611646
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	45665745
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 392.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 202.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 158.400	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 30.900	$ 0
		SubTotales:		$ 392.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 392.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-08-10, 09:09:58 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	DANIEL MAURICIO GOMEZ PINILLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1098764496
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	65122212
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	94955481
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 392.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 202.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 158.400	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 30.900	$ 0
		SubTotales:		$ 392.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 392.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-14, 11:36:16 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	DANIEL MAURICIO GOMEZ PINILLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1098764496
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	65749964
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	159859635
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 417.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 202.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 158.400	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 30.900	$ 0
N890200106	CCF39	CAJASAN	1	$ 25.400	$ 0
		SubTotales:		$ 417.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 417.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-10-14, 07:26:40 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2023
Empresa	DANIEL MAURICIO GOMEZ PINILLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1098764496
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	66397207
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	219096283
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 417.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 202.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 158.400	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 30.900	$ 0
N890200106	CCF39	CAJASAN	1	$ 25.400	$ 0
		SubTotales:		$ 417.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 417.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-11-11, 11:10:51 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	DANIEL MAURICIO GOMEZ PINILLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1098764496
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	66946333
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	271801508
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 417.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 202.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 158.400	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 30.900	$ 0
N890200106	CCF39	CAJASAN	1	$ 25.400	$ 0

SubTotales:	$ 417.500	$ 0
Total a Pagar:		$ 417.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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