



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Velez, 18 De diciembre De 2019

Señor

JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS

SUPERVISOR CONTRATO No CO1.PCCNTR.825963

Coordinador de Formacion Profesional

Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente

Vélez Santander

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.825963 del 2019

Hermann Alfonso Diaz Rivera, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.101.755.741 de Vélez, en mi calidad de Contratista del SENA, en coordinación Académica, 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 máximo de Ocho millones novecientos setenta y un mil trescientos Pesos M/Cte. (\$8.971.300) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos iguales mensuales por valor de Tres millones cuatrocientos cincuenta mil quinientos Pesos (\$3.450.500), en los casos en los que las actividades no supere el mes, el pago se realizará en proporción al tiempo trabajado, siempre que no supere el valor del contrato

Plazo: Será hasta el (21) de (diciembre) de 2019

OBJETO:
Prestación de servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación titulada del área pecuaria en la articulación del SENA con la educación media en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente.

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral	Durante la ejecución del contrato realice oportunamente las actividades y responsabilidades encomendadas por mi supervisor, se me fue asignadas dos fichas del Colegio Integrado Ezequiel Florián: 1626829 y 1634391, dicha institución termino periodo académico el 29 de noviembre con la ceremonia de grado. Fecha en la que termino también la formación académica de técnico agropecuario y con ella mis actividades con las correspondientes fichas.	FOTOS cargadas en el DRIVE durante los meses de octubre noviembre
2	Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Integrado de Gestión y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA y además a entregar oportunamente las listas de aprendices inscritos, seleccionados, las planillas debidamente diligenciadas y demás documentos requeridos por la Gestión de Centros y Registro y Certificación	Diligencie los formatos requeridos por parte del SENA en el desarrollo de mi rol como instructor, entregue oportunamente y en representación del SENA las certificaciones en correspondientes al técnico agropecuario en el CIEF de Florián Santander número de fichas 1634391 1626829	cargadas en el DRIVE durante los meses de octubre noviembre
3	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	Desde mi ingreso al SENA como instructor de las fichas 1626829 Y 1634391, impartí formación académica correspondiente al proceso de formación como técnicos agropecuarios, además de realizar seguimiento y	cargadas en el DRIVE durante los meses de octubre noviembre

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

		evaluación de los proyectos productivos desarrollados por los estudiantes de las fichas correspondientes.	
4	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro	Realice promoción de los programas ofertados en el instituto CIEF de Florián Santander con los alumnos del grado 9.	cargadas en el DRIVE durante los meses de octubre noviembre
5	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional	Rendición mensual de los informes requeridos por el supervisor del contrato.	cargadas en el DRIVE durante los meses de octubre noviembre
6	Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución puestos bajo su cuidado para desarrollar labores propias de su cargo	Durante la ejecución de mi contrato y hasta la fecha no utilice equipos ni elementos de la institución. Debido a que mi contrato inicio en el mes de octubre por tal motivo no se realizo.	
7	Reportar en el sistema Sofia Plus en un plazo máximo de 5 días hábiles, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos; Creación de rutas y asociación de aprendices; Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos; Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías,	Realice oportunamente el reporte en el sistema Sofia Plus de los acontecimientos acaecidos durante la ejecución del contrato.	cargadas en el DRIVE durante los meses de octubre noviembre

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información		
8	Contar con la certificación vigente de la norma de competencia “Orientar Procesos Formativos Presenciales Con Base En Los Planes De Formación Concertados” o la actualización “Orientar Formación Presencial De Acuerdo Con El Procedimiento Técnico Normativo” o en su defecto deberá aplicar el proceso.	Mi contrato fue cedido en el mes de octubre razón por la cual no aplica esta cláusula	
9	Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz	Siempre estuve pendiente del buen comportamientos y presentación con su respectivo uniforme por parte de los aprendices, así como las demás normas vigentes en el reglamento del aprendiz .	cargadas en el DRIVE durante los meses de octubre noviembre
10	Hacer seguimiento y evaluar la etapa productiva de los aprendices que les sean asignados para dicho fin.	Realice seguimiento y evaluación final de los proyectos productivos de los aprendices del grado 11° Colegio Ezequiel Florián.	cargadas en el DRIVE durante los meses de octubre noviembre
11	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Cargue la información correspondiente y los archivos suscitados durante la ejecución de mi contrato al DRIVE correspondientes en cada mes, al igual que los	cargadas en el DRIVE durante los meses de octubre noviembre

	<h2 style="text-align: center;">INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</h2>
---	---

		conservo en buen término para cualquier eventualidad.	
12	Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato.	Se me fue encomendado la labor de acompañamiento de un proyecto de investigación de SENNOVA a cargo del Dr VICTORUGO TELLEZ, en el cual se han realizado actividades de campo como toma de muestras en los animales estudiados, actualizaciones académicas en el centro, investigaciones respecto del tema investigado y visita a Bogotá a la universidad de la Salle con el fin de conocer los diferentes procesos que se realizaran con las muestras recolectadas.	Informe de actividades realizadas cargado en el DRIVE.

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.				
2.				
.....				



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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, 7739000822 expedido por nuevo soi correspondiente al mes de noviembre del año 2019.

Cordialmente,

HERMANN ALFONSO DIAZ RIVERA
Contratista
C.C. No. 1101755741

Recibí a satisfacción:

JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
Supervisor CO1.PCCNTR.825963 DE 2019

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1101755741
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HERMANN ALFONSO DIAZ RIVERA DIAZ RIVERA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 12 C- 71C 60 INT 18 APTO	TELÉFONO: 8379910
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7739000822	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD: AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 533159455

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	\$ 221.500
SUBTOTAL:			1	\$ 221.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 173.000
SUBTOTAL:			1	\$ 173.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 7.300
SUBTOTAL:			1	\$ 7.300

TOTAL PAGADO:	\$ 401.800
----------------------	-------------------

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 02 de diciembre de 2019

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	1101760759	Luciana Diaz Grandas	HIJO
-------------------	-------------------	-----------------------------	-------------

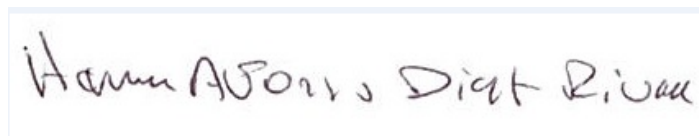
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: HERMANN ALFONSO DIAZ RIVERA

C.C. 1101755741



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número **N 648457**

NUIP **1.101.760.759**

Tipo de certificado

Datos Ejercicios

Acreditar
Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y nombres completos

DIAZ GRANDAS LUCIANA

Fecha de nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sangre

Año

2

0

1

7

Mes

M

A

Y

Día

1

7

FEMENINO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección)

COLOMBIA SANTANDER FLORIDABLANCA

Fecha de inscripción (Mes en letras)

Identificación serial

Año

2

0

1

7

Mes

J

U

N

Día

1

3

0056285782

Datos de la Madre

Apellidos y nombres completos

GRANDAS GUTIERREZ LILIAM LIZETH

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.095.931.140

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

DIAZ RIVERA HERMANN ALFONSO

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.101.755.741

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

DIAZ RIVERA HERMANN ALFONSO

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.101.755.741

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Código

R G N

Fecha de expedición del certificado (mes en letras)

Firma y Sello del Funcionario

Año

2

0

1

7

Mes

J

U

N

Día

1

3



ROSALBA CASTELLANOS HERNANDEZ
Registradora del Estado Civil