PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayan 28 de febrero Del 2020

Señor (a)
JOSE ALIRIO COBO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 1289863
Cargo del supervisor: Coordinador Académico (a)
Dependencia: Centro Agropecuario
Ciudad: Popayan.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes De febrero del año 2020

Referencia: No 1289863del año 2020

(LEANDRO MAURICIO CAMPO MOSQUERA), identificado con la cédula de ciudadanía No. 1060801458 de Cajibio, en mi calidad de Contratista del SENA, en el CENTRO AGROPECUARIO, 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 asciende a la suma de TREINTA Y SIETE MILLONES CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS TRES PESOS PESOS ($37051503,oo) COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Diez

(10) pagos iguales correspondiente a los meses de Febrero a Noviembre por valor de ($3574100,oo) cada una b) Un pago final correspondiente a una mensualidad si hay a lugar o a una fracción o proporción del mes de diciembre de 2020 igualmente sólo si hay a lugar o se evidencie saldo pendiente, equivalente al valor que certifique la supervisión del contrato por los servicios prestados en tal mes, fracción o proporción. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta AHORROS No. 868-474694-65 del BANCO BANCOLOMBIA cuyo titular es el contratista. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas, contribuciones y demás emolumentos relacionados con el cumplimiento del objeto contractual. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. **PARÁGRAFO TERCERO:** Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el contratista debe presentar la certificación expedida por el supervisor del contrato de cumplimiento y la certificación de pago de aportes al sistema general de salud, pensión y riesgos laborales, así como el informe de ejecución, la planilla de pago y los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: DIEZ MESES Y ONCE DIAS calendario, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en el contrato calendario, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en el contrato.
Será hasta el (11) de diciembre de 2020.

OBJETO:
Prestar servicios profesionales de carácter personal como instructor contratista en el area AGROPECUARIA; impartiendo formación profesional integral en los programas del centro agropecuario (titulada, complementaria y virtual)según la necesidad del servicio y a su vez realizando acompañamiento en asesoría, formulación y seguimiento a planes de negocio y atención de aprendices.

CLÁUSULA (No. cuarta 4)

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1.	Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.	• Impartir formación profesional en los programas de Articulación con la Media de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización:	VERIFICAR EN SOFIA PLUS programación
		Ficha N° 1831106	
		Nombre del Programa: sistemas agropecuarios ecológicos.	
		Horario de la ficha: 07:00 a 15:00	
		N° Aprendices: 25	Concertar Acciones De Formacion En La I.E.
		Lugar y Ambiente de Formación: IE Francisco Jose De Caldas Silvia.	
		Horas ejecutadas a la ficha: 16	
		Ficha N° 1832396	
		Nombre del Programa: sistemas agropecuarios ecológicos.	
		Horario de la ficha: 07:30 a 15:30	
		N° Aprendices: 21	
		Lugar y Ambiente de Formación: IE CARMEN PIENDAMO vr. El Carmen.	
		Horas ejecutadas a la ficha: 16	
		Ficha N° 1830916 y 1830917	

		Nombre del Programa: sistemas agropecuarios ecológicos.	Ajustar Perfiles De Proyectos, Concertar Acciones De Formacion En La I.E
		Horario de la ficha: 07:30 a 15:30	
		N° Aprendices: 46	
		Lugar y Ambiente de Formación: IE Francisco Javier La Vega.	
		Horas ejecutadas a la ficha: 24	
		Ficha N° 2066192	
		Nombre del Programa: sistemas agropecuarios ecológicos.	Ajustar Perfiles De Proyectos, Concertar Acciones De Formacion En La I.E
		Horario de la ficha: 07:30 a 15:30	
		N° Aprendices: 43	
		Lugar y Ambiente de Formación: IE Francisco Javier La Vega.	
		Horas ejecutadas a la ficha: 16	
		Ficha N° 2061979	Concertar Acciones De Formacion En La I.E
		Nombre del Programa: Produccion Agropecuaria	
		Horario de la ficha: 07:30 a 15:30	
		N° Aprendices: 33	
		Lugar y Ambiente de Formación: I.E Francisco Jose De Caldas Silvia.	
		Horas ejecutadas a la ficha: 16	
		MUNICIPIO: Popayan	
		ACTIVIDAD: Induccion, Estrategia Articulacion Con La Media. Centro Agropecuario.	Concertar Acciones De Formacion En La I.E
		Horas ejecutadas: 24.	
		MUNICIPIO: Popayan	
		ACTIVIDAD: Elaborar Proyectos Formativos Acordes A la Oferta Formativa En Las I.E Para La Vigencia 2020, En Articulacion Con La Media Centro Agropecuario.	
		Horas ejecutadas: 32.	

<table>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3">MUNICIPIO: Santander De Quilichao y popayan.</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3">ACTIVIDAD: Asistir A La Reunion De Rectores Y Enlaces,Socializacion Plan Operativo 2020 Articulacion Con La Media Centro Agropecuario</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3">Horas ejecutadas: 16.</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3">• Diligenciar las guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo para los aprendices en los formatos o instrumentos oficiales actualizados y publicarlos en el LMS del aplicativo SOFIA Plus Para las siguientes Fichas:</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>N° ficha</td><td>Fase del proyecto</td><td>Actividad del Proyecto</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>1831106</td><td>ejecucion</td><td>Ejecutar el manejo tecnico de la produccion agropecuaria incorporando el uso, manejo y aplicación de las herramientas TICs disponibles de acuerdo a parametros e indicadores tecnicos</td><td></td></tr>
</table>

		1832396	ejecucion	Ejecutar el manejo tecnico de la produccion agropecuaria incorporando el uso, manejo y aplicación de las herramientas TICs disponibles de acuerdo a parametros e indicadores tecnicos	
		1830916 y 1830917	ejecucion	Ejecutar el manejo tecnico de la produccion agropecuaria incorporando el uso, manejo y aplicación de las herramientas TICs disponibles de acuerdo a parametros e indicadores tecnicos	

		2066192	Induccion	Asumir los deberes y derechos con base en las leyes y la normativa institucional en el marco de su proyecto de vida	
		2061979	Induccion	Asumir los deberes y derechos con base en las leyes y la normativa institucional en el marco de su proyecto de vida	
2	Rendir informes académicos que contengan novedades de los aprendices (llamados de atención por escrito, inasistencia reiterada, resultado del plan de mejoramiento, actividades complementarias bien sean académicas y/o actitudinales)	1. Reporte a Coordinación Académica de la inasistencia reiterativa o incumplimiento de planes de mejoramientos Para las fichas de caracterización que se relaciona a continuación:			1. Registro de inasistencias en el Aplicativo SOFIA PLUS
		2. Solicitar al área de Bienestar al Aprendiz el acompañamiento psicológico			Se ejecutan en concertación con las Institución Educativa.
		Para las fichas de caracterización que se relaciona a continuación:			
		3. Reporte a Coordinación Académica de buenas prácticas Para las fichas de caracterización que se relaciona a continuación:			
		Nota: cuando no se haya realizado actividades relacionados con esta obligación, colocar NO APLICA			2. NO SE HA REQUERIDO el apoyo de bienestar las IES cuentan con apoyo Psicológico
					3.. NO APLICA

3.	Registrar los resultados de la emisión de juicios (criterios) de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje o novedades del aprendiz en tiempos establecidos por el procedimiento de ejecución de la formación profesional en el aplicativo dispuesto por la entidad.	Se Registraron los juicios evaluativos en SOFIAPLUS para las siguientes fichas: Ficha de caracterización: 1831106 1. Concertar Acciones De Formacion En La I.E. Ficha de caracterización: **1832396** 1.Ajustar Perfiles De Proyectos, Concertar Acciones De Formacion En La I.E Ficha de caracterización: 1830916 y 1830917 1.Ajustar Perfiles De Proyectos, Concertar Acciones De Formacion En La I.E Nota 1: Los resultados de etapa practica se emitirán una vez se terminen las sustentaciones en las IEs articuladas en Articulación con la media	Registros en SOFIA Plus para: Ficha de caracterización: 1831106 N° 33 de aprendices. Ficha de caracterización: N° **1832396** 23 de aprendices. Ficha de caracterización: N° 1830916 y 1830917 46 de aprendices.
4.	Desarrollar y apoyar actividades de investigación dentro de grupos de investigación, según plan operativo SENNOVA establecido por el Centro Agropecuario.	Participar en el desarrollo del proyecto de investigación denominado con los aprendices de las fichas relacionadas de acuerdo a los lineamientos del Líder del Programa SENNOVA: Nota: Cuando NO se realice esta actividad, APLICA.	Registro en la plataforma CVLAC y/o en las plataformas definidas por la Entidad. NO APLICA.

<table>
<tr>
<td>5.</td>
<td>Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el Centro de formación demande.</td>
<td>Reportar detalle de acciones realizadas
<table>
<tr><th>Actividad</th><th># Horas</th></tr>
<tr><td>Induccion, estrategia Articulacion con la media, Centro Agropecuario</td><td>24</td></tr>
<tr><td>Elaborar proyectos formativos acordes a la oferta formativa en las I.E para la vigencia 2020, en Articulacion con la media, Centro Agropecuario</td><td>32</td></tr>
<tr><td>Asistir a la reunion de rectores y enlaces, socializacion Plan Operativo 2020 Articulacion con la Media Centro Agropecuario</td><td>16</td></tr>
</table>
Nota: Cuando NO se realice esta actividad, Colocar NO APLICA</td>
<td>Relación de evidencias dependiendo de la actividad realizada

NO APLICA.</td>
</tr>
</table>

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	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
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 enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 2325154551 de la planilla, operador SOI, periodo febrero. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

LEANDRO MAURICIO CAMPO MOSQUERA
Contratista
C.C. No. 1060801458

Recibí a satisfacción:

JOSE ALIRIO COBO
Supervisor(a) Contrato 1289863 de 2020
Coordinador Academico

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) LEANDRO MAURICIO CAMPO MOSQUERA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1060801458 realizó el día 18/02/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo LEANDRO MAURICIO CAMPO MOSQUERA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1060801458 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo

SOI

Bancoomeva

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1060801458
ÓN SOCIAL: LEANDRO MAURICIO CAMPO MOSQUERA
PIO: CAJIBIO DEPARTAMENTO: CAUCA
CALLE 5 N. 0-28 BARRIO PORVENIR TELÉFONO: 3207405
TE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de apoyo a la agricultura.
SENTACIÓN: ÚNICO
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 2325154551 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES febrero AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES febrero AÑO 2020
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/02/18 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999058987

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 228.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.800	$ 0	$ 228.800
									$ 228.800	$ 0	$ 228.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.800	$ 0	$ 0	$ 178.800
												$ 178.800	$ 0	$ 0	$ 178.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.000	$ 15.000	$ 0	$ 0	$ 15.000
								$ 15.000	$ 0	$ 0	$ 15.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y novedades:

NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
AMPO MOSQUERA EANDRO AURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.429.640				NO	01																

Seguridad social – Pensión:

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.429.640	$ 228.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.800

Seguridad social – Salud y ARP:

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.429.640	$ 178.800	$ 0	$ 178.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.429.640	106080145	$ 15.000

Parafiscales:

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 422.600

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8834018783 DV: 5[illegible]2616
Cajero: CA[illegible]ARRA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 18/02/2020 14:[illegible]7:00
PS Recaudador:
800200 CAJIBIO CENTRO ::
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 10608[illegible]1458
Nombre: LE[illegible]NDRO
Apellido 1: MAU[illegible]ICIO
Apellido 2: CA[illegible]IPO M
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDA[illegible]ANIA
TELEFONO: 32074[illegible]5162
Codigo Planilla: 23251[illegible]4551
Periodo Pago: 20[illegible]0/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1060801458 $422.6[illegible]0.00

Valor recibido: $422.6[illegible]0.00
Forma de pago: EFE[illegible]TIVO

Aplica condiciones particulares co[illegible] el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unic[illegible] soporte valido para atender cualqu[illegible]er reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de [illegible] parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifies[illegible] verbalmente mi autorizacion para [illegible] tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efec[illegible]ivo Ltda., Estos datos pueden ser utili[illegible]zados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenid[illegible]. Linea de servicio al cliente: (1[illegible] 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co