



**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**  
**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bucaramanga, 13 de Marzo de 2024

Señor (a)

**JAVIER TOLOSA HERNANDEZ**

**SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5944270**

Coordinador Relacionamento con la Ciudadanía, la Empresa y Actores Internacionales  
Relacionamento con la Ciudadanía, la Empresa y Actores Internacionales

Bucaramanga

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual

Mes      Marzo de 2024

**Referencia:** CO1.PCCNTR.5944270 del año 2024

**Claudia Andrea Gallego Parra**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 29.360.455 de Cali, en mi calidad de Contratista del SENA, en en despacho regional- aportes, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios CO1.PCCNTR.5944270 de 15 de febrero de 2024, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el periodo comprendido del 01 al 15 de marzo del año 2024.

**Valor y forma de Pago:** El valor total del presente contrato es máximo de CINCUENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS UN PESOS. (\$56.363.601) incluido iva. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente los días ejecutados en el mes de febrero de 2024, y b) Diez (10) pagos iguales por los meses de marzo a diciembre de 2024 por valor de CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$5.367.962) cada uno. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros de BANCOLOMBIA No. 82597766200 cuyo titular es el (la) Contratista. PARAGRAFO PRIMERO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. PARAGRAFO SEGUNDO: Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

**Plazo:** La duración del presente contrato es de DIEZ (10) meses y QUINCE (15) días, sin exceder al 31 de diciembre del 2024 y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.



Fecha Inicio: 15 de Febrero de 2024  
Fecha terminación: 31 de Diciembre de 2024

**OBJETO:**

Prestar los servicios profesionales de carácter temporal en la Regional Santander - Coordinación de Relaciones Corporativas e internacionales, en el rol de Fiscalizador, con el propósito de detectar posibles deudores, evasores y elusores en relación con los Aportes Parafiscales, Fondo Industria de la Construcción (FIC) y contrato de aprendizaje, solicitando el cumplimiento oportuno de dichas obligaciones y respaldando a la regional en el logro de sus metas.

**Obligaciones Específicas:** *(Transcriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

| No | Obligaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Acciones realizadas                                                                        | Evidencias                                                                  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Analizar, revisar y determinar a través de bases de datos (obtenidas de páginas web de las entidades públicas de su región y/o las que por el estudio de campo evidencien situadas en su departamento, así como las adquiridas a través del proceso de circularización efectuadas por la regional a las entidades públicas y privadas de la región de las posibles empresas deudoras, evasoras y elusoras del aporte parafiscal y FIC, al igual que las de posible incumplimiento de cuota regulada de Contrato de Aprendizaje, con el fin de realizar la función fiscalizadora integral que conlleve a un mayor ingreso para el SENA. | N/A                                                                                        |                                                                             |
| 2  | Elaborar plan mensual de actividades y visitas en función del cumplimiento de las metas establecidos por la Dirección General                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Según formato de la página compromiso se revisó como elaborar el cronograma de actividades | <a href="http://compromiso.sena.edu.co/">http://compromiso.sena.edu.co/</a> |



|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | Planear y programar visitas de fiscalización, de acuerdo con directrices de la Regional y en concertación con la Coordinación del grupo de Promoción y Relaciones Corporativas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 4 | Concertar con los empresarios la visita para revisión de información, y determinación de la posible obligación con el SENA, orientando y acompañando al empresario con el fin que conozca los beneficios que tiene por pagar los aportes parafiscales y el uso que la entidad hace de ellos, así como la importancia de cumplir con la cuota regulada en Contrato de Aprendizaje y la destinación que el SENA hace de estos recursos para la formación de la población más vulnerable del país. | Se realiza informe de visita                                                        | TOTAL QUALITY CONTROL LAB ANALYSIS SA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 5 | Proyectar y Registrar las Liquidaciones de aportes parafiscales y FIC y estados de cuenta por concepto de Contrato de Aprendizaje, promoviendo el recaudo de las mismas, buscando que el empresario se coloque al día en sus obligaciones en el menor tiempo posible                                                                                                                                                                                                                            | Se generaron liquidaciones de contribución FIC.<br><br>Se generan estados de cuenta | FIC:<br>105135387 104998765 104955429<br>104956449 104818542 104847949<br>104951595 105168657 105339249<br>105462519 105479067 105506293<br>105506613 105510769 105509409<br>105509939 105758523 105489465<br>105507706 105508164 105508484<br>105932656 105931764 105936122<br>105997796 106082535 105270783<br>105935627 105952592 105959539<br>106220691 106224391<br>ESTADOS DE CUENTA:<br>168687 150106 168681 130264<br>171852 171931 145782 130377<br>171916 |
| 6 | Preparar y realizar los respectivos informes periódicos de gestión de fiscalización de todos los conceptos misionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Se estudió los procedimientos de la norma de cartera y caprendizaje.                | <a href="http://compromiso.sena.edu.co">http://compromiso.sena.edu.co</a><br><a href="http://sena.edu.co">http://sena.edu.co</a><br><a href="http://caprendizaje.sena.edu.co">http://caprendizaje.sena.edu.co</a><br><a href="http://sirec.sena.edu.co">http://sirec.sena.edu.co</a>                                                                                                                                                                                |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                |                                                                   |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 7  | Aplicar los procesos y procedimientos que se generan desde la Coordinación del Grupo de Recaudo y Cartera para el desarrollo de su labor.                                                                                                              | N/A                                                                            |                                                                   |
| 8  | Realizar la entrega de los expedientes de todos los procesos incluidos los que no lograron surtir su cobro conforme al tiempo establecido, al Abogado de vía administrativa asignado por el Coordinador mediante acta generada por el aplicativo SIREC | Fiscalización de contrato de aprendizaje TOTAL QUALITY CONTROL LAB ANALYSIS SA | Se entrega a vía gubernativa expediente<br>6806017030000005735980 |
| 9  | Custodiar la clave asignada para el aplicativo SIREC                                                                                                                                                                                                   | Se recibe clave Sirec                                                          |                                                                   |
| 10 | . Las demás que designe el supervisor del contrato y que se relacionen con el objeto contractual.                                                                                                                                                      | N/A                                                                            |                                                                   |

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 electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y la planilla No. 9464193841 de Aportes en Línea correspondiente al mes de Febrero 2024.

**Declaración bajo la gravedad de juramento.**

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI ☐ NO ☒ he suscrito otro u otros contratos con entidad (s) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

**Nota:** En el evento de señalar **SI**, el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC\_ del periodo objeto de cobro.

Evidencias en (02) folios

Cordialmente,

**CLAUDIA ANDREA GALLEGO PARRA**  
Contratista  
C.C. No. 29.360.455 de Cali

Recibí a satisfacción:

**JAVIER TOLOSA HERNANDEZ**  
Supervisora Contrato CO1.PCCNTR.5944270  
Coordinador Relacionamento con la Ciudadanía, la Empresa y Actores Internacionales

**EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 15 DE MARZO DE 2024**  
**CLAUDIA ANDREA GALLEGO PARRA**  
**C.C.29.360.455 de Cali**  
**CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5944270 del 2024**

1. Según formato de la página compromiso se revisó como elaborar el cronograma de actividades.

| BASE DE DATOS EMPRESAS |                                                         |                      |                                                              |                                                       |                                                                                  |                                                                                |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |   |
|------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---|
| A                      | B                                                       | C                    | D                                                            | E                                                     | F                                                                                | G                                                                              | H                                         | I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | J                                         | K |
| MIT                    | RAZON SOCIAL                                            | ESTADO DE CUENTA No. | ENCARGADO                                                    | TELEFONO                                              | DIRECCION                                                                        | CORRIO                                                                         | PROCESO                                   | OBSERVACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |   |
| 900.659.798            | PESQUERA DEL MAR SAS                                    |                      | NAIETH PORTELA FUERTES                                       | 318548288<br>9.6351759                                | PALINO FORTUNA RD 3                                                              | gerencia@pesqueradelmar.com<br>gestionhumana@pesqueradelmar.com                | INCUMPLIMIENTO POR CONTRATO DE APRENDICES | Se realizó visita, se encuentra con 4 días de incumplimiento del periodo 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |   |
| 900.038.024            | ALIANZA DIAGNOSTICA SA                                  |                      | MILENA AMORTEGUI NOVA                                        |                                                       |                                                                                  | direcciongestionhumana@alianzadiagnostica.com                                  | FISCALIZACION APORTES                     | Estado de cuenta cumplimiento fecha final 30/06/2022, orden estado de cuenta, pendiente de ser asignada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |   |
| 890.201.509            | COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SABANITA LTDA.       | 144683               | LAURA FERNANDA RINCON SALAS<br>Nestor Julian Baulista        | 3.1738409                                             | Carrera 17 No. 14-32 Socorro                                                     | cootrasaquin@hotmail.com                                                       | DEVOLUCION DE APORTES                     | Solicitud radicada el día 2 de diciembre de 2022 bajo el No. 88-9-2022-00854 en la cual indican realizar devolución de dinero por concepto de aportes parafiscales a la entidad COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SABANITA LTDA - COOTRASABANITA con No. 8800201509 informamos que, una vez revisada la información esta cumple con los requisitos para empasar el análisis para proceso de devolución de mayor valor pagado al SENA. |                                           |   |
| 890.201.509            | COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SABANITA LTDA.       | 144683               | LAURA FERNANDA RINCON SALAS                                  |                                                       | Carrera 17 No. 14-32 Socorro                                                     | cootrasaquin@hotmail.com                                                       | INCUMPLIMIENTO POR CONTRATO DE APRENDICES | Se realiza carta de primer requerimiento para 15 de marzo 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |   |
| 904.014.839            | INSTITUTO DEL CORAZON BUCARAMANGA SA                    | 138022               | OSCAR MANUEL FERNANDEZ GOMEZ<br>RAFAEL ANTONIO GONZALEZ NIÑO | 3.174E+09                                             | Calle 35 No. 14 - 58                                                             | gerencia@institutoelcorazon.com<br>coordinatohumanoblog@institutoelcorazon.com | INCUMPLIMIENTO POR CONTRATO DE APRENDICES | Se genera estado de cuenta y se realiza requerimiento 15 de marzo 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |   |
| 890.303.807            | COTRASANGIL                                             | 144572               | Nestor Miguel Ruiz Adame<br>Nestor Julian Baulista           | 310201077<br>472423642<br>317344001<br>323208049<br>9 | Carrera 11 No. 5 - 74 San Gil                                                    | contactabilidadcotrasangil@gmail.com                                           | INCUMPLIMIENTO POR CONTRATO DE APRENDICES | Se genera estado de cuenta y se realiza requerimiento 15 de marzo 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Se accede Abogado para el por devolución. |   |
| 900.994.125            | FILTROS PARTMO S.A.S                                    | 133484               | ERIKA MARIANA CONDE GOMEZ                                    | 6443775<br>301844650<br>6                             | Calle 1-45-15, km 7 Via Palenque - Café Madrid, Parque Industrial 2, Bucaramanga | mariana.conde@donaldson.com                                                    | INCUMPLIMIENTO POR CONTRATO DE APRENDICES | Se genera estado de cuenta y se realiza requerimiento 15 de marzo 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |   |
| 900.087.044            | COLBEEF S.A.S                                           | 153487               | NIDIA ROCIO GOMEZ MARTINEZ                                   | 300446247<br>8.6517777<br>317856891<br>2              | CALLE 210 NO 9-631 BARRIO VEREDA RIO FRIO                                        | info@colbeef.com                                                               | INCUMPLIMIENTO POR CONTRATO DE APRENDICES | No presenta incumplimiento del periodo 01-05-2020 al 28-02-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |   |
| 900.563.991            | MAOREL BUCARAMANGA S.A.S.                               | 148371               | MAURICIO BERTOILETTI LAGUADO                                 | 3.158E+09                                             | Av. 161 km 3.381, Ed. Berachalá, Zona Franca Santander                           | joaquin.rueda@maojel.com                                                       |                                           | Saldo a favor por monetización.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |   |
| 900.379.793            | SOCIEDAD PORTUARIA IMPALA TERMINAL BARRANCABERMEJA S.A. | 68-6281679-153553    | NICOLAS ESTEBAN DAGUERRE                                     | 3.188E+09                                             | Impala Terminal Barrancabermeja                                                  | contactocolombia@impalaterminal.com                                            |                                           | Saldo a favor por monetización.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |   |
| 890.212.568            | FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA                    | 153600               | ANA MARIA FLOREZ OCAÑO                                       | 3.174E+09                                             | CRA 5 # 6-33 FLORIDABLANCA                                                       | laucapatio@fcv.org                                                             | CUMPLIMIENTO                              | Estado de cuenta cumplimiento fecha final 28/02/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |   |
| 900.341.526            | FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S  | 68-8539-147983       | LINA MARCELA CHAPARRO GARCIA                                 | 3.174E+09                                             | CRA 5 # 6-33 FLORIDABLANCA                                                       | laucapatio@fcv.org                                                             |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |   |
| 900.565.727            | FUNDACION MONTAÑAS AZULES                               | 68-8539-153601       | ANA MARIA LIAN BARRERA                                       | 6393936<br>ext. 1068 - 1064                           | CRA 5 # 6-33 FLORIDABLANCA                                                       | laucapatio@fcv.org                                                             |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |   |

2. Se generaron liquidaciones de contribución FIC.

Resolución exclusiva con Código de Barras No. de referencia: 7489517

**UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA**

Referencia: No. 104847949  
Fecha de expedición: 18-02-2024  
Fecha de vencimiento: 21-02-2024

Nombre Pagador: HIDROSANTARAS DARE  
Dirección: DIAGONAL 20 N-  
MIT e.c.c.: 900679038  
Teléfono: +57.6940012

| DESCRIPCION                                              | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL                |
|----------------------------------------------------------|----------------|----------------------------|
| Pago Ordinario - FIC<br>3-2-07-1-02-1-04-43<br>Santander |                |                            |
| VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS.              |                | SUBTOTAL \$ 29.550.00      |
|                                                          |                | IVA \$ 29.550.00           |
|                                                          |                | TOTAL FACTURA \$ 59.100.00 |

Resolución exclusiva con Código de Barras No. de referencia: 7489609

**UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA**

Referencia: No. 104817303  
Fecha de expedición: 18-02-2024  
Fecha de vencimiento: 21-02-2024

Nombre Pagador: LUCILA ANDREA  
Dirección: CL 12 11-73 ED.  
MIT e.c.c.: 1100970729  
Teléfono: +57.322

| DESCRIPCION                                              | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL                   |
|----------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Pago Ordinario - FIC<br>3-2-07-1-02-1-04-43<br>Santander |                |                               |
| OCHO MILLON CIENTO OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS. |                | SUBTOTAL \$ 1.183.600.00      |
|                                                          |                | IVA \$ 1.183.600.00           |
|                                                          |                | TOTAL FACTURA \$ 2.367.200.00 |

**CLAUDIA ANDREA GALLEG0 PARRA**  
**Contratista**  
**C.C. No. 29.360.455 de Cali**



## CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO CIRCULAR NO 3-2023-0000014

Certifico que **Claudia Andrea Gallego Parra**, contratista que se identifica con cédula de ciudadanía **29360455**, cumplió con los documentos médicos y de ayudas diagnosticas exigidos para la contratación

Documentos solicitados en la circular 3-2023-0000014: "Exámenes Preocupacionales para Contratos de prestación de servicios personales emitido por la Secretaría General". Esta certificación debe ser entregado dentro de los documentos de la cuenta, en cumplimiento de lo solicitada por la Circular 3-2023-0000014.

Se firma en Bucaramanga el 11 de marzo del 2024

Cordial saludo,

**CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO**

Médico SST Regional Santander  
Especialista en Salud Ocupacional

Dirección Regional Santander  
Calle 16 # 27-37, Bucaramanga. – PBX 607 6468036