**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**ANTIOQUIA**
**COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 5 |
| Código Centro | 9504 |
| Fecha elaboración | 01 de Marzo de 2020 |
| Versión | 1.20 ENERO 2020 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | HECTOR ENRIQUE ANGULO PASTRANA | **C.C** | 71240046 | **IP/N° de contacto** | 3108477003 |
| **Correo electrónico contratista:** | heapnirvana@yahoo.es | | | | |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | NO |
| **Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA?** | SI |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo Cuenta** | AHORROS | **N° Cuenta** | 549-185528-15 |
| **Sus ingresos en el 2019 fueron iguales o superiores a $47.978.000** | NO | **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $124.625.000** | | | NO |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

**N° del contrato:** CO1.PCCNTR.1387658 — N° Compromiso SIIF: **25720**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 37.396.265 | **N° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 37.396.265 | 1 | **Del** | 21/02/2020 | **Al** | 29/02/2020 | **$ 1.263.387** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 36.132.878 | | Comisiones | | | $ 0 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | |
|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 1.263.387 |
| Ingresos por comisiones | $ 0 |
| Ingresos de Otros Meses cobrados en el mes | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 1.263.387** |
| **BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE** | **$ 759.965** |

| | |
|---|---|
| Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° | 0% |
| Retención en la Fuente del periodo | $ 0 |
| | |
| Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

**N° Planilla PILA, O, N° Radicación pago SS** ENERO 4322831216

| | | APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO | APORTES DEL MES ANTERIOR |
|---|---|---|---|
| **Ingreso Base de Cotización IBC** | FEBRERO | $ 877.803 | $ 877.803 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 109.700 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 140.400 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ 0 | $ 0 |
| ARL | | $ 4.600 | $ 0 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ 0 | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ 0 | |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias | $ 7.128.000 | $ 0 | |
| Intereses Préstamo de Vivienda | $ 3.560.700 | $ 0 | |
| Aportes pensión de ingresos otros meses cobrados en el mes | | $ 0 | |
| Aportes salud de ingresos otros meses cobrados en el mes | | $ 0 | |
| Aportes ARL de ingresos otros meses cobrados en el mes | | $ 0 | |
| Dependientes hasta | $ 1.139.424 | $ 0 | |
| Salud hasta | $ 569.712 | $ 0 | |
| Renta Exenta 25% | $ 8.545.680 | $ 253.322 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ 0 | |

| Valor Base retención en la fuente | 759.965 | TARIFA |
|---|---|---|
| Valor base IVA | 0 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0 | 0% |
| Menos Retención IVA | 0 | 15% |
| Retención Estampilla P.J.I.C | 5.054 | 0.400% |
| | | |
| Otras Retenciones | 0 | 0.000% |
| Otras Retenciones | 0 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0 | 0,000% |
| Descuentos de Libranza (Si tiene) | 0 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 1.258.333** | |

**SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES NO. CO1.PCCNTR.1387658 DE 2020, SE DIO CUMPLIMIENTO AL SIGUIENTE OBJETO CONTRACTUAL: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO.

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

**HECTOR ENRIQUE ANGULO PASTRANA**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, **CERTIFICO:**
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

**Autorizo el presente pago. El Supervisor,**

**LUZ ELENA PATIÑO OROZCO**
**COORDINADORA ACADÉMICA**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO**

**ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ**
**SUBDIRECTOR**

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**ANTIOQUIA**
**COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 5 |
| Código Centro | 9504 |
| Fecha elaboración | 01 de Marzo de 2020 |
| Versión | 1.20 ENERO 2020 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | HECTOR ENRIQUE ANGULO PASTRANA | **C.C** | 71240046 | **IP/N° de contacto** | 3108477003 |
| **Correo electrónico contratista:** | heapnirvana@yahoo.es | | | | |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | NO |
| **Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA?** | SI |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo Cuenta** | AHORROS | **N° Cuenta** | 549-185528-15 |
| **Sus ingresos en el 2019 fueron iguales o superiores a $47.978.000** | NO | **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $124.625.000** | | | NO |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **N° del contrato:** | CO1.PCCNTR.1387658 | | | | N° Compromiso SIIF | 25720 | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 37.396.265 | **N° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 37.396.265 | 1 | **Del** | 21/02/2020 | **Al** | 29/02/2020 | **$ 1.263.387** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 36.132.878 | | Comisiones | | | $ 0 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | |
|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 1.263.387 |
| Ingresos por comisiones | $ 0 |
| Ingresos de Otros Meses cobrados en el mes | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 1.263.387** |
| **BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE** | **$ 759.965** |

| | |
|---|---|
| Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° | 0% |
| Retención en la Fuente del período | $ 0 |
| | |
| Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **N° Planilla PILA, O, N° Radicación pago SS** | **ENERO** | **4322831216** | | Valor Base retención en la fuente | 759.965 | TARIFA |
| | | **APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO** | **APORTES DEL MES ANTERIOR** | | | |
| **Ingreso Base de Cotización IBC** | **FEBRERO** | $ 877.803 | $ 877.803 | Valor base IVA | 0 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 109.700 | $ 0 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 140.400 | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0 | 0% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ 0 | $ 0 | Menos Retención IVA | 0 | 15% |
| ARL | | $ 4.600 | $ 0 | Retención Estampilla P.J.I.C | 5.054 | 0.400% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ 0 | | | | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ 0 | | Otras Retenciones | 0 | 0.000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias | $ 7.128.000 | $ 0 | | Otras Retenciones | 0 | 0,000% |
| Intereses Préstamo de Vivienda | $ 3.560.700 | $ 0 | | Otras Retenciones | 0 | 0,000% |
| Aportes pensión de ingresos otros meses cobrados en el mes | | $ 0 | | Otras Retenciones | 0 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos otros meses cobrados en el mes | | $ 0 | | Otras Retenciones | 0 | 0,000% |
| Aportes ARL de ingresos otros meses cobrados en el mes | | $ 0 | | | | |
| Dependientes hasta | $ 1.139.424 | $ 0 | | | | |
| Salud hasta | $ 569.712 | $ 0 | | | | |
| Renta Exenta 25% | $ 8.545.680 | $ 253.322 | | Descuentos de Libranza (Si tiene) | 0 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ 0 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0 | |
| | | | | **VALOR A PAGAR** | **$ 1.258.333** | |

**SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES NO. CO1.PCCNTR.1387658 DE 2020, SE DIO CUMPLIMIENTO AL SIGUIENTE OBJETO CONTRACTUAL: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO.

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

**HECTOR ENRIQUE ANGULO PASTRANA**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, **CERTIFICO:** 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

**Autorizo el presente pago. El Supervisor,**

**LUZ ELENA PATIÑO OROZCO**
**COORDINADORA ACADÉMICA**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO**

**ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ**
**SUBDIRECTOR**

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 71240046 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | HECTOR ENRIQUE ANGULO ANGULO PASTRANA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | APARTADO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | BRR SERRANIA | TELÉFONO: | 8295057 |
| 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: | **4322831216** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | enero | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | enero |
| | AÑO: | 2020 | | AÑO: | 2020 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2020/02/04 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 20496381 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION (ING+PROTEC.) | 1 | $ 140.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 140.500** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 109.800 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 109.800** |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 250.300** |
|---|---|

Planilla Pagada

## PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

## FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Apartadó, 01 de MARZO de 2020

Señor (a)
**LUZ ELENA PATIÑO OROZCO**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.1387658**
Cargo del supervisor : COORDINADORA ACADEMICA
Dependencia :Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico.
Ciudad

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del año 2020

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.1387658 del año 2020

**HÉCTOR ENRIQUE ANGULO PASTRANA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 71.240.046 de Apartadó Antioquia, en mi calidad de Contratista del SENA, en la RED DE CONOCIMIENTO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO, 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 TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($37.396.265) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago por valor de UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE COP ($1.263.387), correspondiente al mes de febrero de 2020. b) nueve (9) pagos iguales por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO SESENTA Y DOS COP ($3.790.162) cada uno, correspondientes a los meses de marzo a noviembre de 2020. c) Un último pago por valor de DOS MILLONES VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS VEINTE COP ($2.021.420), correspondiente al mes de diciembre de 2020.

**Plazo:** Será hasta el 16 de Diciembre de 2020.

| OBJETO: |
|---|
| MPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO |

**CLÁUSULA** A) OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes | Orientar las actividades a los conceptos de conocimiento según los resultados de aprendizaje y la necesidad de los aprendices. | Registros en la plataforma, físicos y sistematizados |
| 2 | Programar las actividades de enseñanza-aprendizaje-evaluaciones de conformidad con los proyectos formativos y el calendario de formación institucional, según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico adoptado. | Se programan actividades según orden lógico | Registros en la plataforma, físicos y sistematizados |
| 3 | Reportar oportunamente en el sistema de SofíaPlus todas las actividades y procedimientos de la ejecución de la FPI: Rutas de Aprendizaje, Guías de aprendizaje, Proyecto Formativo, Juicios de Evaluación y demás actividades propias del proceso formativo | Se realizan eventos relacionados con las actividades de formacion en la plataforma Sofía Plus y se elabora informe de actividades | Registros en la plataforma. |
| 4 | Presentar informes mensuales de la ejecución del objeto contractual, reportando además la información académica y administrativa requeridas del proceso de formación. | Elaborar y presentar informe de ejecución al supervisor de contrato. | Información, registros físicos y sistematizados |
| 5 | Realizar acompañamiento a los aprendices en etapa práctica, según el reglamento del aprendiz vigente y debidamente autorizado por la Coordinación Académica. | Visitar los sitios de prácticas de los aprendices para evaluar desempeño. | Información, registros físicos y sistematizados |
| 6 | Participar en los comités de evaluación y seguimiento ordinario y extraordinario que se programen para los aprendices a su cargo | Se aplican los procedimientos pertinentes, teniendo en cuenta el | Observaciones escritas y planes de mejoramiento |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | reglamento del aprendiz y presentan en el comité de evaluación. | |
| 7 | Apoyar los procesos de autoevaluación del centro de formación, de acuerdo con lo establecido con el Consejo Nacional de Acreditación - CNA, así como la consolidación de la documentación para radicar en el Sistema de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior - SACES, los programas que se presenten para Registro Calificado, previa nstrucción de la Coordinación Académica. | Participación activa en todas las actividades de procesos de autoevaluación del centro de formación. | Registro de autoevaluaciones. |
| 8 | Conformar, si la coordinación académica lo requiere, equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos. | Participación activa en todas las actividades de procesos de conformación de equipos de desarrollo curricular. | Actas de participacion |
| 9 | Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y al reconocimiento de aprendizajes previos. | Participación activa en todas las actividades de inducción de aprendices. | Lista de asistencia |
| 10 | Participar en proyectos de investigación aplicada cuando las condiciones del programa de formación lo permitan, haciendo entrega oportuna de los productos de investigación adelantados. | Participación activa en todos los proyectos de investigación requeridos por el centro de formación. | Listados de asistencia. |
| 11 | Efectuar los pagos al sistema general de seguridad social integral, lo cual será un requisito previo para el pago periódico de sus honorarios. | Pagar seguridad integral del periodo de honorarios. | Planilla de pago Nro **4322831216** |
| 12 | Durante la ejecución del contrato, el contratista deberá aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia 240201044 "ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS PRESENCIALES CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS", o su norma actualizada 240201056 "ORIENTAR FORMACIÓN RESENCIAL DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" y aportar el respectivo certificado vigente al presentar su informe de ejecución contractual. | Exámenes de competencia laboral pertinentes a la formación. | Certificados de aprobación de competencias laborales. |
| 13 | Desarrollar las actividades de formación aplicando las normas técnicas legales que garanticen el cumplimiento de las buenas prácticas ambientales, con el fin de garantizar la protección de los recursos naturales agua, aire y suelo. Esto, en cumplimiento del artículo 79 C. Nal., Decreto 2981 de 2013 y Resolución SENA 1471 del 2013 y demás normas concordantes. | Cumplir con el objeto contractual de forma responsable, vigilando el cumplimiento de las normas de protección de los recursos naturales | Información. registros físicos y sistematizados |

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. | | | | |

***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 fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL # **4322831216** expedido BANCOMEVA correspondiente al mes de Enero de 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

**HÉCTOR ENRIQUE ANGULO PASTRANA**
**Contratista**
**C.C. No. 71.240.046 de Apartadó**

Recibí a satisfacción:

**Luz Elena Patiño Orozco**
**Coordinadora Académica**
**Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.1387658 de 2020**

# TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

**INSTRUCTOR:** HECTOR ENRIQUE ANGULO PASTRANA

**CENTRO DE FORMACIÓN:** COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO

**FECHA INICIAL:** 21/02/2020 00:00:00

**FECHA FINAL:** 29/02/2020 23:59:59

## ACTIVIDADES ACADÉMICAS

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 2054936 - CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS.

| | |
|---|---|
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | ATENDER CLIENTES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO DE SERVICIO Y NORMATIVA. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | DESARROLLAR PROCESOS DE COMUNICACIÓN EFICACES Y EFECTIVOS, TENIENDO EN CUENTA SITUACIONES DE ORDEN SOCIAL, PERSONAL Y PRODUCTIVO. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Gestionar procesos propios de la cultura emprendedora y empresarial de acuerdo con el perfil personal y los requerimientos de los contextos productivo y social. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | RECONOCER RECURSOS FINANCIEROS DE ACUERDO CON METODOLOGÍA Y NORMATIVA. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Resultado de Aprendizaje de la Inducción. |

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

1. IDENTIFICAR LA DINÁMICA ORGANIZACIONAL DEL SENA Y EL ROL DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON SU PROYECTO DE VIDA Y EL DESARROLLO PROFESIONAL

| | |
|---|---|
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | UTILIZAR HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE MANEJO DE INFORMACIÓN. |

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 36,00





**TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:** 36,00

## EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

| FICHA | FECHA INICIO | FECHA FINAL | EVENTO | HORAS |
|---|---|---|---|---|

**TOTAL TIEMPO EDT´s:** 0,00

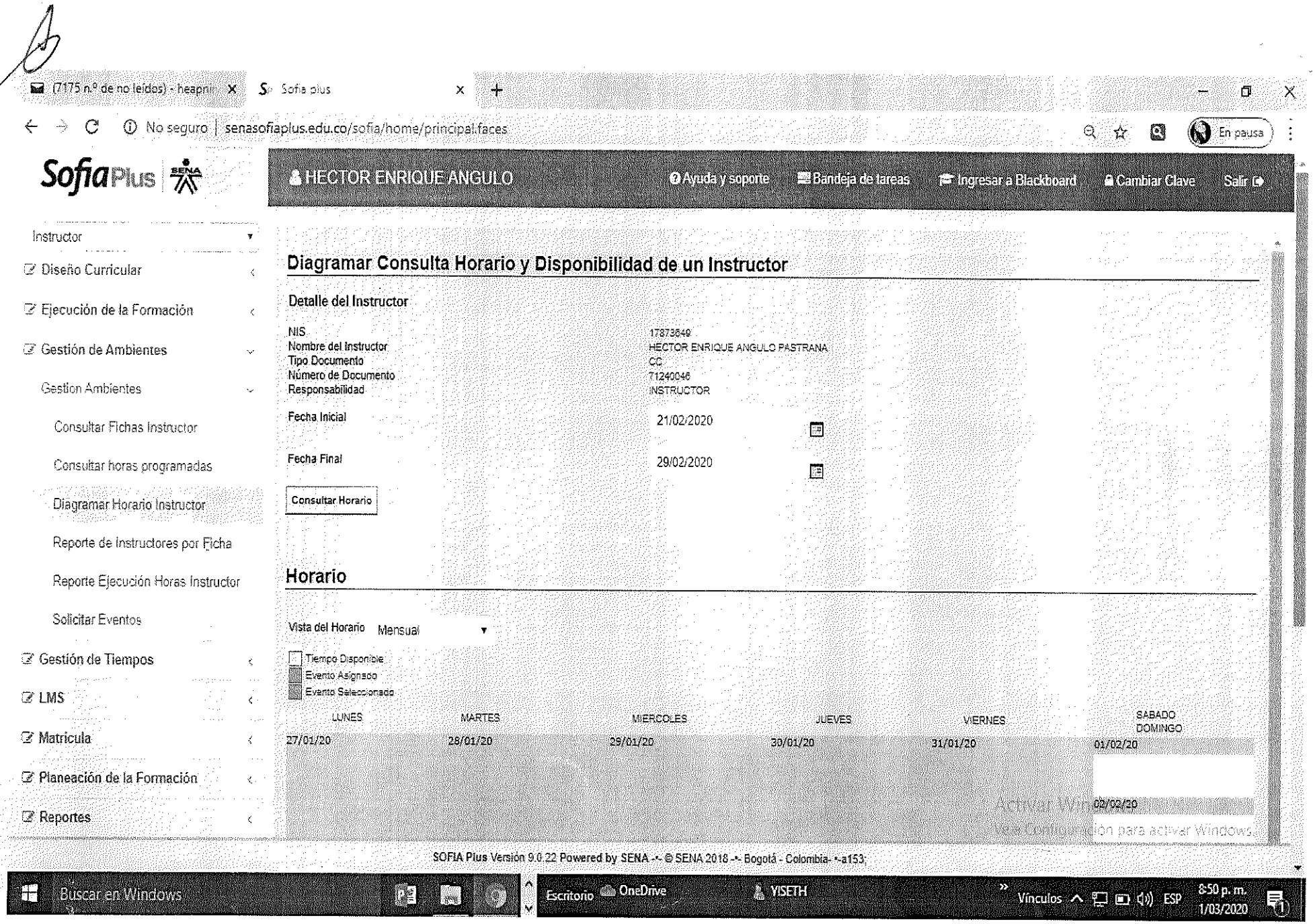
## ACTIVIDADES ADICIONALES

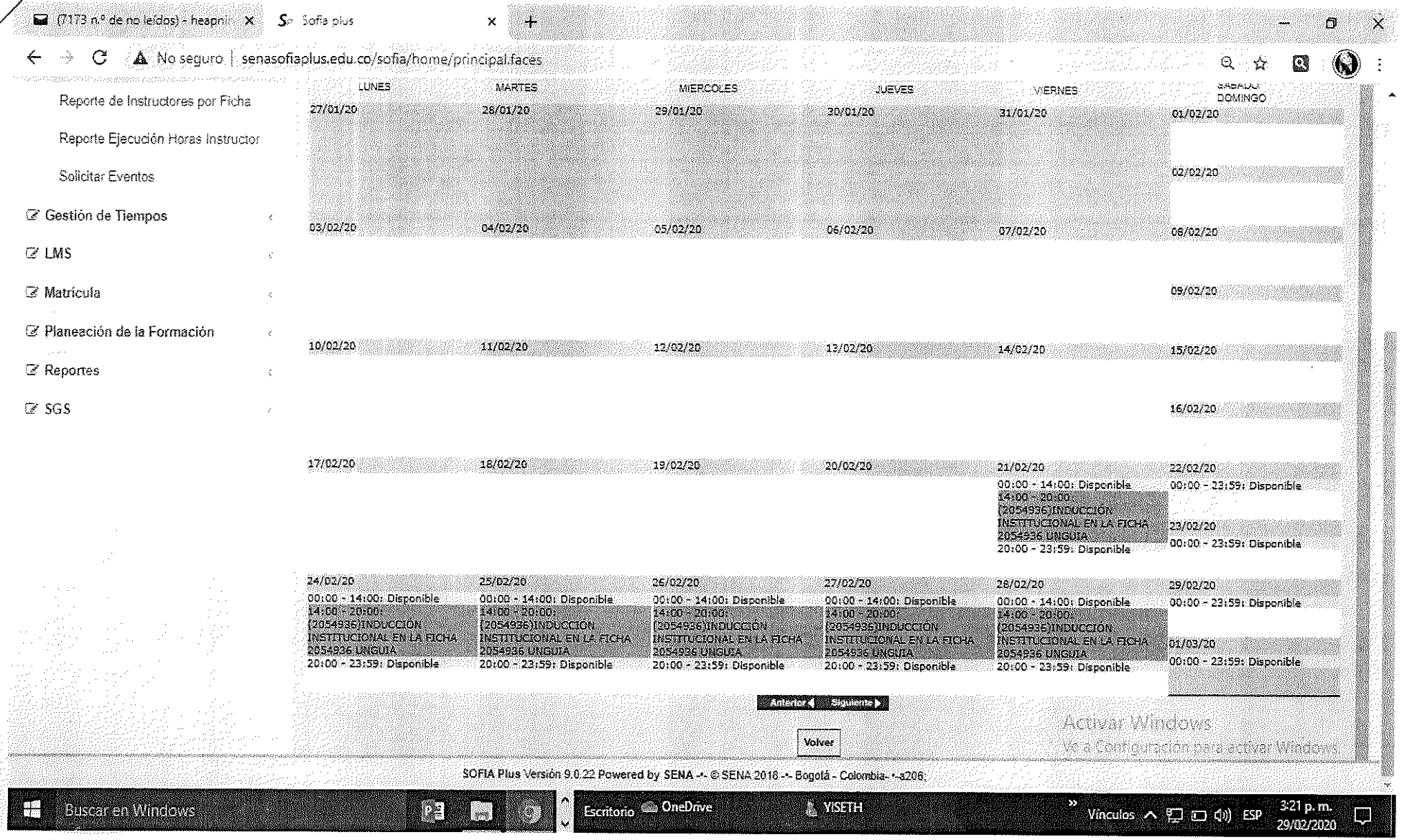
| FECHA INICIAL | FECHA FINAL | ACTIVIDAD | HORAS |
|---|---|---|---|
| 21/02/2020 | 28/02/2020 | OTROS | 12,00 |

**TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:** 12,00

**INSTRUCTOR:** HECTOR ENRIQUE ANGULO PASTRANA

**CENTRO DE FORMACIÓN:** COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO


(7175 n.º de no leídos) - heapnir
Sofia plus
No seguro | senasofiaplus.edu.co/sofia/home/principal.faces
En pausa
SofiaPlus
HECTOR ENRIQUE ANGULO
Ayuda y soporte
Bandeja de tareas
Ingresar a Blackboard
Cambiar Clave
Salir
Instructor
Diseño Curricular
Ejecución de la Formación
Gestión de Ambientes
Gestion Ambientes
Consultar Fichas Instructor
Consultar horas programadas
Diagramar Horario Instructor
Reporte de Instructores por Ficha
Reporte Ejecución Horas Instructor
Solicitar Eventos
Gestión de Tiempos
LMS
Matrícula
Planeación de la Formación
Reportes
Diagramar Consulta Horario y Disponibilidad de un Instructor
Detalle del Instructor
NIS 17873649
Nombre del Instructor HECTOR ENRIQUE ANGULO PASTRANA
Tipo Documento CC
Número de Documento 71240046
Responsabilidad INSTRUCTOR
Fecha Inicial 21/02/2020
Fecha Final 29/02/2020
Consultar Horario
Horario
Vista del Horario Mensual
Tiempo Disponible
Evento Asignado
Evento Seleccionado
LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES SABADO DOMINGO
27/01/20 28/01/20 29/01/20 30/01/20 31/01/20 01/02/20
02/02/20
SOFIA Plus Versión 9.0.22 Powered by SENA -*- © SENA 2018 -*- Bogotá - Colombia- *-a153;
Buscar en Windows
Escritorio OneDrive YISETH
Vínculos ESP 8:50 p. m. 1/03/2020


(7173 n.º de no leídos) - heapnl
Sofia plus
No seguro | senasofiaplus.edu.co/sofia/home/principal.faces
Reporte de Instructores por Ficha
Reporte Ejecución Horas Instructor
Solicitar Eventos
Gestión de Tiempos
LMS
Matrícula
Planeación de la Formación
Reportes
SGS
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES
SABADO/DOMINGO
27/01/20
28/01/20
29/01/20
30/01/20
31/01/20
01/02/20
02/02/20
03/02/20
04/02/20
05/02/20
06/02/20
07/02/20
08/02/20
09/02/20
10/02/20
11/02/20
12/02/20
13/02/20
14/02/20
15/02/20
16/02/20
17/02/20
18/02/20
19/02/20
20/02/20
21/02/20
00:00 - 14:00: Disponible
14:00 - 20:00: (2054936)INDUCCIÓN INSTITUCIONAL EN LA FICHA 2054936 UNGUIA
20:00 - 23:59: Disponible
22/02/20
00:00 - 23:59: Disponible
23/02/20
00:00 - 23:59: Disponible
24/02/20
25/02/20
26/02/20
27/02/20
28/02/20
29/02/20
00:00 - 23:59: Disponible
01/03/20
00:00 - 23:59: Disponible
Anterior
Siguiente
Volver
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
SOFIA Plus Versión 9.0.22 Powered by SENA -*- © SENA 2016 -*- Bogotá - Colombia- *-a206;
Buscar en Windows
Escritorio
OneDrive
YISETH
Vínculos
ESP
3:21 p. m.
29/02/2020

Apartadó, 01 de marzo de 2020

Señora
LUZ ELENA PATIÑO OROZCO
Supervisor del Contrato No CO1.PCCNTR.1387658
Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico
Apartadó

Asunto: Justificación de horas en sofia plus

Cordial saludos

Me dirijo a usted me manera respetuosa para informarle el motivo por el cual justifique 12 horas en el informe de sofia plus como OTROS. Se debe a que corresponden a 4 horas de reunión que fue realizada el pasado 21 de febrero y 8 horas en alistamiento de la formación que estoy impartiendo en corregimiento de Gilgal municipio de Unguia.

Le agradezco la atención prestada

Atentamente,

Héctor Enrique Angulo Pastrana
Instructor Sena
cc. 71.240.046

**Programa de Formación**: TECNICO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS Ficha: 2054936

**Competencia**: Resultado de Aprendizaje de la Inducción.

**Resultado(s) de Aprendizaje:** IDENTIFICAR LA DINÁMICA ORGANIZACIONAL DEL SENA Y EL ROL DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON SU PROYECTO DE VIDA Y EL DESARROLLO PROFESIONAL.

**NOMBRE DEL INSTRUCTOR: HÉCTOR ENRIQUE ANGULO PASTRANA**

# PLAN DE TRABAJO

| NOMBRE DEL APRENDIZ | ACTIVIDAD A DESARROLLAR | FORMA DE ENTREGA | | FECHA DE ENTREGA | ENTREGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FISICO | DIGITAL | | SI | NO |
| ALEXANDER GENES JIMENEZ | TALLERES DEL CONTEXTO INSTITUCIONAL- 1 | X | | 28/02/2020 | X | |
| ANA JUDITH AGUILAR ACOSTA | | X | | 28/02/2020 | X | |
| ASTRID CAROLINA HERNANDEZ BANDA | | X | | 28/02/2020 | X | |
| CAMILA ANDREA CHARRASQUIEL PAEZ | TALLERES DEL CONTEXTO INSTITUCIONAL- 2 | X | | 28/02/2020 | X | |
| CAMILA ANDREINA MEJIA CUADRADO | | X | | 28/02/2020 | X | |
| CAROLINA MARTINEZ RUIZ | | X | | 28/02/2020 | X | |
| CILIA MENA ANGULO | | X | | 28/02/2020 | X | |
| DAYANA MICHEL DORIA GONZALEZ | | X | | 28/02/2020 | X | |
| ELYASITH MEJIA CARO | | X | | 28/02/2020 | X | |
| FELIPE RUIZ BOLAÑO | | X | | 28/02/2020 | X | |
| HAROLD CAÑAMO LOPEZ | | X | | 28/02/2020 | X | |
| JESUS ALBERTO PAJARO MENA | | X | | 28/02/2020 | X | |
| JESUS MANUEL SALCEDO CASTRO | | X | | 28/02/2020 | X | |
| JORGE ELIECER DE LA ROSA ROSARIO | | X | | 28/02/2020 | X | |
| JOSUE HERNANDEZ NAVARRO | | X | | 28/02/2020 | X | |
| JUAN GUILLERMO JUMI GARCIA | | X | | 28/02/2020 | X | |
| LEMUEL HERNANDEZ ARROYO | | X | | 28/02/2020 | X | |
| LICETH DALLANA HURTADO CAMPILLO | | X | | 28/02/2020 | X | |
| LINA MARCELA HERNANDEZ BANDA | | X | | 28/02/2020 | X | |
| LINA MARCELA MORENO VILLADIEGO | | X | | 28/02/2020 | X | |
| MARIA EUGENIA MARTINEZ ROMERO | | X | | 28/02/2020 | X | |
| MARIEN GIRALDO OSORIO | | X | | 28/02/2020 | X | |
| MELISSA ANDREA MADERA BENITEZ | | X | | 28/02/2020 | X | |
| MIGUEL ANGEL GOMEZ LOPEZ | | X | | 28/02/2020 | X | |
| ROINER MUÑOZ MARTINEZ | | X | | 28/02/2020 | X | |
| ROSA MARIA MARTINEZ SILVA | | X | | 28/02/2020 | X | |
| SANDY PAOLA SOTO RODRIGUEZ | | X | | 28/02/2020 | X | |
| SANTIAGO RUIZ VILLALOBOS | | X | | 28/02/2020 | X | |
| YANELYS SALCEDO CASTRO | | X | | 28/02/2020 | X | |
| YENNIFER CALDERIN ESCOBAR | | X | | 28/02/2020 | X | |
| YONIER DAVID SERPA ERNANDEZ | | X | | 28/02/2020 | X | |
| YORGINA BAQUERO MENDOZA | | X | | 28/02/2020 | X | |
| YURY ELIZABETH HERNANDEZ VASQUEZ | | X | | 28/02/2020 | X | |

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## Hace constar:

Que el Sr(a) HECTOR ENRIQUE ANGULO PASTRANA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 71240046 realizó el día 28/02/2020 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 HECTOR ENRIQUE ANGULO PASTRANA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 71240046 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 – Secretaría General - SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Un compromiso de Todos.

# Hace constar:

Que el Sr(a) HECTOR ENRIQUE ANGULO PASTRANA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 71240046 realizó el día 29/02/2020 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas