



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	24 de Febrero de 2020
Versión	2.19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA	C.C	1028026249	IP/N° de contacto	8271090
Correo electrónico contratista:	luisa.chalarga04@gmail.com				
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	569-474401-91
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 \$117.503.100			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	CO1.PCCNTR.1360150	N° Compromiso SIIF	12620
Valor Total del Contrato	\$ 37.760.000	N° Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 37.760.000	Del	14/02/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 35.620.267	Comisiones	\$ 0
		Periodo objeto de pago	AI 29/02/2020
		Valor Bruto Pago	\$ 2.139.733

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.139.733	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del periodo	\$ 0
Ingresos de Otros Meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.139.733	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.417.225	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	4323125196	Valor Base retención en la fuente	1.417.225	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)	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 140.400	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ 0	\$ 0	Menos Retención IVA	15%
ARL		\$ 9.200	\$ 0	Retención Estampilla P.J.I.C	8.559 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		Descuentos de Libranza (Si tiene)	0
Salud hasta	\$ 569.712	\$ 0		Descuentos de embargo (Si tiene)	0
Renta Exenta 25%	\$ 8.545.680	\$ 472.408		VALOR A PAGAR	\$ 2.131.174
Retención en la Fuente Contingente		\$ 0			

SON: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO 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.1360150 DE 2020, SE DIO CUMPLIMIENTO AL SIGUIENTE OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER..

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.

LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA
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 PATINO 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 JIMÉNEZ
SUBDIRECTOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA DIRECCIÓN: CL 30A #1-47 B, PUEBLO NUEVO, TELEFONO: TPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA):		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 1020202849 PERIODO COTIZACIÓN: 2020 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/02/05 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9998655921	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1020202849 TIPO DE APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA):		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 1020202849 PERIODO COTIZACIÓN: 2020 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/02/05 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9998655921	

TOTAL APORTES A PENSION													
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALS					
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230201	230201 - PROTECCION (ING-PROTEC)	1	\$ 140,500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140,500	\$ 0	\$ 140,500	\$ 140,500
SUB-TOTALES:												\$ 140,500	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIIDAD		SALDO A FAVOR		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLACILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA
EP5016	EP5016-COONEVA S.A.	1			\$ 0			\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 0
SUB-TOTALES:												\$ 109.800	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR		COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 9.200		\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUB-TOTALES:													\$ 9.200

LIQUIDACIÓN COTIZANTES APORTES														PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
DATOS DEL COTIZANTE														PENSION										SALUD										ARP										CFE										SEMA										ICBF										ESAP										MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO	SUBTIPO	SALARIO	COTIZACION										PENSION										SALUD										ARP										CFE										SEMA										ICBF										ESAP										MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
						CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO	CA	CO

TOTAL \$ 259.500

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

APARTADO 24 DE FEBRERO 2020

Señor (a)
LUZ ELENA PATIÑO OROZCO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. COL.PCCNTR.1360150
COORDINADORA ACADEMICA
COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURÍSTICO
APARTADO

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

Referencia: No COL.PCCNTR.1360150 del año 2020

Luisa Fernanda Chalarca Ardila identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.028.026.249 de Apartadó, en mi calidad de Contratista del SENA, en **conjunto 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 NOVECIENTOS UN MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$37.901.620). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTE SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO COP (\$2.526.775), 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 UN MILLÓN DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE COP (\$1.263.287), correspondiente al mes de diciembre de 2020.
Plazo: Será hasta el 12 de diciembre de 2020.

OBJETO:
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar en la planeación de los procesos formativos del acuerdo a lo establecido en los lineamientos entregados por la Coordinación nacional de emprendimiento	Realizar seguimiento a las acciones o programas de formación mediante la implementación del ciclo (PHVA) establecido en el	Formato planilla de asistencia gd-f-014 v01.

		Sistema Integrado de Gestión de la Calidad del SENA.	guía de aprendizaje código: f004-p006-gfpi
2	Realizar alistamiento de la formación, en la formulación de los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo, priorizando el uso de los materiales de formación	Planeación y sistematización de los programas de Formación Matricula de los Programas de Formación a desarrollar. EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CAMARÓN 2074035	Poner nombre de la acción de formación mas id Listados de asistencia versión gd-f-014 v01. Ficha de Caracterización id , acta de reunión, carta radicada, registros masivos EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CAMARÓN 2074035
3	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER	Impartir Formación Integral haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" para formación de acuerdo al procedimiento de calidad del programa ser dentro del proceso "Gestión del Emprendimiento y Empesarnismo". EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CAMARÓN 2074035	Formato planilla de asistencia gd-f-014 v01. guía de aprendizaje código: f004-p006-gfpi Proyecto Formativo EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CAMARÓN 2074035

4	Evaluar los resultados de aprendizaje en un plazo no mayor a ocho días hábiles luego de finalizada la formación	Realizar la respectiva evaluación en la plataforma sofia plus cuando se finalice la acción de formación	Formato de evaluaciones Versión 3 F02-6060-002/02-06
5	Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual, en los diferentes sistemas, plataformas y formatos establecidos por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus, GEOSENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones	Gestionar la información, Académica y administrativa requerida del proceso de formación en la plataforma Sofia plus y la plataforma Geosena	Plataforma Sofia plus, Diagrama del Instructor, Informe Sofia plus, Geosena y pantallazo de unidad productiva.
6	Apoyar la articulación de las acciones del programa SER con las estrategias institucionales tales como SENNOVA, AGROSENA, SIGC; de acuerdo a las orientaciones del apoyo misional de centro SER	Participar en la implementación de las estrategias de los programas institucionales tales como SENNOVA, AGROSENA, SIGC; de acuerdo a las orientaciones del gestor del programa SER	Implementar formatos SIGC en los programas de formación desarrollados, participar en actividades programadas por SENNOVA para apoyar los procesos de I+D+i
7	Entregar al profesional de apoyo misional de centro SER, la información y documentación requerida para la creación de la	Diligenciar los formatos Línea Base y la Matriz de Unidades Productiva para la creación de la unidad	Formato Línea Base y Formato Matriz de Unidades

www.sena.edu.co
 © SENAComunica

GTH-F-062 V.06

8	Realizar y/o gestionar la inscripción en el sistema de información de la Agencia Pública de Empleo del SENA, de los aprendices que no conformen parte de las unidades productivas a crear en cada proyecto, de manera informada y consentida por los mismos, así como de los aprendices formados por la línea de ocupaciones rurales garantizando la consignación de información veraz y actualizada, así como informar los mecanismos de consulta a los aprendices	Identifica el número de aprendices del programa de formación que van a realizar su participación en Unidades productivas y los de aprendices que no van a participar en las unidades productivas para proceder gestionar su inscripción en el sistema de información de la agencia pública de empleo del SENA.	Listado de participantes del programa de formación. Listado de aprendices que van a participar en Unidades Productivas y listado de aprendices que van a Gestionar inscripción en la agencia pública de empleo.
9	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual	Diligenciar el formato único de transporte programa SER donde se programan las visitas del mes a los diferentes programas de formación y se autorice por escrito su movilización	Formato único de transporte programa SER, reposa en le drive regional del programa
10	Participar cuando el centro de formación lo requiera en jornadas de diseño y desarrollo curricular conforme a las necesidades de la Coordinación Nacional de Emprendimiento	Participar en las actualizaciones y actividades programadas por el programa SER en relación con transferencia tecnológica para implementar en las acciones de formación del programa.	Formato planilla de asistencia gd-f-014 v01..
11	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación	Realizar seguimiento en la plataforma sofia plus a los aprendices que se matricularon en la	Formato de evaluaciones Versión 3

www.sena.edu.co
 © SENAComunica

GTH-F-062 V.06

12	Realizar el diagnóstico final, georreferenciación y caracterización de las unidades productivas creadas, en el marco de las acciones de formación de la Fase I del programa SER	Formación y crear y asociar a la ruta formativa y terminada la formación realizar la respectiva evaluación a cada aprendiz	F02-6060-002/02-06
13	Realizar diagnóstico final a las unidades productivas que participan en las acciones de formación para el fortalecimiento correspondiente a la fase II del programa SER, cada vez que una unidad participe en una formación	Diligenciar formato de perfil de proyecto productivo en la pestaña de diagnóstico final donde se tiene en cuenta todas las fases de la unidad productiva	Formato Perfil de proyecto productivos
14	Apoyar al programa SER en la ejecución de actividades estratégicas tales como: fortalecimiento técnico, acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización y gestión empresarial y financiera cuando se requiera, sin que esta acción afecte la intensidad horaria de los procesos formativos asignados.	Participar en los programas y actividades programadas por el programa SER en relación con fortalecimiento técnico, acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización y gestión empresarial y financiera cuando se requiera	Formato planilla de asistencia gd-f-014 v01., Formato en Excel de herramienta de diagnóstico, plegable de programación de eventos, portafolio de servicios.

15	Formular y gestionar en articulación con el instructor de emprendimiento y el emprendedor el modelo de negocios CANVAS de la estructura integrada de seguimiento como entregable del proceso formativo en la creación de la unidad productiva	Implementación del Modelo CANVAS en la formulación y orientación de los proyectos formativos con carácter empresarial como una tecnología que permite generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento y uso de estrategias	Proyecto Formulado e implementado bajo el Modelo CANVAS.
16	Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el profesional de apoyo misional de centro SER y/o por la coordinación nacional de emprendimiento, para su implementación en las acciones del mismo	Participar en las actualizaciones y actividades programadas por el programa SER en relación con transferencia tecnológica para implementar en las acciones de formación del programa.	Formato planilla de asistencia gd-f-014 v01.,
17	Apoyar la identificación y sistematización los casos exitosos de unidades productivas y empresas rurales	Identificar unidades productivas exitosas y con producción activa que sean un ejemplo de éxito	Formato Herramienta diagnóstico
18	Consolidar la creación de unidades productivas rurales sostenibles cuando su línea de formación corresponda a negocios rurales o autoconsumo	Diligenciar los formatos Línea Base y la Matriz de Unidades Productiva para la creación de la unidad productiva en el aplicativo SOFIA PLUS	Formato Línea Base y Formato Matriz de Unidades Productivas diligenciado.

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.

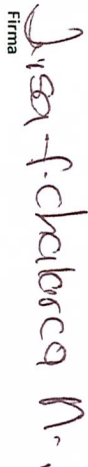
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

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. De la planilla 4323125196 expedida por soi del mes de enero. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitróntes”)

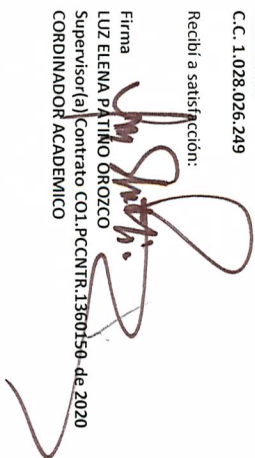
Evidencias en () folios

Cordialmente,



Firma
LUIA FERNANDA CHALARCA ARDILA
Contratista
C.C. 1.028.026.249

Recibi a satisfacción:



Firma
LUZ ELENA PATIÑO OROZCO
Supervisor(a) Contrato COJ.PCCNTR.1360150-de-2020
COORDINADOR ACADEMICO

PLAN DE TRABAJO PROGRAMA SER

	NOMBRE INSTRUCTOR: LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA	
	CEDULA: 1028026249	
	PERIODO DE EJECUCION: 14/02/2020 AL 29/02/2020	

ID	HORAS EN SOFIA	MUNICIPIO/VEREDA	COMPETENCIA DESARROLLADA	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	DESCRIPCION DE EVIDENCIAS	EJECUTO	
						SI	NO
2074035	66	SAN /CORREGIMIENTO DAMAQUIEL JUAN	ESTABLECER LA ESPECIE ACUÍCOLA APLICANDO LAS BUENAS PRACTICAS	PREPARAR EL SITIO DE CULTIVO DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES DEL AMBIENTE DE CULTIVO Y ESPECIE A CULTIVAR	Listados de asistencia, bitácoras y fotos	X	
EN PROCESO	58	SAN JUAN / CORREGIMIENTO DE ZAPATA	ESTABLECER LA ESPECIE ACUÍCOLA APLICANDO LAS BUENAS PRACTICAS	PREPARAR EL SITIO DE CULTIVO DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES DEL AMBIENTE DE CULTIVO Y ESPECIE A CULTIVAR	Listados de asistencia, bitácoras y fotos	X	

Luisa F. Chalarca. A

FIRMA DEL INSTRUCTOR



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1028026249 realizó el día 26/02/2020 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



Hace constar:

Que el Sr(a) LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1028026249 realizó el día 25/02/2020 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, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1028026249 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