SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSDNALES
REGIONAL CÓRDOBA
CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE COMERCIO, INDUS

Código Regional	23
Código Centro	952310
Fecha Elaboración	Febrero de 2020
Versión	ENERD 2020 - 1,20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	NURIS DEL CARMEN SDTO CORREA	C.C.	50.920.013	iP/N° de contacto	0
Correo electrónico contratista:	ncsotoc@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es deciarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	Inducción SST	Si	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	438751703
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	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:	1327215/2020			N° Compromiso SIIF	7520		
Valor Total del Contrato	$ 42.075.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 42.075.000	1	Del	01/02/2020	Al	29/02/2020	$ 3.824.617,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 38.250.383		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.824.617	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.824.617**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.541.388**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Febrero	Enero			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Por primera vez	Valor Base retención en la fuente	2.541.388,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.529.847	$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	3.388.517,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 191.300	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 244.800	$ 0	iVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de soiidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	$ 8.000	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	6.777,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 847.129		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.817.840,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTDS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Las actividades que se realizaron corresponden al mes de febrero, - inducción por parte de líder ECCL - Retro alimentación
2. Ya fueron autorizadas este mes de febrero la primera construcción de los instrumentos y estamos atentos al montaje y organización
3. recolección de información de futuros candidatos en proceso de ECCL
4. Estamos en la espera de formalizar grupo
5. En el mes de febrero se cuenta diapositivas, oficios, videos e informes del plan de mejora para cada proyecto.
6. A la fecha no se cursa fase de evaluación de evidencias
7. Toda la información correspondiente al proyecto que voy a realizar con la empresa transito y transporte.
8. Esta obligación del contrato se cumplirá a cabalidad todos los mes de febrero del año en curso 2020

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 mas snterior 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 pare cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en este planille; 4. Todo la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido ls descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

NURIS DEL CARMEN SOTO CORREA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió s cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas an el prasente informe, dantro del periodo de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistama General da Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en al mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente Informe y que los mismos han sido liquidados da conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
PROFESIONAL G02

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

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Salud Total EPS S

Bogotá, Febrero 19 de 2020

Señora:
SOTO CORREA NURIS DEL CARMEN
CC. 50920013
CL 25 16W 15 BRR DORADO - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 22 de 2019. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesce	Estado Afiliacion	Fecha de dasafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
SOTO CORREA NURIS DEL CARMEN	50920013	C	Ene-22-2019	47	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del apertante	Usuario en contrate	Tipo de centrate	Estado de contrate
NURIS DEL CARMEN SOTO CORREA	50920013	Trabajedor Independiente	CERRADO
NURIS DEL CARMEN SOTO CORREA	50920013	Trabajador Independiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ
Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Sindy Johama Camargo Navarro - Analista Integral de Servicio al Cliente/ Informador

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE COMERCIO, INDUS

Código Regional	23
Código Centro	952310
Fecha Elaboración	Febrero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1,20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	NURIS DEL CARMEN SOTO CORREA	C.C.	50.920.013	IP/N° de contacto	0
Correo electrónico contratista:	ncsotoc@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	438751703
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	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:	1327215/2020			N° Compromiso SIIF	7520		
Valor Total del Contrato	$ 42.075.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 42.075.000	1	Del	01/02/2020	Al	29/02/2020	$ 3.824.617,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 38.250.383		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.824.617	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.824.617**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.541.388**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Febrero	Enero			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Por primera vez	Valor Base retención en la fuente	2.541.388,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.529.847	$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	3.388.517,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 191.300	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 244.800	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	$ 8.000	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	6.777,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A,R,L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 847.129		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.817.840,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Las actividades que se realizaron corresponden al mes de febrero, - inducción por parte de lider ECCL - Retro alimentación
2. Ya fueron autorizadas este mes de febrero la primera construcción de los instrumentos y estamos atentos al montaje y organización
3. recolección de información de futuros candidatos en proceso de ECCL
4. Estamos en la espera de formalizar grupo
5. En el mes de febrero se cuenta diapositivas, oficios, videos e informes del plan de mejora para cada proyecto.
6. A la fecha no se cursa fase de evaluación de evidencias
7. Toda la información correspondiente al proyecto que voy a realizar con la empresa transito y transporte.
8. Esta obligación del contrato se cumplirá a cabalidad todos los mes de febrero del año en curso 2020

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumpli 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 numero 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.

NURIS DEL CARMEN SOTO CORREA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION 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,

JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
PROFESIONAL G02

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

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Colfondos
Pensiones y Cesantías
del grupo **Scotiabank**

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) NURIS DEL CARMEN SOTO CORREA identificado(a) con C.C No. 50.920.013, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 29 de enero del 2020.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora NURIS DEL CARMEN SOTO CORREA, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 50.920.013, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 31/01/2020 y fecha fin de contrato 15/12/2020 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20200101254368.

Esta certificación se expide a los 20 días del mes de Febrero de 2020.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14587491609

(415)7707212489984(8020) 000001458749160 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	8. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 0 9 2 0 0 1 3	5	Impuestes y Aduenas de Monteria 1 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	5 0 9 2 0 0 1 3	1 9 9 6 0 8 1 3

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOTO	CORREA	NURIS	DEL CARMEN

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
CL 25 17 W 15 BRR EL DORADO

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
nurissoto-admonempresas@hotmail.		7 8 4 3 6 2 6	3 1 2 6 2 7 0 9 1 3

CLASIFICACION

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 3 0 1 0 1					2 4 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 6 0 5

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

964. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

DCSV

de Sociedad

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 05-06-2019 12:28:50AM

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) NURIS DEL CARMEN SOTO CORREA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 50920013 realizó el día 19/02/2020 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 NURIS DEL CARMEN SOTO CORREA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 50920013 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

20-02-2020

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Monteria 20 de febrero del 2020

Señor (a)
JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1327215
Cargo del supervisor profesional grado 02
Dependencia EVALUACION CERTIFICACION DE COMPECIAS LABORALES.
MONTERIA

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.1327215 del 2020

Nuris Del Carmen Soto Correa, identificado con la cédula de ciudadanía No. 50.920.013 de Monteria, en mi calidad de Contratista del SENA, en EVALUACION CERTIFICACION DE COMPECIAS LABORALES, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes febrero objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: **Valor y forma de Pago:** El valor total del presente contrato es máximo 2de **CUARENTA Y DOS MILLONES SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($42.075.000).** *Esta suma será pagada por el SENA según el plan de pago establecido.*

Dichos 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, 438751703 del **BANCO DE BOGOTA**, cuyo titular es el (la) contratista: el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor de contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los tramites administrativos para el pago, el (la) contratista deberá acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor de contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de los aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riegos laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 30 de Diciembre de 2020.

OBJETO:
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL ÁREA DE SECTOR ELÉCTRICO EN EL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar las actividades de la evaluación de competencias laborales de acuerdo con los proyectos establecidos en la programación anual del Centro de Formación.	Las actividades que se realizaron corresponden al mes de febrero, - inducción por parte de líder ECCL - Retro alimentación en tele conferencias - se realizo visita a transito municipal para formalizar grupo de evaluación y certificacion	Listado de Asistencia, correspondiente a cada actividad.
2	Construir ítems e indicadores de evaluación correspondientes a una norma de competencia laboral por cada dos (2) meses y quince (15) días de contratación, o proporcional a la duración del contrato, de acuerdo con la programación para la construcción y entrega de instrumentos de evaluación	Ya fueron autorizadas este mes de febrero la primera construcción de los instrumentos y estamos atentos al montaje y organización de matrices para construcción de ítems.	Correos internos institucional
3	Realizar mínimo 42 evaluaciones de competencias laborales promedio mes en ejecución del contrato.	Se encuentra en curso el proyecto ECCL con la empresa transito se incribieron los candidatos	Carpeta del proyecto y evidencia en la pagina https://dsnft.sena.edu.co/servlet/com.portalsena.ww.candidatos
4	Participar en la revisión técnica de instrumentos de	Estamos en la espera de formalizar grupo	https://dsnft.sena.edu.co/servlet/com.portalsena.wwcandidatos 1

	evaluación según se requiera.		
5	Elaborar informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación por competencias laborales.	En el mes de febrero se cuenta diapositivas, oficios, videos e informes del plan de mejora para cada proyecto.	Oficios entregables al líder ECCL
6	Reportar la información de la evaluación de competencias laborales dentro de los 5 días hábiles siguientes a su realización.	A la fecha no se cursa fase de evaluación de evidencias	N/A
7	Validar la información de la evaluación de competencias laborales registrada en el aplicativo definido por Sistema Nacional de Formación para el Trabajo.	Toda la información correspondiente al proyecto de ECCL de la empresa transito y transporte montería, https://dsnft.sena.edu.co/servlet/com.portalsena.wwcandidatos	Carpeta del proyecto y evidencia en la página https://dsnft.sena.edu.co/servlet/com.portalsena.wwcandidatos
8	Elaborar informe cualitativo de las fortalezas y debilidades identificadas en la evaluación de competencias laborales, por proyecto evaluado.	Esta obligación del contrato se cumplirá cabalidad todos los mes de febrero del año en curso 2020	El informe del mes de febrero se encuentra en manos del líder de ECL
9	Reportar al líder de evaluación y certificación de competencias laborales los casos de éxitos identificados en el proceso.	N/A	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 contratisto, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En casa 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 contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla - recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, Novedad copia de certificado afiliación a pension y ARL . (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en (2) folios

Cordialmente,

Firma
NURIS DEL CARMEN SOTO CORREA
Contratista
C.C. S0.920.013

Recibí a satisfacción:

Firma
JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.1327215 de **2020**
Cargo supervisor profesional grado 02

CANDIDATOS INSCRITOS

GESTION ADMINISTRATIVA

N.	CEDULA	APELLIDOS	NOMBRES
1	50918625	MUÑOZ GONZALEZ	DINA LUZ
2	92539810	VERGARA CUADRADO	JAIRO JOSE
3	15050898	CERVANTES OVIEDO	EDUARDO ANSELMO
4	50925454	NOVA LOPEZ	ANA TERESA
5	78746744	JIMENEZ ISIDRO	JORGE LUIS
6	78752707	ZUÑIGA BARRERA	ESTIWAN EDIL
7	1067893291	GUZMAN MUNAR	OSCAR ANDRES
8	1067843532	RAMOS LEYTON	KRYSTIEL
9	15607149	GUERRA OLEA	ABRAHAM ANTONIO
10	1233340068	FERNANDEZ GARCIA	YULISA DEL CARMEN
11	1067847260	PASTRANA MARTINEZ	MAYRA CECILIA
12	1067945946	RUIZ JIMENEZ	BRENDA SARAY
13	1103098079	OZUNA ORTEGA	JEFFERY
14	1067849448	PEREZ DE HOYOS	MAIRA ALEJANDRA
15	26203348	JIMENEZ BRAVO	ANA LUISA
16	10782485	HAYLOCK GONZALEZ	JUAN PABLO
17	10774915	AYALA BARRERA	CARLOS RAFAEL
18	78712451	AVEDAÑO CABEZA	CARLOS ALBERTO
19	1047429407	AMADOR HERRERA	SAID JAVIER
20	1059909393	MUÑOZ HENAO	NELSON ESDY
21	10773041	CASTILLO RAMIREZ	JOHN JAIRO
22	7641997	ORTIZ SALCEDO	HUMBERTO JAIME
23	9101570	DE JESUS CASTRO	EDINSON
24	72283881	HERNANDEZ HERNANDEZ	SERGIO ANTONIO
25	1052382051	BECERRA VIVAS	JORGE ALFONSO
26	78715180	SALINAS SAEZ	ALEX ENRIQUE
27	1064982538	PAYARES MIRANDA	PEDRO LUIS
28	1003504186	GONZALEZ BENITEZ	JHONIS JAVIER
29	14296570	ROJAS VERGAÑO	JAIR ANTONIO
30	1003309601	SANCHEZ FERNANDEZ	JOSE GABRIEL
31	15702104	LLORENTE FERNANDEZ	FRANCISCO LUIS
32	93461385	GUZMAN ORTIZ	ALEXANDER
33	78746504	YANEZ RODELO	ROLAN DAVID
34	1143124272	MEJIA BARRANCO	ROOSBEL ALONSO
35	10773912	FLOREZ	EDGAR RODOLFO
36	1042708475	LONDOÑO ECHEVERRI	YESSICA ANDREA
37	11004612	SOTO LOPEZ	JOEL ELIAS
38	98701720	GALLO TAMAYO	ALVEIRO DE JESUS
39	98596257	JIMENEZ BLANQUICETT	ARBEY MANUEL
40	11105225	SUAREZ PINEDA	LEONARDO SEGUNDO
41	1067885898	GOMEZ CAUSIL	YAMILETH YANETH
42	50922047	LOPEZ PETRO	LELIS MARIA

43	1102795007	CARDOZO MERCADO	HUGO ARMANDO
44	10932610	MONTALVO OSORIO	ARNALDO ENRIQUE
45	94489074	QUIÑONES SANCHEZ	HENRY
46			
47			
48			
49			
50			