

jesik

1354210

| FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                            |                                          | Código Regional                       | 50                      |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------|
| META                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                            |                                          | Código Centro                         | 353211                  |                 |
| COORDINACIÓN ACADÉMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                            |                                          | Fecha elaboración                     | 20 de Febrero 2020      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                            |                                          | Versión                               | 2.2 feb-20              |                 |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON                                            |                                          | C.C.                                  | 12 110 476              |                 |
| Correo electrónico contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | crainales@sema.edu.co                                                      |                                          | IPN° de contacto                      | 3214607224              |                 |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | NO RESPONSABLE                                                             |                                          | Es declarante de renta?               | SI                      |                 |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | NO                                                                         |                                          | Es Pensionado?                        | NO                      |                 |
| Banco al cual consignar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | DAVIVIENDA                                                                 |                                          | Inducción SST                         | SI                      |                 |
| Sus ingresos en el 2019 fueron iguales o superiores a \$47.976.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | NO                                                                         |                                          | Presta Servicios Excluidos de IVA?    | NO                      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Tipo de cta                                                                |                                          | AlHORROS                              | N° Cuenta               | 61503044762     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ |                                          | 117.903.600                           |                         | NO              |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | CD1 PCONTR 1354210                                                         |                                          | N° Compromiso SIF                     | 12520                   |                 |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$ 35.353.271                                                              | N° Pago                                  | 1                                     | Periodo objeto de pago: | 19/02/2020      |
| Saldo Anterior del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | \$ 35.353.271                                                              | Del                                      | 19/02/2020                            | Al                      | 29/02/2020      |
| Nuevo Saldo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$ 35.050.126                                                              | Comisiones                               |                                       |                         | \$ 2.303.145,00 |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| Prestar servicios personales para impartir formación profesional integral en los diferentes programas Titulada regular y Complementaria de acuerdo a su perfil y programación establecida por el Centro de Industria y Servicios del Meta para la vigencia 2020 (Mecánica Industrial)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | \$ 2.303.145                                                               | Tarifa de Retención en la Fuente ART 363 |                                       | 0,00%                   |                 |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | \$ 0                                                                       | Retención en la Fuente del Periodo       |                                       | \$ 0                    |                 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | \$ 0                                                                       | Menos Retención Comisiones               |                                       | \$ 0                    |                 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | \$ 2.303.145                                                               | Menos Retención Otros ingresos           |                                       | \$ 0                    |                 |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | \$ 1.431.859,00                                                            | TOTAL RETENCIÓN PRESENTE PAGO            |                                       | \$ 0                    |                 |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | enero                                                                      | 1027821054                               | Valor Base retención en la fuente     | 1.431.859,00            | TARIFA          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | febrero                                                                    | \$ 1.381.667                             | Valor Base retención en la fuente ICA | 1.905.145,00            |                 |
| Ingreso Base de Cotización IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                            | \$                                       | Valor base IVA                        | 0,00                    |                 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                            | \$ 172.800                               | IVA (Si es RESPONSABLE)               | 0,00                    | 19%             |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                            | \$ 221.200                               | Menos Retención en la Fuente          | 0,00                    | 0,00%           |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                            | \$                                       | Menos Retención IVA                   | 0,00                    | 15%             |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                            | \$ 7.300                                 | Retenida                              | 7.637,00                | 0,400%          |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                            | \$                                       | Otras Retenciones                     | 0,00                    | 0,000%          |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                            | \$                                       | Otras Retenciones                     | 0,00                    | 0,000%          |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                            | \$ 7.123.000                             | Otras Retenciones                     | 0,00                    | 0,000%          |
| Intereses Préstamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                            | \$ 3.560.700                             | Otras Retenciones                     | 0,00                    | 0,000%          |
| 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 ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                            | \$                                       | Otras Retenciones                     | 0,00                    | 0,000%          |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                            | \$ 1.138.424                             | Descuentos de Libranza (Si tiene)     | 0,00                    |                 |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                            | \$ 568.712                               | Descuentos de embargo (Si tiene)      | 0,00                    |                 |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                            | \$ 8.545.660                             | VALOR A PAGAR                         | \$ 2.295.508,00         |                 |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                            | \$                                       |                                       |                         |                 |
| <b>SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHO PESOS MOTE.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| Acciones de Formación ejecutadas en el mes de Febrero del 2019:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| * Ejecución de la etapa práctica de la Ficha: 1835838 del Técnico Mantenimiento Mecánico Industrial FI: 20/02/2020 y FT: 29/02/2020 horas: 40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| * Ejecución de la etapa práctica de la Ficha: 1805719 del Técnico Afiliamiento y operación de Maquinaria para la producción Industrial FI: 19/02/2020 y FT: 19/02/2020 horas: 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| * Complementaria Ficha 2071497 Fundamentos al sistema de Gestión de seguridad y Salud en el trabajo Metalurgia, FI: 20/02/2020 FT: 29/02/2020 horas: 40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| TOTAL HORAS 121                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON<br>EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| <b>CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| Es 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| ORDENADOR DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |
| BERTH LUCIA RAMIREZ PARRA<br>SUBDIRECTORA CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                            |                                          |                                       |                         |                 |

14120  
OP. 35 835120 feb 25



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-02-13, 03:55:37 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES  
Periodo Cotización: enero de 2020 Periodo Servicio: enero de 2020  
Número Planilla: 1027521054

PAGADO 13/02/2020

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                         |                    |                     |
|---------------------|-------------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | CARLOS REINALES BAHAMON | Dirección          | CL 34 #5 - 25       |
| Documento           | CC12110476              | Teléfono           | 6500038             |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE           | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Tipo Persona        | NATURAL                 | Departamento       | META                |
| Ciudad              | GRANADA                 | Identificación     |                     |
| Representante Legal |                         | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS |
| Total Afiliados     | 1                       |                    |                     |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                 |                | Novedades       |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                       |             |                | Pensiones      |           |              | Salud       |             |                | Riesgos        |          |             | Cajas       |               |             | Parafiscales |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------------|----------------|-----------------|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----------------------|-------------|----------------|----------------|-----------|--------------|-------------|-------------|----------------|----------------|----------|-------------|-------------|---------------|-------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Identificación     | Apellidos y Nombres             | Tipo Cotizante | Salud Cotizante | ING | RET | RET E | TDE | TAE | TAF | VAF | VST | LMT | ANF | VCP | Dir CCF | Administradora        | IBC Pension | Aporte Pension | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa      | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte ESAP | Aporte RIESGA | Aporte ICAR | T            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CC 12110476        | CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON | 69             | 04              |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                       |             | \$ 0           | \$ 0           |           |              | \$ 1429.000 | 0.622       | \$ 1.429.000   | \$ 7.500       |          |             | \$ 0        | \$ 0          | \$ 0        | \$ 0         |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                    |                                 |                |                 |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         | (RINA-AP) NINGUNA AFP |             |                |                |           |              |             |             |                |                |          |             |             |               |             |              |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III. TOTALES       |                                 |                |                 |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                       |             |                |                |           |              |             |             |                |                |          |             |             |               |             |              |  |  |  |  |  |  |  |  |

## III. TOTALES

|             |              |              |           |                 |               |                 |               |              |              |              |                       |                                                |                   |                                |                         |             |
|-------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| IBC Pensión | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
| \$ 0        | \$ 1.429.000 | \$ 1.429.000 | \$ 0      | \$ 0            | \$ 178.700    | \$ 7.500        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 186.200                     | \$ 0                    | \$ 186.200  |



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO  
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Villavicencio 28 de febrero 2020

Señor (a)

**STELLA LOBOA VASQUEZ**

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1354210

Cargo del supervisor coordinadora industria

Dependencia industria

Ciudad

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

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.1354210 del año 2020

CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON, Identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.110.476 de Neiva, en mi calidad de Contratista del SENA, en (nombre de la dependencia), 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 es máximo de treinta y cinco millones, trecientos cincuenta y cincuenta y tres mil doscientos setenta y un peso. (\$35.353.271) COP. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera:

a) Un primer pago correspondiente a veinte días (20) días del mes de Febrero de 2020 por valor de Dos Millones trecientos tres mil ciento cuarenta y cinco pesos (\$2.303.145) COP b) Nueve (09) pagos correspondientes a los meses de Marzo a Noviembre de 2020 por un valor mensual de Tres Millones cuatrocientos cincuenta y seis mil setecientos diez y siete Pesos (\$3456.717 COP. c) Un último pago correspondiente a Dieciséis (16) días del mes de Diciembre de 2020 por valor de Un millón ochocientos cuarenta y dos mil quinientos dieciséis Pesos (\$ 1.842.516) COP.

**Plazo:** (09) Meses y diez y seis (16) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo registro presupuestal y aprobación de la póliza, sin exceder el (16) de Diciembre de 2020. Los valores 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 N° 091500044762 de Banco Davivienda, cuyo titular es el Contratista.

**OBJETO:**

**Prestar servicios personales para impartir formación profesional integral en los diferentes programas Titulada regular y Complementaria de acuerdo a su perfil y programación establecida por el Centro de Industria y Servicios del Meta para la vigencia 2020 ( Mecánica Industrial)**

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



| No | Obligaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Acciones realizadas                                                                                       | Evidencias               |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1  | Orientar los procesos de aprendizaje y formación profesional de conformidad con el diseño curricular, las metodologías de aprendizaje., las Políticas Institucionales,, la normatividad vigente y de acuerdo con el Procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional Integral GFPI-P-006,, que Se encuentre vigente en el momento de ejecución del contrato,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Se realizó cursos complementarios de Fundamentos al sistema de Gestión de seguridad y Salud en el trabajo | En aplicativo sofia plus |
| 2  | Participar activamente en los equipos de diseño y desarrollo curricular Interdisciplinarios por programa o conjunto de programas o por redes de conocimiento o tecnológicas, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el planteamiento de la planeación pedagógica, la elaboración de recursos didácticos, el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e iteras que alimentarán los bancos de pruebas para la selección de aprendices, el diseño de técnicas e instrumentos para la evaluación, el diseño de material de apoyo, el análisis del avance del proceso de formación y de ser requerido plantear actividades pedagógicas cornplernentaria5 entre otras, las jornadas de diseño ' desarrollo curricular, si es convocado por la Red de Conocimiento, así mismo entregar los productos de cada jornada (actas de reunión. Diseño Curricular, Proyecto Formativo, Planeación Pedagógica, Guías de Aprendizaje, Instrumentos de Evaluación, entre otros). | Serán ejecutadas cuando lo requieran                                                                      | No hay evidencia         |
| 3  | Organizar y participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada, y en el reconocimiento de aprendizajes previos, estilos y ritmos de aprendizaje según aplique_                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Serán ejecutadas cuando lo requieran                                                                      | No hay evidencia         |
| 4  | Registrar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de tres (3) días, la información académica y todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: - Registro de los juicios evaluativos. - Creación de rutas y asociación de aprendices - Registro de inasistencias. -Re-portar los asistentes a la formación que no se encuentran matriculados e impedir su asistencia. -Concertar planes de mejoramiento. - Registro de seguimiento virtual y Presencial de la etapa productiva, - Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias. novedades de aprendices y hallazgos en el registre, de la información, - Elaborar acta de                                                                                                                                                                                                                  | Se realizó la Creación de rutas y asociación de aprendices - Registro de inasistencias                    | En aplicativo sofia plus |

JESIK

1354210

| SENA<br>Sistema de Educación<br>Nacional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                 |  | FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES |            | Código Regional<br>Código Centro<br>Fecha elaboración<br>Versión |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------|-------------|
| META<br>COORDINACIÓN ACADÉMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                 |  |                                                                                                     |            | 50<br>353210<br>20 de Febrero<br>2.2<br>feb-20                   |             |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON |  | C.C.                                                                                                | 12 110 476 | IPN° de contacto                                                 | 3214607224  |
| Correo electrónico contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | crainales@sena.edu.co           |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | NO RESPONSABLE                  |  | Es declarante de renta?                                                                             | SI         | 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?                               | NO          |
| Banco al cual consignar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | DAVIVIENDA                      |  | Tipo de cta                                                                                         | ALPORROS   | N° Cuenta                                                        | 91500044762 |
| Sus ingresos en el 2019 fueron iguales o superiores a \$47979.066                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | NO                              |  | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117'903.000              |            | NO                                                               |             |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | CD1 CONTR 1354210               |  | N° Compromiso SIF                                                                                   |            | 12520                                                            |             |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | \$ 35 353 271                   |  | H° Pago                                                                                             |            |                                                                  |             |
| Saldo Anterior del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | \$ 35 353 271                   |  | Del                                                                                                 |            | 19/02/2020                                                       |             |
| Nuevo Saldo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | \$ 35 353 126                   |  | Comisiones                                                                                          |            | \$ 0                                                             |             |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| Prestar servicios personales para impartir formación profesional integral en los diferentes programas Titulada regular y Complementaria de acuerdo a su perfil y programación establecida por el Centro de Industria y Servicios del Meta para la vigencia 2020 (Mecánica Industrial)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$ 2 303 145                    |  | Tarifa de Retención en la Fuente ART 363                                                            |            | 0.00%                                                            |             |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$ 0                            |  | Retención en la Fuente del Periodo                                                                  |            | \$ 0                                                             |             |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | \$ 0                            |  | Menos Retención Comisiones                                                                          |            | \$ 0                                                             |             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>\$ 2 303 145</b>             |  | Menos Retención Otros Ingresos                                                                      |            | \$ 0                                                             |             |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>\$ 1 431 856</b>             |  | <b>TOTAL RETENCIÓN PRESENTE PAGO</b>                                                                |            | <b>\$ 0</b>                                                      |             |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL MONTO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | enero 1027821054                |  | Valor Base retención en la fuente                                                                   |            | 1 431 856.00                                                     |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | febrero 1027821054              |  | Valor Base retención en la Fuente ICA                                                               |            | 1 905 145.00                                                     |             |
| Ingreso Base de Cotización IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | \$ 1 351 667                    |  | Valor base IVA                                                                                      |            | 0.00                                                             |             |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | \$ 172 600                      |  | IVA (G es RESPONSABLE)                                                                              |            | 0.00                                                             |             |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | \$ 221 200                      |  | Menos Retención en la Fuente                                                                        |            | 0.00                                                             |             |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$ 7 300                        |  | Menos Retención IVA                                                                                 |            | 0.00                                                             |             |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | \$ 0                            |  | Retención                                                                                           |            | 7 597.00                                                         |             |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$ 0                            |  | Otras Retenciones                                                                                   |            | 0.00                                                             |             |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | \$ 7 128 000                    |  | Otras Retenciones                                                                                   |            | 0.00                                                             |             |
| Intereses Préstamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | \$ 3 560 700                    |  | Otras Retenciones                                                                                   |            | 0.00                                                             |             |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | \$ 0                            |  | Otras Retenciones                                                                                   |            | 0.00                                                             |             |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | \$ 0                            |  | Otras Retenciones                                                                                   |            | 0.00                                                             |             |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | \$ 0                            |  | Otras Retenciones                                                                                   |            | 0.00                                                             |             |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | \$ 1 139 424                    |  | Descuentos de Libranza (Si tiene)                                                                   |            | 0.00                                                             |             |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | \$ 568 712                      |  | Descuentos de embargo (Si tiene)                                                                    |            | 0.00                                                             |             |
| Renta Fuente 20%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | \$ 8 545 690                    |  | <b>VALOR A PAGAR</b>                                                                                |            | <b>\$ 2 295 508.00</b>                                           |             |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | \$ 477 285                      |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| <b>SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHO PESOS MOTE.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| Acciones de Formación ejecutadas en el mes de Febrero del 2020:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| * Ejecución de la etapa práctica de la Ficha: 1835838 del Técnico Mantenimiento Mecánico Industrial FI: 20/02/2020 y FI: 29/02/2020 horas: 45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| * Ejecución de la etapa práctica de la Ficha: 1805719 del Técnico Afiliamiento y operación de Maquinaria para la producción Industrial FI: 10/02/2020 y FI: 19/02/2020 horas: 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| * Complementaria Ficha 2071497 Fundamentos al sistema de Gestión de seguridad y Salud en el trabajo Metalurgia, FI 20/02/2020 FI 29/02/2020 horas 40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| TOTAL HORAS 121                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| 1. Cumplo a cabalidad las actividades del objeto contractual amba descriptas; 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 pago 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados. |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| <b>CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| Es 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| <b>ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| BETHY LANCIA RAMIREZ PARRA<br>SUBDIRECTORA CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| <b>EL CONTRATISTA</b><br>CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |
| <b>EL SUPERVISOR</b><br>STELLA LOBOA VASQUEZ<br>COORDINADORA ACADÉMICA INDUSTRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                 |  |                                                                                                     |            |                                                                  |             |

14120  
OP. 35 835 120 feb 25



# PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-02-13, 03:55:37 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1027521054

Periodo Cotización: enero de 2020

Periodo Servicio: enero de 2020

PAGADO 13/02/2020

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                         |
|---------------------|-------------------------|
| Razón Social        | CARLOS REINALES BAHAMON |
| Documento           | CC12110476              |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE           |
| Tipo Persona        | NATURAL                 |
| Ciudad              | GRANADA                 |
| Representante Legal |                         |
| Total Afiliados     | 1                       |
| Dirección           | CL 34 #5 - 25           |
| Teléfono            | 6500038                 |
| Forma Presentación  | ÚNICO                   |
| Departamento        | META                    |
| Identificación      |                         |
| ARP                 | POSITIVA DE SEGUROS     |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                     |                  |                   | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     | Parafiscales |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|-----|---------|-----|-----|-------|-----|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Identificación     | Apellidos y Nombres | Tipo Colaborador | Saldo Colaborador | ON        | RET | RET | RET | TAF | TAF | TAF | VSP | VST | GLN | IGL | VAF | VAF | VAF | VAF       | VAF | VAF | VAF   | VAF | VAF | VAF     | VAF | VAF | VAF   | VAF | VAF          | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF | VAF |

## III. TOTALES

|             |              |              |           |                 |               |                 |               |              |              |              |                       |                                                |                   |                                |                         |             |
|-------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| IBC Pensión | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
| \$ 0        | \$ 1.423.000 | \$ 1.423.000 | \$ 0      | \$ 0            | \$ 178.700    | \$ 7.500        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 186.200                     | \$ 0                    | \$ 186.200  |



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO  
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Villavicencio 28 de febrero 2020

Señor(a)

**STELLA LOBOA VASQUEZ**

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1354210

Cargo del supervisor coordinadora industria

Dependencia industria

Ciudad

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

**Referencia:** No. CO1.PCCNTR.1354210 del año 2020

CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON, identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.110.476 de Neiva, en mi calidad de Contratista del SENA, en (nombre de la dependencia), 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 es máximo de treinta y cinco millones, trecientos cincuenta y tres mil doscientos setenta y un pesos. (\$35.353.271) COP. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera:

a) Un primer pago correspondiente a veinte días (20) días del mes de Febrero de 2020 por valor de Dos Millones trecientos tres mil ciento cuarenta y cinco pesos (\$2.303.145) COP b) Nueve (09) pagos correspondientes a los meses de Marzo a Noviembre de 2020 por un valor mensual de Tres Millones cuatrocientos cincuenta y seis mil setecientos diez y siete Pesos (\$3.456.717 COP. c) Un último pago correspondiente a Diez y seis (16) días del mes de Diciembre de 2020 por valor de Un millón ochocientos cuarenta y dos mil quinientos y seis Pesos (\$ 1.842.516) COP.

**Plazo:** (09) Meses y diez y seis (16) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo registro presupuestal y aprobación de la póliza, sin exceder el (16) de Diciembre de 2020. Los valores 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 N° 091500044762 de Banco Davivienda, cuyo titular es el Contratista.

**OBJETO:**

**Prestar servicios personales para impartir formación profesional integral en los diferentes programas Titulada regular y Complementaria de acuerdo a su perfil y programación establecida por el Centro de Industria y Servicios del Meta para la vigencia 2020 ( Mecánica Industrial)**

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

Revisado por Jessica Albarracín  
Apoyo a la supervisión de contratos  
Coordinación de Industria

GTH-F-002 V.06



| No | Obligaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Acciones realizadas                                                                                       | Evidencias               |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1  | Orientar los procesos de aprendizaje y formación profesional de conformidad con el diseño curricular, las metodologías de aprendizaje, las Políticas Institucionales, la normatividad vigente y de acuerdo con el Procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional Integral GFPI-P-006, que Se encuentre vigente en el momento de ejecución del contrato,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Se realizó cursos complementarios de Fundamentos al sistema de Gestión de seguridad y Salud en el trabajo | En aplicativo sofia plus |
| 2  | Participar activamente en los equipos de diseño y desarrollo curricular Interdisciplinarios por programa o conjunto de programas o por redes de conocimiento o tecnológicas, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el planteamiento de la planeación pedagógica, la elaboración de recursos didácticos, el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e iteras que alimentarán los bancos de pruebas para la selección de aprendices, el diseño de técnicas e instrumentos para la evaluación, el diseño de material de apoyo, el análisis del avance del proceso de formación y de ser requerido plantear actividades pedagógicas complementarias entre otras, las jornadas de diseño y desarrollo curricular, si es convocado por la Red de Conocimiento, así mismo entregar los productos de cada jornada (actas de reunión. Diseño Curricular, Proyecto Formativo, Planeación Pedagógica, Guías de Aprendizaje, Instrumentos de Evaluación, entre otros). | Serán ejecutadas cuando lo requieran                                                                      | No hay evidencia         |
| 3  | Organizar y participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada, y en el reconocimiento de aprendizajes previos, estilos y ritmos de aprendizaje según aplique_                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Serán ejecutadas cuando lo requieran                                                                      | No hay evidencia         |
| 4  | Registrar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de tres (3) días, la información académica y todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: - Registro de los juicios evaluativos. - Creación de rutas y asociación de aprendices - Registro de inasistencias. -Re-portar los asistentes a la formación que no se encuentran matriculados e impedir su asistencia. -Concertar planes de mejoramiento. - Registro de seguimiento virtual y Presencial de la etapa productiva, - Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias. novedades de aprendices y hallazgos en el registre, de la información, - Elaborar acta de                                                                                                                                                                                                                | Se realizó la Creación de rutas y asociación de aprendices - Registro de inasistencias                    | En aplicativo sofia plus |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                                 |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|    | cierre de etapa lectiva o productiva.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                                 |
| 5  | Realizar la revisión del diseño curricular y el análisis frente a la ejecución de la formación profesional, y presentar las observaciones a través de acta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Serán ejecutadas cuando lo requieran                               | No hay evidencia                                |
| 6  | Elaborar y registrar las evidencias de los procesos formativos desarrollados con los aprendices acorde a los lineamientos del proceso de Gestión de la Formación Profesional integral, como: plan de trabajo, guías de aprendizaje, actas con planes de mejoramiento, seguimiento a etapa productiva, registro de inasistencias y demás que sean considerados para la ejecución de la formación profesional. Compartir la información en medio digital al Coordinador Académico.                                   | Se realiza guías de aprendizaje para curso complementario          | Anexo al informe                                |
| 7  | Asesorar a los aprendices en el desarrollo de sus competencias, tanto técnicas como comportamentales, de acuerdo con el programa de formación y sus necesidades individuales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Serán ejecutadas cuando lo requieran                               | No hay evidencia                                |
| 8  | Presentar en original y copia el reporte mensual del Instructor con las evidencias del proceso formativo, para ser entregados en medio físico y digital al Coordinador Académico respectivo perteneciente al Centro de industria y servicios del Meta, el día 25 de cada mes, si este día es sábado., dominical o festivo se tendrá en cuenta e día hábil anterior.                                                                                                                                                | Se presneta el informe requerido                                   | Se presneta el informe requerido                |
| 9  | Usar y gestionar las diferentes. Plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, actualizado y registrando de manera veraz y oportuna cada una de las acciones que integran el proceso formativo. Tener conocimiento y dominio de las herramientas de las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones y Actualizarse constantemente para aplicarlas en el desarrollo del contrato, y en la presentación de los reportes e informes entre otras. | Se usa de acuerdo a la dinamoca de la formación                    | Aplicativo sofia plus                           |
| 10 | Ajustar y atender las Orientaciones del equipo. técnico-pedagógico del Centro de formación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Serán ejecutadas cuando lo requieran                               | No hay evidencia                                |
| 11 | Participar en los comités de evaluación y seguimiento ordinario y extraordinario que se programen para los aprendices, de acuerdo a la citación realizada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Serán ejecutadas cuando lo requieran                               | No hay evidencia                                |
| 12 | Se realiza seguimiento a la ficha 1835838 técnico en Mantenimiento Mecánico Industrial, Ficha 1805719 Técnico en Alistamiento de Maquinaria para la producción Industrial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Se realiza seguimiento a la ficha 1835838 técnico en Mantenimiento | Formato planeación seguimiento etapa productiva |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                        |                               |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Mecánico Industrial, Ficha 1805719 Técnico en Alistamiento de Maquinaria para la producción Industrial | anexo                         |
| 13 | Dar cumplimiento de lo establecido en la Guía Orientación Formación Ambientes Virtuales de Aprendizaje GFPI-G-014 en cese de aplicar para los instructores de formación virtual en todas los niveles.                                                                                                                                                                                                      | Serán ejecutadas cuando lo requieran                                                                   | No hay evidencia              |
| 14 | Prestar a poyo a la Supervisión de contratos de acuerdo a la asignación realizada por la Subdirección de Centro.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Serán ejecutadas cuando lo requieran                                                                   | No hay evidencia              |
| 15 | Apoyar los procesos de autoevaluación del centro de formación de acuerdo a lo establecido con los lineamientos del Ministerio de Educación Nacional, así como la elaboración del documento de solicitud y/o renovación de los programas que se presenten para Registro Calificado, y consolidación de la documentación para radicar en el Sistema de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior. | Serán ejecutadas cuando lo requieran                                                                   | No hay evidencia              |
| 16 | Participar en la formulación de los planes de mejoramiento y ejecución del mismo, presentando los soportes de las actividades en digital en el drive dispuesto para tal fin.                                                                                                                                                                                                                               | Serán ejecutadas cuando lo requieran                                                                   | No hay evidencia              |
| 17 | Participar en la generación desarrollo de diseño curricular, proyectos de investigación aplicada, innovación pedagógica,, desarrollo tecnológico, publicaciones y Sistema de Prospectiva Vigilancia e Inteligencia Organizacional - PREVIOS. de interés institucional y cuando el Centro de formación así lo requiera                                                                                      | Serán ejecutadas cuando lo requieran                                                                   | No hay evidencia              |
| 18 | Participar activamente en los procesos de socialización de la oferta de acuerdo al calendario académico y la programación realizada por la coordinación académica.                                                                                                                                                                                                                                         | Serán ejecutadas cuando lo requieran                                                                   | No hay evidencia              |
| 19 | Presentar trimestralmente la bitácora y los soportes en digital en el drive dispuesto para tal fin de las actividades realizadas con las empresas y/o sector externo.                                                                                                                                                                                                                                      | Serán ejecutadas cuando lo requieran                                                                   | No hay evidencia              |
| 20 | Responder Por los bienes y elementos a su disposición para el cumplimiento del objeto contratado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Serán ejecutadas cuando lo requieran                                                                   | No hay evidencia              |
| 21 | Efectuar los pagos al sistema general de seguridad toda integral. lo cual será un requisito previo para el pago de los honorarios, entre otros requisitos.                                                                                                                                                                                                                                                 | Se realizó el pago de la planilla 1027521054                                                           | Ver anexo de pago de planilla |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                               |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | emitida por aportes en línea                           |                               |
| 22 | Registrar y mantener actualizada la hoja de vida en el SIGEP, y anexar los soportes en el mismo aplicativo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Se realizó la actualización requerida                  | Aplicativo sigep              |
| 23 | Desarrollar las actividades de formación aplicando las normas técnicas y legales que garanticen el cumplimiento de las buenas prácticas ambientales, el autocuidado de las personas dando cumplimiento al Sistema institucional de Gestión y Autocontrol y los modelos y sistemas de gestión que lo componen.                                                                                              | Se usa de acuerdo a la dinámica de la formación        | Guía de aprendizaje           |
| 24 | Programar y ejecutar actividades de aprendizaje en las que se haga uso de biblioteca del Centro de Industria y Servicios del Meta y del Sistema de Bibliotecas SENA. De acuerdo a la consulta de materiales bibliográficos sugerir la bibliografía de acuerdo a los diseños curriculares para la adquisición anual de libros para los programas de formación del Centro de Industria y Servicios del Meta. | Serán ejecutadas cuando lo requieran                   | No hay evidencia              |
| 25 | participar en los equipos, grupos, comités (evaluación de ofertas y demás), proyectos e Instancias institucionales que lo requieran, incluyendo proyectos de Cooperación nacional e internacional en los cuales el Centro participe                                                                                                                                                                        | Serán ejecutadas cuando lo requieran                   | No hay evidencia              |
| 26 | Certificarse por competencias Laborales, tanto en las normas técnicas, como en la norma de competencia "Orientar Formación Presencial de acuerdo con procedimiento técnico y normativo" la que la modifique o reemplace,, participando en los procesos de certificación que adelante el SENA durante la vigencia del contrato.                                                                             | En proceso                                             | No hay evidencia              |
| 27 | Apoyar la consolidación de las necesidades de materiales de formación con todas las características y especificaciones según proyectos de formación de acuerdo a la especialidad y desempeño.                                                                                                                                                                                                              | Serán ejecutadas cuando lo requieran                   | No hay evidencia              |
| 28 | Prestar los servicios con seriedad, responsabilidad,, profesionalismo y eficiencia, ser respetuoso en trato con sus aprendices,, compañeros y demás miembros de la comunidad SENA                                                                                                                                                                                                                          | Se Prestar los servicios con seriedad, responsabilidad | No tengo llamados de atención |
| 29 | Tener la disponibilidad para desplazamiento a los sitios de trabajo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cumple con los desplazamientos a los sitios indicados  | No hay evidencia              |
| 30 | Las demás que de mutuo acuerdo con el Subdirector y el Contratista se concierte con ocasión de la ejecución de objeto contractual                                                                                                                                                                                                                                                                          | Serán ejecutadas cuando lo requieran                   | No hay evidencia              |

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.   |                         |                         |                           |              |

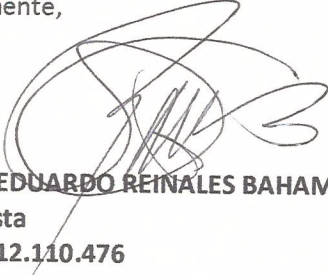
**Nota 1:** Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

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 1027521054, operador Aportes en Línea, periodo correspondiente al mes de enero 2020 (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Firma

  
**CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON**  
Contratista  
C.C. No. 12.110.476

Recibí a satisfacción:

Firma

**STELLA LOBOA VASQUEZ**  
Supervisor(a) Contrato . CO1.PCCNTR.1354581 de 2020  
Cargo Coordinadora industria

## ANEXOS

### ANEXO N° 6

|                                                    |                                                     |                    |  |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------|--|
| Código:                                            | Fecha: (Día Mes Año 2020):                          |                    |  |
| Regional: META                                     | Centro de formación: INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META |                    |  |
| Estructura curricular o Programa de Formación:     | Duración en horas, etapa Lectiva                    |                    |  |
|                                                    | Duración en horas, etapa productiva                 |                    |  |
|                                                    | Total en horas, de la Formación                     |                    |  |
| Módulo de Formación: Fundamentos                   | Duración en horas:                                  |                    |  |
| Unidad de Aprendizaje: SALUD Y TRABAJO             | Duración en horas:                                  |                    |  |
| Modalidad(es) de formación: Presencial             |                                                     |                    |  |
| Resultados de Aprendizaje: Evaluar unidad 1        |                                                     |                    |  |
| Actividad de Enseñanza – Aprendizaje – Evaluación: |                                                     | Duración en horas: |  |

### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

### 2. INTRODUCCIÓN

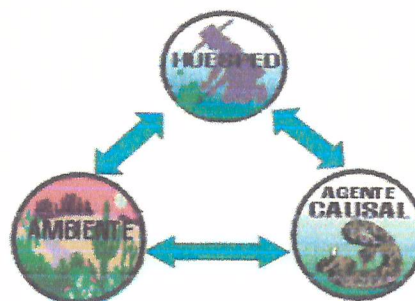
Esperamos que con este tema usted se sienta motivado para indagar acerca del surgimiento de la Salud Ocupacional, tanto a nivel nacional como mundial.

### 3. PLANTEAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

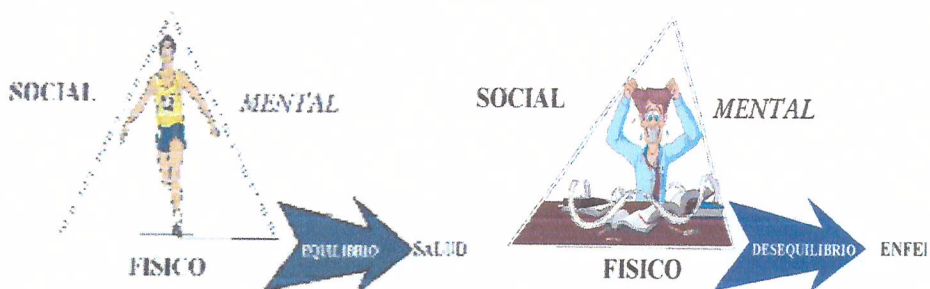
Este tema se desarrolla con base a lo estudiado en la clase del día:

A continuación encontrará una serie de preguntas basadas en lo visto en clase, respóndalas:

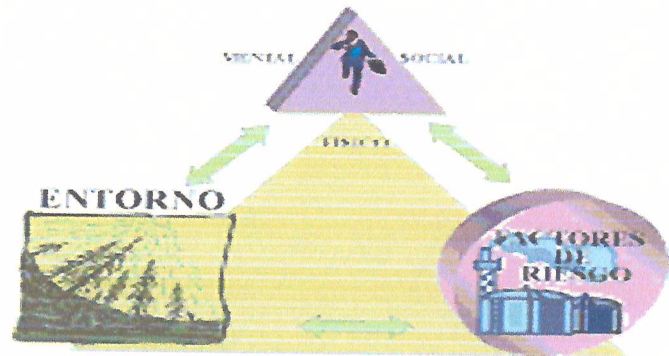
1. Defina según sus propias palabras los conceptos de salud y el de enfermedad formulados en la teoría de la Triada Ecológica.



2. Defina según sus propias palabras los conceptos de salud y el de enfermedad formulados en la teoría de la O.M.S.



3. Defina según sus propias palabras los conceptos de salud y el de enfermedad formulados en la Fusión de Teorías.



4. Resuelva todas las inquietudes y preguntas propuestas dentro de la cartilla 1.
5. En acuerdo con el concepto de enfermedad; Imagínese a un ser humano que tenga sus aspectos físico, mental y social en total equilibrio, según lo concibe la OMS. Y responda las siguientes preguntas.
  - a. Supón que tienes tu aspecto físico, mental y social en total equilibrio, según lo concibe la OMS.
  - b. Cree Usted que ello será suficiente para que ese ser humano tenga un completo bienestar?
  - c. Considera Usted que el medio en el que se desenvuelve le permite tener estos aspectos mencionados en total equilibrio?
  - d. Acaso no habrá algo mas?
6. En acuerdo con la teoría de la triada ecológica, en el aspecto del medio ambiente; responde:
  - a. Cual podrá ser entonces el valor del ambiente para un completo bienestar?
  - b. Habrá que destruirlo para valorar su importancia?
7. Con base en la temática del ambiente empresarial o de trabajo responder:
  - a. Que opina Usted de las basuras, la tala indiscriminada de bosques, la contaminación de los ríos y del aire?
  - b. Como podrá participar activamente en el control del estado del ambiente?
4. Según el agente causal, de su opinión:
  - a. Se podrá, hoy por hoy, considerar al hombre un agente causal?

8. Realice un ensayo acerca de la historia y surgimiento de la Salud Ocupacional en el mundo y en Colombia.

**ENVIE LOS RESULTADOS EN UN DOCUMENTO DE WORD AL CORREO:**  
**carlosreinales@misena.edu.co**

#### 4. EVALUACIÓN

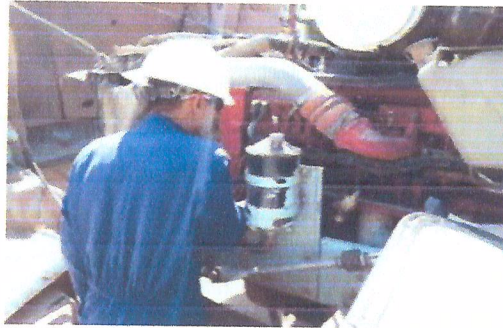
| EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE                                                                                                                                    | CRITERIOS DE EVALUACION                                                      | TECNICAS E INSTRUMENTOS DE EVALUACION                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>Evidencias de conocimientos</b>                                                                                                                           |                                                                              |                                                                    |
| El propósito es que usted identifique y analice las diferentes teorías que dieron origen a la salud Ocupacional, en relación con las definiciones de Salud y | Desarrollo de actividad propuesta                                            | <b>TÉCNICA:</b><br>Evaluación<br><b>INSTRUMENTOS:</b><br>Conceptos |
| <b>Evidencias de Desempeño</b>                                                                                                                               |                                                                              |                                                                    |
| Resultado de la observación durante el proceso                                                                                                               | Participación activa de la actividad compromiso de los alumnos trabajadores. | Evaluación y Revisión de lo propuesto                              |

#### 5. AMBIENTES DE APRENDIZAJE, MEDIOS Y RECURSOS DIDÁCTICOS

Desarrollo de las actividades en el aula de clase. Internet. Consulta de material propuesto por el instructor. Asesoría del Instructor del área Carlos Eduardo Reinales Bahamon.

|                                                |                  |  |  |      |
|------------------------------------------------|------------------|--|--|------|
| Elaborada por: CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON | Fecha de entrega |  |  | 2020 |
| Codigo:                                        | Fecha            |  |  |      |

ANEXO N°12



# ANEXO N° 21



**PAGOSIMPLE |**
AUTOLICUACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-02-13, 03:55:37 PM
Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES
Número Planilla: 1027521054

Periodo Cotización: enero de 2020
Periodo Servicio: enero de 2020

**PAGADO 13/02/2020**

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                         |                     |                |
|---------------------|-------------------------|---------------------|----------------|
| Razón Social        | CARLOS REINALES BAHAMON | Dirección           | Ct. 34 #5 - 25 |
| Documento           | CC12110476              | Teléfono            | 6500038        |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE           | Forma Presentación  | UNICO          |
| Tipo Persona        | NATURAL                 | Departamento        | META           |
| Ciudad              | GRANADA                 | Identificación      | ARP            |
| Representante Legal |                         | POSITIVA DE SEGUROS |                |
| Total Afiliados     | 1                       |                     |                |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                         | Novedades    |           |                 |   |               |   |                 |   |               |   |               |    | Pensiones       |    | Salud         |    | Riesgos       |    | Cajas           |    | Parafiscales  |    | Total                    |
|--------------------|-------------------------|--------------|-----------|-----------------|---|---------------|---|-----------------|---|---------------|---|---------------|----|-----------------|----|---------------|----|---------------|----|-----------------|----|---------------|----|--------------------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres     | Sexo         | Edad      | 1               | 2 | 3             | 4 | 5               | 6 | 7             | 8 | 9             | 10 | 11              | 12 | 13            | 14 | 15            | 16 | 17              | 18 | 19            | 20 | 21                       |
| 1                  | CARLOS REINALES BAHAMON | M            | 34        |                 |   |               |   |                 |   |               |   |               |    |                 |    |               |    |               |    |                 |    |               |    |                          |
| III.TOTALES        |                         |              |           |                 |   |               |   |                 |   |               |   |               |    |                 |    |               |    |               |    |                 |    |               |    |                          |
| UNO PENSION        | UNO SALUD               | UNO RIESGOS  | UNO CAJAS | Aportes Pension |   | Aportes Salud |   | Aportes Riesgos |   | Aportes Cajas |   | Aportes Salud |    | Aportes Riesgos |    | Aportes Cajas |    | Aportes Salud |    | Aportes Riesgos |    | Aportes Cajas |    | TOTAL INTERES DE CU MORA |
| 54                 | \$ 1.429.000            | \$ 1.429.000 | 54        | 54              |   | \$ 1.124.794  |   | \$ 7.587        |   | 54            |   | 54            |    | 54              |    | 54            |    | 54            |    | 54              |    | 54            |    | \$ 1.186.200             |



## Información de la Planilla Pagada

|                                          |                          |
|------------------------------------------|--------------------------|
| Nit de Comercio Operador de Información  | 900097333-9              |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.              |
| Descripción                              | Pago de Seguridad Social |
| Fecha                                    | 2020-02-13, 03:52:04 PM  |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | enero de 2020            |
| Periodo de Cotización Para Salud         | enero de 2020            |
| Empresa                                  | CARLOS REINALES BAHAMON  |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 12110476              |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                      |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1027521054               |
| Tipo de Planilla                         | I                        |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 563465160                |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA     |
| Valor                                    | \$ 186.200               |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                 |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58               |

| NIT            | Código | Administración                     | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Interés de Mora |
|----------------|--------|------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------|
| 0001097473     | EPS04  | MEDIMAS EPS                        | 1                | \$ 176.700     | \$ 0                  |
| 000011153      | 14-23  | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1                | \$ 7.500       | \$ 0                  |
| SubTotales:    |        |                                    |                  | \$ 186.200     | \$ 0                  |
| Total a Pagar: |        |                                    |                  | \$ 186.200     | \$ 0                  |



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
REGIONAL META**

**INFORME DE SUPERVISION No. 01  
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1354210**

**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contratista</b>                       | CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Identificación</b>                    | 12.110.476                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Fecha de suscripción del Contrato</b> | 10 febrero de 2020                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Objeto</b>                            | Prestar servicios personales para impartir formación profesional integral en los diferentes programas Titulada Regular y Complementaria, de acuerdo a su perfil y programación establecida por el Centro de Industria y Servicios del Meta para la vigencia 2020 (Mecánica Industrial) |
| <b>Plazo de Ejecución</b>                | Nueve (11) meses                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Fecha de Iniciación</b>               | 10/02/2020                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Fecha de Finalización</b>             | 16/12/2020                                                                                                                                                                                                                                                                             |

**2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO**

|                                                                |            |
|----------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Valor total del Contrato</b>                                | 35.353.271 |
| <b>Valor Honorarios mensuales</b>                              | 2.303.145  |
| <b>Valor Reversión</b>                                         | 115.157    |
| <b>Valor ejecutado (a la fecha de este informe)</b>            | 0          |
| <b>Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar</b> | 32.934.968 |
| <b>Valor Total por Ejecutar</b>                                | 32.934.968 |

**3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**3.1 Servicios y/o Productos recibidos a satisfacción correspondientes al periodo del 10 de febrero de 2020 al 29 de febrero de 2020.**

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

**OBLIGACIONES.**

Revisado por Jessica Albarracín  
Apoyo a la supervisión de contratos  
Coordinación de Industria



## SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL META

**Obligación N°.1:** Orientar los procesos de aprendizaje y formación profesional de conformidad con el diseño curricular, las metodologías de aprendizaje, las Políticas Institucionales, la normatividad vigente y de acuerdo con el Procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional Integral GFPI-P-006, que Se encuentre vigente en el momento de ejecución del contrato,

| Detalle de las actividades realizadas                                                                     |                       |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| Actividad                                                                                                 | Evidencias o Soportes | Fecha                      |
| Se realizó cursos complementarios de Fundamentos al sistema de Gestión de seguridad y Salud en el trabajo | Aplicativo Sofía      | 20-feb 2020 al 29 feb 2020 |

**Obligación N°.2:** Participar activamente en los equipos de diseño y desarrollo curricular Interdisciplinarios por programa o conjunto de programas o por redes de conocimiento o tecnológicas, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el planteamiento de la planeación pedagógica, la elaboración de recursos didácticos, el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e iteras que alimentarán los bancos de pruebas para la selección de aprendices, el diseño de técnicas e instrumentos para la evaluación, el diseño de material de apoyo, el análisis del avance del proceso de formación y de ser requerido plantear actividades pedagógicas complementaria5 entre otras, las jornadas de diseño ' desarrollo curricular, si es convocado por la Red de Conocimiento, así mismo entregar los productos de cada jornada (actas de reunión. Diseño Curricular, Proyecto Formativo, Planeación Pedagógica, Guías de Aprendizaje, Instrumentos de Evaluación, entre otros).

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |
|                                       |                       |       |

**Obligación N°.3:** Organizar y participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada, y en el reconocimiento de aprendizajes previos, estilos y ritmos de aprendizaje según aplique

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |
|                                       |                       |       |

**Obligación N°.4:** Registrar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de tres (3) días, la información académica y todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: - Registro de los juicios evaluativos. - Creación de rutas y asociación de aprendices - Registro de inasistencias. -Re-portar los asistentes a la formación que no se encuentran matriculados e impedir su asistencia. -Concertar planes de mejoramiento. - Registro de seguimiento virtual y Presencial de la etapa productiva, - Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registre, de la información, - Elaborar acta de cierre de etapa lectiva o productiva.



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**  
**REGIONAL META**

| Detalle de las actividades realizadas                      |                       |                            |
|------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| Actividad                                                  | Evidencias o Soportes | Fecha                      |
| Se realizó la Creación de rutas y asociación de aprendices | Aplicativo Sofia      | 20-feb 2020 al 29 feb 2020 |
|                                                            |                       |                            |

**Obligación N°.5:** Realizar la revisión del diseño curricular y el análisis frente a la ejecución de la formación profesional, y presentar las observaciones a través de acta.

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |
|                                       |                       |       |

**Obligación N°.6:** Elaborar y registrar las evidencias de los procesos formativos desarrollados con los aprendices acorde a los lineamientos del proceso de Gestión de la Formación Profesional integral, como: plan de trabajo, guías de aprendizaje, actas con planes de mejoramiento, seguimiento a etapa productiva, registro de inasistencias y demás que sean considerados para la ejecución de la formación profesional. Compartir la información en medio digital al Coordinador Académico.

| Detalle de las actividades realizadas                     |                       |                            |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| Actividad                                                 | Evidencias o Soportes | Fecha                      |
| Se realiza guías de aprendizaje para curso complementario | Guías de aprendizaje  | 11 feb 2020 al 12 feb 2020 |
|                                                           |                       |                            |

**Obligación N°.7:** Asesorar a los aprendices en el desarrollo de sus competencias, tanto técnicas como comportamentales, de acuerdo con el programa de formación y sus necesidades individuales.

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |
|                                       |                       |       |

**Obligación N°.8:** Presentar en original y copia el reporte mensual del Instructor con las evidencias del proceso formativo, para ser entregados en medio físico y digital al Coordinador Académico respectivo perteneciente al Centro de industria y servicios del Meta, el día 25 de cada mes, si este día es sábado, dominical o festivo se tendrá en cuenta el día hábil anterior.



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**  
**REGIONAL META**

| Detalle de las actividades realizadas                                       |                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------|
| Actividad                                                                   | Evidencias o Soportes | Fecha       |
| Se presenta el informe con todos los soportes requerido por la coordinación | Cuenta de cobro       | 28 feb 2020 |
|                                                                             |                       |             |

**Obligación N°.9** Usar y gestionar las diferentes. Plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, actualizado y registrando de manera veraz y oportuna cada una de las acciones que integran el proceso formativo. Tener conocimiento y dominio de las herramientas de las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones y Actualizarse constantemente para aplicarlas en el desarrollo del contrato, y en la presentación de los reportes e informes entre otras.

| Detalle de las actividades realizadas           |                       |                            |
|-------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| Actividad                                       | Evidencias o Soportes | Fecha                      |
| Se usa de acuerdo a la dinámica de la formación | Aplicativo Sofía plus | 20 feb 2020 al 29 feb 2020 |

**Obligación N°.10** Ajustar y atender las Orientaciones del equipo. técnico-pedagógico del Centro de formación

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |

**Obligación N°.11** Participar en los comités de evaluación y seguimiento ordinario y extraordinario que se programen para los aprendices, de acuerdo a la citación realizada.

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |

**Obligación N°.12** Realizar seguimiento virtual y presencial de la etapa productiva, según los lineamientos del proceso de Gestión de la Formación Profesional Integral

| Detalle de las actividades realizadas                                                                                                                                     |                                                       |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|
| Actividad                                                                                                                                                                 | Evidencias o Soportes                                 | Fecha                      |
| Se realiza seguimiento a la ficha 1835838 técnico en Mantenimiento Mecánico Industrial, Ficha 1805719 Técnico en Alistamiento de Maquinaria para la producción Industrial | Formato planeación seguimiento etapa productiva anexo | 10 feb 2020 al 29 feb 2020 |

**Obligación N°.13** Dar cumplimiento de lo establecido en la Guía Orientación Formación Ambientes Virtuales de Aprendizaje GFPI-G-014 en caso de aplicar para los instructores de formación virtual en todas las niveles.



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**  
**REGIONAL META**

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |
|                                       |                       |       |

**Obligación N°.14** Prestar apoyo a la Supervisión de contratos de acuerdo a la asignación realizada por la Subdirección de Centro.

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |
|                                       |                       |       |

**Obligación N°.15** Apoyar los procesos de autoevaluación del centro de formación de acuerdo a lo establecido con los lineamientos del Ministerio de Educación Nacional, así como la elaboración del documento de solicitud y/o renovación de los programas que se presenten para Registro Calificado, y consolidación de la documentación para radicar en el Sistema de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior.

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |
|                                       |                       |       |

**Obligación N°.16** Participar en la formulación de los planes de mejoramiento y ejecución del mismo, presentando los soportes de las actividades en digital en el drive dispuesto para tal fin.

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |
|                                       |                       |       |

**Obligación N°.17** Participar en la generación desarrollo de diseño curricular, proyectos de investigación aplicada, innovación pedagógica, desarrollo tecnológico, publicaciones y Sistema de Prospectiva Vigilancia e Inteligencia Organizacional - PREVIOS. de interés institucional y cuando el Centro de formación así lo requiera

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |
|                                       |                       |       |

**Obligación N°.18** Participar activamente en los procesos de socialización de la oferta de acuerdo al calendario académico y la programación realizada por la coordinación académica.

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |
|                                       |                       |       |

**Obligación N°.19** Presentar trimestralmente la bitácora y los soportes en digital en el drive dispuesto para tal fin de las actividades realizadas con las empresas y/o sector externo.

Revisado por Jessica Albarracín  
Apoyo a la supervisión de contratos  
Coordinación de Industria



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**  
**REGIONAL META**

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |

**Obligación N°.20** Responder Por los bienes y elementos a su disposición para el cumplimiento del objeto contratado.

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |

**Obligación N°.21** Efectuar los pagos al sistema general de seguridad toda integral. lo cual será un requisito previo para el pago de los honorarios, entre otros requisitos.

| Detalle de las actividades realizadas                                     |                               |             |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------|
| Actividad                                                                 | Evidencias o Soportes         | Fecha       |
| Se realizó el pago de la planilla 1027521054 emitida por aportes en línea | Ver anexo de pago de planilla | 19 feb 2020 |

**Obligación N°.22** Registrar y mantener actualizada la hoja de. vida en el SIGEP, y anexar los soportes en el mismo aplicativo.

| Detalle de las actividades realizadas |                       |             |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha       |
| Se realizó la actualización requerida | Aplicativo sigepII    | 10 feb 2020 |
|                                       |                       |             |

**Obligación N°.23** Desarrollar las actividades de formación aplicando las normas técnicas y legales que garanticen el cumplimiento de las buenas prácticas ambientales, el autocuidado de las personas dando cumplimiento al Sistema institucional de Gestión y Autocontrol y los modelos y sistemas de gestión que lo componen.

| Detalle de las actividades realizadas           |                       |                            |
|-------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| Actividad                                       | Evidencias o Soportes | Fecha                      |
| Se usa de acuerdo a la dinámica de la formación | Guía de aprendizaje   | 20 feb 2020 al 29 feb 2020 |

**Obligación N°.24** Programar y ejecutar actividades de aprendizaje en las que se haga uso de biblioteca del Centro de Industria y Servicios del Meta y del Sistema de Bibliotecas SENA. De acuerdo a la consulta del materiales bibliográfico sugerir la bibliografía de acuerdo a los diseños curriculares para la adquisición anual de libros para los programas de formación del Centro de Industria y Servicios del Meta.

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**  
**REGIONAL META**

**Obligación N°.25** participar en los equipos, grupos, comités (evaluación de ofertas y demás), proyectos e Instancias institucionales que lo requieran, incluyendo proyectos de Cooperación nacional e internacional en los cuales el Centro participe

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |

**Obligación N°.26** Certificarse por competencias Laborales, tanto en las normas técnicas, como en la norma de competencia "Orientar Formación Presencial de acuerdo con procedimiento técnico y normativo" la que la modifique o reemplace,, participando en los procesos de certificación que adelante el SENA durante la vigencia del contrato

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |

**Obligación N°.27** Apoyar la consolidación de las necesidades de materiales de formación con todas las características y especificaciones según proyectos de formación de acuerdo a la especialidad y desempeño.

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |

**Obligación N°.28** Prestar los servicios con seriedad, responsabilidad,, profesionalismo y eficiencia, ser respetuoso en trato con sus aprendices,, compañeros y demás miembros de la comunidad SENA

| Detalle de las actividades realizadas                   |                               |                            |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| Actividad                                               | Evidencias o Soportes         | Fecha                      |
| Se Prestara los servicios con seriedad, responsabilidad | No tiene llamados de atención | 10 feb 2020 al 29 feb 2020 |

**Obligación N°.29** Tener la disponibilidad para desplazamiento a los sitios de trabajo.

| Detalle de las actividades realizadas                 |                       |                            |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| Actividad                                             | Evidencias o Soportes | Fecha                      |
| Cumplo con los desplazamientos a los sitios indicados | No hay evidencia      | 10 feb 2020 al 29 feb 2020 |

**Obligación N°.30** Las demás que de mutuo acuerdo con el Subdirector y el Contratista se concerté con ocasión de la ejecución de objeto contractual

| Detalle de las actividades realizadas |                       |       |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes | Fecha |
| Serán ejecutadas cuando lo requieran  | No hay evidencia      |       |

**NOTA:** El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la plataforma SECOP II, proceso de contratación No. CO1.PCCNTR.1354210, así mismo los



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
REGIONAL META**

documentos físicos hacen parte de la carpeta de supervisión del contrato y del expediente contractual correspondiente.

**3.2 Estado y Avance del contrato**

El Contrato No. CO1.PCCNTR.1354210 se encuentra EN EJECUCIÓN, con un porcentaje de AVANCE en tiempo del 6.4 % de ejecución  
Presupuestal del 6.4 de ejecución

**4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO**

Durante el presente periodo no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

**5. LLAMADAS DE ATENCIÓN AL CONTRATISTA**

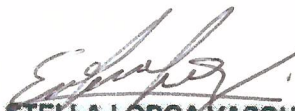
Durante el presente periodo no se han presentado llamados de atención al contratista.

**6. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES**

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla No 1027521054 expedida por aportes en línea Correspondiente al mes enero de 2020

El presente informe se firma en Villavicencio a los 28 días del mes de febrero de 2020.

Atentamente,

  
**STELLA LOBOA VASQUEZ**  
Cargo coordinadora Industria  
Supervisora  
del Contrato No. CO1.PCCNTR.1354210

  
**CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON**  
C.C.12.110.476  
Contratista

Revisado por Jessica Albarracin  
Apoyo a la supervisión de contratos  
Coordinación de Industria