

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL BOYACÁ CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-B

Código Regional	15
Código Centro	930510
Fecha Elaboración	21 de febrero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1,20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FLORALBA ALBARRACIN CRISTANCHO	C.C.	46.367.136	IP/Nº de contacto	82560
Correo electrónico contratista:	falbarracin@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron	\$47.978.000 NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	35863488344
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 124.625.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1358249/2020	Nº Compromiso SIF	17020
Valor Total del Contrato	\$ 36.130.000	Nº Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 36.130.000	Periodo objeto de pago	Del 10/02/2020 Al 29/02/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 33.721.333	Comisiones	\$ 0,00
Valor Bruto Pago	\$ 2.408.667,00		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.408.667	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.408.667	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.419.825	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Febrero	Enero			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		4323259087	Valor Base retención en la fuente	1.419.825,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 963.467	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	2.133.967,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 120.500	\$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 154.200	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 5.100	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -		0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	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 A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 240.867	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 473.275	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 2.408.667,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. ACTIVIDADES DIRECTAS A FORMACION
Técnico en sistemas ficha No.1829025 Institución Educativa Rafael Gutierrez Girardot-Sogamoso Resultado de Aprendizaje
REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y PREDICTIVO QUE PROLONGUE EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO
Total Horas: 40 Horas
Programa: Técnico en Diseño e Integración de Multimedia Ficha No: 1829044 Institución Educativa Joaquín Gonzalez Camargo - Sogamoso
y Ficha No. 1828822 Institución Educativa Antonio Nariño - San Eduardo Resultado de Aprendizaje Diseñar la solución multimedia de acuerdo con el análisis de la información recolectada.
Total Horas: 40 y 40 Horas respectivamente por cada ficha
TOTAL HORAS A FORMACIÓN: 120 HORAS

2. OTRAS ACTIVIDADES AUTORIZADAS

3. TOTAL HORAS EJECUTADAS EN EL MES: 120 HORAS

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

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

Floralba Albarracin Cristancho
FLORALBA ALBARRACIN CRISTANCHO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,
Vilma Yanet Tellez Alfonso
VILMA YANET TELLEZ ALFONSO
INSTRUCTOR G20

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

Lidia Yolanda Martinez Silva
LIDYA YOLANDA MARTINEZ SILVA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: ADULTO O RAZÓN SOCIAL: CÓDIGO IDENTIFICACIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXCEPCIONAL PAGO APORTES SALUD, SEÑA E KIF (REGIMEN TRIBUTARIO)		NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN: DÍAS DE LORA: FECHA PAGO (dd/mm/aa): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
CERALE DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: SOCIEDAD DE BENEFICIARIO: CALLE: 02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIMA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO		NÚMERO AÑO: MES: DÍAS DE LORA: FECHA PAGO (dd/mm/aa): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14	14.000.000	14	14.000.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
14.000.000		14.000.000	



Hace constar:

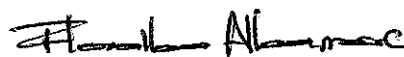
Que el Sr(a) FLORALBA ALBARRACIN CRISTANCHO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 46367136 realizó el día 18/02/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo FLORALBA ALBARRACIN CRISTANCHO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 46367136 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.


Firma



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Tunja, Febrero de 2020

Señor (a)

VILMA YANETH TELLEZ ALFONSO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR 1357513

Cargo del supervisor: Coordinador Academico

Dependencia: Coordinación de Formacion

Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual del
10 al 29 de febrero del año 2020

Referencia: No CO1.PCCNTR.1358249 del año 2020

Floralba Albarracín Cristancho, identificado con la cédula de ciudadanía No. 46.367.136 de sogamoso, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Gestion Administrativa y Fortalecimiento Empresarial, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato asciende a la suma de treinta y seis millones ciento treinta mil pesos moneda legal (\$36.130.000) COP incluido IVA. Esta suma será pagada por el SENA a cada contratista de la siguiente manera: a). Un pago por valor de dos millones cuatrocientos ocho mil seiscientos sesenta y siete pesos moneda legal (\$2.408.667) COP incluido IVA, que se pagará en el mes de febrero de 2020, o proporcional al número de días reportados durante el mes. b). Nueve pagos iguales por valor de tres millones seiscientos trece mil pesos moneda legal (\$3.613.000) COP incluido IVA, que se pagará en los meses de marzo a noviembre de 2020, y un pago final por valor de un millón doscientos cuatro mil trescientos treinta y tres pesos moneda legal (\$1.204.333) COP incluido IVA, que se pagará en el mes de diciembre de 2020, o proporcional al número de días reportados durante el mes.

Plazo: Será hasta el 10 de diciembre de 2020.

OBJETO:

Prestar los Servicios Personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional integral en el programa de ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA en el área de INFORMATICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE. que programe EL Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial en sus diferentes niveles y modalidades atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente.

CLÁUSULA CUARTA - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: El CONTRATISTA además de las obligaciones que por su índole y naturaleza del contrato le son propias, contrae con EL SENA las siguientes: **A) OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**



No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual.	Participé en la elaboración y/o actualización de: Proyecto formativo, PPPF, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, planes de trabajo y material de apoyo.	Programa: 524139 Técnico en Diseño e Integración de Multimedia. 228185 Técnico en sistemas Nombre y código del Proyecto: 1802731 Formulación de una propuesta publicitaria y/o portafolio de servicios para negocios de la región. 1810000, Formulación de soluciones tecnológicas de soporte técnico en sistemas para empresas de la región. Ficha: No. 1829025, 1828822 y 1829044 Planeación Pedagógica del proyecto Formativo (GFPI-F-018). Guías de Aprendizaje (GFPI-F-019) e instrumentos de evaluación.
2	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad define.	En el mes no fui requerido para realizar esta acción	En el mes no fui requerido para realizar esta acción
3	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato.	Orienté las actividades descritas en la guía de aprendizaje.	Fichas de Caracterización No. : 1829025, 1828822, 1829044 Resultado de Aprendizaje: Elaborar los elementos de la multimedia siguiendo las pautas establecidas en el guión técnico. Actividad de Aprendizaje (Procedimental): Realizar un boceto 2D, aplicando el software de aplicación Fichas de Caracterización No. : 1829025 Resultado de Aprendizaje: Ejecutar el mantenimiento físico interno y externo de los equipos de cómputo aplicando las técnicas, insumos, manuales y procedimientos establecidos.. Actividad de Aprendizaje (Procedimental): Realizar procedimientos de limpieza y actualización de los componentes de un equipo de cómputo, según los estándares vigentes.
4	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato.	En el mes no fui requerido para realizar esta acción, me encuentro orientando formación.	En el mes no fui requerido para realizar esta acción, me encuentro orientando formación.
5	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	Apliqué estrategias de enseñanza-aprendizaje-evaluación de acuerdo a lineamientos pedagógicos	Guía de aprendizaje según Formato (GFPI-F-019)
6	Participar cuando el centro de		



	formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato.	En el mes no fui requerido para realizar esta acción, me encuentro orientando formación.	En el mes no fui requerido para realizar esta acción, me encuentro orientando formación.
7	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	En este mes no se ejecuto esta acción, me encuentro orientando formación	En este mes no se ejecuto esta acción, me encuentro orientando formación
8	Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria.	Entregué soportes de la formación Titulada asignada por coordinación académica.	Documentos para proceso de matrícula de Fichas: 2057622, 2057588, 2057614 Formato de asistencia de Matrícula GFPI-PL-001 v3, Formato Compromiso del aprendiz GFPI-F-015 V.3 Formato Tratamiento de Datos GFPI-F-129 V.1.
9	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en ese estado. b). Registrando juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. e). Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	Verifiqué que los Aprendices de la ficha se encuentran en estado "En Formación".	Verificación de las fichas asignadas de grado undécimo en la plataforma Sofía Plus: 1829025, 1828822 y 1829044
10	Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.	No fui requerido en el mes, para apoyar este proceso, Me encuentro programado en formación.	No fui requerido en el mes, para apoyar este proceso, Me encuentro programado en formación.
11	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.	Aplique el Reglamento del Aprendiz en los casos que se	En este mes no fue necesario aplicar el reglamento del aprendiz.



12	Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera.	requiera. Apoyé el proceso de Registro Calificado	No fui requerido en el mes, para apoyar este proceso, Me encuentro programado en formación.
13	Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convocatorias que el centro programa.	Me certifiqué en el curso básico de SST Utilicé los formatos vigentes en el SIGA	Certificación firmada y subida a SECOP II, y adjunta al presente informe Acta Y Registro de Asistencia GD-F-007-V02 de las fichas de grado décimo: 2057622, 2057588, 2057614 Formatos SIGA
14	Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios	No fui requerido en el mes, para apoyar este proceso, Me encuentro programado en formación.	No fui requerido en el mes, para apoyar este proceso, Me encuentro programado en formación.
15	Realizar seguimiento en la etapa productiva Na los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.	Realicé seguimientos a etapa productiva de Aprendices asignados.	En este mes no realicé seguimientos etapa práctica.
16	Propender por la permanencia de los aprendices en el desarrollo de la formación profesional integral.	Desarrollé estrategias de retención en el ambiente de formación.	En este mes no fue necesario realizar actividades de retención de aprendices en el ambiente de formación.
17	Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto del contrato y una vez finalizado, quedar a paz y salvo con el Almacén.	Velé por el buen uso de los ambientes, equipos, muebles y herramientas destinados para la formación.	Se veló por el buen uso de los equipos durante la ejecución de la formación, no se generaron novedades.
18	Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia "ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la	Me encuentro certificado en la Norma	Certificado vigente de la Norma: Orientar Formación Presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa



	inscripción efectiva a mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a julio 31 de 2020.		
19	Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz.	En el mes no fueron programadas actividades de Bienestar al Aprendiz	En el mes no fueron programadas actividades de Bienestar al Aprendiz
20	Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnológico del Centro de Formación.	En el mes no se realizó esta acción, me encuentro programado en formación.	En el mes no se realizó esta acción, me encuentro programado en formación.
21	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	<p>Participé en: formación, capacitación y transferencias (técnica, pedagógica o transversal) ofertados en el (PIC) Plan Institucional de Capacitación o en ruta de formación pedagógica del centro (básica o avanzada).</p> <p>Participé en las reuniones convocadas por el Centro de formación.</p> <p>Presenté informes de la ejecución del contrato, con sus debidos soportes (Pago Seguridad Social, Informe mensual, certificaciones y otros documentos requeridos).</p>	<p>En el mes no se realizó esta acción, me encuentro en formación.</p> <p>Cuenta de cobro mes Febrero, soportes salud y pensión mes Enero</p> <p>Informe de ejecución (GTH-F-062 V.05), del 10 al 29 del mes Febrero de 2020</p> <p>Fichas técnicas</p> <p>Actas de Entrega</p>

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			FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS
------	--	--	---------------------------



	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	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 **4323259087**, operador BANCOLOMBIA , periodo ENERO de 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (drive) folios

Cordialmente,


Firma

FLORALBA ALBARRACIN CRISTANCHO

Contratista

C.C. No. 46.367.136 de Sogamoso

Recibí a satisfacción:

Firma



VILMA YANETH TELLEZ ALFONSO

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR 1357513 de 2020

Cargo: Coordinadora Academica

