FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO INDUSTRIAL Y AVIACIÓN

Código Regional	8
Código Centro	9208
Fecha elaboración	Febrero 2020
Versión	2.19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	C.C.	57.415.321	IPS/N° de contacto	3007490285
Correo electrónico contratista:	nevalverde@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	4097739183
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a $40'418.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113'091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	1318014			N° Compromiso SIIF	10120		
Valor Total del Contrato	$ 36,270,474	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 36,270,474	2	Del	01/02/2020	Al	29/02/2020	$ 3,465,332.00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 32,458,809		Comisiones			$ 0	
Deducción máxima por salud	178,267		Base retfte (80%)			$ 3,049,492.00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3,465,332
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 346,533
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3,811,865
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2,562,574

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0.00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	enero	43054227		Valor Base retención en la fuente	2,562,574.00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR	Valor Base retención en la fuente ICA	3,070,232.00	
Ingreso Base de Cotización IBC	febrero	$ 1,386,133	$ -	Valor base IVA	0.00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 173,300	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0.00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 221,800	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0.00	0.00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0.00	15%
ARL	I	$ 7,300	$ 0	Reteica	38,119.00	1.000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0.00	0.000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7,128,000	$ -		Otras Retenciones	0.00	0.000%
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3,427,000	$ -		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		$ -				
Dependientes hasta	$ 1,096,640	$ -				
Salud hasta	$ 548,320	$ -				
Renta Exenta 25%	$ 8,224,800	$ 854,191		Descuentos de Libranza (Si tiene)	0.00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0.00	
				VALOR A PAGAR	$ 3,773,746.00	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE HIZO REVISIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL EN LAS DIFERENTES COMPETENCIAS PARA EL DISEÑO DE LOS OBJETOS DE APRENDIZAJE. SE SIGUEN LINEAMIENTOS DEL PROYECTO FORMATIVO EN SUS DISTINTAS FASES. SE REALIZA TOMA DE ASISTENCIA DIARIA Y SE DILIGENCIA INFORMACIÓN EN SOFIA PLUS. SE REALIZA FASE DE ALISTAMIENTO EN LA BLACKBOARD PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN. SE IMPARTE FORMACIÓN SEGÚN EL HORARIO ESTABLECIDO EN PLANEACIÓN Y CALIDAD. SE HIZO REVISIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL EN LAS DIFERENTES COMPETENCIAS PARA EL DISEÑO DE LOS OBJETOS DE APRENDIZAJE. SE SIGUEN LINEAMIENTOS DEL PROYECTO FORMATIVO EN SUS DISTINTAS FASES. SE REALIZA TOMA DE ASISTENCIA DIARIA Y SE DILIGENCIA INFORMACIÓN EN SOFIA PLUS. SE REALIZA FASE DE ALISTAMIENTO EN LA BLACKBOARD PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN. SE IMPARTE FORMACIÓN SEGÚN EL HORARIO ESTABLECIDO EN PLANEACIÓN Y CALIDAD. REALIZADA LA FORMACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES EN LA NORMA DE ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL. EVITAR ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES.

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

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

NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO
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 período de cobro;

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA
COORDINADOR ACADÉMICO GESTIÓN

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

JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS

Scanned with CamScanner

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Enero de 2020

Señor (a)
MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1316014**
Coordinador Académico Gestión
SST
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Enero del 2020

Referencia: No 1316014 del año 2020

NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 57.415.321 de Cienega, en mi calidad de Contratista del SENA, en SST, 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 TREINTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO M.CTE. ($ 36.270.474). Esta suma, que no incluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera: a). un pago correspondiente al mes de Enero de 2020 por valor de (346.533). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros No. 40927091835 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 11 de Diciembre de 2020.

OBJETO:
Desarrollar formación profesional por competencias laborales, mediante la estrategia de aprendizaje por proyectos en los programas de formación de SALUD OCUPACIONAL participando en los equipos de diseño y desarrollo curricular y gestionando las actividades y proyectos a través de las tecnologías de la información y la comunicación que brinda la entidad

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planificar el desarrollo curricular del programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación profesional de la entidad.	Se hizo revisión del programa de formación de salud ocupacional en las diferentes competencias para el diseño de los objetos de aprendizaje.	Objetos de aprendizaje y material de consulta colgado en las fichas de la Blackboard
2	Participar en la elaboración del proyecto formativo de cada programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación profesional de la entidad.	Se siguen lineamientos del proyecto formativo en sus distintas fases.	Blackboard: fichas asignadas.
3	Gestionar la información de planificación curricular, gestión de proyectos	Se realiza toma de asistencia diaria y se diligencia información	Sofia Plus.

Scanned with CamScanner

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	formativos, juicios evaluativos, novedades e inasistencias en el aplicativo institucional SOFIA Plus.	en sofía plus. Se realiza fase de alistamiento en la Blackboard para el desarrollo de la formaciòn.	
4	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación.	Se imparte formación según el horario establecido en planeación y calidad.	Planeación y calidad.
5	Planificar el desarrollo curricular del programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación profesional de la entidad.	Se hizo revisión del programa de formación de salud ocupacional en las diferentes competencias para el diseño de los objetos de aprendizaje.	Sofia plus.

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento-contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

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

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 de 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, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (42445348) expedido por Enlace Operativo correspondiente al mes de Diciembre del año 2020.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO
Contratista
C.C. No. 57.415.321

Recibí a satisfacción:

MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA, Supervisor(a) Contrato 1316014 de 2020

Scanned with CamScanner

ARUS

Tecnología - Información - Conocimiento

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900269104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-01-22, 08:17:14 AM
Período de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2019
Período de Cotización Para Salud	diciembre de 2019
Empresa	NANCY ESTER VALVERDE SOLANO
CEDULA CIUDADANA	CC 57415321
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	42445348
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	952134271
Banco	(1006) - BANCO ITAU
Valor	$ 243.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.42.11.1

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
8600224605	230301	PORVENIR	1	$ 132.500	$ 1.400
8600396732	EPS010	EPS SURA	1	$ 103.600	$ 1.100
8605011153	1423	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 4.400	$ 100
		SubTotales:		$ 240.500	$ 2.600
		Total a Pagar:			$ 243.100

Scanned with CamScanner

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO INDUSTRIAL Y AVIACIÓN

Código Regional	8
Código Centro	9208
Fecha elaboración	Febrero 2020
Versión	2.19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	C.C.	57,415,321	IP/Nº de contacto	3007490285
Correo electrónico contratista:	nevalverde@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	40927091835
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a $46'418.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113'091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1316014				Nº Compromiso SIIF	10120	
Valor Total del Contrato	$ 36,270,474	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 36,270,474	2	Del	01/02/2020	Al	29/02/2020	$ 3,465,332.00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 32,458,609		Comisiones			$ 0	
Deducción máxima por salud	173,267		Base retfte (80%)			$ 3,049,492.00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3,465,332
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 346,533
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3,811,865
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2,562,574

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0.00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	enero	43054227		Valor Base retención en la fuente	2,562,574.00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR	Valor Base retención en la fuente ICA	3,070,232.00	
Ingreso Base de Cotización IBC	febrero	$ 1,386,133	$ -	Valor base IVA	0.00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 173,300	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0.00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 221,800	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0.00	0.00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0.00	15%
ARL	1	$ 7,300	$ 0	Reteica	38,119.00	1.000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0.00	0.000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7,128,000	$ -		Otras Retenciones	0.00	0.000%
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3,427,000	$ -		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		$ -				
Dependientes hasta	$ 1,096,640	$ -				
Salud hasta	$ 548,320	$ -				
Renta Exenta 25%	$ 8,224,800	$ 854,191		Descuentos de Libranza (Si tiene)	0.00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0.00	
				VALOR A PAGAR	$ 3,773,746.00	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE HIZO REVISIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL EN LAS DIFERENTES COMPETENCIAS PARA EL DISEÑO DE LOS OBJETOS DE APRENDIZAJE. SE SIGUEN LINEAMIENTOS DEL PROYECTO FORMATIVO EN SUS DISTINTAS FASES. SE REALIZA TOMA DE ASISTENCIA DIARIA Y SE DILIGENCIA INFORMACIÓN EN SOFÍA PLUS. SE REALIZA FASE DE ALISTAMIENTO EN LA BLACKBOARD PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN. SE IMPARTE FORMACIÓN SEGÚN EL HORARIO ESTABLECIDO EN PLANEACIÓN Y CALIDAD. SE HIZO REVISIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL EN LAS DIFERENTES COMPETENCIAS PARA EL DISEÑO DE LOS OBJETOS DE APRENDIZAJE. SE SIGUEN LINEAMIENTOS DEL PROYECTO FORMATIVO EN SUS DISTINTAS FASES. SE REALIZA TOMA DE ASISTENCIA DIARIA Y SE DILIGENCIA INFORMACIÓN EN SOFÍA PLUS. SE REALIZA FASE DE ALISTAMIENTO EN LA BLACKBOARD PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN. SE IMPARTE FORMACIÓN SEGÚN EL HORARIO ESTABLECIDO EN PLANEACIÓN Y CALIDAD. REALIZADA LA FORMACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES EN LA NORMA DE ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL. EVITAR ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES.

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

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

NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO
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 período de cobro;

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA
COORDINADOR ACADÉMICO GESTIÓN

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

JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS
SUBDIRECTOR(A) DEL CENTRO INDUSTRIAL Y AVIACIÓN

Scanned with CamScanner

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Febrero de 2020

Señor (a)
MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1316014**
Coordinador Académico Gestión
SST
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del 2020

Referencia: No 1316014 del año 2020

NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 57.415.321 de Ciénega, en mi calidad de Contratista del SENA, en SST, 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 TREINTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO M.CTE. ($ 36.270.474). Esta suma, que no incluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera: b). un pago correspondiente al mes de Febrero de 2020 por valor de (3.465.332). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros No. 40927091835 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 11 de Diciembre de 2020.

OBJETO:
Desarrollar formación profesional por competencias laborales, mediante la estrategia de aprendizaje por proyectos en los programas de formación de SALUD OCUPACIONAL participando en los equipos de diseño y desarrollo curricular y gestionando las actividades y proyectos a través de las tecnologías de la información y la comunicación que brinda la entidad

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias

Scanned with CamScanner

siga CALIDAD SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

1	Planificar el desarrollo curricular del programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación profesional de la entidad.	Se hizo revisión del programa de formación de salud ocupacional en las diferentes competencias para el diseño de los objetos de aprendizaje.	Objetos de aprendizaje y material de consulta colgado en las fichas de la Blackboard.
2	Participar en la elaboración del proyecto formativo de cada programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación profesional de la entidad.	Se siguen lineamientos del proyecto formativo en sus distintas fases.	Blackboard: fichas asignadas.
3	Gestionar la información de planificación curricular, gestión de proyectos formativos, juicios evaluativos, novedades e inasistencias en el aplicativo institucional SOFIA Plus.	Se realiza toma de asistencia diaria y se diligencia información en sofía plus. Se realiza fase de alistamiento en la Blackboard para el desarrollo de la formaciòn.	Sofia Plus.
4	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación.	Se imparte formación según el horario establecido en planeación y calidad.	Planeación y calidad.
5	Planificar el desarrollo curricular del programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación profesional de la entidad.	Se hizo revisión del programa de formación de salud ocupacional en las diferentes competencias para el diseño de los objetos de aprendizaje.	Guìas de aprendizaje, objetos de aprendizaje y material de consulta colgado en las fichas de la Blackboard.
6	Participar en la elaboración del proyecto formativo de cada programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación profesional de la entidad.	Se siguen lineamientos del proyecto formativo en sus distintas fases.	Sofía Plus.
7	Gestionar la información de planificación curricular, gestión de proyectos formativos, juicios evaluativos, novedades e inasistencias en el aplicativo institucional SOFIA Plus.	Se realiza toma de asistencia diaria y se diligencia información en sofía plus. Se realiza fase de alistamiento en la Blackboard para el desarrollo de la formaciòn.	Sofía Plus.

Scanned with CamScanner

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

8	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación.	Se imparte formación según el horario establecido en planeación y calidad.	Consultar horario de planeación y calidad.
9	Aplicar como candidato al proceso de certificación por competencias laborales en la norma "Orientar formación presencial de acuerdo con procedimiento técnico y normativo.	Realizada la formación por competencias laborales en la norma de orientar formación presencial.	Cargado el certificado en el aplicativo de la Agencia pública de Empleo
10	Proveerse de elementos de protección personal según lineamientos de SST.	Evitar accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	Autocuidado.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (430542227) expedido por Enlace Operativo correspondiente al mes de Enero del año 2020.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO
Contratista
C.C. No. 57.415.321

Recibí a satisfacción:

MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA
Supervisor(a) Contrato 1316014 de 2020

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

Comprobante

de pago en línea



ENLACE OPERATIVO S.A.

Pago realizado por: NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO

Nro. de recibo: 43054227

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.42.5.1

Concepto: CC

Razón Social: 57415321

Fecha y hora de la transacción: Lunes 10 de Febrero de 2020 10:33:13 AM

Nro. de comprobante: 0000089646

Valor pagado: $ 255,900.00

Cuenta: *******1835

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Scanned with CamScanner

Medellín, 10 de febrero de 2020

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de SuAporte.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: NANCY ESTER VALVERDE SOLANO

Documento de Identidad: CC 57415321

Usuario: NANCY VALVERDE

Teléfono: 3007490285

Número de Planilla: 43054227

Fecha de Recepción: 10 de febrero de 2020

Periodo de Cotización: 2020-01

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 230301 - PORVENIR
Número de empleados: 1
Valor: $141.000

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS010 - EPS SURA
Número de empleados: 1
Valor: $110.200

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-23 - ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número de empleados: 1
Valor: $4.700

Total Pagado: $255.900

Cualquier inquietud adicional, comuníquese con nuestras Líneas de Servicio al Cliente: Barranquilla: 385 24 44, Bogotá: 742 44 88, Bucaramanga: 697 87 27, Cali: 485 94 44, Cartagena: 693 77 27, Pereira: 340 13 27, Manizales: 892 80 27, Medellín: 604 27 27, desde otras ciudades: 018000 51 99 77,
servicioalcliente@arus.com.co
Cordialmente,
SERVICIO AL CLIENTE

Scanned with CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 57415321 realizó el día 19/02/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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

Compromiso SST:

Yo NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 57415321 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

Scanned with CamScanner