

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, Abril 15 de 2020

Señor (a)

Juan Carlos Hernández Vega

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1314110

Coordinador Relaciones Corporativas e Internacionales

Relaciones Corporativas e Internacionales

Bucaramanga

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.1314110 del año 2020

Daicy Yuliana Marquez Cortes , identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.098.678.036 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Relaciones Corporativas e Internacionales, 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 VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N. (\$25.996.500) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago proporcional por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2020 b) pagos iguales por los meses de marzo a diciembre de 2020, por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS 00/100 M.N. (\$2.385.000) Incluido Iva. PARAGRAFO PRIMERO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago

Plazo: Será hasta el 31 de Diciembre de 2020

OBJETO:
Prestar los servicios de apoyo a la gestión para lograr un canal de comunicación entre empresas y aprendices, ejecutando tareas de relacionamiento, así como la divulgación con todo lo relacionado en el manejo operativo y normativo del contrato de aprendizaje por los diferentes canales oficiales de la Entidad.

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Realizar acompañamiento y gestión oportuna a las solicitudes de las empresas voluntarias y/o reguladas en lo relacionado a Contrato de Aprendizaje, así como responder a las diferentes inquietudes o dificultades que presenten los empresarios en el uso de la plataforma o registro de contratos de aprendizaje, verificando la legalidad y los soportes de los mismos y en la regulación de la cuota.	Se enviaron perfiles de aprendices a empresas para su respectivas revisión y selección. Se realizo acompañamiento a los empresarios para el registro de contratos en el aplicativo SGVA	Vía correo electrónico se enviaron perfiles de aprendices Telefonicamente y se verificaba via correo electronico la evidencia de los soportes
2	Acompañar y participar en la logística de los eventos empresariales organizados por las diferentes dependencias de la Regional, Centro de formación y Coordinación Nacional de Servicio a la Empresa y Contrato de Aprendizaje, que contribuyan a la promoción de nuevos contratos de Aprendizaje.	N/A	N/A
3	Atender oportunamente los informes que solicite la Coordinación Nacional de Servicio a la Empresa y Contrato de Aprendizaje, así como Registrar las actividades y gestiones realizadas con empresarios y aprendices en el aplicativo CRM.	N/A	N/A
4	. Apoyar estrategias y campañas con los empresarios para gestionar nuevos contratos de aprendizaje buscando mayores oportunidades de colocación de aprendices y promoviendo el cumplimiento de las cuotas reguladas de las empresas	N/A	N/A
5	Enviar los requerimientos de planta de personal y hacer seguimiento a las empresas que presuntamente estén obligadas a cumplir con la cuota de aprendices y seguir el procedimiento establecido en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol de la Entidad	N/A	N/A
6	Realizar el agotamiento de la vía gubernativa de las empresas reguladas	N/A	N/A

	y enviar respuesta dentro de los términos de ley.		
7	Mantener el aplicativo del Sistema Gestión Virtual de Aprendices, o el que haga sus veces, actualizado en fechas: resolución cuotas de aprendices, notificación, recursos y acto de ejecutoria, así como validar la habilitación de las empresas voluntarias que se registran en la plataforma (SGVA), o el que haga sus veces.	Depuración de los estados en el aplicativo SGVA, estados inhabilitados por actualización, aplazados, pendientes por certificar, disponibles y cancelados	Correo electrónico de la gestión realizada
8	Las demás que se hagan necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	<p>Acompañamiento vía telefónica a empresas para el registro de contratos en el aplicativo de aprendices Multitech-Multicomputo</p> <p>Gestión de solicitudes de aprendices del Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente- Velez</p> <p>Se realizaron cartas de presentación de aprendices del Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente- Velez</p>	<p>Fotografía</p> <p>Gestión correo electrónico</p> <p>Fotografía</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	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 4329366039, operador SOI PILA y periodo MARZO. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (1) folios

Cordialmente,

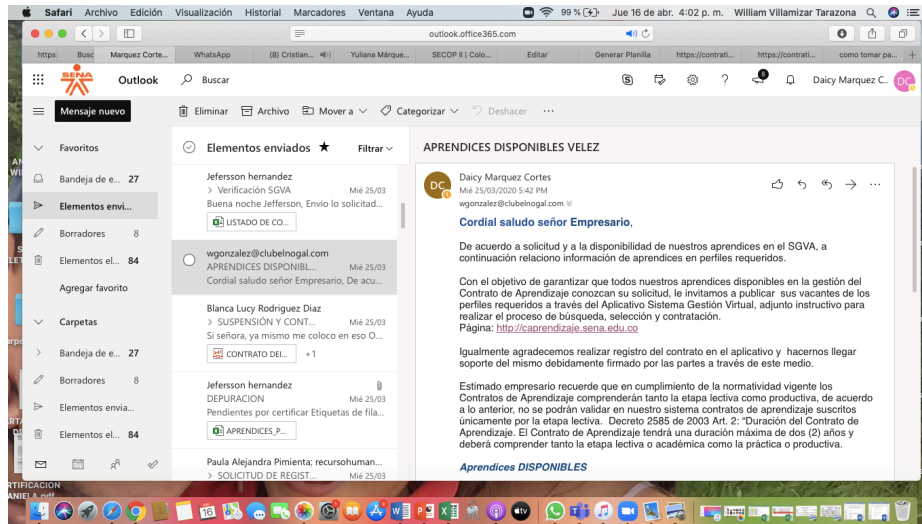
Daicy Yuliana Marquez Cortes
Contratista
C.C. No. 1.098.678.036

Recibí a satisfacción:

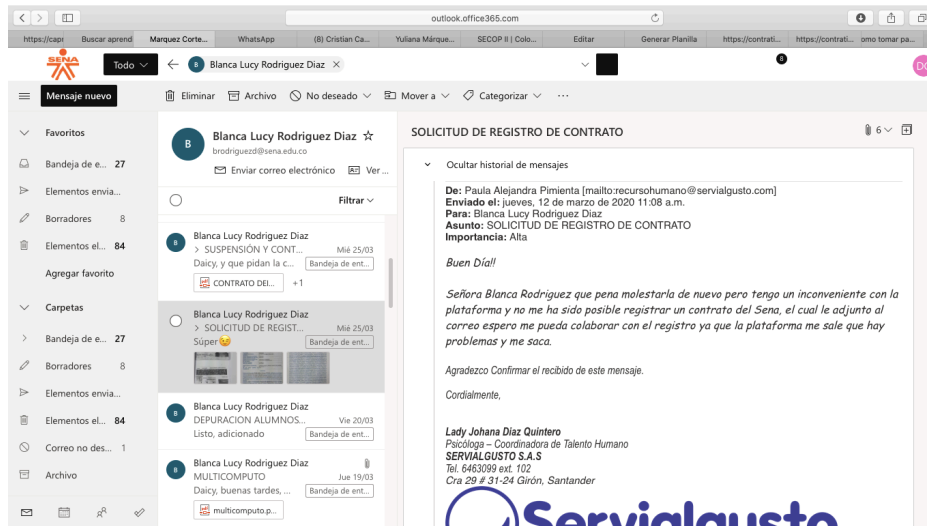
Juan Carlos Hernández Vega
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.1314110 de 2020
Coordinador Relaciones Corporativas e Internacionales

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2020

1. Perfiles de aprendices enviados a empresas



2. Acompañamiento a empresarios al registro de contratos al SGVA



3. Depuracion SGVA

The screenshot shows an Excel spreadsheet with the following columns (A-U):

- A: C.C.
- B: NOMBRE
- C: D.N.I.
- D: D.E.
- E: F.
- F: G.
- G: H.
- H: I.
- I: J.
- J: K.
- K: L.
- L: M.
- M: N.
- N: O.
- O: P.
- P: Q.
- Q: R.
- R: S.
- S: T.
- T: U.

The data includes names like PAULA DAJUT, CARLOS FERNANDEZ, and others. The table is filtered to show 'APRENDIZ CON PRO ABIEROTOS'.

4. Registro de contratos de aprendices Multitech – Multicomputo

The screenshot shows an Excel spreadsheet with the following columns (A-O):

- A: Regional
- B: NIT
- C: Razón social
- D: Teléfono
- E: feo electró
- F: Nombres
- G: Apellidos
- H: Entidad
- I: Centro
- J: ma de form
- K: fecha inicio
- L: fecha fin

The data includes names like KELLY JOHAN CORDERO, JHONNATAN HERNANDEZ, and others. The table is filtered to show 'Solo visualización'.

5. Gestion de solicitudes de aprendices

The screenshot shows an Excel spreadsheet with the following columns (A-Q):

- A: Regional
- B: NIT
- C: Razón social
- D: Teléfono
- E: feo electró
- F: Nombres
- G: Apellidos
- H: Entidad
- I: Centro
- J: ma de form
- K: fecha inicio
- L: fecha fin

The data includes names like LUCKY LUCK COMPANY, LUCKY LUCK COMPANY, and others. The table is filtered to show 'Solo visualización'.

6. Cartas de presentación

Señores:	
CONFIRMEZA S.A.S	
Ciudad: BOGOTÁ	
Asunto: Carta de Presentación	
Con el fin de poder adelantar el proceso de selección de aprendices y dar cumplimiento a la resolución de asignación de cuota de aprendices, a continuación, le damos a conocer la información del aprendiz que usted ha seleccionado o que desde el aplicativo de SISTEMA GESTION VIRTUAL DE APRENDICES, el aprendiz aplicó a su empresa para obtener patrocinio.	
Identificación	CC: 1.095.130.421
Nombre	ANDRES CAMILO
Apellidos	PARRA PENA
El aprendiz relacionado posee la siguiente información académica:	
Ficha:	1751733
Programa de formación:	TECNOLOGO EN CONTABILIDAD Y FINANZAS
Etapas lectivas:	Desde el 01 de octubre de 2018 hasta el 31 de marzo de 2020
Etapas productivas:	Seis (06) meses a partir de la firma del contrato de aprendizaje
Total, etapas productivas:	Seis (06) meses
Esta información la debe confirmar al correo:	
dujuaner@misena.edu.co	
Para poder realizar la firma del contrato de aprendizaje, si requiere información adicional del aprendiz o del proceso de contratación en la misma dirección de correo y/o número de contacto, podrá realizar sus consultas. "Recuerde: Ya no existen cartas físicas, toda la información es por Correo electrónico institucional y/o las cartas pueden ser solicitadas por el aplicativo SGVA (opción del menú: Consultar Aprendices)"	
La agilidad en su proceso de selección nos permitirá atender la demanda de otras empresas. Por este motivo solicitamos su acostumbrada colaboración para que ingrese al Aplicativo < http://aprendizaje.sena.edu.co > opción menú: Registro de Contratos, Buscar Aprendiz por Identificación o Nombre, Diligenciar Datos Contrato y Registrar Contrato del aprendiz para cumplir con la cuota asignada y liberar la disponibilidad en el sistema, de igual manera recuerde que "una copia de dicho contrato debe ser entregada al aprendiz" para que el mismo revise el registro de su contrato en el aplicativo por el módulo de aprendices y en su centro de formación verifiquen las fichas establecidas.	
Les expresamos nuestro reconocimiento por su valiosa colaboración con el SENA en la formación de aprendiz.	

DAICY YULIANA MARQUEZ CORTES
1.098.678.036 Bucaramanga
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1314110

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			1098678036
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRON	DEPARTAMENTO:	DAICY YULIANA MARQUEZ CORTES
DIRECCIÓN:	CONJUNTO ROBLES TORR 3 APTO 424	TELÉFONO:	SANTANDER
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	6596283
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			001 - PAGO
			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	4329366039								
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	I-INDEPENDIENTES
DÍAS DE MORA:				0				2020	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2020/03/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9999437599

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 458.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 458.000	\$ 0	\$ 458.000
SUBTOTALES:										\$ 458.000	\$ 0	\$ 458.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 357.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 357.800	\$ 0	\$ 0	\$ 357.800
SUBTOTALES:													\$ 357.800	\$ 0	\$ 0	\$ 357.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 0	\$ 0	\$ 15.000
SUBTOTALES:									\$ 15.000	\$ 0	\$ 0	\$ 15.000

[illegible]

TOTAL	\$ 830.800
--------------	-------------------