SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SAN ANDRÉS
CENTRO DE FORMACION TURISTICA, GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS -SAN AN

Código Regional	88
Código Centro	953910
Fecha Elaboración	18 de marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
ID de Proceso	07723-153958

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	JAQUELIN VERDOOREN BORRERO jverdooren@misena gmail com	C.C.	22.538.777	IP/Nº de contacto	0
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	266070080814
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 $ 117.503.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1359100/2020			Nº Compromiso SIIF	5220		
Valor Total del Contrato	$ 32.954.623	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 30.977.346	2	Del	01/03/2020	Al	31/03/2020	$ 3.273.638,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 27.703.708		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.273 638		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.273.638**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.929.731		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	9403777280
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.309.455	$ 877.803
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 163.700	$ 109.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 209.600	$ 140.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 6.900	$ 4.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 327.364	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 643.244	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.929.731,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.900.338,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	1.450,00	0,050%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 3.272.188,00	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACION
FICHA 2075329 - SERVICIO AL CLIENTE EN LA ORGANIZACIÓN
FICHA 2080477 - LIDERAZGO, MOTIVACIÓN Y TRABAJO EN EQUIPO
FICHA 2075330 - SERVICIO AL CLIENTE EN LA ORGANIZACIÓN
FICHA

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 veridica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

Jaquelin Verdooren B.
JAQUELIN VERDOOREN BORRERO
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,

SARITA ERNESTINA HOOKER DAVIS
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

LORENA ALDANA PEDROZO
DIRECTORA REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTORA DE CENTRO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22538777		VERDOOREN BORRERO JAQUELIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 15 barrio san francisco	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5126212	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	23563914	9403777280	I	2020/03/18	2020/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$380,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,310,000	$209,600			$1,310,000	$163,800			$0	$0			$1,310,000	$6,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,310,000	$209,600			$1,310,000	$163,800			$0	$0			$1,310,000	$6,900		$0	$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					$1,310,000	$209,600			$1,310,000	$163,800			$0	$0			$1,310,000	$6,900		$0	$0
1	CC 22538777	VERDOOREN JAQUELIN	230301	30	$1,310,000	$209,600	EPS005	30	$1,310,000	$163,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,310,000	$6,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,310,000	$209,600			$1,310,000	$163,800			$0	$0			$1,310,000	$6,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22538777		VERDOOREN BORRERO JAQUELIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 15 barrio san francisco	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5126212	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	23563914	9403777280	I	2020/03/18	2020/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$380,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,600	$0	$0	$209,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$209,600	$0	$0	$209,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,800	$0	$0	$163,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$163,800	$0	$0	$163,800
TOTAL				1	$380,300	$0	$0	$380,300

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: JAQUELIN VERDOOREN BORRERO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS

FECHA INICIAL: 01/03/2020 00:00 00

FECHA FINAL: 31/03/2020 23 59 59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 2075329 - SERVICIO AL CLIENTE EN LA ORGANIZACIÓN

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** FACILITAR EL SERVICIO A LOS CLIENTES INTERNOS Y EXTERNOS DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

PROPORCIONAR ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE PERSONAL Y A TRAVÉS DE LOS MEDIOS TECNOLÓGICOS Y LOS APLICATIVOS DISPONIBLES TENIENDO EN CUENTA LA COMUNICACIÓN EMPRESARIAL, LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD Y LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN.

UTILIZAR LOS APLICATIVOS (SOFTWARE Y HARDWARE) Y SUS CARACTERISTICAS PARA LA SATISFACCIÓN DE LOS CLIENTES Y EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 41 60

FICHA DE APRENDIZAJE: 2080477 - LIDERAZGO, MOTIVACIÓN Y TRABAJO EN EQUIPO

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** GESTIONAR EL TALENTO HUMANO DE LA UNIDAD DE NEGOCIO PARA LOGRAR LOS RESULTADOS PROPUESTOS

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

DESARROLLAR ACCIONES QUE PROMUEVAN EL LIDERAZGO DEL PERSONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS RELACIONES

MOTIVAR A LOS MIEMBROS DE LA ORGANIZACION A TRABAJAR EN EQUIPO APLICANDO ADECUADAS TECNICAS DE

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 44 70

FICHA DE APRENDIZAJE: 2075330 - SERVICIO AL CLIENTE EN LA ORGANIZACIÓN

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** FACILITAR EL SERVICIO A LOS CLIENTES INTERNOS Y EXTERNOS DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

PROPORCIONAR ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE PERSONAL Y A TRAVÉS DE LOS MEDIOS TECNOLÓGICOS Y LOS APLICATIVOS DISPONIBLES TENIENDO EN CUENTA LA COMUNICACIÓN EMPRESARIAL, LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD Y LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN.

UTILIZAR LOS APLICATIVOS (SOFTWARE Y HARDWARE) Y SUS CARACTERISTICAS PARA LA SATISFACCIÓN DE LOS CLIENTES Y EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 41 60

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 127 90

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT's: 0.00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: 0.00

INSTRUCTOR: JAQUELIN VERDOOREN BORRERO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS

CERTIFICACION DEPENDIENTES

San Andres Islas, 18 de Marzo de 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1.007.401.356**	**MATEO DANIEL TORRES VERDOOREN**	**HIJO**
C.C.	**1.014.283.099**	**JOHN ERICK HALLFORD VERDOOREN**	

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

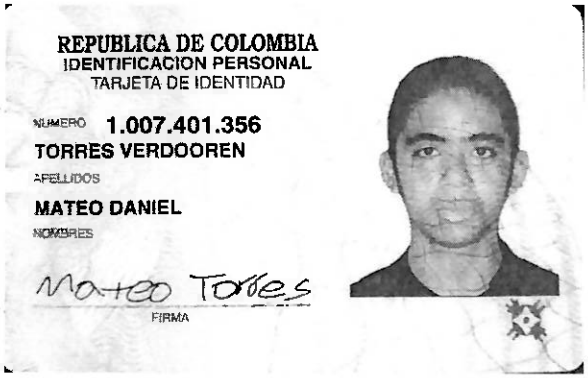
Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

Jaqueline Verdooren B.

JAQUELINE VERDOOREN BORRERO
C.C. 22.538.777



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.007.401.356
TORRES VERDOOREN
APELLIDOS
MATEO DANIEL
NOMBRES
Mateo Torres
FIRMA



INDICE DERECHO

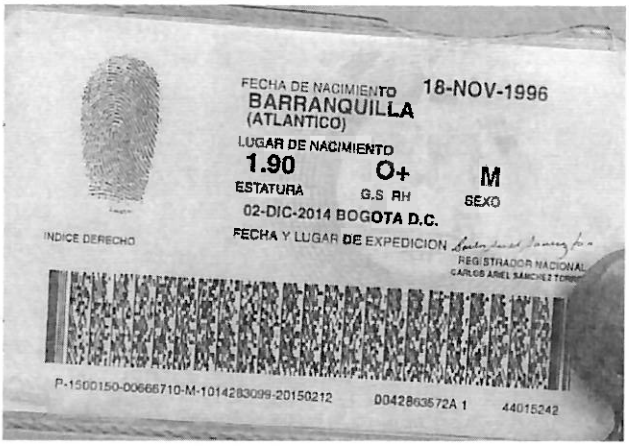
FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-2000
SAN ANDRES
(SAN ANDRES)
LUGAR DE NACIMIENTO
09-OCT-2018 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S RH SEXO
20-ENE-2015 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5600100-00658704-M-1007401356-20150120 0042365115A 1 2123239754



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.014.283.099
HALFORD VERDOOREN
APELLIDOS
JOHN ERICK
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1996
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.90 O+ M
ESTATURA G.S RH SEXO
02-DIC-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00666710-M-1014283099-20150212 0042863572A 1 44015242

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

San Andres, Islas Marzo 18 del 2020

Señor (a)
SARITA ERNESTINA HOOKER DAVIS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1359100
Cordinador Academico Programa especiales
San Andres, Islas

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

Referencia: CO1.PCCNTR. 1359100 del año 2020

JAQUELINE VERDOOREN, identificada con la cédula de ciudadanía No. 22.538.77 de San Andres Islas, en mi calidad de Contratista del SENA, en el coordinación de programas especiales 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 $ 32.954.623. por concepto de honorarios y será pagado al contratista de la siguiente manera, los cuales serán pagados asi: a)un primer pago en el mes de febrero por valor de ($1.977.277) COP exento de iva, b)nueve (9) pagos iguales correspondientes a los meses de Marzo a Noviembre por valor de ($3.273.638) exento de iva, y un ultimo pago en mes de diciembre por valor de ($1.309.445)

Plazo: Será hasta el 12 de Diciembre de 2020.

OBJETO:
PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE, COMO INSTRUCTOR EN EL AREA DE INSTIRUCIONAL DE INTEGRALIDAD DE LA FORMACIÓN.

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

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.	CUMPLIDO	VERIFICAR PROCESO
2	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.	CUMPLIDO	VERIFICAR PROCESO
3	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	NO HA SIDO NECESARIO	
4	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del el área temática objeto del contrato.	CUMPLIDO	VERIFICAR PROCESO

5	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	CUMPLIDO	VERIFICAR PROCESO
6	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnico y/o pedagógicas para fortalecer el proceso de formación del el área temática objeto del contrato.	NO HA SIDO NECESARIO	
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 la formación aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina..	NO HA SIDO NECESARIO	
8	Entregar los soportes del procedimiento de ingreso de aprendices al programa de formación tales como: ficha dde matricula, fotocopias de documentos de identidad, y/o documentos requeriddos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria.	CUMPLIDO	VERIFICAR PROCESO
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.	CUMPLIDO	VERIFICAR PROCESO
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 HA SIDO NECESARIO	
11	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.	CUMPLIDO	VERIFICAR PROCESO
12	Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera.	NO HA SIDO NECESARIO	
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.	CUMPLIDO	VERIFICAR PROCESO
14	Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios	CUMPLIDO	VERIFICAR PROCESO

15	Realizar seguimiento en la etapa productiva a los a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera	NO APLICA	
16	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.	CUMPLIDO	VERIFICAR PROCESO
17	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 inscripción efectiva a mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a julio 31 de 2020. Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz	NO HA SIDO NECESARIO	
18	Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación.	NO HA SIDO NECESARIO	
19	Apoyar y participar en el desarrollo de la estrategia SENNOVA en las diferentes líneas programáticas: Apropiación Cultura de la Innovación y la Competitividad, Fomento de la Innovación y Desarrollo Tecnológico en las Empresas, Investigación Aplicada y Semilleros de Investigación en Centros de Formación, Fortalecimiento de la oferta de Servicios Tecnológicos, Extensionismo Tecnológico, Gestión del Conocimiento y Actualización y Modernización Tecnológica de los Centros de Formación, del área temática objeto del presente contrato, cuando lo requiera la entidad.		
20	Presentar los Informes de las Actividades Contractuales desarrolladas dentro de las fechas señaladas por el SENA, acompañados de los soportes correspondientes.	CUMPLIDO	VERIFICAR PROCESO
21	Asumir los compromisos adquiridos en los roles asignados por la Coordinación Académica.	CUMPLIDO	VERIFICAR PROCESO
22	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.	CUMPLIDO	VERIFICAR PROCESO
23	Presentar el reporte mensual de la ejecución del objeto de su contrato con los anexos.	CUMPLIDO	VERIFICAR PROCESO
24	Atender oportunamente los requerimientos que haga el Supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	CUMPLIDO	VERIFICAR PROCESO
25	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	CUMPLIDO	VERIFICAR PROCESO

26	Estar afiliado o afiliarse al sistema General de la Salud y pensión, así como facilitar al Sena toda la documentación necesaria para la afiliación a la Administración de Riesgos Laborales- ARL, a cargo de la entidad , en virtud de los artículos 2 y 6 de la Ley 1562 de 2012, previo a la ejecución del contrato.	CUMPLIDO	Pago realizado bajo planilla 9403777280 del mes de Febrero 2020

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. 9403777280 de la planilla, mi planilla mes de Febrero 2020 (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Jaqueline Verdooren

Firma
JAQUELINE VERDOOREN
Contratista
C.C. No. 22.538.777 de Manati

Recibí a satisfacción:

Firma
SARITA ERNESTINA HOOKER DAVIS
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.1359100 de 2020
Coordinador Académico de programas Especiales