**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Armenia, Agosto de 2024

Señor (a)
**DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.4467358**
Coordinador Académico
Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria
Armenia, Quindío

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual
Mes Agosto del año 2024

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024

JORGE MARIO HERNÁNDEZ TORRES identificado con la cédula de ciudadanía No. 4376104 de ARMENIA, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria, 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**: *Se fija como valor total para el contrato la suma de CUARENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 44.655.450). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago por el mes de febrero de 2024 por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($2.232.773 M/CTE ) b (09) pagos iguales por los meses de marzo noviembre de 2024 por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.465.545) cada uno. C) un Ultimo Pago correspondiente al mes de DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ($2.232.772 M/CTE )*

**Plazo:** Será hasta el 30 de Noviembre de 2024.

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestar los servicios personales de carácter temporal para planear, orientar y evaluar la formación profesional integral titulada y/o complementaria en la modalidad presencial y/o virtual, conforme a los modelos formativos establecidos en el Centro Para El Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria del SENA Regional Quindío, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente. |

**Obligaciones Especificas:**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los | Planeación y orientación de las Actividades de Enseñanza– | Documentos del programa de formación |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | lineamientos institucionales, para las áreas relacionadas con su perfil. | Aprendizaje- Evaluación para los programas de formación:<br><br>**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460**<br>**DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461**<br>**METODOLOGÍA DE LA PROGRAMACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS 3038469-3038471** | cargados en la plataforma Zajuna, disponible para los aprendices.<br><br>Evidencia 1 Alistamiento<br><br>Evidencia 2 Buen uso de la plataforma Zajuna<br><br>Evidencia 3 Gestión Evidencias envió de correos |
| 2 | 2. Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina. | Evaluación de aprendizajes previos para:<br><br>**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460**<br>**DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461**<br>**METODOLOGÍA DE LA PROGRAMACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS 3038469-3038471** | Registro de las Actividades Previas<br><br>Evidencia 4 – Evaluar a los Aprendices en la Plataforma |
| 3 | 3. Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados con su perfil y lo establecido institucionalmente para garantizar la calidad de la formación profesional integral | Se adelantaron las acciones de ejecución de las fichas oportunamente en cada estrategia de formación:<br><br>**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460**<br>**DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461**<br>**METODOLOGÍA DE LA PROGRAMACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS 3038469-3038471** | Se deja la evidencia en la Plataforma Zajuna LMS, de las fichas:<br><br>**3038460-3038461-3038469-3038471**<br><br>Evidencia 5 Fichas Asignadas<br><br>Evidencia 6 Formación |
| 4 | 4. Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los | Se adelantaron las acciones de juicios valorativos a los aprendices, de siguientes fichas de formación:<br><br>**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460** | Se deja la evidencia en la Plataforma Zajuna LMS, y en SOFIA plus de las fichas:<br><br>**3038460-3038461-3038469-3038471**<br><br>Evidencia 7 – Juicios Evaluativos |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina. | **DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461 METODOLOGÍA DE LA PROGRAMACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS 3038469-3038471** | |
| 5 | 5. Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas, conforme a las necesidades identificadas por las redes de conocimiento y a los lineamientos institucionales requeridos para las áreas relacionadas con su perfil. | De requerirse apoyaré las acciones solicitadas. | Al momento no se ha requerido ejercer dicha acción. |
| 6 | 6. Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación de las áreas relacionadas con su perfil. | De requerirse apoyaré las acciones solicitadas. | Al momento no se ha requerido ejercer dicha acción. |
| 7 | 7. Recolectar, organizar y entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: ficha de caracterización; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria y/o formación titulada que así lo requiera. | Se adelantaron acciones de recolección organización y entrega de soportes de ingreso como el documento de identidad y demás requisitos en el proceso de formación | Se deja la evidencia en el Drive de Complementaria Virtual de las fichas.<br><br>**3038460-3038461-3038469-3038471**<br><br>Evidencia 8 – Recolección de Documentos |
| 8 | 8. 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). Verificar juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para reintegrados o trasladados. c). Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información." | Se adelantaron las acciones como la verificación de aprendices, ruta de aprendizaje, de siguientes fichas de formación:<br><br>Se verifica totalidad de aprendices matriculados para las fichas:<br><br>**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460**<br>**DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461**<br>**METODOLOGÍA DE LA PROGRAMACIÓN DE** | Se deja la evidencia en la Plataforma Zajuna LMS, de las fichas:<br><br>**3038460-3038461-3038469-3038471**<br><br>Evidencia 9 – Aprendices Asociados a la ficha. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **SISTEMAS INFORMÁTICOS 3038469-3038471** | |
| 9 | 9. Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz SENA. | En la plataforma Zajuna se publicaron las normas de convivencia para el desarrollo de los cursos virtuales, y se vela por su estricto cumplimiento.<br><br>**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460**<br>**DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461**<br>**METODOLOGÍA DE LA PROGRAMACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS 3038469-3038471** | Información sobre los cursos publicada en Zajuna<br><br>Evidencia 10 Buen uso de la plataforma Zajuna |
| 10 | 10. Documentar condiciones de calidad para la obtención y/o renovación de Registros calificados para los programas en nivel tecnólogo de las áreas relacionadas con su perfil, cuando el centro lo requiera. | De requerirse apoyaré las acciones solicitadas. | Al momento no se ha requerido ejercer dicha acción. |
| 11 | 11. Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación. | De requerirse apoyaré las acciones solicitadas. | Al momento no se ha requerido ejercer dicha acción. |
| 12 | 12. Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios y la oferta de formación académica definida de acuerdo con el calendario académico establecido para la vigencia | Promoción del portafolio de Servicios, Oferta de formación y Estrategias para Aumentar las Bolsas Corporativas en el SENA<br><br>Se les envió un correo explicativo e invitando a inscribir en la Oferta de los cursos Ofertados.<br>Se manejo grupos de WhatsApp en el cuál yo los había creado con anterioridad, para motivarlos y tener una comunicación directa con ellos. | Se deja evidencia de las estrategias realizadas.<br><br>Evidencia 11 Bolsas Corporativas |
| 13 | 13. Realizar seguimiento en la etapa productiva a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera, cumpliendo con la entrega de los soportes de acuerdo con la guía y/o la documentación establecida para este procedimiento. | Atención en línea en la plataforma Zajuna de los cursos asignados ocho (8) horas diarias de lunes a viernes de las siguientes fichas:<br><br>**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460** | Registro de asistencia en la plataforma Zajuna<br><br>Evidencia 12 Seguimiento de Aprendices |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461 METODOLOGÍA DE LA PROGRAMACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS 3038469-3038471** | |
| 14 | 14. Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia "orientar formación presencial y/o virtual de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa", o la actualización o; en su defecto, deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar la evidencia de la inscripción efectiva al mismo, en el informe de ejecución contractual siempre que esta sea ofertada por la entidad, con plazo máximo a septiembre 30 de 2024. | En este momento ya tengo la certificación.<br>Certificación Orientar formación E- learning de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa - Nivel Básico.<br>**1678261-08/09/2023** | La certificación de la Norma 240201081 Versión 1 fue realizada en Sept. 2023<br>Nivel Básico<br><br>Evidencia 13 Certificación |
| 15 | 15. Acompañar integralmente a los aprendices en las actividades que se desarrollen por parte del equipo de Bienestar al Aprendiz del centro. | De requerirse apoyaré las acciones solicitadas. | Al momento no se ha requerido ejercer dicha acción. |
| 16 | 16. Mantener su autonomía e independencia en la ejecución del contrato, desde el punto de vista técnico y científico, sin perjuicio en la garantía del cumplimiento que deba darse a las estructuras curriculares y los contenidos mínimos incluidos en los programas de formación, el calendario académico de la vigencia contratada, la programación de las sesiones de formación, los objetivos misionales y las normas y directrices institucionales. | Prestación de servicios personales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral en Ambientes Virtuales de Aprendizaje mediante el desarrollo de procesos Enseñanza-Aprendizaje-Evaluación<br><br>**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460**<br>**DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461**<br>**METODOLOGÍA DE LA PROGRAMACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS 3038469-3038471** | Se deja la evidencia del registro de las actividades en la plataforma Zajuna, al igual que los informes mensuales de actividades de cada uno de los cursos con ficha.<br><br>**3038460-3038461-3038469-3038471**<br><br>Evidencia 14 Actividades |
| 17 | 17. Informar al Centro de formación dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho (s) y circunstancia (s), que puedan incidir en la oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del SENA. | De requerirse informare oportunamente al Centro de formación. | Al momento no se ha requerido ejercer dicha acción. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 18 | 18. Permanecer identificado con su carné dentro de las instalaciones del SENA y en los lugares donde desarrolle el objeto contractual, así como impartir formación con los elementos de protección adecuados para el ambiente de aprendizaje. | De requerirse permanece identificado con el carné en las Instalaciones del SENA | Al momento no se ha requerido ejercer dicha acción. |
| 19 | 19. Promover en los aprendices el respeto y cumplimiento de las normas de seguridad industrial y salud ocupacional, al igual que de las normas ambientales y otras que sean estén establecidas y/o relacionadas con las tecnologías y especialidades ofertadas por el centro de formación. | Se dará cumplimiento a lo establecido en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA con las acciones necesarias para llevar a buen término el contrato No CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024 | No se han presentado acciones adicionales. |
| 20 | 20. Atender oportunamente las solicitudes y requerimientos hechos por la Subdirección del Centro, Coordinaciones, Supervisor de Contrato y/o demás miembros de la comunidad educativa, que estén directamente relacionadas con el objeto contractual y presentar informes mensuales y/o periódicos de la ejecución del contrato, según lo determine la entidad o el centro de formación. | Generar informe de la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024 | Entrega del informe de Agosto de 2024 al Supervisor del Contrato **Diana Patricia Lozano Castro**<br><br>Evidencia 15 Informe |
| 21 | 21. Acompañar, cuando sea necesario, los procesos de alistamiento relacionados con las actividades de preparación documental requerida para los procesos de compra de materiales de formación y/o equipos y herramientas, dichos documentos tienen que ver con elaboración de fichas técnicas y formatos de solicitud de materiales de formación. | De requerirse apoyaré las acciones solicitadas. | Al momento no se ha requerido ejercer dicha acción. |
| 22 | 22. Proponer y liderar, cuando sea necesario y se cumpla con los requisitos institucionales exigidos, el desarrollo de actividades académicas complementarias como giras y visitas técnicas, entre otras, que favorezcan el fortalecimiento de la adquisición de competencias por parte de los aprendices del centro | Conozco y cumplo con los lineamientos de orientación de desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje. | No hay evidencia ya que no se presentaron incidencias |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 23 | 23. Reportar en el sistema SOFIA Plus, en un plazo máximo de tres (3) días hábiles una vez ocurrido el hecho, todas las actividades y novedades que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo. | Se adelantaron las acciones dentro de los 3 días hábiles en SOFIA PLUS frente a las acciones que son de nuestra responsabilidad. | Registro de Aprobación de Aprendices y registro de Novedades.<br><br>Evidencia 16 Aprobación de Aprendices |
| 24 | 24. Reportar por cada periodo fijo de pago un equivalente a 160 horas y/o su equivalente en horas para aquellos meses en los cuales, se ejecuten periodos inferiores a los treinta días considerados en el calendario académico. | Atención en línea en la plataforma Zajuna de los cursos asignados ocho (8) horas diarias de lunes a viernes. | Registro de asistencia en la plataforma Zajuna Horas registradas en SofiaPlus y validadas con la persona encargada del proceso. Diagramador del mes obtenido Sofia plus.<br><br>Evidencia 17 Programación de Fichas Horas de Trabajo. |

**Obligaciones Generales**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Acatar la Constitución Política, la Ley, los principios de la contratación estatal y las demás normas concordantes y complementarias; | A la firma del contrato No CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024 me comprometo a cumplir con dichas leyes, normas y principios. | Firma del Contrato No CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024 Documento Reposa en Contratación |
| 2 | 2) Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato (Electrónico o físico) | Asumo toda la responsabilidad y respondo por el adecuado y oportuno cumplimiento de las actividades establecidas al contrato. | Firma del Contrato No CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024 Documento Reposa en Contratación<br><br>Evidencia 18 Conferencias Web Evidencia 19 Envió de Anuncios |
| 3 | 3) Participar en las reuniones que para la ejecución del contrato sea convocadas. | En el momento no se han convocado reuniones para la ejecución del Contrato. | Al momento no se ha requerido ejercer dicha acción. |
| 4 | 4) Entregar periódicamente y al finalizar el contrato o cuando el supervisor lo solicite, todos los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzcan en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados conforme a las normas y procedimientos que establezca el | El contrato No CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024 finaliza el 30 de Noviembre de 2024, fecha en que se hará entrega de los archivos producidos durante su desarrollo o cuando el supervisor lo solicite. | El contrato No CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024 se encuentra en ejecución |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Archivo General de la Nación y de acuerdo con el formato GD-F-004 Formato Único de Inventario Documental; | | |
| 5 | 5) Entregar a la finalización del plazo de ejecución o del vínculo contractual o cuando el supervisor del contrato lo solicite, los bienes devolutivos que le hayan sido asignados para el cumplimiento del objeto del contrato | El contrato No CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024 finaliza el 30 de Noviembre de 2024, fecha en que se hará entrega de los bienes devolutivos que le haya sido asignados para el cumplimiento del objeto del contrato o cuando el supervisor lo solicite. | El contrato No CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024 se encuentra en ejecución de ser necesario devolver bienes asignados. |
| 6 | 6) Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión del SENA requeridos para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación, garantizando la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución; | Se hará uso debido de las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión del SENA, que requiera para la ejecución del contrato | Al finalizar el mismo, informaré para su desactivación y así garantizar la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución del contrato |
| 7 | 7) Colaborar en la elaboración de respuestas y suministro de información requerida por las autoridades y organismos de control del Estado Colombiano, en relación con la ejecución del contrato y de los asuntos relacionados con el mismo; | Colaboraré en el suministro y respuesta de la información correspondiente a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano o cualquier otra autoridad. | A la fecha no se han presentado requerimientos relacionados con la ejecución, desarrollo e implementación del contrato y asuntos relacionados con el mismo. |
| 8 | 8) Solicitar autorización escrita del SENA para utilizar el nombre, emblema o sello oficial con fines publicitarios o ajenos a los establecidos en los lineamientos de la Entidad; | En el momento que se requiera solicitaré autorización escrita del SENA para utilizar el nombre, emblema o sello oficial. | No se ha presentado dicho caso. |
| 9 | 9) Cumplir con las normas de bioseguridad y reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del SENA, según la normatividad vigente | Cumplo con todas las normas y Reglamentos requeridos por el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del SENA.<br><br>Se realizó pago mensual de Salud, Pensión y ARL | Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes No **7934658765 de 2024/08/20**<br><br>Evidencia 20 Planilla Pago |
| 10 | 10) Entregar el examen médico pre-ocupacional al Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección General y/o sus homólogos en los Centros de Formación y Direcciones Regionales de acuerdo con el | Se hizo entrega del examen médico pre-ocupacional dentro de los plazos establecidos legalmente. | La evidencia reposa en la oficina de Contratación del Sena en el CDCI de Armenia (Q) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | profesiograma, el objeto a desarrollar y dentro de los plazos establecidos legalmente. (Decreto 723 de 2013 art. 18); | | |
| 11 | 11) Adjuntar el certificado de aprobación de los conocimientos básicos del Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para el primer pago de los honorarios. | Se realizo la inducción y se obtuvo el Certificado de Seguridad y salud en el trabajo, realizado el 24 de Febrero. | Se deja evidencia de la realización de la Inducción realizada en el aplicativo.<br><br>Evidencia 21 Certificado |
| 12 | 12) Presentar ante el supervisor del contrato anexo a la segunda cuenta de cobro en el archivo de gestión contractual - GC, el certificado de aprobación de los conocimientos básicos del curso "Integridad, trasparencia y lucha contra la corrupción" de conformidad con lo establecido en la Ley 2016 de 2020 Art 1° parágrafo 1°, bajo los lineamientos, herramientas tecnológicas y protocolos dispuestos por el Departamento Administrativo de la Función Pública. | Se realizo el curso y se obtuvo el certificado de aprobación de los conocimientos básicos de Integridad, trasparencia y lucha contra la corrupción. | Se deja evidencia de la participación del curso de aprobación de los conocimientos básicos de Integridad, trasparencia y lucha contra la corrupción.<br><br>Evidencia 22 Certificado |
| 13 | 13) Mantener actualizados los sistemas de información sobre los cuales se le haya asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato y entregar al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final. | Se mantiene actualizados los sistemas de información sobre los cuales se ha asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato. | Plataforma Zajuna e informe de Agosto de 2024 al Supervisor del contrato **Diana Patricia Lozano Castro**<br><br>Evidencia 23 Informe |
| 14 | 14) Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente, aportando los soportes de pago los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley. | Se realizó pago mensual de Salud, Pensión y ARL | Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes No<br><br>**7934658765 de 2024/08/20**<br><br>Evidencia 24 Planilla Pago |
| 15 | 15) No subcontratar las actividades propias del objeto contractual, salvo, que dentro del desarrollo de la propuesta se haya previsto disponer de | No subcontrataré las actividades propias del objeto contractual. | Se cumple con las disposiciones contractuales |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | recurso humano, para lo cual deberá tener en cuenta que no podrá vincular menores de edad, dando aplicación a la Resolución No. 1677 de 2008 del Ministerio de Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños | | |
| 16 | 16) En caso de que proceda el registro y asignación de una firma digital, usarla dentro de los límites impuestos por el objeto y las obligaciones del contrato (Electrónico o físico) y en todo caso con la debida autorización de quien corresponda; | El registro de la firma digital la usare dentro de los límites impuestos por el objeto y las obligaciones del contrato.<br><br>1.Actas de origen virtual.<br>2.Informe mensual de actividades.<br>3.Otros documentos | Tengo el registro de mi firma digital. |
| 17 | 17) Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento | No se requiere por ser Instructor en Ambientes virtuales de aprendizaje. | No se requiere por ser Instructor en Ambientes virtuales de aprendizaje. |
| 18 | 18) Guardar reserva de la información asociada al objeto contractual que repose en bases de datos, sistemas de gestión, aplicativos, archivos magnéticos, respecto de los cuales se le haya concedido acceso mediante códigos, claves o contraseñas, respondiendo penal, civil y administrativamente por su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento, durante el plazo de ejecución del contrato y dos (2) años más, conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1266 de 2008, la Ley 1581 de 2012, la Ley 1273 de 2009 y las demás que las complementen, sustituyan o modifiquen; | Se dará cumplimiento a las disposiciones contenidas en la ley 1266 de 2008, la ley 1581 de 2012 y del decreto 1273 de 2009 y las demás que las complementen, sustituyan o modifiquen. | Se da cumplimiento a dichas disposiciones. |
| 19 | 19) En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, del artículo 6 de la Ley 1562 de 2012 y del Decreto 1273 de | Se realizó pago mensual de Salud, Pensión y ARL<br><br>Mes Julio de 2024 | Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes No **7934658765 de 2024/08/20** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 2018 el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes del Sistema de Seguridad Social Integral, estos pagos podrán acreditarse mes vencido y únicamente por el sistema pila o de planilla asistida o el que determine el Ministerio del Trabajo. Cuando corresponda el contratista también debe acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda); | | Evidencia 25 Planilla Pago |
| 20 | 20) El contratista deberá cumplir con los protocolos de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia generada por el nuevo Coronavirus COVID 19 (SARS-CoV-2), de acuerdo con los lineamientos y medidas tomadas por el Gobierno Nacional, por las autoridades departamentales, municipales, distritales e institucionales. | Se cumplirá con las acciones necesarias para llevar a buen término el contrato No CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024 | Código QR |
| 21 | 21) El contratista deberá ejecutar su contrato conforme al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA del SENA, el cual se encuentra documentado en la plataforma CompromISO. | Planeación y orientación de las Actividades de Enseñanza – Aprendizaje- Evaluación para los programas de formación:<br><br>**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460**<br>**DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461**<br>**METODOLOGÍA DE LA PROGRAMACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS 3038469-3038471** | Documentos diligenciados en los formatos del SIGA para los programas de formación cargados en la plataforma Zajuna<br><br>Evidencia 26 Documentos para la Formación |
| 22 | 22) En cumplimiento con lo establecido en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA, el contratista debe contribuir a la eficacia del SIGA, el cumplimiento de las políticas, los objetivos y requisitos de este y los aspectos e impactos ambientales que generan sus actividades contractuales; así mismo debe participar en actividades de implementación y fomento de un servicio de calidad y de buenas prácticas ambientales y de eficiencia energética. | Se dará cumplimiento a lo establecido en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA con las acciones necesarias para llevar a buen término el contrato No CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024 | No se han presentado acciones adicionales. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 23 | 23) El contratista no ejercerá ninguna forma de violencia contra las mujeres y basada en género, actos de racismo o discriminación. | Se cumplirá con las acciones necesarias para llevar a buen término, respetando y valorando a cada uno en el contrato No CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024 | No se han presentado acciones adicionales. |
| 24 | 24) Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual. | Se cumplirá con las acciones necesarias para llevar a buen término el contrato No CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024 | No se han presentado acciones adicionales. |

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 | FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL | FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL |
|---|---|---|---|---|
| 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 electrónicos 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, Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes No **7934658765 Mes de Julio cancelado el 2024/08/20** (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (43) folios

Cordialmente,

**JORGE MARIO HERNÁNDEZ T.**
**Contratista**
C.C. No. 4.376.104

Recibí a satisfacción:

DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO

**DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO**
**Supervisor(a)**
**Contrato No. CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024**
Coordinador(a) Académico

**PLANTILLA DE EVIDENCIAS**

A continuación, se relacionan las evidencias que dan complemento al informe de ejecución de JORGE MARIO HERNÁNDEZ TORRES correspondiente al mes de Agosto del 2024:

## Obligaciones Especificas

### Obligación No. 1

1. Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para las áreas relacionadas con su perfil.

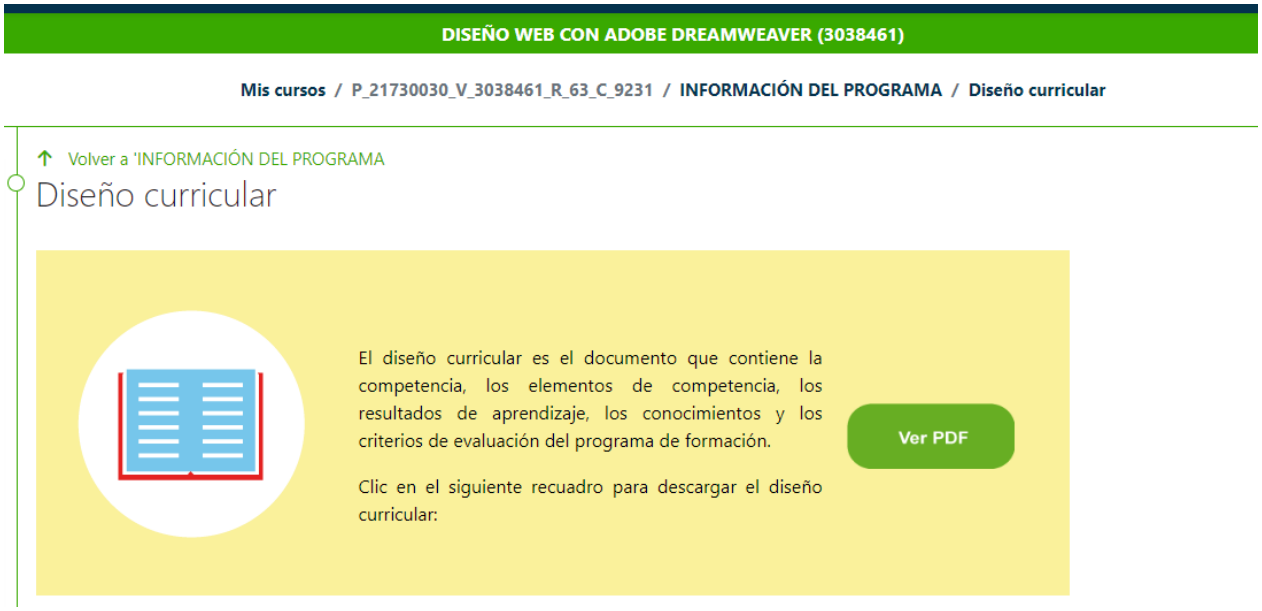
Planeación y orientación de las Actividades de Enseñanza – Aprendizaje- Evaluación para los programas de formación:

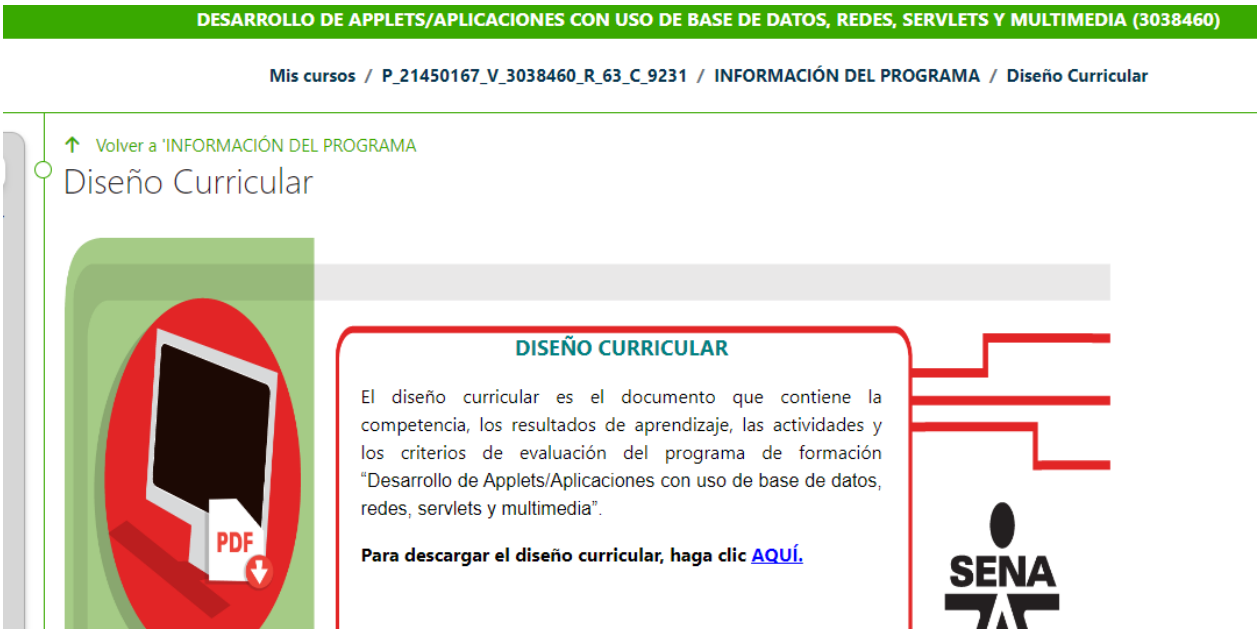
**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460 DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461 METODOLOGIA DE LA PROGRAMACION DE SISTEMAS INFORMATICOS 3038469-3038471**






Evidencia 1 Alistamiento

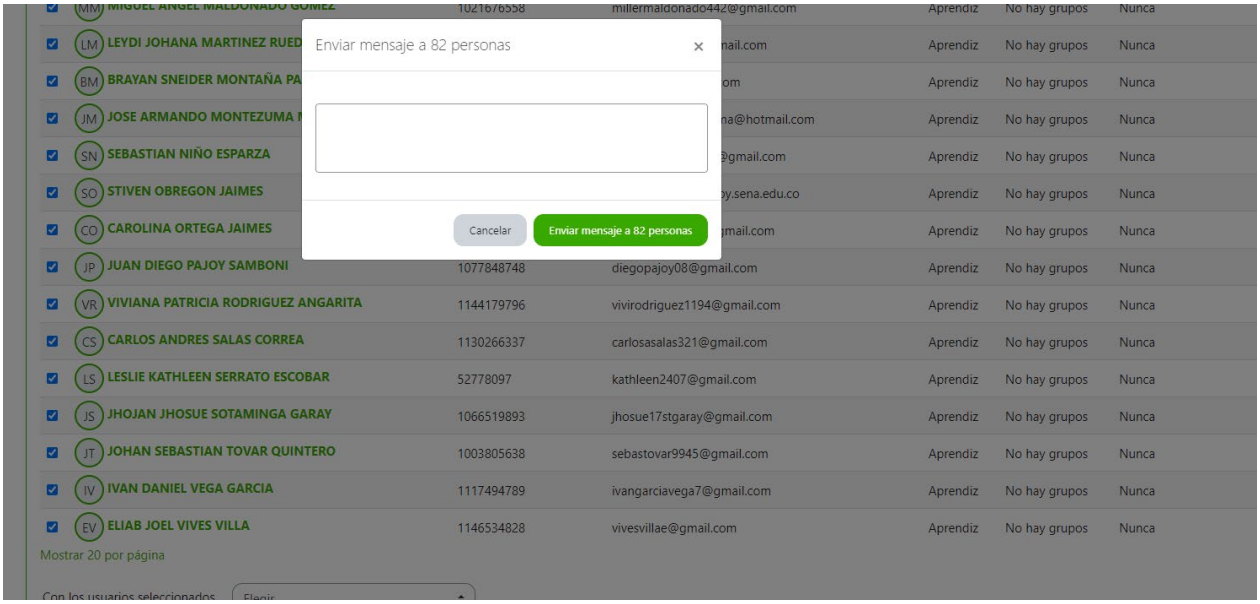








*Evidencia 2 Buen uso de la plataforma Zajuna*




*Evidencia 3 Gestión Evidencias envió de correos*

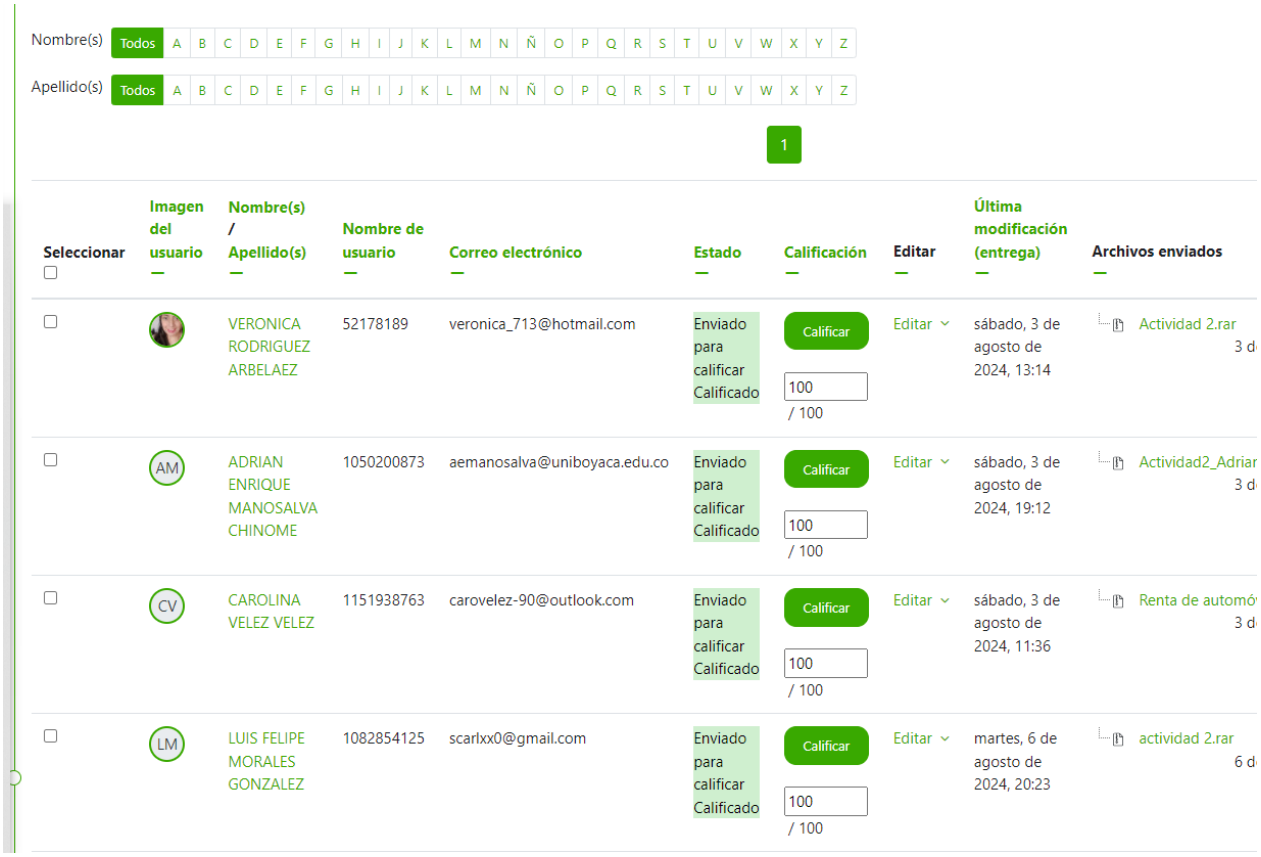
**Obligaciones Especificas**

**Obligación No. 2**

2. Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.

Evaluación de aprendizajes previos para:

**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460 DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461 METODOLOGIA DE LA PROGRAMACION DE SISTEMAS INFORMATICOS 3038469-3038471**




*Evidencia 4 – Evaluar a los Aprendices en la Plataforma*

**Obligaciones Especificas**

**Obligación No. 3**

3. Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados con su perfil y lo establecido institucionalmente para garantizar la calidad de la formación profesional integral

Se adelantaron las acciones de ejecución de las fichas oportunamente en cada estrategia de formación:

**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460 DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461 METODOLOGIA DE LA PROGRAMACION DE SISTEMAS INFORMATICOS 3038469-3038471**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JORGE MARIO HERNANDEZ TORRES | PROGRAMACIÓN | DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE | 40 | 3038460 | 22/07/2024 | 20/08/2024 |
| JORGE MARIO HERNANDEZ TORRES | PROGRAMACIÓN | DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER | 40 | 3038461 | 22/07/2024 | 20/08/2024 |
| JORGE MARIO HERNANDEZ TORRES | PROGRAMACIÓN | METODOLOGÍA DE LA PROGRAMACIÓN DE SISTEMAS | 40 | 3038469 | 22/07/2024 | 20/08/2024 |
| JORGE MARIO HERNANDEZ TORRES | PROGRAMACIÓN | METODOLOGÍA DE LA PROGRAMACIÓN DE SISTEMAS | 40 | 3038471 | 22/07/2024 | 20/08/2024 |

*Evidencia 5 Fichas Asignadas*






*Evidencia 6 Formación*

**Obligaciones Especificas**

**Obligación No. 4**

4. Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje 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.

Se adelantaron las acciones de juicios valorativos a los aprendices, de siguientes fichas de formación:

**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460 DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461 METODOLOGIA DE LA PROGRAMACION DE SISTEMAS INFORMATICOS 3038469-3038471**

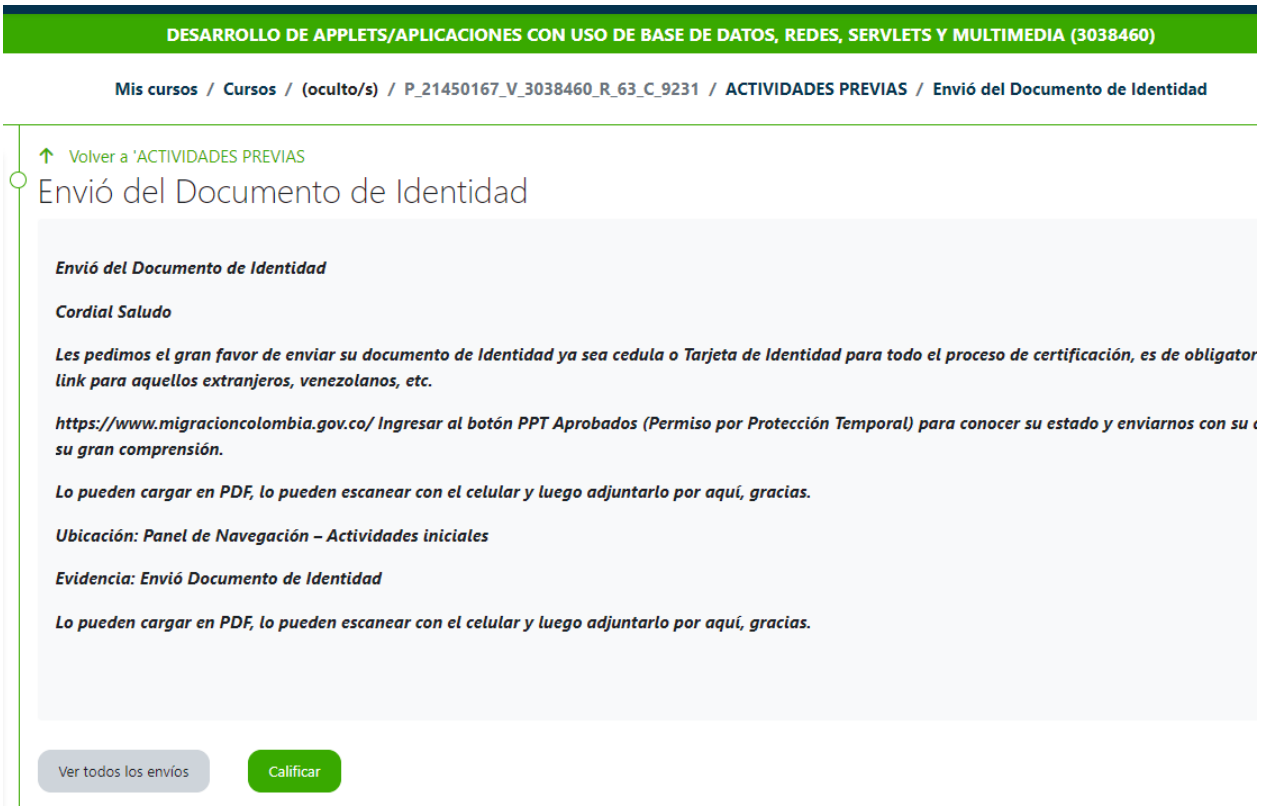
| | | | RAP - Desarrollar aplicaciones multimedia que incluyan imágenes, animaciones y sonido. | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre(s) / Apellido(s) | Nombre de usuario | Correo electrónico | Cuestionario: Manejo de archivos multimedia en JAVA | Envio Actividad 1 | Envió del Documento de Identidad |
| LADY YOHANA VARGAS GONZALEZ | 1033766219 | ladyvargas64@gmail.com | A | A | A |
| CARLOS ANDRES PEÑA SANCHEZ | 80010067 | andrexperiences@hotmail.com | A | A | A |
| MAURICIO BLANCO ESTUPIÑAN | 91290739 | mauriblanco@gmail.com | A | A | A |
| ISABELLA COLLAZOS BOJORGE | 1002963286 | isabellacollaz29195653@gmail.com | A | A | A |
| ANDREA CAMILA TORRES GONZALEZ | 1001077841 | andreacamit@gmail.com | A | A | A |

*Evidencia 7* – Juicios Evaluativos

**Obligaciones Especificas**

**Obligación No. 7**

7. Recolectar, organizar y entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: ficha de caracterización; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria y/o formación titulada que así lo requiera.



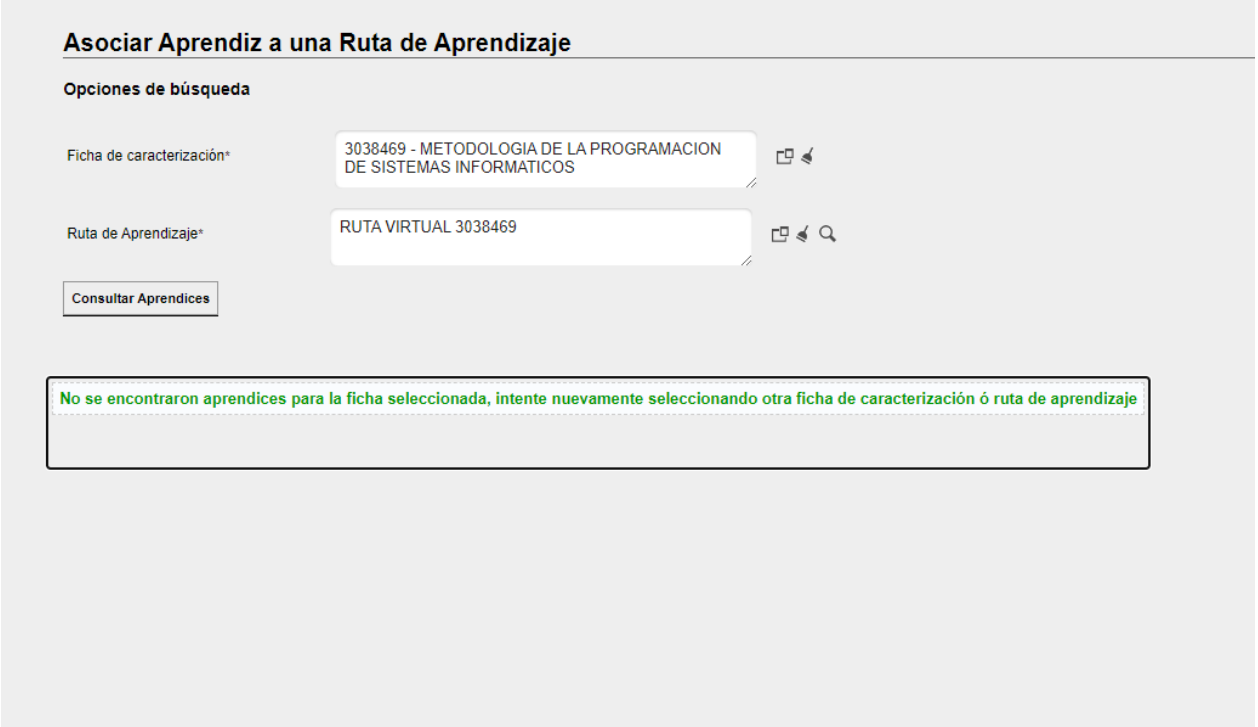

*Evidencia 8 – Recolección de Documentos*

**Obligaciones Especificas**

**Obligación No. 8**

8. 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). Verificar juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para reintegrados o trasladados. c). Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información."

Se adelantaron las acciones como la verificación de aprendices, ruta de aprendizaje, de siguientes fichas de formación:
Se verifica totalidad de aprendices matriculados para las fichas:



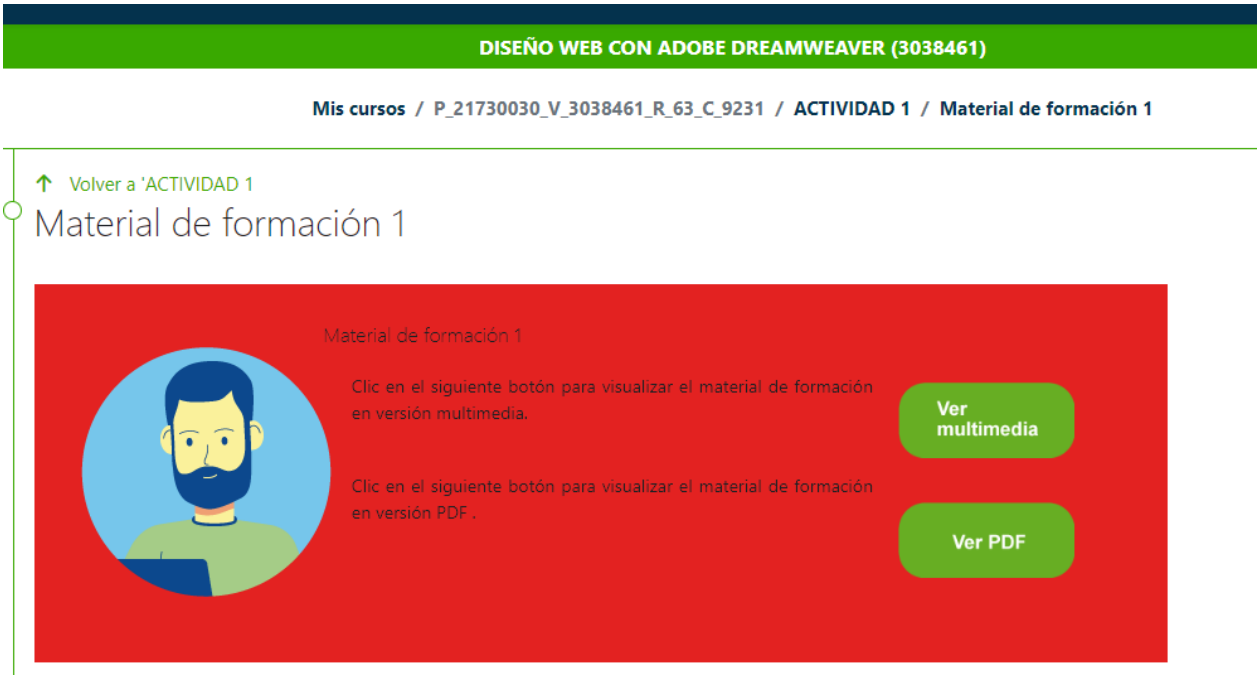

*Evidencia 9 – Aprendices Asociados a la ficha.*

**Obligaciones Especificas**

**Obligación No. 9**
9. Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz SENA.

En la plataforma Zajuna se publicaron las normas de convivencia para el desarrollo de los cursos virtuales, y se vela por su estricto cumplimiento.

**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460 DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461 METODOLOGIA DE LA PROGRAMACION DE SISTEMAS INFORMATICOS 3038469-3038471**







*Evidencia 10 Buen uso de la plataforma Zajuna.*

**Obligaciones Especificas**

**Obligación No. 12**

12. Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios y la oferta de formación académica definida de acuerdo con el calendario académico establecido para la vigencia

Promoción del portafolio de Servicios, Oferta de formación y Estrategias para Aumentar las Bolsas Corporativas en el SENA

Se les envió un correo explicativo e invitando a inscribir en la Oferta de los cursos Ofertados.

Se manejo grupos de WhatsApp en el cuál yo los había creado con anterioridad, para motivarlos y tener una comunicación directa con ellos.



SENA-Una gran favor queridos Aprendices. Usuarios externos Recibidos ×

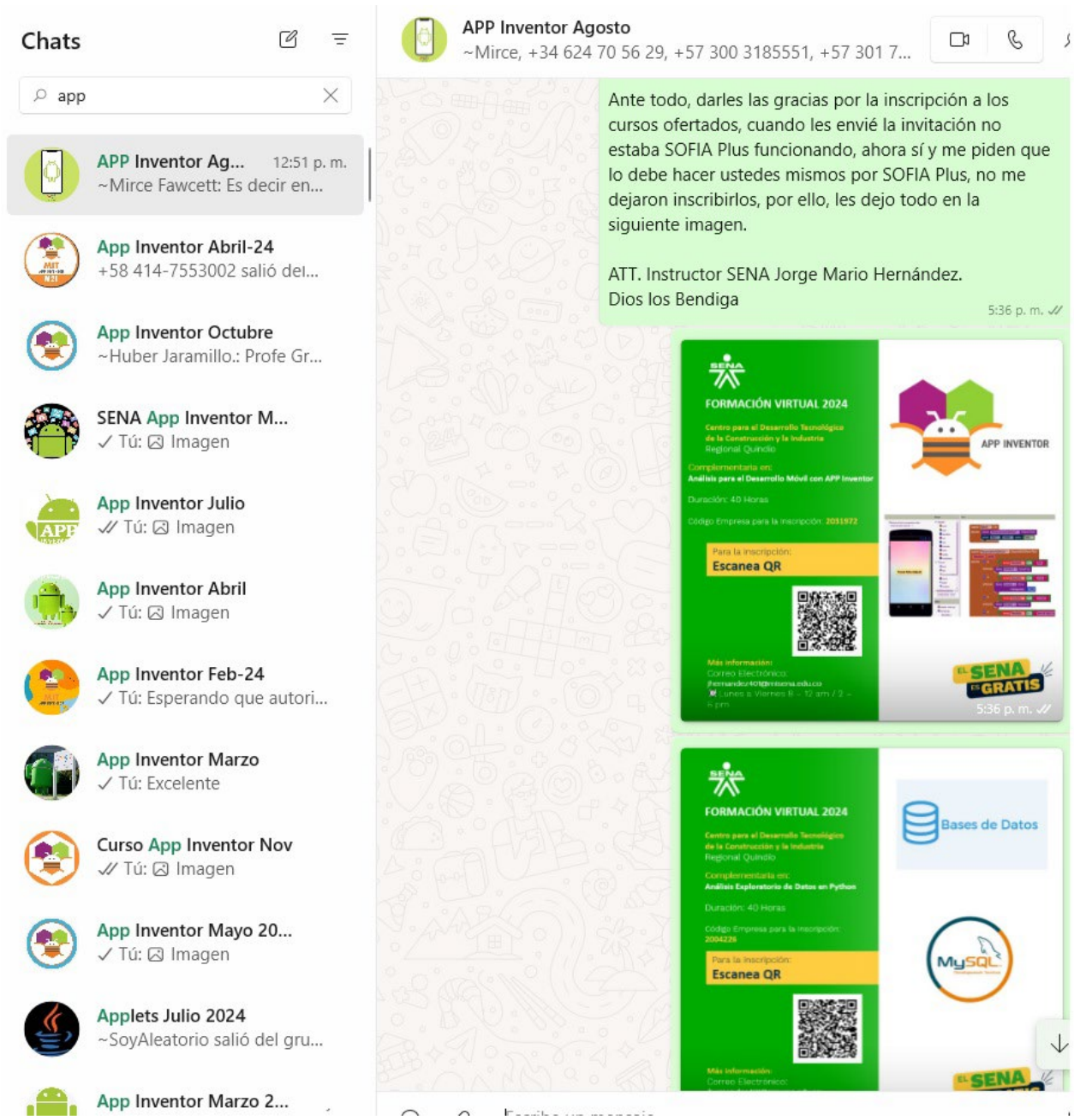
**Jorge Hernandez Torres** <jhernandez401@misena.edu.co>
para Cco:Diegobet69, Cco:Alexandecaraballo79, Cco:davidortiz.do256, Cco:jenniffer583896, Cco:andrey.chacon, Cco:franciscoescobar27450978, Cco:nemicarpio, Cco:agpradaa, Cc

Cordial Saludo

Ante todo, darles las gracias por la inscripción a los cursos ofertados, cuando les envié la invitación no estaba SOF ustedes ya por SOFIA, no me dejaron inscribirlos, les pido el gran favor de volver a inscribir, pero únicamente el d mas adelante si tendré más, por ahora solo este, muchas gracias.

Les dejo todo en la siguiente imagen.






*Evidencia 11 Bolsas Corporativas*

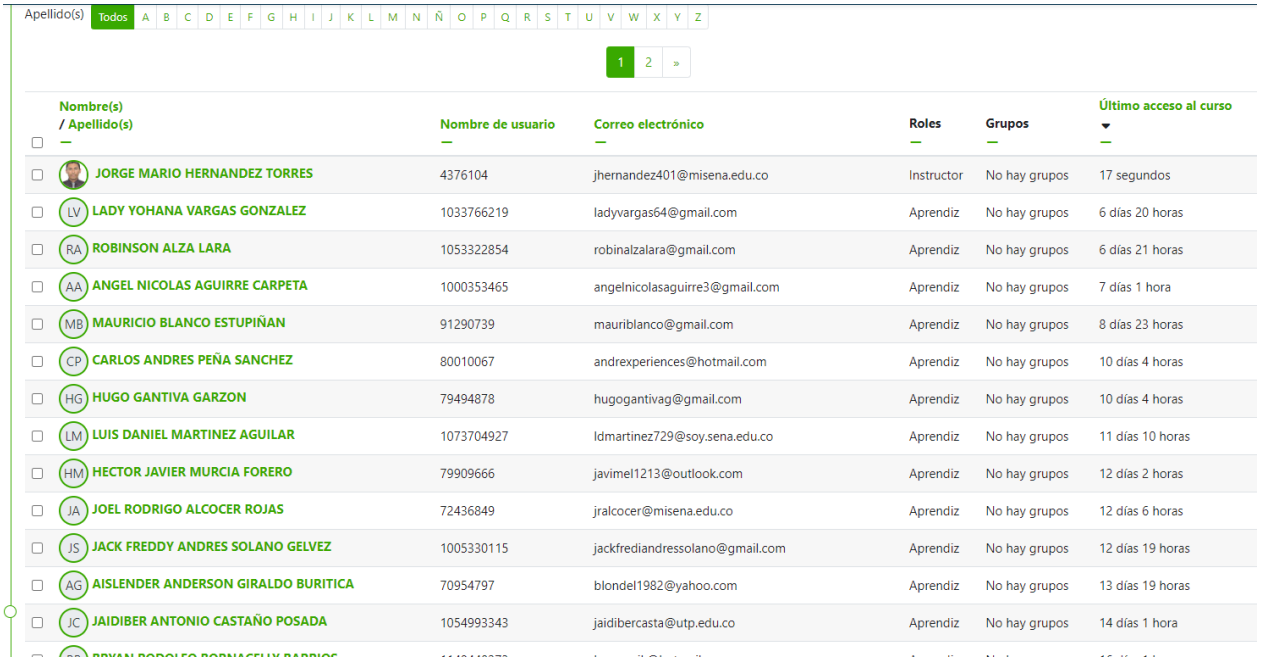
**Obligaciones Especificas**

**Obligación No. 13**

13. Realizar seguimiento en la etapa productiva a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera, cumpliendo con la entrega de los soportes de acuerdo con la guía y/o la documentación establecida para este procedimiento.

Atención en línea en la plataforma Zajuna de los cursos asignados ocho (8) horas diarias de lunes a viernes de las siguientes fichas:

**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460 DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461 METODOLOGIA DE LA PROGRAMACION DE SISTEMAS INFORMATICOS 3038469-3038471**



Apellido(s) Todos A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z

1 2 »

| Nombre(s) / Apellido(s) | Nombre de usuario | Correo electrónico | Roles | Grupos | Último acceso al curso |
|---|---|---|---|---|---|
| JORGE MARIO HERNANDEZ TORRES | 4376104 | jhernandez401@misena.edu.co | Instructor | No hay grupos | 17 segundos |
| LADY YOHANA VARGAS GONZALEZ | 1033766219 | ladyvargas64@gmail.com | Aprendiz | No hay grupos | 6 días 20 horas |
| ROBINSON ALZA LARA | 1053322854 | robinalzalara@gmail.com | Aprendiz | No hay grupos | 6 días 21 horas |
| ANGEL NICOLAS AGUIRRE CARPETA | 1000353465 | angelnicolasaguirre3@gmail.com | Aprendiz | No hay grupos | 7 días 1 hora |
| MAURICIO BLANCO ESTUPIÑAN | 91290739 | mauriblanco@gmail.com | Aprendiz | No hay grupos | 8 días 23 horas |
| CARLOS ANDRES PEÑA SANCHEZ | 80010067 | andrexperiences@hotmail.com | Aprendiz | No hay grupos | 10 días 4 horas |
| HUGO GANTIVA GARZON | 79494878 | hugogantivag@gmail.com | Aprendiz | No hay grupos | 10 días 4 horas |
| LUIS DANIEL MARTINEZ AGUILAR | 1073704927 | ldmartinez729@soy.sena.edu.co | Aprendiz | No hay grupos | 11 días 10 horas |
| HECTOR JAVIER MURCIA FORERO | 79909666 | javimel1213@outlook.com | Aprendiz | No hay grupos | 12 días 2 horas |
| JOEL RODRIGO ALCOCER ROJAS | 72436849 | jralcocer@misena.edu.co | Aprendiz | No hay grupos | 12 días 6 horas |
| JACK FREDDY ANDRES SOLANO GELVEZ | 1005330115 | jackfrediandressolano@gmail.com | Aprendiz | No hay grupos | 12 días 19 horas |
| AISLENDER ANDERSON GIRALDO BURITICA | 70954797 | blondel1982@yahoo.com | Aprendiz | No hay grupos | 13 días 19 horas |
| JAIDIBER ANTONIO CASTAÑO POSADA | 1054993343 | jaidibercasta@utp.edu.co | Aprendiz | No hay grupos | 14 días 1 hora |

*Evidencia 12 Seguimiento de Aprendices*

**Obligaciones Especificas**

**Obligación No. 14**

14. Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia “orientar formación presencial y/o virtual de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa”, o la actualización o; en su defecto, deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar la evidencia de la inscripción efectiva al mismo, en el informe de ejecución contractual siempre que esta sea ofertada por la entidad, con plazo máximo a septiembre 30 de 2024.

En este momento ya tengo la certificación.

Certificación Orientar formación E- learning de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa - Nivel Básico.

1678261-08/09/2023



Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015*
*otorga*
*Certificado de Competencia Laboral a*

JORGE MARIO HERNANDEZ TORRES

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 4376104

Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

**Orientar formación E- learning de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa - NIVEL BASICO**

*Código: 240201081 - Versión: 1*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en ARMENIA. A los ocho (8) días del mes de Septiembre de dos mil veintitres (2023)*

Firmado Digitalmente por

1678261 - 08/09/2023
No Y FECHA REGISTRO

NESTOR JIMENEZ SERNA
Subdirector CENTRO AGROINDUSTRIAL
REGIONAL QUINDÍO

*Evidencia 13 Certificación*

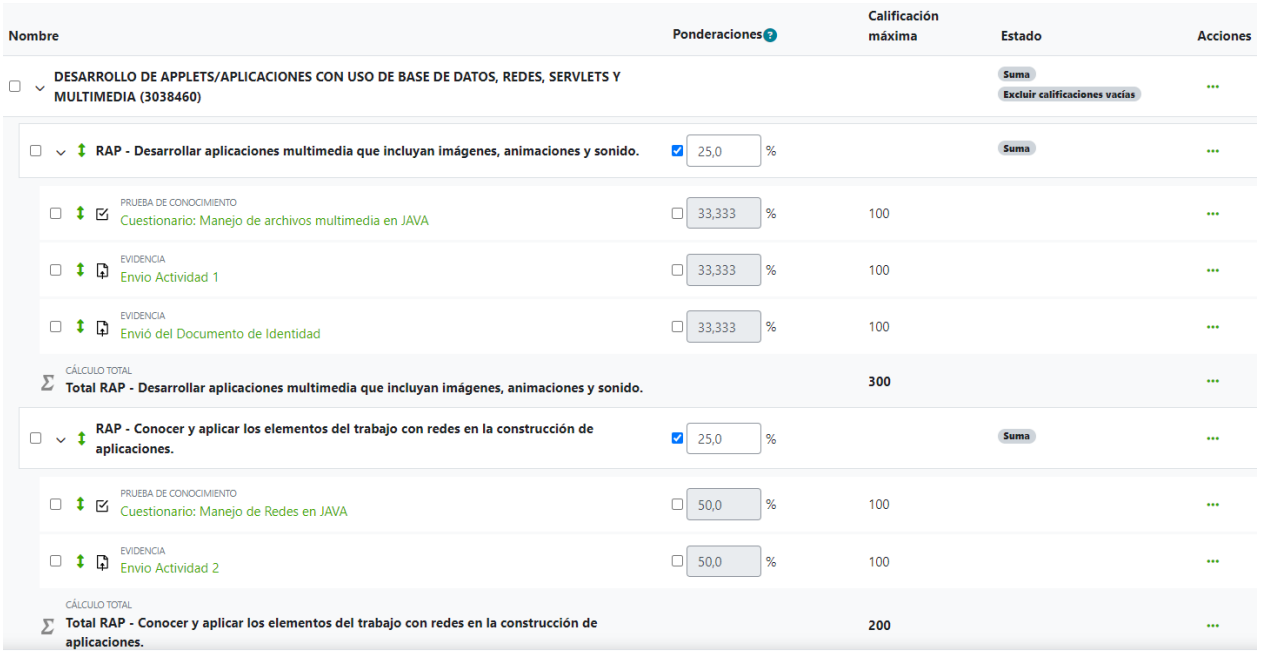
**Obligaciones Especificas**

**Obligación No. 17**

17. Mantener su autonomía e independencia en la ejecución del contrato, desde el punto de vista técnico y científico, sin perjuicio en la garantía del cumplimiento que deba darse a las estructuras curriculares y los contenidos mínimos incluidos en los programas de formación, el calendario académico de la vigencia contratada, la programación de las sesiones de formación, los objetivos misionales y las normas y directrices institucionales.

Prestación de servicios personales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral en Ambientes Virtuales de Aprendizaje mediante el desarrollo de procesos Enseñanza-Aprendizaje-Evaluación

**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460 DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461 METODOLOGIA DE LA PROGRAMACION DE SISTEMAS INFORMATICOS 3038469-3038471**




*Evidencia 14 Actividades*

**Obligaciones Especificas**

**Obligación No. 20**

20. Atender oportunamente las solicitudes y requerimientos hechos por la Subdirección del Centro, Coordinaciones, Supervisor de Contrato y/o demás miembros de la comunidad educativa, que estén directamente relacionadas con el objeto contractual y presentar informes mensuales y/o periódicos de la ejecución del contrato, según lo determine la entidad o el centro de formación.

Generar informe de la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024

**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Armenia, Agosto de 2024

Señor (a)
**DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.4467358**
Coordinador Académico
Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria
Armenia, Quindío

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual
Mes Agosto del año 2024

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024

JORGE MARIO HERNÁNDEZ TORRES identificado con la cédula de ciudadanía No. 4376104 de ARMENIA, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria, 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**: *Se fija como valor total para el contrato la suma de CUARENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 44.655.450). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago por el mes de febrero de 2024 por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($2.232.773 M/CTE ) b (09) pagos iguales por los meses de marzo noviembre de 2024 por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.465.545) cada uno. C) un Ultimo Pago correspondiente al mes de DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ($2.232.772 M/CTE )*

*Evidencia 15 Informe*

**Obligaciones Especificas**

**Obligación No. 23**

23. Reportar en el sistema SOFIA Plus, en un plazo máximo de tres (3) días hábiles una vez ocurrido el hecho, todas las actividades y novedades que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo.

Se adelantaron las acciones dentro de los 3 días hábiles en SOFIA PLUS frente a las acciones que son de nuestra responsabilidad.



## Evaluación ruta de aprendizaje

**Opciones de búsqueda**

Ficha de caracterización*: 3038469-METODOLOGIA DE LA PROGRAMACION DE SISTEMAS INFORMATICOS

Competencia de aprendizaje*: ANALIZAR LOS REQUISITOS DEL CLIENTE PARA CONSTRUIR EL SISTEMA DE INFORMACION.

Aprendiz*: ALVARO YAMID ROSERO

Juicio Evaluativo: Seleccionar Juicio Evaluativo

**Resultados de Aprendizaje Etapa Lectiva**

| Actividad | Descripción Resultado | Juici Evalu |
|---|---|---|
| ACTIVIDAD VIRTUAL | DISEÑAR ALGORITMOS UTILIZANDO LAS ESTRUCTURAS SELECTIVAS DE ACUERDO AL MODELO FUNCIONAL. | APROBA |
| ACTIVIDAD VIRTUAL | CONOCER LOS CONCEPTOS GENERALES DE LA PROGRAMACIÓN DE ACUERDO CON LA TECNOLOGÍA VIGENTE | NO APR |
| ACTIVIDAD VIRTUAL | DISEÑAR ALGORITMOS UTILIZANDO LAS ESTRUCTURAS REPETITIVAS DE ACUERDO AL MODELO FUNCIONAL. | NO APR |
| ACTIVIDAD VIRTUAL | DISEÑAR LA ESTRUCTURA BÁSICA DE UN ALGORITMO UTILIZANDO PSEUDOCÓDIGOS Y DIAGRAMAS DE FLUJO DE ACUERDO A REQUERIMIENTOS. | NO APR |

Página 1 de 1

Guardar Cancelar

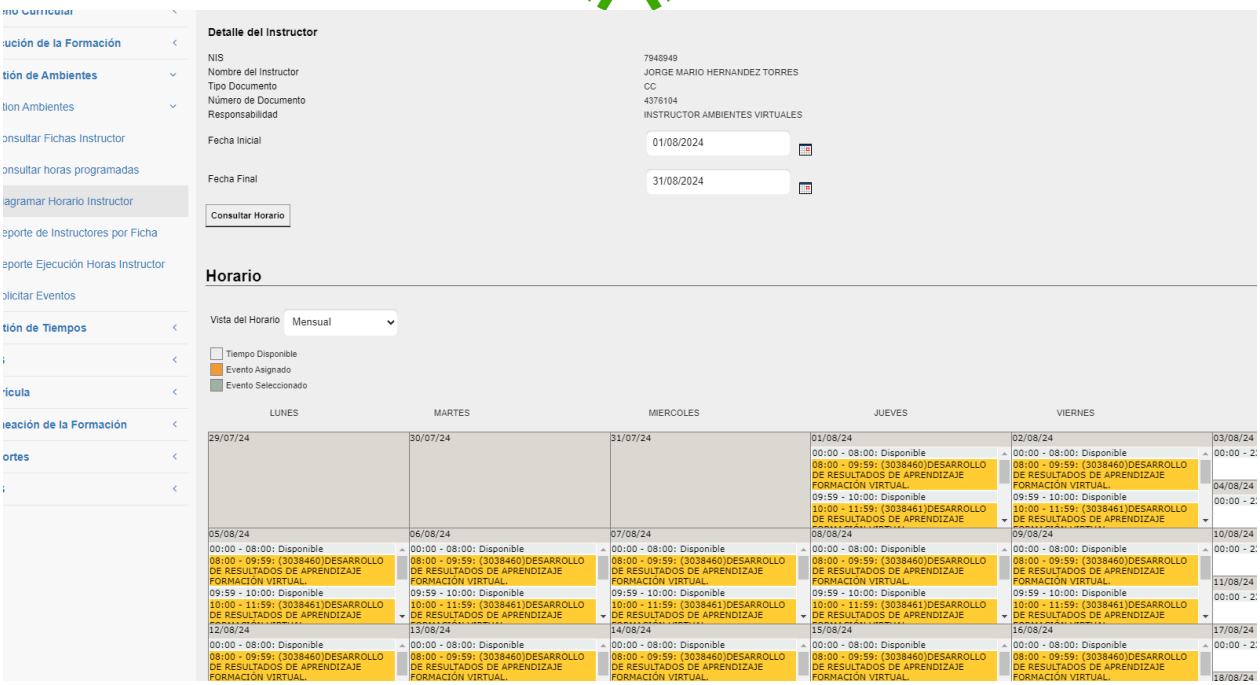
*Evidencia 16 Aprobación de Aprendices*

**Obligaciones Especificas**

**Obligación No. 24**

24. Reportar por cada periodo fijo de pago un equivalente a 160 horas y/o su equivalente en horas para aquellos meses en los cuales, se ejecuten periodos inferiores a los treinta días considerados en el calendario académico.

Atención en línea en la plataforma Zajuna de los cursos asignados ocho (8) horas diarias de lunes a viernes.



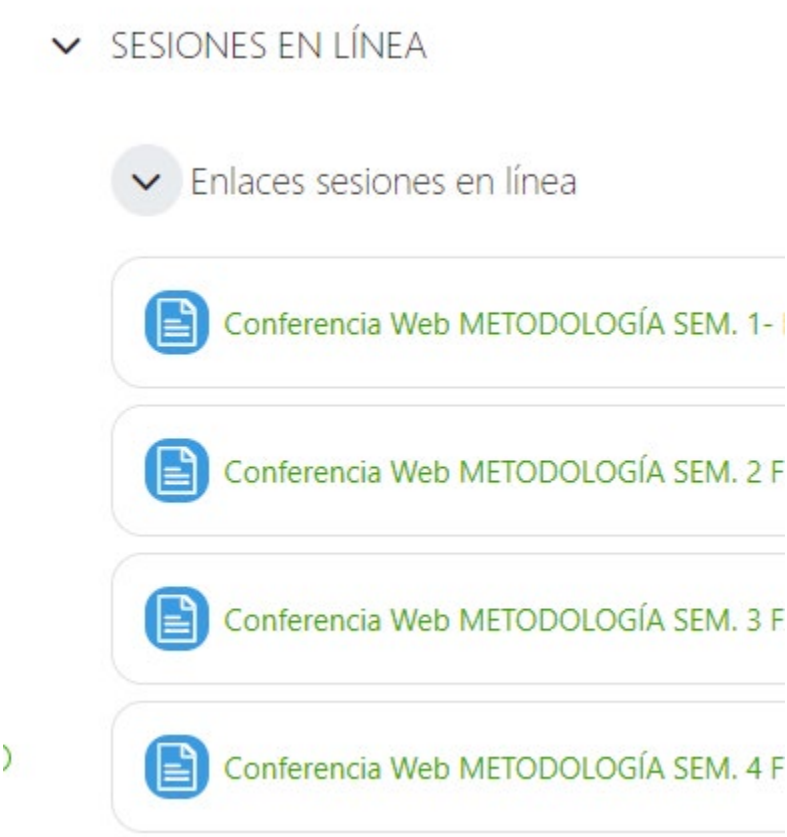

*Evidencia 17 Programación de Fichas Horas de Trabajo.*

## Obligaciones Generales

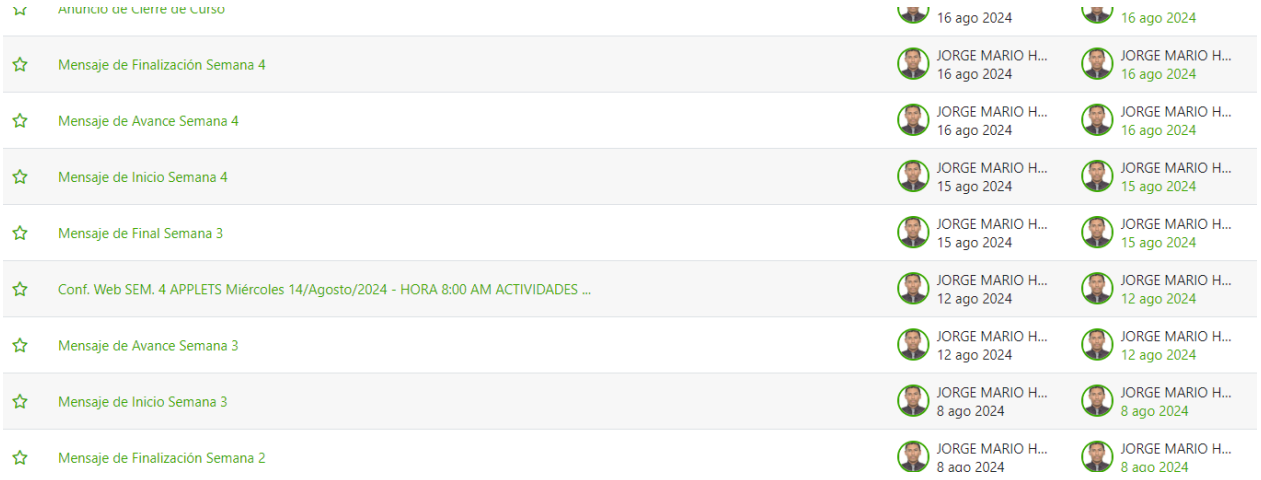
### Obligación General No. 2

2) Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato (Electrónico o físico)

Asumo toda la responsabilidad y respondo por el adecuado y oportuno cumplimiento de las actividades establecidas al contrato.




*Evidencia 18 Conferencias Web*




*Evidencia 19 Envió de Anuncios*

**Obligaciones Generales**

**Obligación No. 9**

9) Cumplir con las normas de bioseguridad y reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del SENA, según la normatividad vigente

Cumplo con todas las normas y Reglamentos requeridos por el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del SENA.

Se realizó pago mensual de Salud, Pensión y ARL

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**
**COMPROBANTE DE PAGO**

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 4376104 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JORGE MARIO HERNANDEZ TORRES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARMENIA | DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | CALLE 22 # 33-20 LAS AMERICAS | TELÉFONO: | 5555555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Educación tecnológica. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7934658765** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 18 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/08/20 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 856579404 | |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 289.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 289.900** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 226.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 226.400** |

Evidencia 20 Planilla Pago

**Obligaciones Generales**

**Obligación No. 11**

11) Adjuntar el certificado de aprobación de los conocimientos básicos del Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para el primer pago de los honorarios.

Se realizo la inducción y se obtuvo el Certificado de Seguridad y salud en el trabajo, realizado el 24 de Febrero.

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## Hace constar:

Que el Sr(a) JORGE MARIO HERNÁNDEZ TORRES Identificado(a) con cédula de ciudadanía 4376104 realizó el día 24/02/2024 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 JORGE MARIO HERNÁNDEZ TORRES Identificado(a) con cédula de ciudadanía 4376104 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.

Evidencia 21 Certificado

**Obligaciones Generales**

**Obligación No. 12**

12) Presentar ante el supervisor del contrato anexo a la segunda cuenta de cobro en el archivo de gestión contractual - GC, el certificado de aprobación de los conocimientos básicos del curso “Integridad, trasparencia y lucha contra la corrupción” de conformidad con lo establecido en la Ley 2016 de 2020 Art 1° parágrafo 1°, bajo los lineamientos, herramientas tecnológicas y protocolos dispuestos por el Departamento Administrativo de la Función Pública.

Se realizo el curso y se obtuvo el certificado de aprobación de los conocimientos básicos de Integridad, trasparencia y lucha contra la corrupción Fecha: Febrero 2024




Evidencia 22 Certificado

**Obligaciones Generales**

**Obligación No. 13**

13) Mantener actualizados los sistemas de información sobre los cuales se le haya asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato y entregar al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final.

Se mantiene actualizados los sistemas de información sobre los cuales se ha asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato.

forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

| ITEM | No DE LA ORDEN DE VIAJE | LUGAR DE DESPLAZAMIENTO | FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL | FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL |
|---|---|---|---|---|
| 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 electrónicos 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, Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes No **7934658765 Mes de Julio cancelado el 2024/08/20** (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (43) folios

Cordialmente,

**JORGE MARIO HERNÁNDEZ T.**
**Contratista**
C.C. No. 4.376.104

Recibí a satisfacción:

**DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO**
**Supervisor(a)**
**Contrato No. CO1.PCCNTR.5851679 del año 2024**
Coordinador(a) Académico

Evidencia 23 Informe

**Obligaciones Generales**

**Obligación No. 14**

14) Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente, aportando los soportes de pago los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley.

Se realizó pago mensual de Salud, Pensión y ARL

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**
**COMPROBANTE DE PAGO**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 4376104 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JORGE MARIO HERNANDEZ TORRES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARMENIA | DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | CALLE 22 # 33-20 LAS AMERICAS | TELÉFONO: | 5555555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Educación tecnológica. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7934658765** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: julio<br>AÑO: 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: julio<br>AÑO: 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 18 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/08/20 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 856579404 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 289.900 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 289.900** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 226.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 226.400** |

Evidencia 24 Planilla Pago

**Obligaciones Generales**

**Obligación No. 19**

19) En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, del artículo 6 de la Ley 1562 de 2012 y del Decreto 1273 de 2018 el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes del Sistema de Seguridad Social Integral, estos pagos podrán acreditarse mes vencido y únicamente por el sistema pila o de planilla asistida o el que determine el Ministerio del Trabajo. Cuando corresponda el contratista también debe acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda)

Se realizó pago mensual de Salud, Pensión y ARL

Recibo de pago de aportes a Salud, Pensiones y ARL, Planilla No **Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes No 7934658765 de 2024/08/20**

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**
**COMPROBANTE DE PAGO**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 4376104 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JORGE MARIO HERNANDEZ TORRES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARMENIA | DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | CALLE 22 # 33-20 LAS AMERICAS | TELÉFONO: | 5555555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Educación tecnológica. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7934658765** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 18 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/08/20 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 856579404 | |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 289.900 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 289.900** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 226.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 226.400** |

Evidencia 25 Planilla Pago

**Obligación General No. 21**

21) El contratista deberá ejecutar su contrato conforme al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA del SENA, el cual se encuentra documentado en la plataforma CompromISO.

Planeación y orientación de las Actividades de Enseñanza

– Aprendizaje- Evaluación para los programas de formación:

**DESARROLLO DE APPLETS/APLICACIONES CON USO DE BASE DE DATOS, REDES, SERVLETS Y MULTIMEDIA 3038460 DISEÑO WEB CON ADOBE DREAMWEAVER 3038461 METODOLOGIA DE LA PROGRAMACION DE SISTEMAS INFORMATICOS 3038469-3038471**







*Evidencia 26 Documentos para la Formación*

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 4376104 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JORGE MARIO HERNANDEZ TORRES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARMENIA | DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | CALLE 22 # 33-20 LAS AMERICAS | TELÉFONO: | 5555555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Educación tecnológica. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7934658765** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 18 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/08/20 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 856579404 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 289.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 289.900** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 226.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 226.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 9.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.600** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 518.800** |
| **VALOR MORA:** | **$ 7.100** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 525.900** |

Planilla Pagada

# Comprobante

de pago en línea

## SOI ACH

**Pago realizado por:** JORGE MARIO HERNANDEZ TORRES

**Nro. de recibo:** 7934658765

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

**Identificación del contribuyente:** 10.80.25.153

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 4376104

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 20 de Agosto de 2024 03:04:15 PM

**Nro. de comprobante:** 0000024566

**Valor pagado:** $ 525,900.00

**Producto:** *******9998

**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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 4376104 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JORGE MARIO HERNANDEZ TORRES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARMENIA | DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | CALLE 22 # 33-20 LAS AMERICAS | TELÉFONO: | 5555555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Educación tecnológica. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7934658765** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 18 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/08/20 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 856579404 |

## 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 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 286.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3.900 | $ 0 | $ 286.000 | $ 3.900 | $ 289.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 286.000** | **$ 3.900** | **$ 289.900** |

## 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 | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 223.400 | $ 0 | $ 3.000 | $ 0 | $ 223.400 | $ 3.000 | $ 0 | $ 226.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 223.400** | **$ 3.000** | **$ 0** | **$ 226.400** |

## 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 |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.400 | $ 9.400 | $ 200 | $ 0 | $ 9.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.400** | **$ 200** | **$ 0** | **$ 9.600** |

## LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |