PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. 5764062 – 23 de enero de 2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARLOS MARIO BUSTAMANTE ANTOLÍNEZ

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: Cédula de Ciudadanía No. 91219055

OBJETO DEL CONTRATO. Prestación de servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de articulación con la media conforme a los modelos formativos establecidos del CSET.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

1.Orientar formación a aprendices según su perfil, correspondiente a la "Convocatoria de la APE para la conformación del Banco de Instructores del SENA" en los Programas y Competencias indicados en el "ANEXO 2. PLAN DE CONTRATACION DE INSTRUCTORES" y sus afines.
2. Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia. Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes. Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo. Cumplir el objeto del contrato según la programación que el SENA indique, dentro del Lugar de Ejecución, y acorde a los parámetros de costeo de la formación que la Dirección General del SENA establece (nota1: para los contratos de periodo fijo el lineamiento señala que el instructor contratista debe cumplir con 160 horas de formación directa al mes; nota2: para los contratos por horas, la programación que se costea es el número de horas de formación directa que el instructor contratista ejecute conforme lo establezca la coordinación académica correspondiente). Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.
3. Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.
4. Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados en procesos formativos propios de su área. Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.
5. EL CONTRATISTA manifiesta que durante la vigencia del contrato no está contratado simultáneamente en otro centro de formación o dependencia del SENA.
6. No utilizar, ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio propio o de terceras personas o entidades diferentes a las autorizadas por el SENA.
7. Organizar y responder por el archivo propio de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes para la entidad.
8. Conocer y aplicar los procesos, procedimientos, formatos, y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato.
9. Participar de reuniones y/o eventos y/o comités citados y/o delegados por la Subdirección de centro.
10. Contribuir a la planeación que realice el Centro de Servicios Empresariales y Turísticos para definir las acciones de la siguiente vigencia.
11. Brindar apoyo a la supervisión de los contratos que le sean requeridos por la Subdirección del centro.
12. Realizar cuando sea requerido por la Entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que se reciban dentro de los procesos de contratación de la Entidad.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

13. Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia; en consecuencia, deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.
14.Presentar los documentos necesarios para cada pago parcial del contrato según el plan de pagos garantizando su oportunidad, veracidad y completitud a fin de contribuir a la correcta ejecución del plan de caja que elabora el centro de formación.
15.Mantener actualizadas las plataformas tecnológicas que el SENA disponga para el seguimiento, control y gestión conforme al objeto contractual. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes correspondientes a su ejecución.

LUGAR DE EJECUCIÓN: Bucaramanga, Carrera 27 No. 15-07 Centro de Servicios Empresariales y Turísticos

PLAZO DE EJECUCIÓN: 309 días

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: **23 DE ENERO DE 2024**

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: **30 DE NOVIEMBRE DE 2024**

VIGENCIA DEL CONTRATO: 309 días

VALOR DEL CONTRATO: CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($45.994.650).

SUPERVISOR: EDWARD ALBERTO GUERRERO PINEDA

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: **91486913**

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO_X__

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	**$ 45.994.650**
Valor ejecutado	**$ 45.994.650**
Saldo pendiente de cancelar al contratista	**$ 0**
Saldo a liberar	**$ 0**

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

Grados	Institución Educativa	No. Ficha	Etapa Práctica	Competencias Técnicas
11°	Instituto Comunitario MINCA	2715158	**Proyecto Productivo:** Bitácora No. 1. Guía Elaboración Documentos Parte 1. Bitácora No. 2. Guía Elaboración Documentos Parte 2 Bitácora No. 3. Guía Elaboración Documentos Parte 3 Bitácora No. 4. Elaboración procedimiento unidad de correspondencia. Bitácora No. 5. Paquete de formatos para la unidad de correspondencia de forma electrónica. Bitácora No. 6. Informe sobre materiales de archivo de uso en la institución educativa. Bitácora No. 7. Investigar sobre el sistema de ordenación utilizado en tres dependencias de la institución. Bitácora No. 8. Elaborar rótulos de cajas y carpetas. Bitácora No. 9. Elaborar un instructivo de foliación. Bitácora No. 10. Realizar actualización de base de datos teniendo en cuenta inventario documental asignado. Bitácora No. 11. Elaborar instructivo de digitalización. Bitácora No. 12. Elaborar instructivo de organización de archivo de gestión.	Trámite de documentos Organización de documentos en el archivo de gestión. Actualización de bases de datos. Conservación de documentos de archivo. Sistematización de datos. .
	Institución Educativa Gabriela Mistral	2715176	**Proyecto Productivo:** Bitácora No. 1. Guía Elaboración Documentos Parte 1. Bitácora No. 2. Guía Elaboración Documentos Parte 2 Bitácora No. 3. Guía Elaboración Documentos Parte 3 Bitácora No. 4. Elaboración procedimiento unidad de correspondencia. Bitácora No. 5. Paquete de formatos para la unidad de correspondencia de forma electrónica. Bitácora No. 6. Informe sobre materiales de archivo de uso en la institución educativa. Bitácora No. 7. Investigar sobre el sistema de ordenación utilizado en tres dependencias de la institución. Bitácora No. 8. Elaborar rótulos de cajas y carpetas. Bitácora No. 9. Elaborar un instructivo de foliación. Bitácora No. 10. Realizar actualización de base de datos teniendo en cuenta inventario documental asignado. Bitácora No. 11. Elaborar instructivo de digitalización. Bitácora No. 12. Elaborar instructivo de organización de archivo de gestión.	Trámite de documentos Organización de documentos en el archivo de gestión. Actualización de bases de datos. Conservación de documentos de archivo. Sistematización de datos.
	Institución Educativa Gabriela Mistral	2715187	Bitácora No. 1. Guía Elaboración Documentos Parte 1. Bitácora No. 2. Guía Elaboración Documentos Parte 2 Bitácora No. 3. Guía Elaboración Documentos Parte 3 Bitácora No. 4. Elaboración procedimiento unidad de correspondencia. Bitácora No. 5. Paquete de formatos para la unidad de correspondencia de forma electrónica. Bitácora No. 6. Informe sobre materiales de archivo de uso en la institución educativa. Bitácora No. 7. Investigar sobre el sistema de ordenación utilizado en tres dependencias de la institución. Bitácora No. 8. Elaborar rótulos de cajas y carpetas. Bitácora No. 9. Elaborar un instructivo de foliación. Bitácora No. 10. Realizar actualización de base de datos teniendo en cuenta inventario documental asignado. Bitácora No. 11. Elaborar instructivo de digitalización. Bitácora No. 12. Elaborar instructivo de organización de archivo de gestión.	Trámite de documentos Organización de documentos en el archivo de gestión. Actualización de bases de datos. Conservación de documentos de archivo. Sistematización de datos.

Aprendices Certificados de IE Grados 11:

Ficha 2715158 Instituto Comunitario MINCA

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES
1	CC	1097789709	CHRISTIAN DAVID GIL CASTELLANOS
2	CC	1099738830	KAROL DANIELA GOMEZ NIÑO
3	TI	1098678623	JHOAN SEBASTIAN HERNANDEZ CARREÑO
4	TI	1095805564	KAREN JULIETH HERRERA HERRERA
5	TI	1096067331	NASLY VANNESA LUENGAS MANTILLA
6	TI	1096074018	LIGIA LISANNY MARCANO MAYORGA
7	TI	1095305991	LISSETH TATIANA MENESES ÑAÑEZ
8	TI	1098663448	ANGEL SANTIAGO MORENO ARIZA
9	TI	1095803660	MAYERLY MOSQUERA QUIÑONEZ
10	TI	1142715583	MARIA JULIANA OSORIO GARCIA
11	TI	1095581807	STEFANIA PATIÑO PINZÓN
12	CC	1097493478	MARIANA VALENTINA RINCON LIZCANO
13	TI	1100956150	KAREN DANIELA RODRIGUEZ GOMEZ
14	TI	1098407610	YUDIT ANDREA RODRIGUEZ MARÍN
15	TI	1127665512	JASMIN ESTEFANY RONDON ALVAREZ
16	TI	1097783766	LINSEY NATHALIA URIBE PORRAS

Ficha 2715176. Institución Educativa Gabriela Mistral

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS
1	TI	1097498902	SALOME ANDRADE CHAGUALA
2	TI	1097497575	NICOLLE DANIELA BELTRAN REYES
3	CC	1097095192	NICOLLE STEFANNY BORRERO DURAN
4	TI	1096067258	LESLY NATHALIA CACERES PEDRAZA
5	TI	1097496525	ESTEFANIA CALA GALVIS
6	TI	1097098035	LAURA SOFIA DIAZ GOMEZ
7	TI	1097098231	KAREN SOFIA DURAN GOMEZ
8	TI	1097100793	ANA GABRIELA DURAN VALERO
9	TI	1092733629	EYLIN YICETH ESTEVEZ SANTANDER
10	TI	1096701951	MARIAJOSE ESTUPIÑAN PORRAS
11	TI	1097496551	SOFIA GIRALDO GARCIA
12	TI	1097101519	SAMY NICOLLE GONZALEZ JAIMES
13	CC	1096701181	MARIA CAMILA GONZALEZ MELENDEZ
14	TI	1097100948	SARA ANDREINA HERNANDEZ FRANCO
15	TI	1095306228	JULIANA HERNANDEZ RODRIGUEZ
16	TI	1095307198	ANA LUCIA HERRERA GALEANO
17	TI	1098073704	SILVIA JULIANA JAIMES GARCIA

18	CC	1097783209	LUNA MADELAINNE JAIMES MARTINEZ
19	TI	1097784217	ISABELA LUQUERNA VARGAS
20	TI	1095306846	KATHERIN MORENO ALVAREZ
21	TI	1096702031	VALERY SOFIA NORIEGA ORTIZ

Ficha 2715187. Institución Educativa Gabriela Mistral

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS
1	TI	1097497428	LAURA DANIELA ORTEGA MONTAÑEZ
2	TI	1014863422	ZHARICK XIMENA PARADA VARGAS
3	TI	1097784275	VANESSA PEÑALOZA VELASQUEZ
4	CC	1095303750	MARIA FERNANDA PICON DIAZ
5	TI	1095307450	SHAROL JULIETH QUINTERO HERRERA
6	TI	1097098994	ILEANA ALEJANDRA REYNA GUEVARA
7	TI	1095798689	LAURA ZARAHY RODRIGUEZ AREVALO
8	TI	1098073680	MELANI RODRIGUEZ QUIÑONES
9	TI	1097497211	NICOLE DAYANA RUBIANO RAMIREZ
10	TI	1016953371	SOFIA ALEJANDRA SANCHEZ PRADA
11	TI	1096067526	NICOLLE ALEJANDRA TARAZONA FONSECA
12	TI	1097498899	NATHALIA TORRES GAFARO
13	TI	1095919949	ISABELA ALEJANDRA VARGAS GOMEZ
14	TI	1095305023	NICOL SARETH VELASCO RONDON
15	TI	1099740871	ALISSON LORENA VERA ORTIZ
16	TI	1142715746	HEIDY DAHIANNY ZABALETA ALVARADO

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

SANCIONES: SI___ NO_X_

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI X NO__

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE__ BUENO__ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,

FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO
Edward Alberto Guerrero Pineda

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, noviembre 30 de 2024

Señor (a)
EDWARD ALBERTO GUERRERO PINEDA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 5764062
Coordinador Académico Programas Especiales
Instructor G20
Coordinación Académica Programas Especiales
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes noviembre del año 2024

Referencia: No 5764062 del año 2024

Carlos Mario Bustamante Antolínez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91219055 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Coordinación Académica 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 del presente contrato es máximo de CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($45.994.650). Esta suma será cancelada por el SENA al CONTRATISTA de la siguiente forma: a) Un (1) primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de enero de 2024. b) diez (10) pagos iguales por los meses de Febrero a Noviembre de 2024 por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTO PESOS MCTE ($ 4.465.500).

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre de 2024.

OBJETO:

Prestación de servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de articulación con la media conforme a los modelos formativos establecidos del CSET.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto del contrato de conformidad con la programación, dentro del Lugar de Ejecución, y acorde a los parámetros de costeo de la formación que la Dirección General del SENA establece (nota1: para los contratos de periodo fijo el lineamiento señala que el instructor contratista debe cumplir con 160 horas de formación directa al mes; nota2: para los contratos por horas, la programación que se costea es el número de horas de formación directa que el instructor contratista ejecute conforme lo establezca la coordinación académica correspondiente).	Se realizan los procesos de cierre de formación las fichas asignadas del programa de Asistencia en Organización de Archivos.	Formato evidencias puntos 1.1, 2.2.
2	Realizar planeación y alistamiento del programa o competencia a orientar.	Se finaliza el proceso de planeación con la revisión del portafolio del instructor.	Formato evidencias punto 3.2.
3	Orientar formación a aprendices de conformidad al programa asignado.	Se imparte formación del programa de Asistencia en Organización de Archivos en las fichas 2715176 y 2715187 y 2715158.	Formato evidencias puntos 1.1, 2.2.
4	Evaluar y reportar los juicios evaluativos en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de	Se realiza el reporte de juicios evaluativos de las competencias finalizadas.	

	cinco (5) días una vez culminada la competencia orientada.		
5	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.	N/A	N/A
6	Registrar la información de conformidad con el portafolio en el sistema LMS (Learning Management System)	N/A	N/A
7	Asistir y participar de las reuniones y/o eventos y/o comités citados y/o por el Supervisor del contrato.	Se participa en la reunión de lineamentos finalización cierre 2024.	Formato evidencias punto 3.1.
8	Realizar la entrega oportuna de los documentos establecidos por el SIGA en el cumplimiento de la guía de desarrollo curricular.	N/A	N/A
9	Contar con disponibilidad para brindar formación profesional integral de aprendices conforme a las necesidades y la misión del SENA en las diferentes jornadas de atención a los aprendices (mañana, tarde o mixta) en los diferentes lugares del área metropolitana donde el CSET orienta formación.	Se cuenta con disponibilidad para orientar formación de acuerdo con las necesidades de la Coordinación de Articulación con la Media del CSET.	N/A
10	Apoyar las respuestas a derechos de petición, oficios y requerimientos presentados al Centro de Servicios Empresariales y turísticos.	N/A	N/A
11	Las demás que le sean asignadas y que guarden	Se cumple con las actividades designadas de	Formato de evidencias: Punto 2.1, 2.3, 3.3

		apoyo a la organización del archivo de la oficina de Articulación con la Media.	

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.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

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 y el No. 9476791889 de la planilla, aportes en línea del periodo noviembre 2024. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en cuatro (4) folios

Cordialmente,

Carlos Mario Bustamante Antolínez
Contratista
C.C. No. 91219055

Recibí a satisfacción:

Edward Alberto Guerrero Pineda
Supervisor Contrato 5764062 de 2024
Coordinador Académico Programas Especiales
Instructor G20

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: NOVIEMBRE

CONTRATO CO1.PCCNTR.5764062– CARLOS MARIO BUSTAMANTE ANTOLÍNEZ

1. SEMANA: DEL 1 DE NOVIEMBRE

1.1. Formación Ficha 2715187 I.E. Gabriela Mistral de Bucaramanga



SENA

I.E. GABRIELA MISTRAL
Centro de Servicos Empresariales y Turisticos
Programa de Articulación con la Educacion Media

Ficha de Caracterización: 2715187
Mes del Reporte Noviembre

Programa de Formación Asis
Nombre de Instructor Carl

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombres	Apellidos	FECHA: Nov. 1. Firma Aprendiz	FECHA: Firma Aprendiz	FEC
1	TI	1097497428	LAURA DANIELA	ORTEGA MONTAÑEZ	Laura Ortega		
2	TI	1014863422	ZHARICK XIMENA	PARADA VARGAS	Zharick Parada		
3	TI	1097784275	VANESSA	PEÑALOZA VELASQUEZ	Vanessa Peñaloza		
4	TI	1095303750	MARIA FERNANDA	PICON DIAZ	Maria Fernanda		
5	TI	1095307450	SHAROL JULIETH	QUINTERO HERRERA	Sharol Quintero		
6	TI	1096066846	SARAH	REMOLINA CRUZ			
7	TI	1097098994	ILEANA ALEJANDRA	REYNA GUEVARA			
8	TI	1095798689	LAURA ZARAHY	RODRIGUEZ AREVALO	Laura R.		
9	TI	1098073680	MELANI	RODRIGUEZ QUIÑONES	Melani Rodriguez Q.		
10	TI	1097497211	NICOLE DAYANA	RUBIANO RAMIREZ	Nicol Rubiano R.		
11	TI	1016953371	SOFIA ALEJANDRA	SANCHEZ PRADA	Sofia Sanchez P.		
12	TI	1096067526	NICOLLE ALEJANDRA	TARAZONA FONSECA	Nicolle Tarazona F.		
13	TI	1097498899	NATHALIA	TORRES GAFARO	Nathalia Torres		
14	TI	1095919949	ISABELA ALEJANDRA	VARGAS GOMEZ			
15	TI	1095305023	NICOL SARETH	VELASCO RONDON	Nicol Velasco		
16	TI	1099740871	ALISSON LORENA	VERA ORTIZ	Lorena Vera.		
17	TI	1142715746	HEIDY DAHIANNY	ZABALETA ALVARADO	Heidy Zabaleta		

Jornada del 1° de noviembre . Cierre ficha 2715187 grado 11..

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: NOVIEMBRE

CONTRATO CO1.PCCNTR.5764062– CARLOS MARIO BUSTAMANTE ANTOLÍNEZ

2. SEMANA: DEL 5 AL 8 DE OCTUBRE

2.1. Apoyo Organización Archivo de Gestión Oficina Articulación con la Media



Elaboración Hojas de Control Archivo Matrículas 2024

2.2. Formación Ficha 2715158 Instituto Comunitario Minca



SENA

INSTITUTO COMUNITARIO MINCA
Centro de Servicios Empresariales y Turísticos
Programa de Articulación con la Educacion Media

Ficha de Caracterización: 2715158
Mes del Reporte: Noviembre

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombres	Apellidos	FECHA: Nov. 7. Firma Aprendiz	FECHA: Firma Aprendiz
1	TI	1097789709	CHRISTIAN DAVID	GIL CASTELLANOS		
2	TI	1099738830	KAROL DANIELA	GOMEZ NIÑO		
3	TI	1098678623	JHOAN SEBASTIAN	HERNANDEZ CARREÑO		
4	TI	1095805564	KAREN JULIETH	HERRERA HERRERA	Karen Herrera	
5	TI	1096067331	NASLY VANNESA	LUENGAS MANTILLA		
6	TI	1096074018	LIGIA LISANNY	MARCANO MAYORGA	Ligia Marcano	
7	TI	1095305991	LISSETH TATIANA	MENESES NAÑEZ	Lisseth Meneses	
8	TI	1098663448	ANGEL SANTIAGO	MORENO ARIZA		
9	TI	1095603660	MAYERLY	MOSQUERA QUIÑONEZ		
10	TI	1142715583	JULIANA	OSORIO GARCIA	Juliana	
11	TI	1095581807	STEFANIA	PATIÑO PINZÓN		
12	TI	1097493478	MARIANA VALENTINA	RINCON LIZCANO		
13	TI	1100956150	KAREN DANIELA	RODRIGUEZ GOMEZ		
14	TI	1098407610	YUDIT ANDREA	RODRIGUEZ MARÍN	Andrea	
15	TI	1127665512	JASMIN ESTEFANY	RONDON ALVAREZ	Estefany R. Alvarez	
16	TI	1097783766	LINSEY NATHALIA	URIBE PORRAS		

Jornada del 7 de noviembre. Cierre ficha 2715158 Grado 11 Instituto Comunitario MINCA.

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: NOVIEMBRE

CONTRATO CO1.PCCNTR.5764062– CARLOS MARIO BUSTAMANTE ANTOLÍNEZ

2.3. Apoyo procesos foliación archivo ficha 2875885

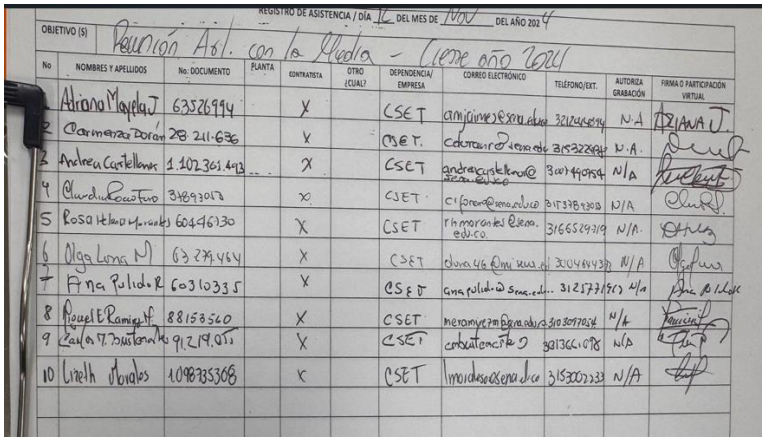


Jornada del 8 de noviembre. Apoyo a procesos de foliación archivo articulación con la media ficha 2875885 de

3. SEMANA: DEL 12 AL 15 DE NOVIEMBRE

3.1. Reunión lineamientos procesos finales





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE Nov DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Reunión Act. con la Media - Cierre año 2024

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Adriana Mayela J	63526994		X		CSET	cmjsumesa@sena.edu.co	3212466874	N.A	ADRIANA J.
2	Carmenza Porras	28 211-636		X		CSET	cdporras@sena.edu.co	3152229494	N.A	
3	Andrea Castellanos	1.102361.493		X		CSET	andreacastellanos@sena.edu.co	3001490954	N/A	
4	Claudia Rosero	37897017		X		CSET	crforero@sena.edu.co	3173787303	N/A	
5	Rosa Helena Morales	60446130		X		CSET	rhmorales@sena.edu.co	3166529479	N/A	
6	Olga Lona N	63 274.464		X		CSET	olona46@misena.edu.co	3004644337	N/A	
7	Ana Polidoro	60310335		X		CSET	anapolidoro@sena.edu.co	3125773563	N/A	
8	Raquel E Ramirez	88158560		X		CSET	meramirezm@sena.edu.co	3103077054	N/A	
9	Carlos M. Bustamante	91.219.015		X		CSET	contratemcbm@sena.edu.co	3213661078	N/A	
10	Lizeth Morales	1098735368		X		CSET	lmoralesa@sena.edu.co	3153002333	N/A	

Reunión del 12 de noviembre instructores articulación con la media. Lineamientos cierre de año 2024**.**

3.2. Entrega y revisión portafolio

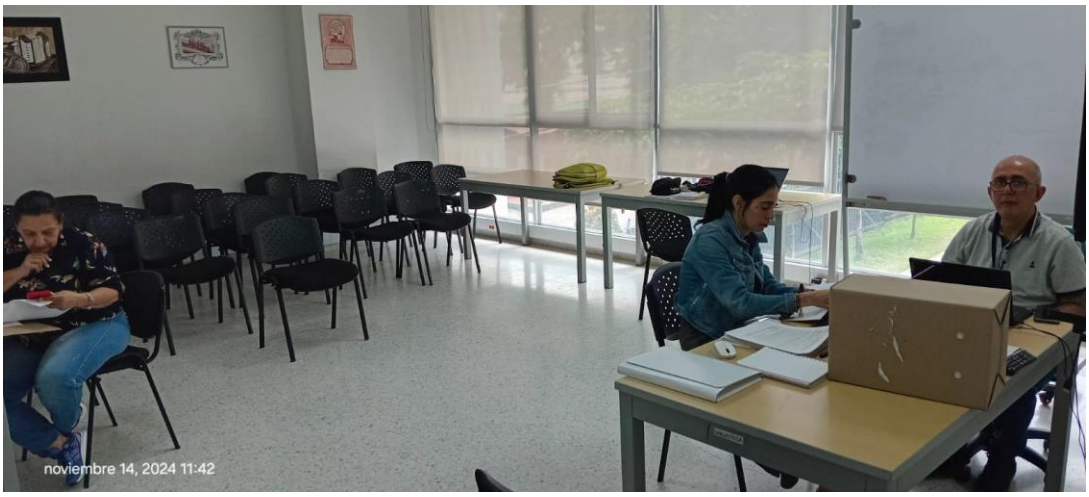
CARLOS	MARIO	BUSTAMANTE	ANTOLINEZ	2:00	2:30	**Miercoles** 13 Nov
CECILIA		CHACON	CERVANTES	2:30	3:00	
Luis	ALFONSO	CONTRERAS	SUAREZ	3:00	3:30	
LUZ	DARY	CORDOBA	SUAREZ	3:30	4:00	
LUZ	HELENA	CUADROS	LOPEZ	4:00	4:30	

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: NOVIEMBRE

CONTRATO CO1.PCCNTR.5764062– CARLOS MARIO BUSTAMANTE ANTOLÍNEZ

3.3. Apoyo organización archivo de gestión Articulación con la Media





Proceso de apoyo a la organización del archivo de gestión de oficina de Articulación con la Educación Media. Foliación y elaboración hojas de control cajas 15 y 16 archivo 2024.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	387820973	9461487092	I	2024/02/13	2024/01/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,600,000**	**$256,000**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**		**$8,400**		**$0**	**$0**		**$464,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,600,000**	**$256,000**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**		**$8,400**		**$0**	**$0**		**$464,400**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
1	CC	91219055	BUSTAMANTE CARLOS																	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	0	$0	$0	No	$464,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	387820973	9461487092	I	2024/02/13	2024/01/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	441935897	9462731918	I	2024/03/13	2024/02/07	BANCOLOMBIA	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$522,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$522,400**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$522,400**
1	CC	91219055 BUSTAMANTE CARLOS							X											25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$522,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	441935897	9462731918	I	2024/03/13	2024/02/07	BANCOLOMBIA	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				**1**	**$522,400**	**$0**	**$0**	**$522,400**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	492346685	9463956413	I	2024/04/11	2024/03/04	BANCOLOMBIA	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
1	CC	91219055	BUSTAMANTE CARLOS	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$522,400
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	492346685	9463956413	I	2024/04/11	2024/03/04	BANCOLOMBIA	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	547130797	9465190530	I	2024/05/15	2024/04/01	BANCOLOMBIA	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
1	CC	91219055	BUSTAMANTE CARLOS	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$522,400
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	547130797	9465190530	I	2024/05/15	2024/04/01	BANCOLOMBIA	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	630975459	9467003124	I	2024/06/17	2024/05/10	BANCOLOMBIA	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
1	CC	91219055	BUSTAMANTE CARLOS	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$522,400
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	630975459	9467003124	I	2024/06/17	2024/05/10	BANCOLOMBIA	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	699318600	9468494217	I	2024/07/12	2024/06/12	BANCOLOMBIA	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
1	CC	91219055	BUSTAMANTE CARLOS	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$522,400
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	699318600	9468494217	I	2024/07/12	2024/06/12	BANCOLOMBIA	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	763838844	9469786071	I	2024/08/14	2024/07/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$522,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$522,400**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$522,400**
1	CC	91219055 BUSTAMANTE CARLOS																		25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$522,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	763838844	9469786071	I	2024/08/14	2024/07/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				**1**	**$522,400**	**$0**	**$0**	**$522,400**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	814620479	9470864722	I	2024/09/12	2024/08/01	BANCOLOMBIA	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
1	CC	91219055	BUSTAMANTE CARLOS	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$522,400
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	814620479	9470864722	I	2024/09/12	2024/08/01	BANCOLOMBIA	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	890152882	9472717455	I	2024/10/11	2024/09/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
1	CC	91219055	BUSTAMANTE CARLOS	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$522,400
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	890152882	9472717455	I	2024/10/11	2024/09/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	953956316	9474496516	I	2024/11/15	2024/10/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$522,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$522,400**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$522,400**
1	CC	91219055 BUSTAMANTE CARLOS																		25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$522,400
Total		**Afiliados(1)**																				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	953956316	9474496516	I	2024/11/15	2024/10/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1026226660	9476791889	I	2024/12/12	2024/11/05	BANCOLOMBIA	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$522,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$522,400**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$522,400**
1	CC	91219055 BUSTAMANTE CARLOS																		25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$522,400
Total		**Afiliados(1)**																				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91219055		BUSTAMANTE ANTOLIME CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 29-45 apto 405	BUCARAMANGA-SANTANDER	6414513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1026226660	9476791889	I	2024/12/12	2024/11/05	BANCOLOMBIA	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				**1**	**$522,400**	**$0**	**$0**	**$522,400**

FINALIZACION DE CONTRO - FINALIZACION AÑO 2024

OBJETO: Servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de articulación con la media conforme a los modelos formativos establecidos del CSET

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Carlos Mario Bustamente Antolines

DIRECCIÓN GENERAL /REGIONAL/CENTRO DE FORMACIÓN: CSET

ITEM	OBLIGACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
	OBLIGACIONES ESPECIFICAS				
1	Cumplir el objeto del contrato de conformidad con la programación, dentro del Lugar de Ejecución	X			
2	Cumplio con el desarrollo de 160 horas de formación directas al mes	X			
3	Realiza la planeación y alistamiento del programa o competencia a orientar.	X			
4	Orienta formación a aprendices de conformidad al programa asignado.	X			
5	Evalua y reporta juicios evaluativos en el sistema SOFIA PLUS en un plazo maximo de 5 dias a la terminacion de la competencia de acuerdo a lo planeado en la Ruta de Aprendizaje.	X			
6	Mantiene actualizado el portafolio del instructor con las actas, formatos, guias, listas de chequeo que emplea en el proceso formativo de cada ficha a cargo.	X			
7	Realiza la entrega oportuna de los documentos establecidos por el SIGA en el cumplimiento de la guía de desarrollo curricular.	X			
8	Asiste y participa en las reuniones convocadas por la coordinacion academica y/o en las encargadas por el supervisor del contrato	X			
9	Cuenta con disponibilidad para brindar formación profesional integral de aprendices conforme a las necesidades y la misión del SENA en las diferentes jornadas de atención a los aprendices (mañana, tarde o mixta) en los diferentes lugares del área metropolitana donde el CSET orienta formación.	X			
10	Recibe y acata actividades asignadas y que guarden relación con el objeto contractual, atendiendo oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato	X			
11	Apoya las respuestas a derechos de petición, oficios y requerimientos presentados al CSET.			X	
	OBLIGACONES GENERALES				
11	Da cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.	X			
12	Orienta la formación en el sitio asignado por la supervisión del contrato a través del equipo de programación (Bucaramanga, área metropolitana y Centros penitenciarios)	X			
13	Presenta los tramites y procedimiento para la efectiva presentación de cuenta de cobro de forma mensual de conformidad con los lineamientos del SENA, presentado los documentos necesarios según el plan de pagos garantizando su oportunidad, veracidad y completitud a fin de contribuir a la correcta ejecución del plan de caja que elabora el centro de formación.	X			
14	Realiza los pagos oportunos de pago de la Seguridad social de conformidad con los plazos de autoliquidación contenidos en el Decreto 780 de 2016 o normas que lo modifiquen.	X			
15	No utiliza, ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio propio o de terceras personas o entidades diferentes a las autorizadas por el SENA	X			
16	Organiza y responde por el archivo propio de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes para la entidad.	X			
17	Conoce y aplica los procesos, procedimientos, formatos, relacionados con la FPI.	X			
18	Vigila y salvaguarda los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia; en consecuencia, deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.	X			
19	Realiza los Examenes pre-ocupacionales en caso de que estos pierdan vigencia durante la ejecución del contrato	X			
20	Atiende oportunamente los requerimientos que hace el supervisor del contrato y presentar informes correspondientes a su ejecución de forma mensual.	X			
21	Actua con el debido respeto hacia los aprendices, compañeros y terceros.	X			
	OBSERVACIONES DEL SER				
22	El contratista mantiene una buena relacion interpersonal con el supervisor de contrato, compañeros, aprendices y terceros durante la ejecucion del presente contrato.	X			
23	Sigue lineamientos entregados desde la Coordinación de programas especiales y la Subdireccion del CSET	X			
24	Asiste puntual a las actividades citadas y/o encomendadas por el supervisor del contrato.	X			
25	Mantiene un lenguaje acorde con las personas con las que relaciona en la ejecucion de sus actividades	X			
26	Dispone de tiempo para en la ejecucion del contrato sin presentar evacivas a las actividades propuestas por el supervisor del contrato que guarden relación con el objeto contractual.	X			
27	Dispone de tiempo para en la ejecucion del contrato sin presentar evacivas a las actividades propuestas por el supervisor del contrato que guarden relación con el objeto contractual.	X			

Observaciones:



LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.