



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Málaga, 10 de diciembre de 2024

Señora

ALIX ANTONIA MACIAS BERMUDEZ

SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5995835

Profesional Grado 02

Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes SENA-CATA

Málaga

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

Referencia: CO1.PCCNTR.5995835 del año 2024

WILLINGTON HERNANDEZ SANABRIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13721451 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, evaluador de GECCL, 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 MIL PESOS M/CTE (\$44.650.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Pagos mensuales por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.700.000), Incluido IVA) y Proporcionales, esto para el primer y/o último pago, atendiendo al plazo de ejecución establecido.

Plazo: Será hasta el 11 de diciembre de 2024.

OBJETO:
Prestar temporalmente los servicios profesionales en la Evaluación y certificación de Competencias Laborales del SENA, y construcción y revisión de instrumentos de evaluación en las áreas de PRODUCCIÓN PECUARIA en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes, para la vigencia 2024.



Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Contribuir al desarrollo de las actividades de la evaluación de competencias laborales para los proyectos establecidos en la programación anual del centro de formación, de acuerdo con los lineamientos y la metodología del proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA.	19/11/24 al 09/12/24 Se realizó oferta de la certificación nacional 2025.	19/11/24 al 09/12/24 Oferta certificación 2025.
2	Participar en la transferencia de conocimientos y/o reuniones del proceso a desarrollarse para los evaluadores de competencias laborales de ECCL.	19/11/24 al 09/12/24 Se participó en el lanzamiento de la oferta de la certificación 2025	19/11/24 al 09/12/24
3	Construir los ítems e indicadores de un proyecto de instrumentos de evaluación de competencia laboral por cada 4 meses de contrato, de acuerdo con los lineamientos y la metodología establecida por el SENA en el proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales.	19/11/24 al 09/12/24 Se realizó revisión técnica en su totalidad por parte del verificador.	19/11/24 al 09/12/24 Pantallazo de correo electrónico a la gestora de instrumentos.
4	Contribuir al cumplimiento de la meta de los indicadores del proceso GECCL del Centro de Formación, realizando como mínimo 42 evaluaciones de competencias laborales promedio mes en ejecución del contrato. (Ver nota 2).	19/11/24 al 09/12/24 Se emitió juicio al P44 G1 NSCL 270501115 y se realizó verificación del proyecto.	19/11/24 al 09/12/24 Pantallazo verificación del proyecto.



5	Participar en mesas técnicas de estrategias para el aseguramiento de la calidad de los ítems e indicadores de evaluación cuando sea convocado por el grupo de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales de la DSNFT.	19/11/24 al 09/12/24 Se realizó la revisión de instrumentos de oportunidad para el P44 G1 en la NSCL 270501115.	19/11/24 al 09/12/24 Evidencia fotográfica de la revisión de instrumento.
6	Contribuir en la elaboración de informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación de competencias laborales.	19/11/24 al 09/12/24 Elaboré informe final de supervisión vigencia 2024.	19/11/24 al 09/12/24 Pantallazo de correo electrónico.
7	Informar sobre los resultados de la evaluación de competencias laborales, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su realización y apoyar la atención de reclamaciones a que haya lugar de acuerdo con los lineamientos establecidos por el SENA.	19/11/24 al 09/12/24 Se realiza la evaluación del G 1 P44, NSCL270501115 de manera presencial y se le informa los resultados de manera presencial.	19/11/24 al 09/12/24 Pantallazo de toma de evidencias.
8	Apoyar la validación de información de la evaluación de competencias laborales registrada en el Sistema de Información DSNFT.	19/11/24 al 09/12/24 Revisar los registros de los aspirantes a certificación de competencias laborales del grupo 3 NSCL 270501115. Verificación de datos a candidatos para recuperar usuario y contraseña en el aplicativo dsnf.	19/11/24 al 09/12/24 Pantallazo aplicativo registro inscripción de candidatos al aplicativo.



9	Contribuir en la elaboración de informe cualitativo de las fortalezas y debilidades identificadas en la evaluación de competencias laborales, por proyecto evaluado.	19/11/24 al 09/12/24 Elaboré informe cualitativo para los proyectos P44 NSCL 270501115 G1.	19/11/24 al 09/12/24 Pantallazo correo electrónico.
10	Reportar al dinamizador de ECCL – centro de formación, los casos de éxito identificados en el proceso GECCL.	19/11/24 al 09/12/24 No se encontraron casos exitosos en el grupo evaluado.	19/11/24 al 09/12/24 No se encontraron casos exitosos en el grupo evaluado.
11	Apoyar en el registro en el Sistema de Información DSNFT de la información relacionada con la evaluación de competencias laborales, en coordinación con el apoyo administrativo, incluyendo el cargue y conformación de los expedientes de los documentos de los candidatos cuando sea necesario.	19/11/24 al 09/12/24 Registro de valoraciones a desempeño del G1 NSCL 270501115.	19/11/24 al 09/12/24 Pantallazo aplicativo registro de evidencias.
12	El contratista que realice comisiones de servicios o desplazamientos autorizados por el supervisor deberá presentar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de finalización de la comisión, la respectiva legalización al área de Contable o quien haga sus veces.	19/11/24 al 09/12/24 No se realizaron comisiones para este periodo en esta obligación.	19/11/24 al 09/12/24 No se realizaron comisiones para este periodo en esta obligación.
13	Hacer entrega oportuna al supervisor del contrato, según cronograma que se establezca por parte de la entidad y atendiendo la forma de pago establecida de los documentos y soportes de cuenta de cobro, con el fin de dar cumplimiento a la meta de ejecución presupuestal.	19/11/24 al 09/12/24 Envío de informes GC y GF a la dinamizadora.	19/11/24 al 09/12/24 Pantallazo de correo electrónico a la dinamizadora.



14	El CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales). 1	19/11/24 al 09/12/24 Se realizó pago de planilla a aportes de seguridad integral No 452825088 SOI del mes de noviembre y No 4582840249 de diciembre.	19/11/24 al 09/12/24 Pantallazo de planilla de pago.
15	Atender los requerimientos que le realice el supervisor dentro del marco del objeto contractual.	19/11/24 al 09/12/24 Atendí las solicitudes enviadas por parte de la dinamizadora del proceso de ECCL sobre informe final de supervisión.	19/11/24 al 09/12/24 Pantallazo correo electrónico.

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.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL

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. 452825088 SOI del mes de noviembre. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti trámites”)

Evidencias en (10) folios

Cordialmente,

Firma

WILLINGTON HERNANDEZ SANABRIA

Contratista

C.C. No. 13721451 de Bucaramanga.

Recibí a satisfacción:

Firma

ALIX ANTONIA MACIAS BERMUDEZ

Supervisora Contrato CO1.PCCNTR.5995835 de 2024.

Dinamizadora ECCL



EVIDENCIAS DEL 19/11/24 al 11/12/24

OBLIGACION # 1



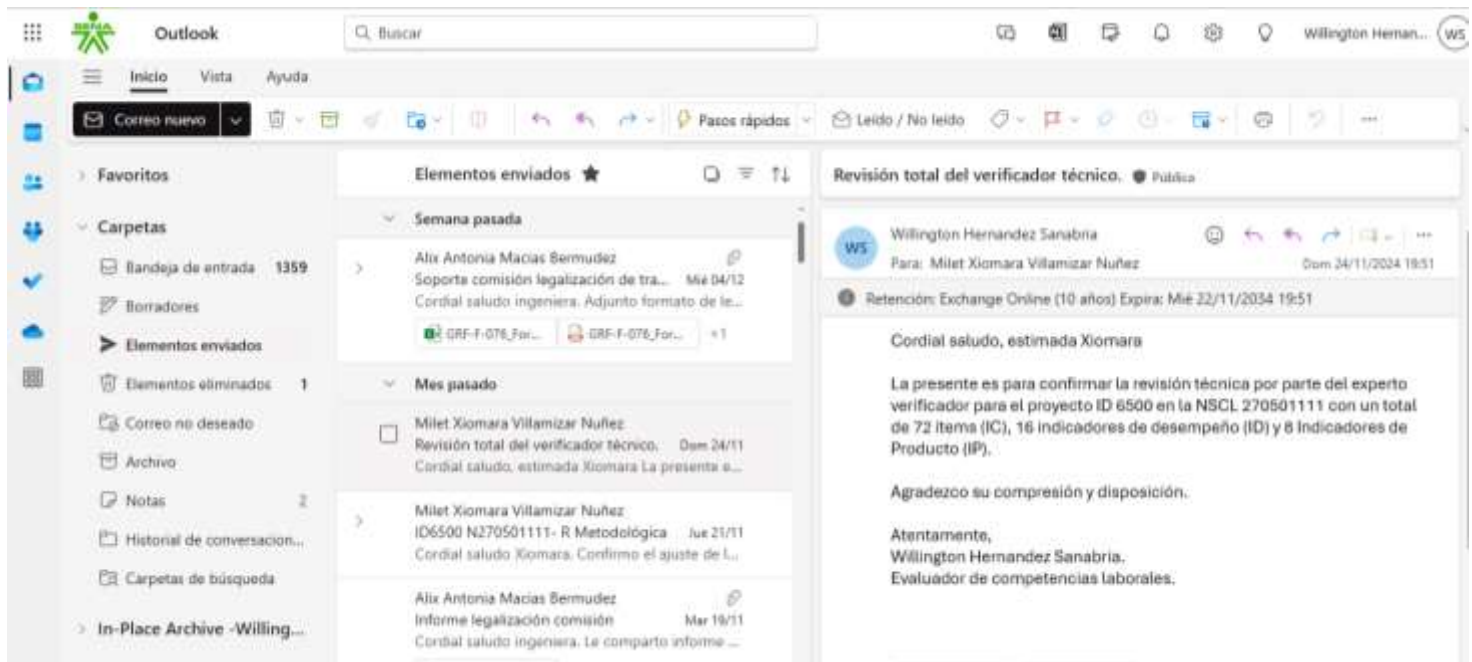
OBLIGACION # 2



Enlace de preinscripción a nuestra Certificación Nacional 2025 📌📌

<https://nam10.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Ffacortar.link%2FaR6Gg1&data=05%7C029%7Cthermidae%40sena.edu.co%7C90497cd225634cd1b16d08dd13a2f4b4%7Cdbc2c3812f2e4d9391d1506c9316ace7%7C0%7C0%7C638688312829781998%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJFbXB0eU1hcGkiOnRydWUsIlYiOiwiLjAuMDAwMCIsIlAiOiJkaW4zZmlsZSkiOiJlTWpbc2sldUJjoyfQ%3D%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=kNjvADg1xcw6%2>

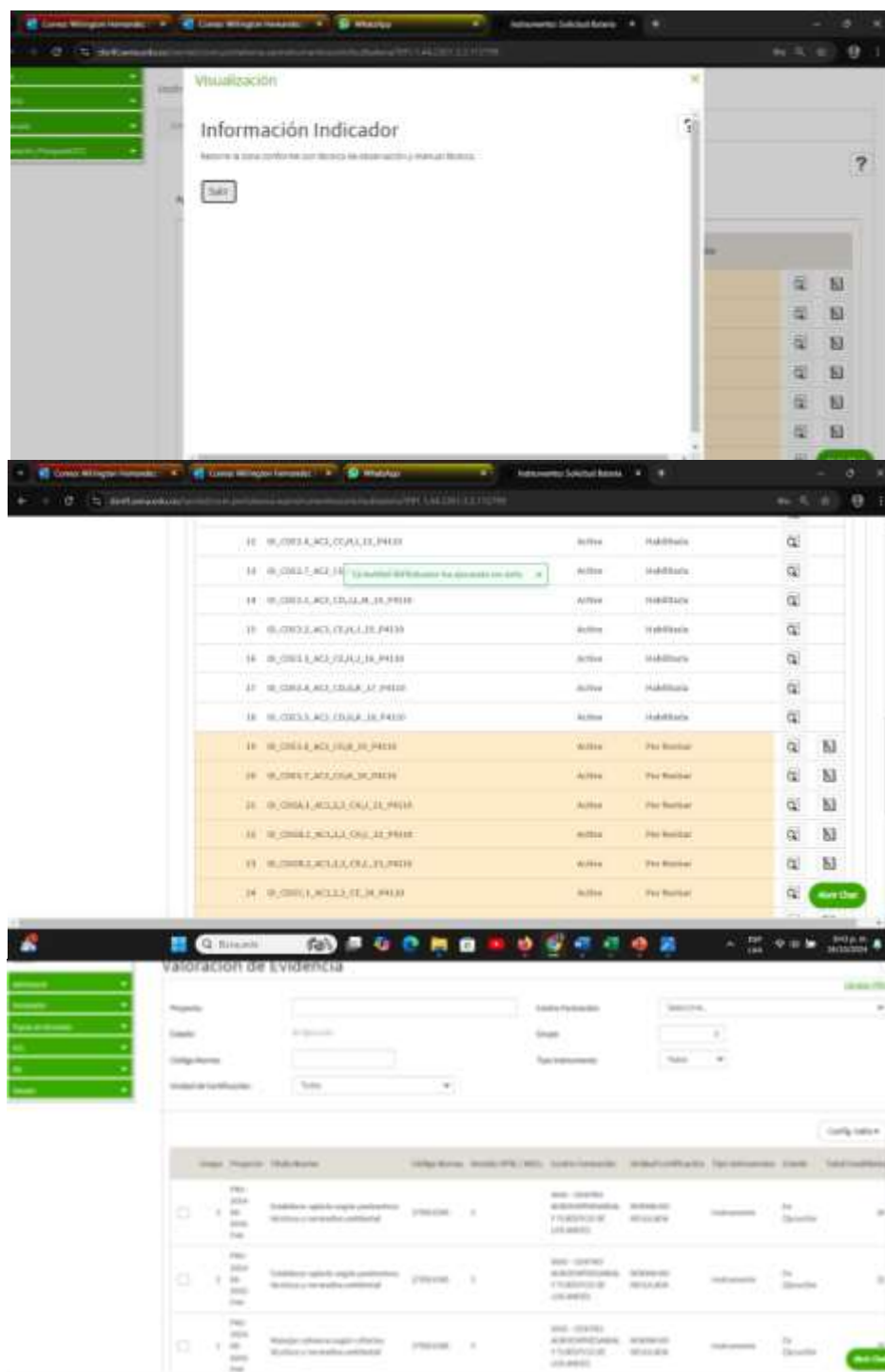
OBLIGACION # 3



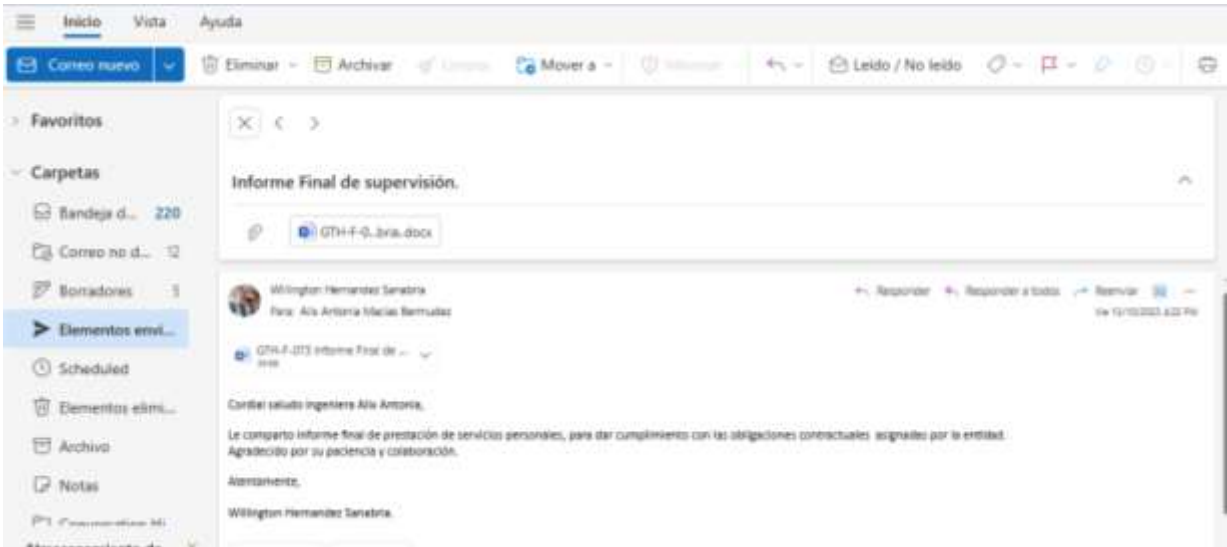
OBLIGACION # 4



OBLIGACION # 5



OBLIGACION # 6



OBLIGACION # 7



OBLIGACION # 8


Sistema Nacional de Formación para el Trabajo


MINISTERIO DEL TRABAJO


Willington Hernández Sanabria


Candidato



Candidatos - CARVAJAL SIERRA MARIELA

General | **Historial de procesos** | Historial de Novedades | Política de Datos

Información básica

Tipo Identificación*	CC Cantónor obligo de fuerza de la ofula	Número Identificación	108813208
Primer Nombre*	MARIELA	Segundo Nombre	
Primer Apellido*	CARVAJAL	Segundo Apellido	SIERRA
Fecha Nacimiento*	11/08/1999	Sexo*	Mujer
Grupo Sangüíneo*	O-	Género	FEMENINO
País Expedición*	COLOMBIA	Departamento Expedición*	SANTANDER
Ciudad Expedición*	CONCEPCIÓN	Fecha Expedición*	23/08/2017
País Nacimiento*	COLOMBIA	Departamento Nacimiento*	SANTANDER

Extensiónista Rural: ☐
Población Campesina: ☐

Información de contacto

Dirección*	VGA CARABOBO	Barrio*	SECTOR PIEDRA AZUL
País Residencia*	COLOMBIA	Departamento Residencia*	SANTANDER
Municipio Residencia*	CONCEPCIÓN	Estrato*	DOS
Teléfono		Celular*	3134173359
E-mail	MARICATSW@SANTANDER.COM	Usuario de Autenticación	108813208

Información de contacto en caso de emergencia

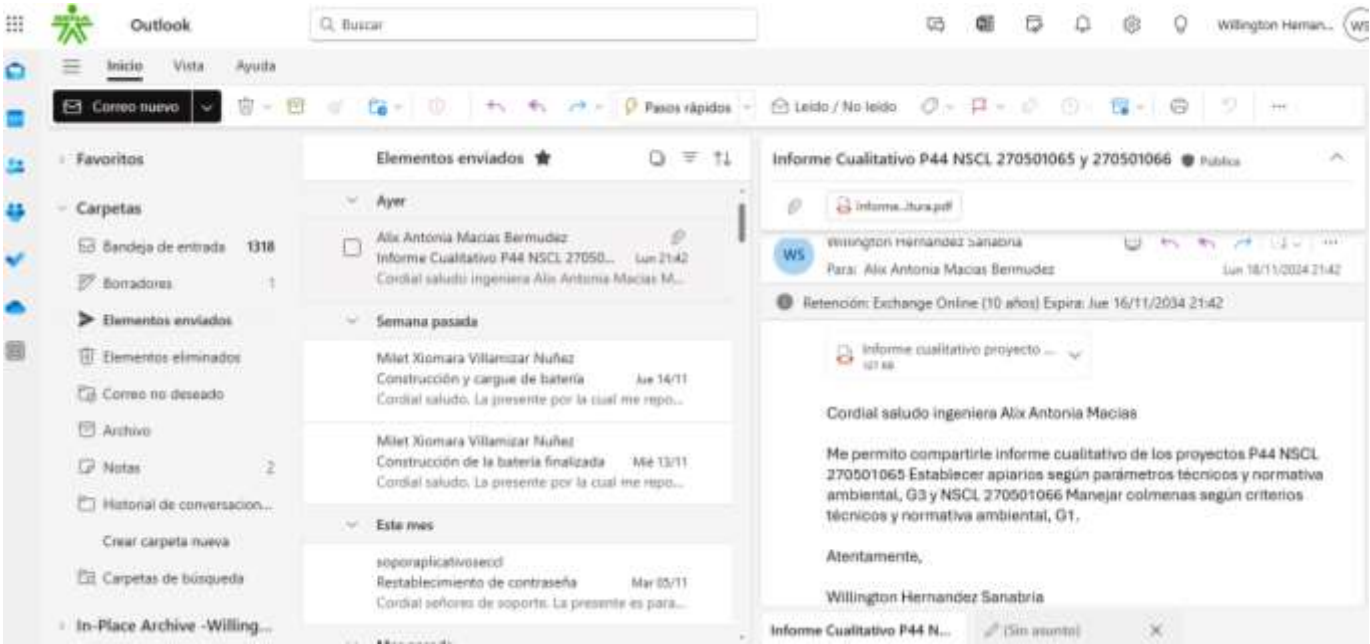
Nombre*	BRIVERO SAKTO	Celular*	3102453163
---------	---------------	----------	------------

Selección de Áreas de Interés

Áreas de Interés	PRODUCCIÓN PECUARIA
------------------	---------------------



OBLIGACION # 9



OBLIGACION # 11

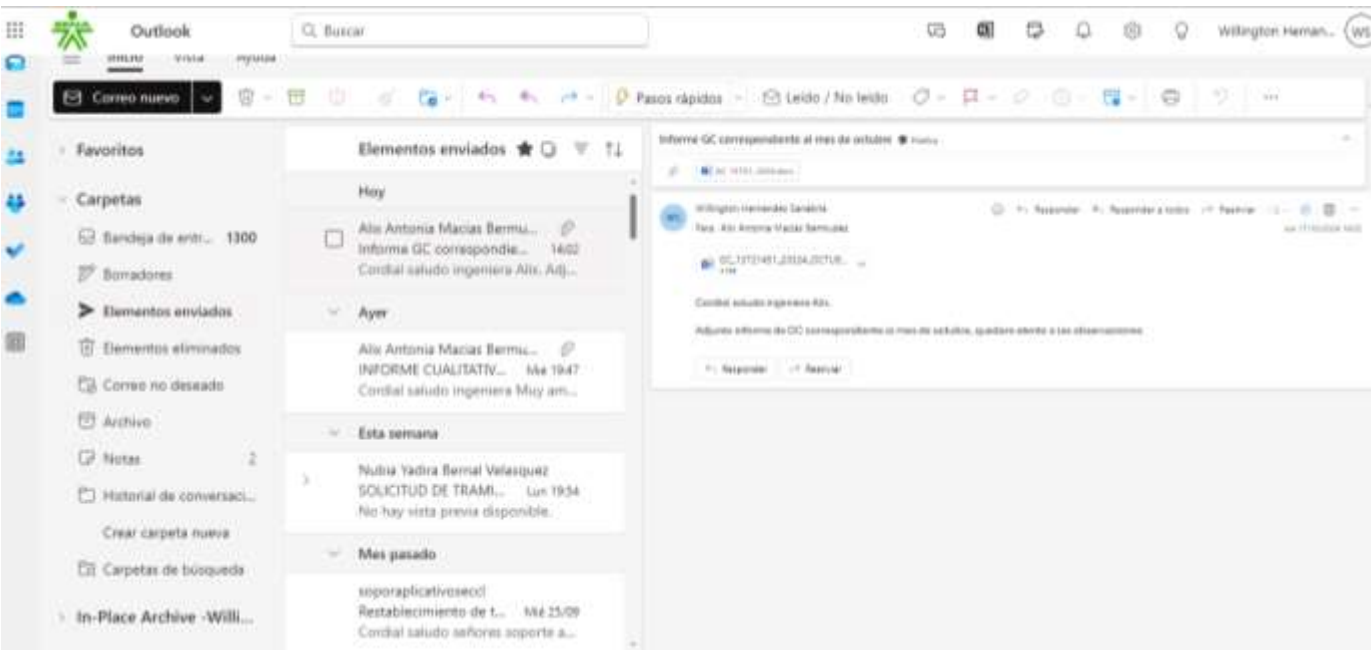


[Gestionario](#)
Valencia 202

Config. 19/05/20

ID	Nota del Alumno	Respuestas
1	IC_GA_ACI_0001-A-3	☐ 0 ☐ 1 ☒ 2 No respondida o incompleta
2	IC_GA_ACI_0001-A-5	☐ 0 ☐ 1 ☒ 2 No respondida o incompleta
3	IC_GA_ACI_0001-A-16	☐ 0 ☒ 1 ☐ 2 No respondida o incompleta
4	IC_GA_ACI_0001-A-18	☐ 0 ☒ 1 ☐ 2 No respondida o incompleta
5	IC_GA_ACI_0001-A-31	☒ 0 ☐ 1 ☐ 2 No respondida o incompleta
6	IC_GA_ACI_0001-A-37	☒ 0 ☐ 1 ☐ 2 No respondida o incompleta
7	IC_GA_ACI_0001-A-37	☐ 0 ☒ 1 ☐ 2 No respondida o incompleta
8	IC_GA_ACI_0001-A-38	☐ 0 ☐ 1 ☒ 2 No respondida o incompleta
9	IC_GA_ACI_0001-A-38	☒ 0 ☐ 1 ☐ 2 No respondida o incompleta
10	IC_GA_ACI_0001-A-33	☐ 0 ☐ 1 ☒ 2 No respondida o incompleta
11	IC_GA_ACI_0001-A-48	☐ 0 ☐ 1 ☒ 2 No respondida o incompleta

OBLIGACION # 13



OBLIGACION # 14

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: 1371461
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: VILINTONG HERNANDEZ SANABRIA
 CIUDAD/MUNICIPIO: SANTANDER
 DIRECCIÓN: CL 4 2 - 60 TELÉFONO: 0618899
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: 1-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales, UNICO
 FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E IGIF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4582825088 TIPO DE PLANILLA: 1-INDEPENDIENTES
 PERÍODO COTIZACIÓN: MES: noviembre AÑO: 2024
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2024
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/12/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9991086143

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

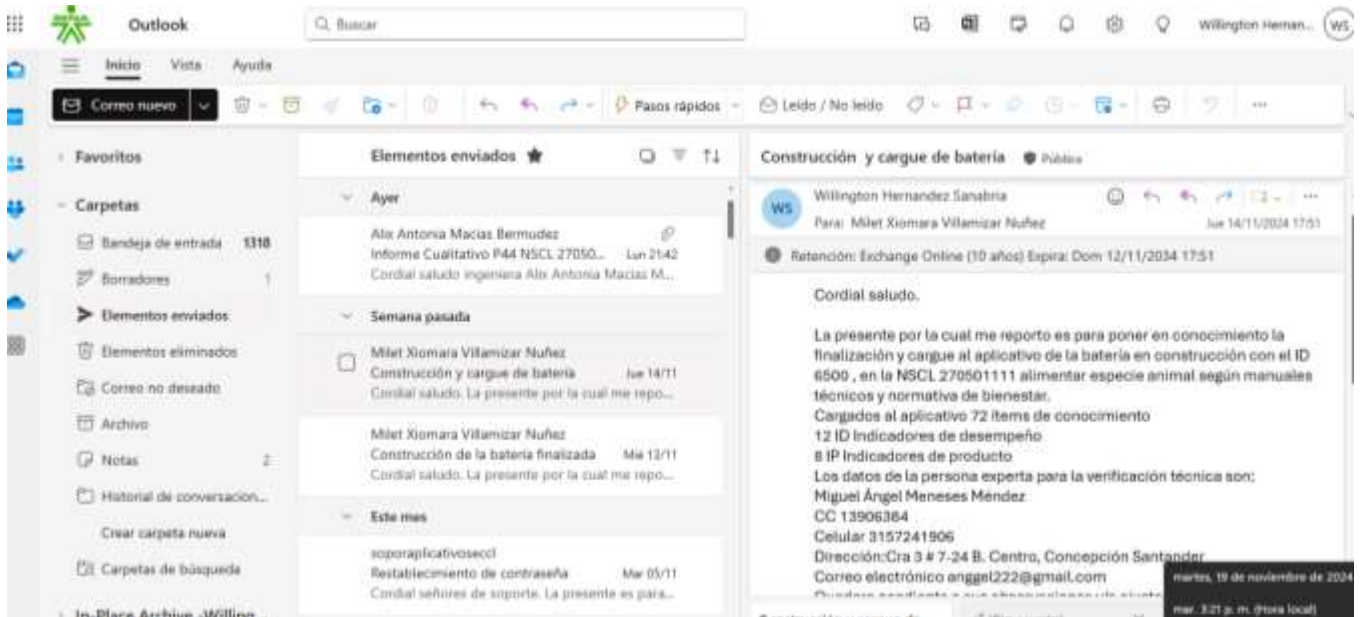
LIQUIDACIÓN GENERAL

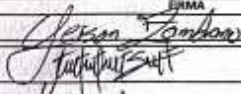
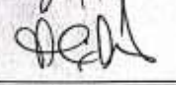
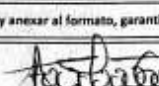
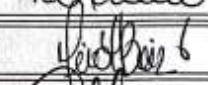
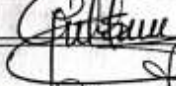
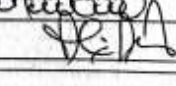
PENSION		SALUD		RIESGOS PROFESIONALES		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
800220739	ADMINISTRADORA	800251440	ADMINISTRADORA	8001153	ADMINISTRADORA		
	202001 - PROTECCIÓN		EPS 005-SANTAS S.A.		14-28-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		
	SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		
	\$ 300.800		\$ 233.000		\$ 19.700		
	\$ 300.800		\$ 233.000		\$ 19.700		

VALOR SIN MORA:	\$ 555.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 555.500

2024/12/22 5:00 PM USUARIO SOL - CC13721451 PÁGINA 1 DE 1

OBLIGACION # 15



				Versión: 05 Código: GTH-F-074	
Proceso Gestión de Talento Humano					
Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: WILLINGTON HERNANDEZ SANABRIA					IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	MALAGA	FECHA	10/12/2024	REGIONAL	SANTANDER
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.5995835 del 23 de febrero de 2024			
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO					
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☐	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐
TERMINACIÓN	☒				
DEPENDENCIA SENA	Marcar con X	RESPONSABLES			
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA		
GESTIÓN DE TIC	X	YEISON FERNY ZAMBRANO GALEANO			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	ERIKA PATRICIA SANDOVAL JEREZ			
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	ALIX ANTONIA MACIAS BERMUDEZ			
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.			
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)	X	ANA MILENA GALVIS GOMEZ			
CONTABILIDAD	X	LEIDY YAMILE BAEZ GOMEZ			
TESORERIA	X	CARMEN SOFIA BEAZ MARTINEZ			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	ALIX ANTONIA MACIAS BERMUDEZ			
BIBLIOTECA	X	MARIA MEJIA VILLABONA			
ALMACEN	X	ANA MILENA GALVIS GOMEZ			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	ALIX ANTONIA MACIAS BERMUDEZ			
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)					
OTROS: _____					
