

SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE						FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)								Código Regional 1																					
						DIRECCIÓN GENERAL								Código Centro 101001																					
						DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL								Fecha Elaboración Diciembre de 2024																					
						Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1								Versión MARZO 2024 - 2,24																					
														ID de Proceso 69712-902957																					
DATOS DEL CONTRATISTA																																			
Nombres y apellidos:						EDWIN GEOVANNY ROJAS PASTOR						Banco a consignar:						BANCOLOMBIA																	
Cédula de Ciudadanía						79.830.250						Tipo de cuenta:						AHORROS																	
Correo electrónico:						egrojas@sena.edu.co						Número de Cuenta:						20305129227																	
IP/N° de contacto:						0						Presta Servicios Excluidos de IVA:						SI																	
Inducción SST:						SI						Pertenece al régimen simple de tributación:						NO																	
Régimen del IVA:						NO RESPONSABLE						Es declarante de renta por el año gravable 2023						SI																	
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?																		NO																	
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000																		SI																	
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)																		NO																	
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?																		NO																	
Concepto del pago corresponde a:																		Ninguno																	
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.																		0,00%																	
DATOS DEL CONTRATO																																			
Nº del contrato:						5855263/2024						Nº Compromiso SIIF				82424				Número de pagos durante la vigencia del contrato				11											
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)						SERVICIOS PERSONALES 01-9-2024-005180 - PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA GESTIÓN CURRICULAR DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DEL SENA PARA LOS DIFERENTES NIVELES Y MODALID																													
DATOS PERIODO DEL PAGO																																			
Del						01/12/2020						Al						31/12/2020						Saldo Anterior del Contrato:						\$ 7.000.000					
Número de pago						11																		Valor Total del Contrato:						\$ 77.000.000					
Valor Bruto Pago:												\$ 7.000.000,00												Nuevo Saldo del Contrato:						\$ 0					
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO																																			
Ingresos por honorarios						\$ 7.000.000						Ninguno						0,00%																	
Ingresos por comisiones						\$ 0						Retencion en la Fuente del Periodo						\$ 0																	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes						\$ 0																													
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO						\$ 7.000.000						Menos, ReteFuente Otros Ingresos						\$ 0																	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE						\$ 4.115.300						TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO						\$ 0																	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR																																			
						Dicembre		Noviembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA						4.115.300,00		TARIFA																	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS						-----		7945035441		Base retención en la fuente a titulo de ICA						6.202.000,00																			
Ingreso Base de Cotización - IBC						\$ 2.800.000		\$ 2.800.000		Valor base IVA						0,00																			
Aporte obligatorio a seguridad social salud						\$ 350.000		\$ 350.000		IVA (Si es RESPONSABLE)						0,00		19%																	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión						\$ 448.000		\$ 448.000		Menos Retención en la Fuente						0,00		0,00%																	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional						\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA						0,00		15%																	
ARL I						\$ 14.700		\$ 14.700		Reteica - 8299 - BOGOTÁ						59.911,00		0,966%																	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes						\$ -										-		0,00		0%															
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes						\$ -										-		0,00		0%															
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes						\$ -										-		0,00		0%															
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias						\$ -										-		0,00		0%															
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC						\$ -				Otras Retenciones						0,00		0,000%																	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias						\$ -				Otras Retenciones						0,00		0,000%																	
Intereses Prestamo de Vivienda						\$ -				Otras Retenciones						0,00		0,000%																	
Dependientes hasta						\$ 700.000				Otras Retenciones						0,00		0,000%																	
Salud hasta						\$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones						0,00		0,000%																	
Renta Exenta 25%						\$34.082.904		\$ 1.372.000		Otras Retenciones						0,00		0,000%																	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.						\$13.719.825				Descuentos de embargo (Si tiene)						0,00																			
Retención en la Fuente Contingente						\$				VALOR A PAGAR						\$6.940.089,00																			
SON: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE																																			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO																																			
Se realizó el diligenciamiento de la matriz de seguimiento del avance del Plan de Actualización de catálogo 2024																																			
Se recibieron los documentos del programa Tgo en Producción de proyectos musicales																																			
Se recolectaron necesidades de las regionales de acuerdo al formulario entregado para incluirlos en las posibles acciones																																			
se proyectó respuesta de Concepto Técnico sobre el proyecto de Ley																																			
Se construyó la propuesta para la recolección de necesidades de Diseño y desarrollo curricular para ser diligenciado por las																																			
Se revisó el plan de actualización de catálogo para determinar las necesidades actuales de las redes a cargo																																			
se recibió la carpeta total del programa en convenio con el BID y AHK																																			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:																																			
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí										EDWIN GEOVANNY ROJAS PASTOR EL CONTRATISTA																									
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO																																			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:										Autorizo el presente pago. El Supervisor,																									
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;																																			
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;																																			
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad																																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79830250	NÚMERO PLANILLA:	7945035441	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EDWIN GEOVANNY ROJAS PASTOR	ROJAS PASTOR	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:		0	
DIRECCIÓN:	CALLE 10A 5-26	TELÉFONO:	8855361	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1059622657
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación técnica profesional.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 499.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.400	\$ 0	\$ 499.400
SUBTOTALES:										\$ 499.400	\$ 0	\$ 499.400

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 390.200		\$ 0		\$ 0	\$ 390.200	\$ 0	\$ 390.200
SUBTOTALES:													\$ 390.200	\$ 0	\$ 0	\$ 390.200

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	\$ 16.300	\$ 16.300	\$ 0	\$ 0	\$ 16.300
SUBTOTALES:									\$ 16.300	\$ 0	\$ 0	\$ 16.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 62.500	\$ 0	\$ 62.500
SUBTOTALES:			\$ 62.500	\$ 0	\$ 62.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES											SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						PARAFISCALES																
																										PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD																					EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 79830250	ROJAS PASTOR EDWIN GEOVANNY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 3.121.000			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 3.121.000	\$ 499.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 499.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 3.121.000	\$ 390.200	\$ 0	\$ 390.200	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 79830250	\$ 16.300	30	\$ 3.121.000	\$ 62.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 968.400
--------------	-------------------



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 10 de dic de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

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

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el párrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1.032.941.872	Matías Rojas Malagón	HIJO
-------------	----------------------	-----------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

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



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

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: Edwin Geovanny Rojas Pastor

C.C. 79.830.250



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: EDWIN GEOVANNY ROJAS PASTOR

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	Bogotá D.C	FECHA	5/12/2024	REGIONAL	Dirección General	79.830.250
--------	------------	-------	-----------	----------	-------------------	------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

Dirección de Formación Profesional

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.5855263 de 1 de febrero de 2024

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

☒

Hernán Villa Cardona

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

☒Diana Eugenia Sarmiento Soto (se debe enviar inventario
documental adjunto)

11-12-2024

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del
Contrato en las Regionales y Centros
de Formación)
SECRETARÍA GENERAL☒

Yenni Mercedes Soto Vergel

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)☒

Yenni Mercedes Soto Vergel

CONTABILIDAD

☒

Carlos Alberto Pacheco Cervantes

TESORERIA

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/
ACADEMICA☒

Luz Mila Llanos Estupiñan

BIBLIOTECA

OTRO

GRUPO CENTRAL DE CUENTAS

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

☒

Luz Mila Llanos Estupiñan

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) ROJAS PASTOR EDWIN GEOVANNY identificado(a) con CC. 79830250 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 5 de Diciembre de 2024 a las 16:39:20

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Generalidades:

1. El objetivo del formato es para que el supervisor de acuerdo con el manual de supervisión de la Entidad emita un informe de ejecución y evaluación del contrato de prestación de servicios.
2. El formato se encuentra relacionado con el GTH-P-013 Procedimiento Contratación de servicios personales diferentes a instructor.
3. Este formato lo debe diligenciar el supervisor que sea designado por el ordenador del gasto durante la ejecución de los contratos de prestación de servicios.
4. Este formato debe ser diligenciado cada vez que finalice un contrato de prestación de servicios.
5. El trámite que surte el formato una vez diligenciado deberá ser firmado por el supervisor con el fin de ser publicado en la plataforma SECOP II
6. Este formato no requiere impresión debe ser firmado digitalmente
7. El formato debe ser cargado en la Plataforma SECOP II.



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. CO1_PCCNTR_5855263 del año 2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Edwin Geovanny Rojas Pastor

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: c.c. 79.830.250

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar los servicios profesionales para apoyar a la Dirección de Formación Profesional en la gestión curricular de los programas de formación del SENA para los diferentes niveles y modalidades de formación de los sectores productivos de hotelería turismo, cultura, artesanías, textil-confección diseño y moda, cuero calzado y marroquinería.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

- Apoyar la formulación, validación y seguimiento del plan de diseño y desarrollo curricular de los programas de formación de los sectores productivos de Hotelería y Turismo, Artesanías, Cultura, Textil-confección, diseño y Moda, Cuero Calzado y Marroquinería.
- Apoyar el seguimiento de procesos y acciones que se requieran para cumplir con los requerimientos de condiciones habilitantes y permisos establecidos por la entidad o externos, para la ejecución de los programas de formación.
- Apoyar en la identificación de necesidades actuales y futuras de Formación Profesional que le permitan al SENA generar programas pertinentes, que contribuyan a la reducción de brechas de capital humano de los sectores económicos y productivos de acuerdo con los territorios.
- Apoyar a la Dirección de Formación Profesional con la gestión que se requiera en el relacionamiento con actores internos y externos con la proyección de respuestas, conceptos técnicos, reportes, informes y todo necesario para el adecuado cumplimiento del relacionamiento.
- Apoyar la construcción de lineamientos, procedimientos, documentos que se requieran para el mejoramiento de la formación profesional integral.
- Analizar la información y resultados derivados de la gestión para establecer las necesidades actuales y futuras de Formación profesional.
- Apoyar el registro de información en los repositorios de contenidos relacionados con los procesos que se adelantan para el cumplimiento de las funciones del Grupo de Gestión Curricular de la Formación.



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

- Ejercer como apoyo a la supervisión, o como delegado técnico a comités, en contratos o convenios, a los que sea designado y que se encuentren en el marco del objeto contractual.
- Las demás que le sean asignadas y que estén relacionadas con el objeto contractual.

LUGAR DE EJECUCIÓN: Bogotá D.C.

PLAZO DE EJECUCIÓN: 31 de diciembre de 2024

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: 01 DE FEBRERO DE 2024
(Día) (Mes) (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 31 DE DICIEMBRE DE 2024
(Día) (Mes) (Año)

VIGENCIA DEL CONTRATO: 330 días

VALOR DEL CONTRATO: Se fija como valor total para el contrato la suma de SETENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE(\$.77.000.000,00). (Discriminar su valor inicial, incluidas las adiciones una a una)

SUPERVISOR: Luz Mila Llanos Estupiñán - Coordinadora Grupo Gestión Curricular de la Formación Profesional

(Escriba el nombre e identificación del supervisor del contrato)

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: CC 39632583

(tipo de identificación: indicar si es cedula de ciudadanía, de extranjería o el que le corresponda, más el número de identificación)

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI__ NO_x__

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	\$77.000.000.
Valor Ejecutado	\$77.000.000
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	\$0
Saldo a liberar	\$0

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS (Indicar de forma concisa y clara que trabajos ejecuto, ej: realizo 200 liquidaciones con éxito, o realizo

50 contratos, editor la página web de la entidad, etc.)

Se acompañó el plan de actualización de catálogo 2024 de 29 programas de las redes a cargo con un porcentaje total de avance de 52%.
Se acompañó el plan de renovación y solicitud de Registro Calificado ante el MEN de las redes de hotelería turismo, cultura, artesanías, textil-confección diseño y moda, cuero calzado y marroquinería.
Se transfirieron las necesidades de homologación del Programa de Guianza Turística a los Centros de Formación Boyacá, Cali y Bolívar para la gestión de atención a aspirantes de estas regionales.
Se realizó la proyección de 26 respuestas solicitadas por la coordinación.
Se realizaron 18 hojas de vida de los Programas de formación asociados a los sectores productivos a cargo.
Se acompañó la construcción del diseño y desarrollo curricular del Programa de operación turística de entornos étnicos y naturales dirigido a las comunidades indígenas en convenio con el BID-AHK
Se participó en la reuniones y eventos delegados por la dirección.



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

(especificar de forma ejecutiva un resumen sobre las actividades ejecutadas por el contratista, indicando si se han cumplido las metas planteadas)

El contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones establecidas en el contrato.

SANCIONES: SI__ NO__X__

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI_X_ NO__

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE__ BUENO_X_ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,



LUZ MILA LLANOS ESTUPIÑAN

Coordinadora Grupo Gestión Curricular de la Formación Profesional

Dirección de Formación Profesional

Dirección General



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

8. Control de cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V03	Octubre	Cambio imagen institucional y generalidades