PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Yopal, Agosto 31 de 2020

Señor (a)
Diana Roció Fernández Díaz
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1402238**
Líder Certificación Competencias Laborales
Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare
Yopal, Casanare

Asunto: Informe Mensual de Ejecución contractual Mes de Agosto del año 2020

Referencia: CO1.PCCNTR. 1402238 del año 2020

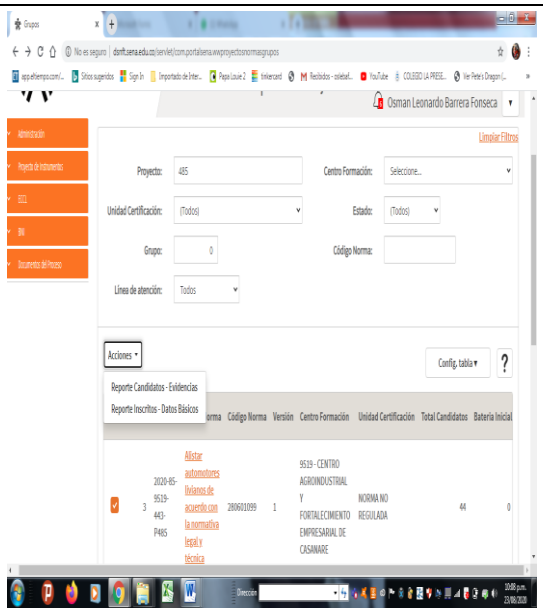
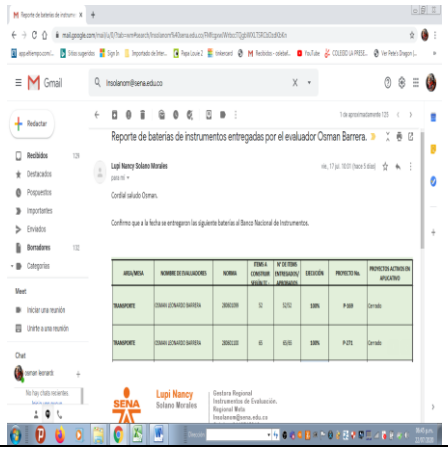
Osman Leonardo Barrera Fonseca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 74.185.367 de Sogamoso, en mi calidad de Contratista del SENA, en competencias laborales, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

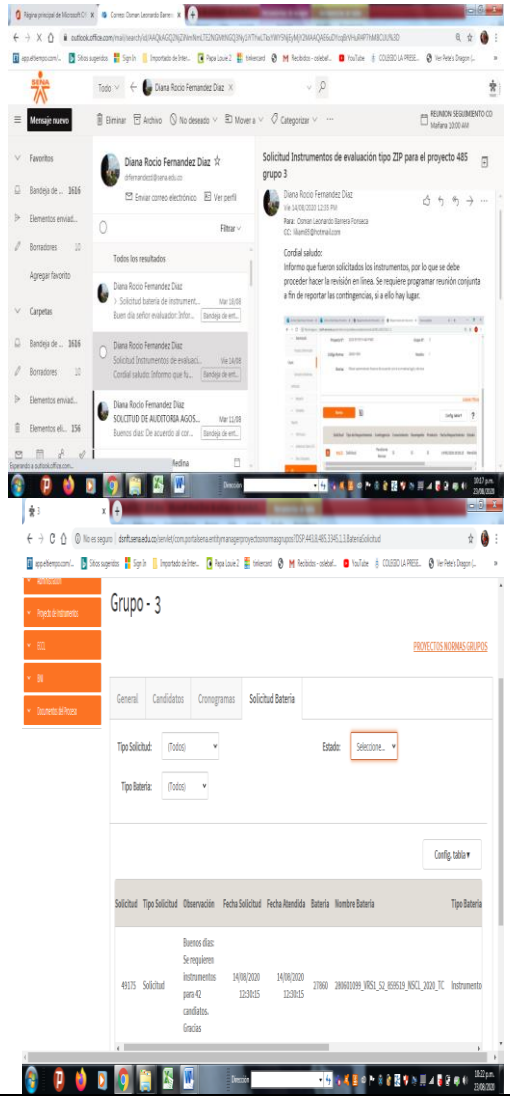
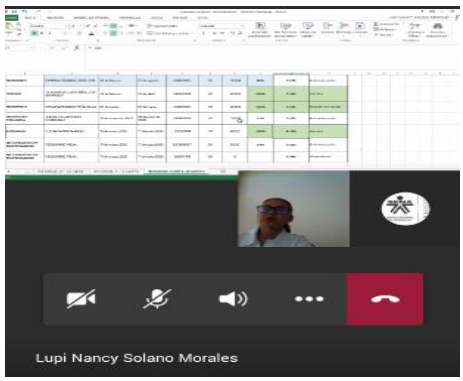
Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato asciende a la suma de veintidós millones novecientos cincuenta mil pesos M/CTE ($22´950.000), y adicional de ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SEWTENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($11.475.000,00), es decir que el valor total del contrato es de TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE. ($34.425.000,00) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a). Un primer y último pago proporcional a la ejecución del mismo, que se cancelará en el mes correspondiente. b). Los demás pagos por valor de tres millones ochocientos veinticinco mil pesos M/CTE ($3.825.000) MES, incluido IVA. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, cuenta de Ahorros No. 616611794 del Banco de Bogota, cuyo titular es el (la) Contratista; PARÁGRAFO PRIMERO: El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas, contribuciones y demás documentos relacionados con el cumplimiento del objeto contractual. PÁRÁGRAFO SEGUNDO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. PARÁGRAFO TERCERO: Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe presentar la certificación expedida por el supervisor del contrato de cumplimiento y la certificación de pago de aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como el informe de ejecución, la planilla de pago y los demás documentos necesarios para el pago.

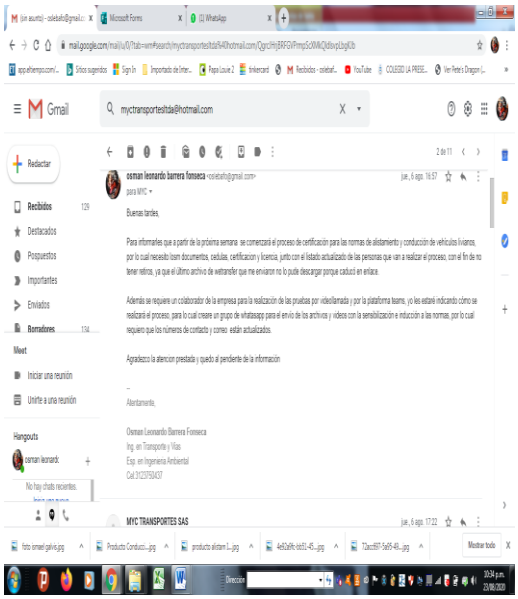
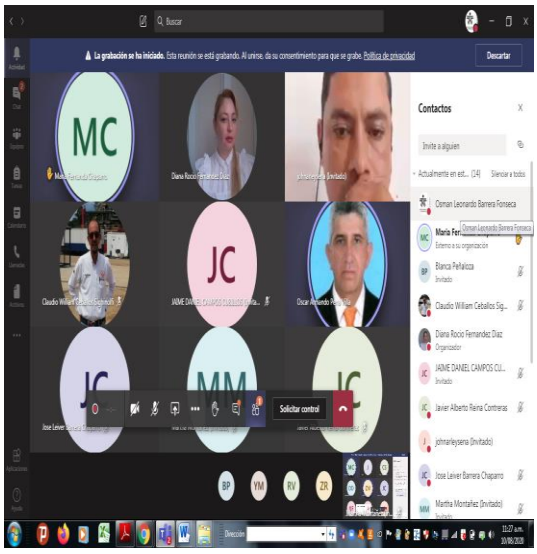
Plazo: Será hasta el 31 de diciembre de 2020

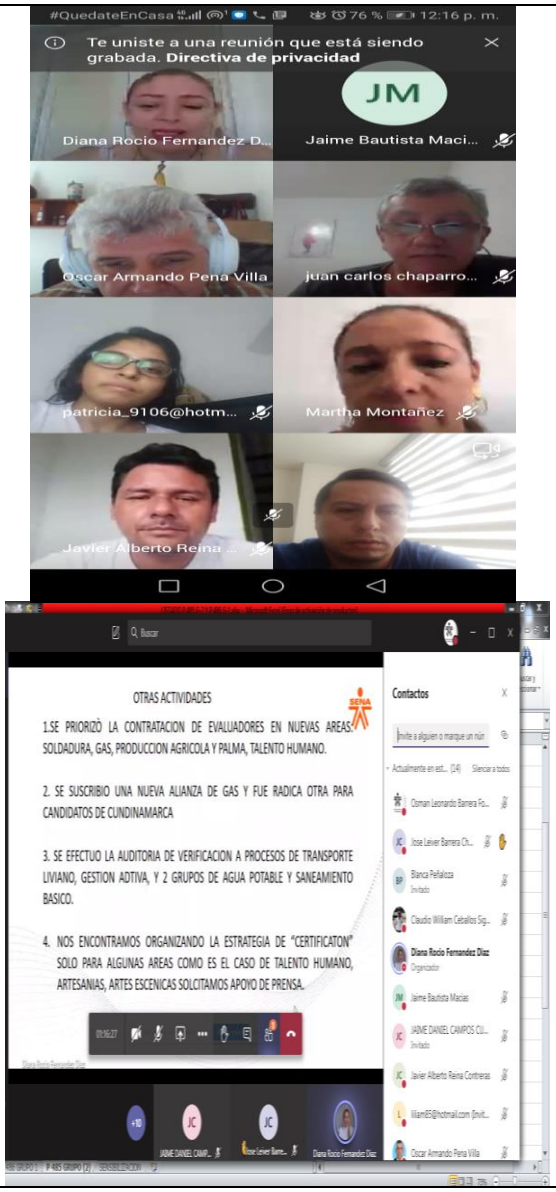
OBJETO:
Prestar los servicios profesionales de carácter temporal para la evaluación de competencias laborales en el area de TRANSPORTE, en el Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar las actividades de evaluación de competencias laborales de acuerdo con los proyectos establecidos en la programación anual del Centro de Formación.	Se inscribieron en el aplicativo, 44 aspirantes a certificar en la norma 280601099 (Alistar automotores livianos de acuerdo con normativa legal y tecnica). Se asociaron a la norma y se formalizaron 42 candidatos dentro del Proyecto 485 Grupo 3, asi mismo se solicitaron instrumentos de conocimiento desempeño y oportunidad.	
2	Construir ítems e indicadores de evaluación correspondientes a una referente de Evaluación, por cada (2) dos meses y quince (15) días de contratación, o proporcional a la duración de contrato, de acuerdo con la programación para la construcción y entrega de instrumentos de evaluación.	Se envío a la gestora de instrumentos, el 100% de los ítems de la matriz de ítems de evaluación para la norma **280601100** Conducir automotores livianos de acuerdo con la normativa legal y técnica, la cual esta inscrita en el aplicativo con el codigo P-271. .	Se construyeron 65 items de evaluación, lista de desempeño y producto, para norma 280601100. Los cuales fueron aprobados y enviaron en su totalidad al banco nacional de instrumentos, en la plataforma DSNFT. 

3	Realizar mínimo 42 evaluación de competencias laborales promedio mes en ejecución del contrato.	Los procesos de evaluación P 486 Grupo 1, y P485 Grupo 2 se auditaron el dia 14 de Agosto de 2020, exitosamente, estos procesos no registraron ninguna NO CONFORMIDAD, se aprobó la certificación de los candidatos competentes. Se asociaron y formalizaron 41 candidatos dentro del Proyecto 485 Grupo 3, asi mismo se solicitaron instrumentos de desempeño, productoy conocimiento elcual fue aplicado por la plataforma Microsoft Forms.	Aplicativo ECCL http:// dsnft.sena.edu.co/ 
4	Participar en la revisión técnica de instrumentos de evaluación, según se requiera.	Con la gestora de instrumentos de la Regional Meta participé en la revisión técnica de los instrumentos de evaluación en la norma 280601100, Conducir automotores livianos de acuerdo con la normativa legal y técnica. Ademas se realizo capacitación en el cargue de ítems en el aplicativo de instrumentos.	Se participó telefónica, virtualmente y por medio de correo electronico con la gestora de instrumentos de la 

			Regional Meta quien es la persona que apadrina el centro del Casanare, apoyando la construcciónde baterías y asesora la elaboración técnica y la metodología para la redacción de los ítems de instrumentos.
5	Elaborar, informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación de competencias laborales.	Se realizaron las Bitacoras de conocimiento y oportunidad para el proyecto 485 grupo 3	Aplicativo ECCL http:// dsnft.sena.edu.co/
6	Reportar la información de la evaluación de competencias laborales dentro de los 5 días hábiles siguientes a su realización.	Se envio información a las empresas con las que se van a comenzar los procesos de certificación, manifestando que la pruebas de desempeño, producto y conocimiento se realizaran de forma virtual.	
7	Validar la información de evaluación de competencias laborales registrada en el aplicativo definido por Sistema Nacional de Formación de Trabajo.	Participé de las reuniones semanales programadas por la Lider Dra. DIANA ROCIO FERNANDEZ DIAZ, por Microsoft Teams, donde nos informó acerca de las estrategias que se utilizaran para continuar con el proceso de competencias laborales en el área de transporte,y donde se programaron las auditorias para el mes de agosto de 2020.	

			
8	Elaborar informe cualitativo de las fortalezas y debilidades identificadas en la evaluación de competencias laborales, por proyecto evaluado	Dada la emergencia presentada en el pais , donde se suspendieron temporalmente de forma presencial los procesos de evaluación y certificación, se presentaron retrazos en la normal ejecución del P 485 G-3.	Circular 01- 3-2020- 00052 del 17 de marzo de 2020

9	Reportar al Lider de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales los casos de exitos identificados en el proceso de Evaluación y Certificación de Competencias Laboral	N/A	N/A

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. de la planilla **43 4347611369**, recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, expedido por SOI correspondiente al mes de **Julio** del año 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en ( ) folios
Cordialmente,

Osman Leonardo Barrera Fonseca
Contratista
C.C. No. 74.185.367

Recibí a satisfacción:
En cumplimiento a la Resolución No. 000202 de 2014, por el cual se adopta el Manual de Supervisión e Interventoría del SENA y la designación de supervisión mediante correo electrónico del 27 de febrero de 2020, me permito manifestar:

1. Que se ha exigido al contratista el cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato

2 Que se ha efectuado el seguimiento al cumplimiento del ejercicio obligacional a cargo del contratista

3. Que se ha impartido orientaciones al contratista sobre el cumplimiento de las obligaciones.

4. Que se ha exigido la información necesaria y recomendada lo que contribuya a la mejor ejecución del contrato.

5. Que se han adoptado las medidas que propendan por la óptima ejecución del objeto contratado

6. Que se ha dejado constancia por escrito de todas las actuaciones.

7. Que sea han sugerido las medidas que considere necesarias para la mejor ejecución del objeto pactado.

8. Que se ha exigido al contratista la calidad de los bienes y servicios contratados.

9. Que la presente supervisión se ejerció en el periodo del 01 al 31 de agosto del 2020.

Por lo anterior, se certifica el recibido a satisfacción de los servicios contratados.

Diana Roció Fernández Díaz
Supervisor(a) Contrato 1402238 del año 2020

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74185367
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSMAN LEONARDO BARRERA FONSECA BARRERA FONSECA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 9A NO 16S-33 PISO 2	TELÉFONO:	7400000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4347611369**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2020		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/08/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991599451

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 244.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.800	$ 0	$ 244.800
SUBTOTALES:										**$ 244.800**	**$ 0**	**$ 244.800**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 191.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 191.300	$ 0	$ 0	$ 191.300
SUBTOTALES:													**$ 191.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 191.300**

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	$ 16.000	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 16.000
SUBTOTALES:									**$ 16.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES							
																													PENSIÓN							SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 74185367	BARRERA FONSECA OSMAN LEONARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.530.000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.530.000	$ 244.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.530.000	$ 191.300	$ 0	$ 191.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.530.000	$ 74185367	$ 16.000		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 452.100**