**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Armenia, abril 2025

Señor (a)
DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7370688.

Coordinadora Académica

Armenia

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes Abril del año 2025

**Referencia:** CO1.PCCNTR. 7370688 del año 2025

**CARLOS JOSÉ PÉREZ ARIAS** identificado con la cédula de ciudadanía No. 78.734.839 en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

**Valor y forma de pago:** *Se fija como valor total para el contrato la suma de TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($37.810.772 M/CTE). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional correspondiente al mes de febrero de 2025 por valor de TRES MILLONES OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE ( $ 3.081.756 M/CTE) b) nueve (09) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2025 por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($ 3.555.872 M/CTE) c) un pago final proporcional correspondiente al mes de diciembre de 2025 por valor DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ( $ 2.726.169 M/CTE)*

**Plazo:** Será hasta el 23 de diciembre de 2025.

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

**Obligaciones Especificas:**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para las áreas relacionadas con su perfil. | Orientación de las Actividades de Enseñanza – Aprendizaje-Evaluación para los programas de formación: Ficha: **3197695, 3198325 y 3200547** ELABORACION DE PORTADOCUMENTOS EN CUERO | Fotos que evidencien el proceso de planeación y orientación de lasActividades de Enseñanza |
| 2 | Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina. | Se realizo la evaluaciónde las fichas **3154433, 3155755 y 3171934** terminadas durante el periodo de manera práctica. Se evaluó con Elaboración de productos en cuero con técnicas manuales | Fotos que evidencien el proceso de Evaluación y Orientación de las Actividades de Enseñanza |
| 3 | Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados con su perfil y lo establecido institucionalmente para garantizar la calidad de la | Orientación de las actividadesde Enseñanza – Aprendizaje-Evaluación para los programas de formación: Ficha: **3197695, 3198325 y 3200547** ELABORACION DE PORTADOCUMENTOS EN CUERO Atención población victimas 34 aprendices en | Registro fotográficoque valida la ejecución de la acción en ambiente de trabajo físico. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | formación profesional integral | total | |
| 4 | Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina. | Se realizaron los juicios evaluativos de las fichas **3154433, 3155755 y 3171934** | Imagen fotográfica de los<br><br>juicios evaluativos |
| 5 | Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas, conforme a las necesidades identificadas por las redes de conocimiento y a los lineamientos institucionales requeridos para las áreas relacionadas con su perfil. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 6 | Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación de las áreas relacionadas con su perfil. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Recolectar, organizar y entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: ficha de caracterización; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria y/o formación titulada que así lo requiera. | Registro ficha matrícula, recopilación documentos. Para las fichas complementarias así Ficha: **3198325, 3197695 y 3200547** ELABORACION DE PORTADOCUMENTOS EN CUERO | Imagen ficha caracterización validada con la persona encargada de revisión formación complementaria. Correo Coordinacion9231@sena.edu.co |
| 8 | Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en ese estado. b). Verificar juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para reintegrados o trasladados. c). Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información." | Se creo ruta de aprendizaje y se asociaron aprendices de las fichas complementarias:<br><br>3197695 – 3198325<br>Y<br>3200547 | Pantallazos de proceso Sofia plus |
| 9 | Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz SENA. | Durante la vigencia reportada se presentaron eventos que están asociados a esta obligación. | Se presentaron eventos referentes a esta obligación donde se aplica y se hace cumplir el reglamento del aprendiz SENA. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Documentar condiciones de calidad para la obtención y/o renovación de Registros calificados para los programas en nivel tecnólogo de las áreas relacionadas con su perfil, cuando el centro lo requiera. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 11 | Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 12 | Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios y la oferta de formación académica definida de acuerdo con el calendario académico establecido para la vigencia | Se promocionaron las ofertas de formación académicas que el SENA publico en este periodo | Evidencias que afirman la divulgación o promoción de las ofertas educativas |
| 13 | Realizar seguimiento en la etapa productiva a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera, cumpliendo con la entrega de los soportes de acuerdo con la guía y/o la documentación establecida para este procedimiento. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 14 | Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia “orientar formación presencial y/o virtual de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa”, o la actualización o; en su defecto, deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar la | Realice el proceso de Certificación por competencia en la norma. | pantallazo que evidencia el proceso de certificación por competencia |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | evidencia de la inscripción efectiva al mismo, en el informe de ejecución contractual siempre que esta sea ofertada por la entidad, con plazo máximo a septiembre 30 de 2025. | | |
| 15 | Acompañar integralmente a los aprendices en las actividades que se desarrollen por parte del equipo de Bienestar al Aprendiz del centro. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 16 | Mantener su autonomía e independencia en la ejecución del contrato, desde el punto de vista técnico y científico, sin perjuicio en la garantía del cumplimiento que deba darse a las estructuras curriculares y los contenidos mínimos incluidos en los programas de formación, el calendario académico de la vigencia contratada, la programación de las sesiones de formación, los objetivos misionales y las normas y directrices institucionales. | Orientación de las Actividadesde Enseñanza – Aprendizaje - Evaluación para los programas de formación: Ficha: **3197695, 3198325 y 3200547** ELABORACION DE PORTADOCUMENTOS EN CUERO | Evidencias plataforma |
| 17 | Informar al Centro de formación dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho (s) y circunstancia (s), que puedan incidir en la oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del SENA. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 18 | Permanecer identificado con su carné dentro de las instalaciones del SENA y en los lugares donde desarrolle el objeto contractual, así como impartir formación con los elementos de protección adecuados para el ambiente de aprendizaje. | Porte del carné o delantal identificado con logo SENA durante las formaciones | Fotografía de evidencia |
| 19 | Promover en los aprendices el respeto y cumplimiento de las normas de seguridad industrial y salud ocupacional, al igual que de las normas ambientales y otras que sean estén establecidas y/o relacionadas con las tecnologías y especialidades ofertadas por el centro de formación. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 20 | Atender oportunamente las solicitudes y requerimientos hechos por la Subdirección del Centro, Coordinaciones, Supervisor de Contrato y/o demás miembros de la comunidad educativa, que estén directamente relacionadas con el objeto contractual y presentar informes mensuales y/o periódicos de la ejecución del contrato, según lo determine la entidad o el centro de formación. | Se entrega informe mensual periódico cada mes en las fechas establecidas | Pantallazo de evidencia del informe mensual |
| 21 | Acompañar, cuando sea necesario, los procesos de alistamiento relacionados con las actividades de preparación documental requerida para los procesos de compra de materiales de formación y/o equipos y | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta evento a esta obligación. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | herramientas, dichos documentos tienen que ver con elaboración de fichas técnicas y formatos de solicitud de materiales de formación. | | |
| 22 | Proponer y liderar, cuando sea necesario y se cumpla con los requisitos institucionales exigidos, el desarrollo de actividades académicas complementarias como giras y visitas técnicas, entre otras, que favorezcan el fortalecimiento de la adquisición de competencias por parte de los aprendices del centro. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 23 | Reportar en el sistema SOFIA Plus, en un plazo máximo de tres (3) días hábiles una vez ocurrido el hecho, todas las actividades y novedades que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 24 | Reportar un total de 160 horas de formación máximo al mes; precisando que, en caso contrario, el respectivo pago de honorarios se hará a prorrata a la disminución del número de horas que reporte el instructor en el respectivo periodo. | Se reportaron horas programadas en el aplicativo Sofia plus, de 160 horas durante el mes de abril de 2025 | Se reportaron 160 horas en el mes de abril 2025 |

**Obligaciones Generales:**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Acatar la Constitución Política, la Ley, los principios de la contratación estatal y las demás normas concordantes y complementarias | Entrega de documentación requerida para el trámite de contratación acorde con la normatividad exigida por el centro de formación. | Mail enviado al encargado de Recursos Humanos de Centro y/o captura de pantalla, evidencia ingreso documentaciónel contrato enplataforma. |
| 2 | Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato | Ejecución de todas las actividades acorde a las obligaciones contractuales. | Captura pantalla Informe de ejecución mensual correspondiente al mes de abril de 2025 |
| 3 | Participar en las reuniones que para la ejecución del contrato sean convocadas | Asistencia en las reuniones convocada por el centro de formación | Se muestra evidencias Fotográficas |
| 4 | Entregar periódicamente y al finalizar el contrato o cuando el supervisor lo solicite, todos los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzcan en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación y de acuerdo con el formato GD-F-004 Formato Único de Inventario Documental; | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 5 | Entregar a la finalización del plazo de ejecución o del vínculo contractual o cuando el supervisor del contrato lo solicite, los bienes devolutivos que le hayan sido asignados para el cumplimiento del objeto del contrato; | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 6 | Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión del SENA | Manejo responsable de las plataformas Sofía Plus, Compromiso y correo electrónico institucional | Acceso permanente en lasplataformas y correo institucional durante el mes de abril de 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | requeridos para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación, garantizando la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución; | con la clave personal que me ha sido asignada, durante el mes de abril 2025 | |
| 7 | Colaborar en la elaboración de respuesta y suministro de información requerida por las autoridades y organismos de control del Estado Colombiano, en relación con la ejecución del contrato y de los asuntos relacionados con el mismo; | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 8 | Solicitar autorización escrita del SENA para utilizar el nombre, emblema o sello oficial con fines publicitarios o ajenos a los establecidos en los lineamientos de la Entidad; | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 9 | Cumplir con las normas de bioseguridad y reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del SENA, según la normatividad vigente; | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 10 | Una vez perfeccionado el contrato, entregar el examen médico preocupacional al Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección General y/o sus homólogos en los Centros de Formación y Direcciones Regionales de acuerdo con el profesiograma, el objeto a desarrollar y dentro de los plazos establecidos legalmente. (Decreto 723 de 2013 art. 18); | Se entregaron exámenes médicos pedidos por el centro de formación a su debido tiempo | Exámenes enviados por vía correo electrónico |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11 | Adjuntar el certificado de aprobación de los conocimientos básicos del Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para el primer pago de los honorarios; | Realice la aprobación del curso para obtener el certificado de SG-SST | Evidencia pantallazo del certificado SST |
| 12 | Presentar ante el supervisor del contrato anexo a la segunda cuenta de cobro en el archivo de gestión contractual - GC, el certificado de aprobación de los conocimientos básicos del curso “Integridad, trasparencia y lucha contra la corrupción” de conformidad con lo establecido en la Ley 2016 de 2020 Art 1° parágrafo 1°, bajo los lineamientos, herramientas tecnológicas y protocolos dispuestos por el Departamento Administrativo de la Función Pública. | Realice la aprobación del curso para obtener el certificado de Integridad transparencia y lucha contra la corrupción | Evidencia pantallazo del certificado. Integridad transparencia y lucha contra la corrupción |
| 13 | Mantener actualizados los sistemas de información sobre los cuales se le haya asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato y entregar al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final; | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 14 | Realizar los pagos al SGSSS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente, aportando los soportes de pago los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente y en | Realice pago de seguridad social de salud, pensión Y ARL del mes de marzo Con numero de planilla # 4599439734 | Se evidencia soportes, y comprobante de pago de seguridad |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley; | | |
| 15 | No subcontratar las actividades propias del objeto contractual, salvo, que dentro del desarrollo de la propuesta se haya previsto disponer de recurso humano, para lo cual deberá tener en cuenta que no podrá vincular menores de edad, dando aplicación a la Resolución No. 1677 de 2008 del Ministerio de Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños; | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 16 | En caso de que proceda el registro y asignación de una firma digital, usarla dentro de los límites impuestos por el objeto y las obligaciones del contrato y en todo caso con la debida autorización de quien corresponda; | Se realiza firma digital en formatos como: - Formato informe de ejecución contractual mes de abril 2025 | Captura de imagen documentos, donde se evidencie la firma. Mail persona encargada de recopilación información, documentos anexos. |
| 17 | Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento; | Durante este mes se hizo reporte de desplazamiento a los municipios: FILANDIA Y MONTENEGRO | Se adjunta documentos que evidencian los desplazamientos |
| 18 | Guardar reserva de la información asociada al objeto contractual que repose en bases de datos, sistemas de gestión, aplicativos, archivos magnéticos, respecto de los cuales se le haya concedido | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | acceso mediante códigos, claves o contraseñas, respondiendo penal, civil y administrativamente por su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento, durante el plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más, conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1266 de 2008, la Ley 1581 de 2012, la Ley 1273 de 2009 y las demás que las complementen, sustituyan o modifiquen; | | |
| 19 | En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, del artículo 6 de la Ley 1562 de 2012 y del Decreto 1273 de 2018 el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes del Sistema de Seguridad Social Integral, estos pagos podrán acreditarse mes vencido y únicamente por el sistema pila o de planilla asistida o el que determine el Ministerio del Trabajo, con excepción de la última cuenta que se presente con ocasión de la ejecución del contrato; | Realice pago de seguridad social de salud, pensión y ARL del mes de marzo Con numero de planilla # 4599439734 | Se evidencia Soportes, y comprobante de pago de seguridad |
| 20 | El contratista deberá cumplir con los protocolos de bioseguridad de acuerdo con los lineamientos y medidas tomadas por el Gobierno Nacional, por las autoridades departamentales, municipales, distritales e institucionales que se encuentren vigentes; | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 21 | El contratista deberá ejecutar su contrato conforme al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA del SENA, el cual se encuentra documentado en la plataforma CompromISO. | Planeación y orientación de lasActividades de Enseñanza – Aprendizaje-Evaluación para los programas de formación: Ficha: 3197695, 3198325 y 3200457 ELABORACION DE PORTADOCUMENTOS EN CUERO | Evidencia fotográfica. |
| 22 | En cumplimiento con lo establecido en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA, el contratista debe contribuir a la eficacia del SIGA, el cumplimiento de las políticas, los objetivos y requisitos de este y los aspectos e impactos ambientales que generan sus actividades contractuales; así mismo debe participar en actividades de implementación y fomento de un servicio de calidad y de buenas prácticas ambientales y de eficiencia energética. | Durante la vigencia reportada no se reportaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación |
| 23 | El contratista no ejercerá ninguna forma de violencia contra las mujeres y basada en género, actos de racismo o discriminación, lo cual incluye el cabal cumplimiento sobre el Protocolo para la prevención, atención y medidas de protección de todas las formas de violencia contra las mujeres y basadas en género y/o discriminación por razón de raza, etnia, religión, nacionalidad, ideología política o filosófica, sexo u orientación sexual o discapacidad y demás razones de discriminación en el ámbito del sector público. | Durante la vigencia reportada no se reportaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 24 | Ingresar información veraz, oportuna y confiable en los aplicativos o sistemas de información de la entidad. | Se ingresa información confiable en los diferentes aplicativos | Evidencia fotográfica. |
| 25 | Actuar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato, evitando dilaciones y rechazando peticiones o amenazas de quienes actúen fuera de la ley, e informando inmediatamente al supervisor del contrato y al SENA sobre cualquier intento de coacción. | Durante ejecución del contrato se manifiesta lealtad actuando de buena fe y de acuerdo a la ley. | Se actúa con lealtad y de acuerdo a la ley. |
| 26 | Mantener informado al SENA sobre cualquier modificación en la dirección de domicilio físico y electrónico para comunicación y notificaciones. | Durante la vigencia reportada no se reportaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación |
| 27 | Informar de manera inmediata al supervisor del contrato sobre cualquier inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se presente durante la ejecución del contrato. | Durante la vigencia reportada no se reportaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación |
| 28 | Apoyar la preparación de respuestas a los derechos de petición relacionados con el objeto y las actividades del contrato, asegurando que se tramiten dentro de los términos establecidos por la ley. | Durante la vigencia reportada no se reportaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación |
| 29 | Informar al área Financiera del SENA sobre cualquier cambio en el régimen tributario, conforme a lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional y la normativa vigente. | Durante la vigencia reportada no se reportaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación |
| 30 | Asumir directamente los nuevos tributos que se pudieran presentar, en los casos que aplique. | Durante la vigencia reportada no se reportaron eventos que estén asociados a esta | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | obligación | obligación |
| 31 | Cumplir con lo establecido en el Código de Integridad del SENA. | Durante la vigencia reportada no se reportaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación |
| 32 | Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual. | Durante la vigencia reportada no se reportaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación |

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. | 10025 | MONTENEGRO | 1/04/2025 | 1/04/2025 |
| 2. | 10025 | FILANDIA | 2/04/2025 | 2/04/2025 |
| 3. | 10025 | MONTENEGRO | 8/04/2025 | 8/04/2025 |
| 4. | 10025 | FILANDIA | 9/04/2025 | 9/04/2025 |
| 5. | 10025 | MONTENEGRO | 15/04/2025 | 15/04/2025 |
| 6. | 10025 | FILANDIA | 16/04/2025 | 16/04/2025 |
| 7. | 10025 | MONTENEGRO | 22/04/2025 | 22/04/2025 |
| | | | | |

**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. 4599439734 de la planilla, de seguridad social mes de marzo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Anti trámites")

Evidencias en (38) folios

Cordialmente,

CARLOS PEREZ

**Firma**

**CARLOS JOSE PEREZ ARIAS**

**Contratista**

**C.C. No. 78734839 de Chinú**

Recibí a satisfacción:

**Firma**

**DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO**

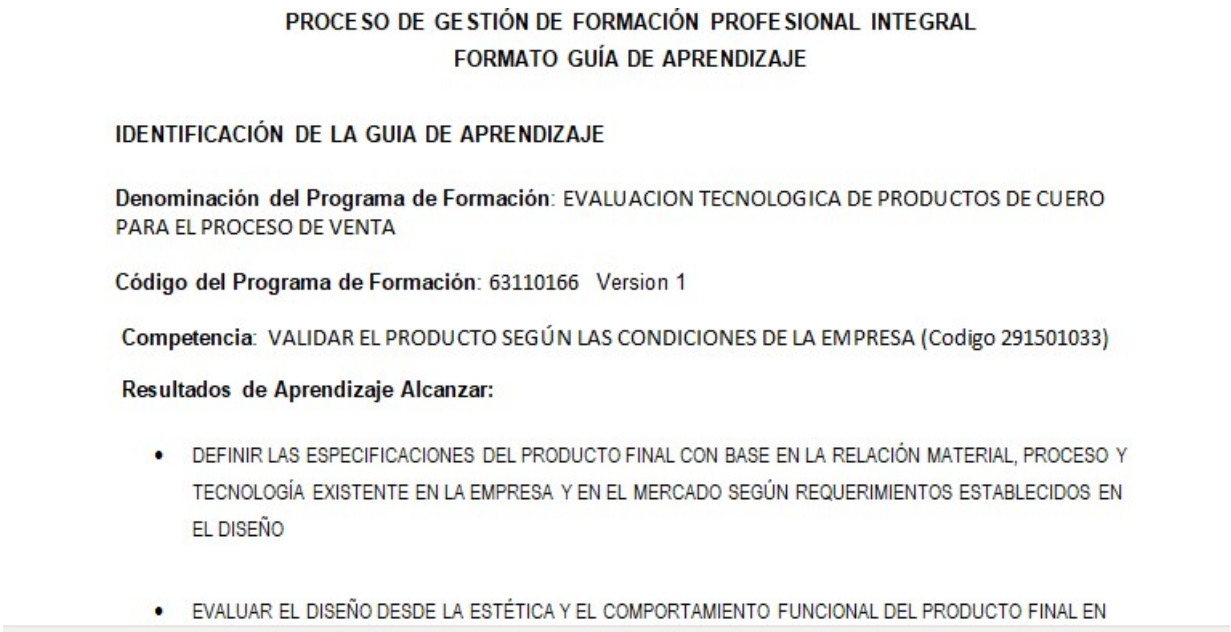
**SUPERVISOR(A) CONTRATO No.** CO1.PCCNTR.7370688 2025

A continuación, se relacionan las evidencias que dan complemento al informe de ejecución mensual de CARLOS JOSÉ PÉREZ ARIAS correspondiente al mes de abril de2025

## Obligación específica No 1.

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

**Imagen guías de aprendizaje.**



PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

**Denominación del Programa de Formación**: EVALUACION TECNOLOGICA DE PRODUCTOS DE CUERO PARA EL PROCESO DE VENTA

**Código del Programa de Formación**: 63110166 Version 1

**Competencia**: VALIDAR EL PRODUCTO SEGÚN LAS CONDICIONES DE LA EMPRESA (Codigo 291501033)

**Resultados de Aprendizaje Alcanzar:**

- DEFINIR LAS ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO FINAL CON BASE EN LA RELACIÓN MATERIAL, PROCESO Y TECNOLOGÍA EXISTENTE EN LA EMPRESA Y EN EL MERCADO SEGÚN REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL DISEÑO

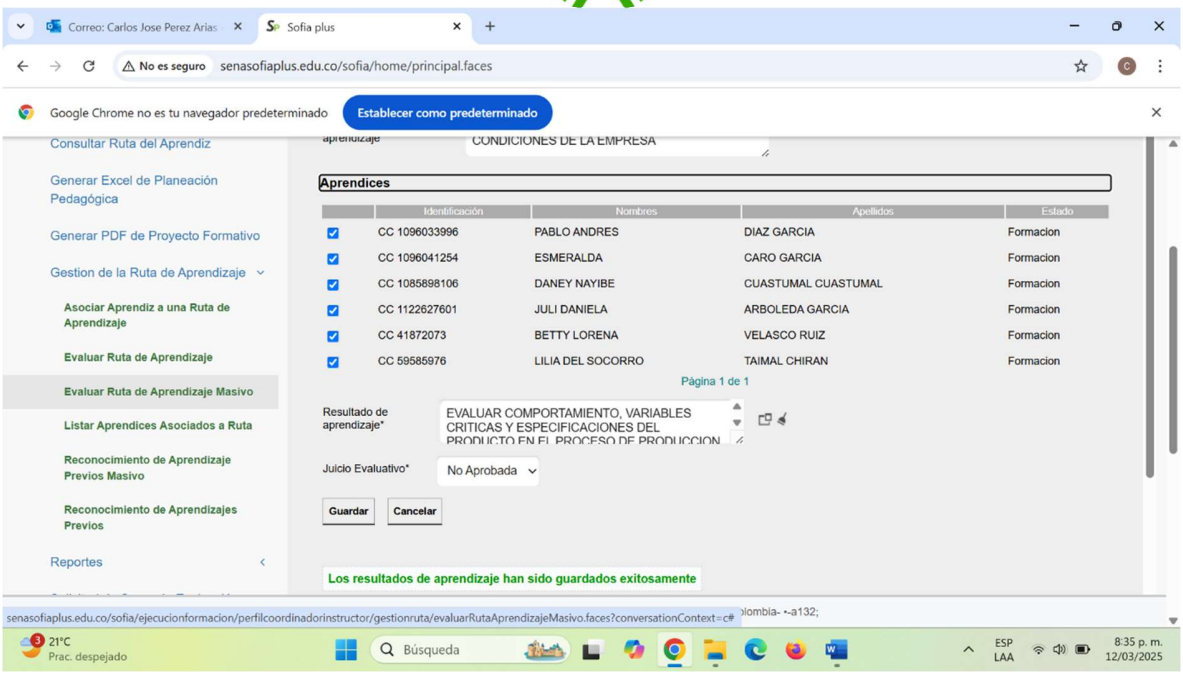
- EVALUAR EL DISEÑO DESDE LA ESTÉTICA Y EL COMPORTAMIENTO FUNCIONAL DEL PRODUCTO FINAL EN

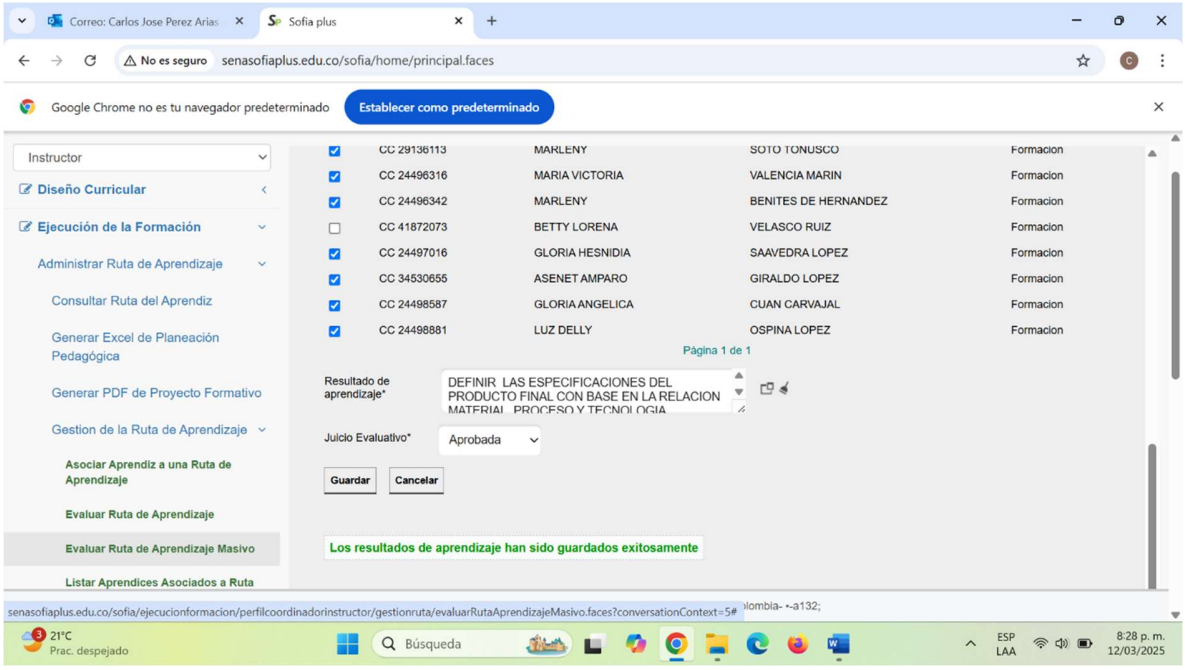
## OBLIGACION ESPECIFICA No 2.

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

Se realizo la evaluación de las fichas **3154433, 3155755 y 3171934** ya terminadas durante este periodo de Manera práctica.

Se evaluó con ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES




# Obligación especifica N°3

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

Registro fotográfico que valida la ejecución de la acción en ambiente de trabajo físico.




Atrapa
Sueños

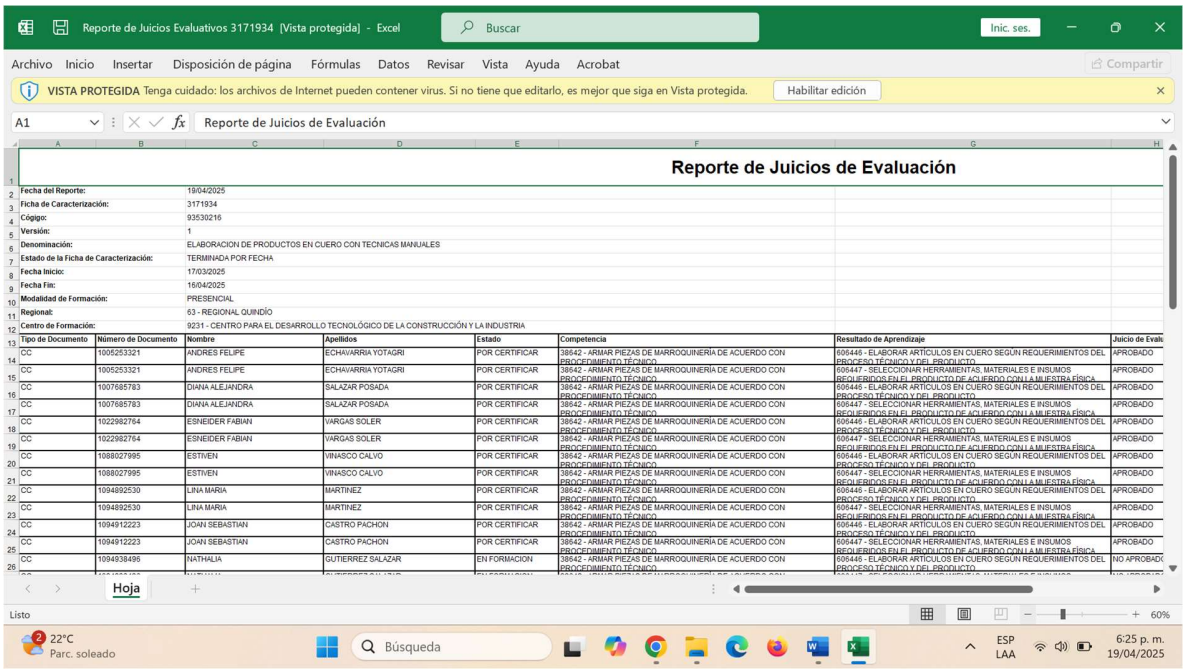

Samsung Quad Camera
Tomada con mi Galaxy A31

**OBLIGACION ESPECIFICA No 4.**

Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.

Se realizaron los juicios evaluativos de las fichas **315443, 3155755 Y 3171934**

Imagen fotográfica de los juicios evaluativos



Reporte de Juicios Evaluativos 3171934 [Vista protegida] - Excel

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Acrobat

VISTA PROTEGIDA Tenga cuidado: los archivos de Internet pueden contener virus. Si no tiene que editarlo, es mejor que siga en Vista protegida. Habilitar edición

A1 Reporte de Juicios de Evaluación

**Reporte de Juicios de Evaluación**

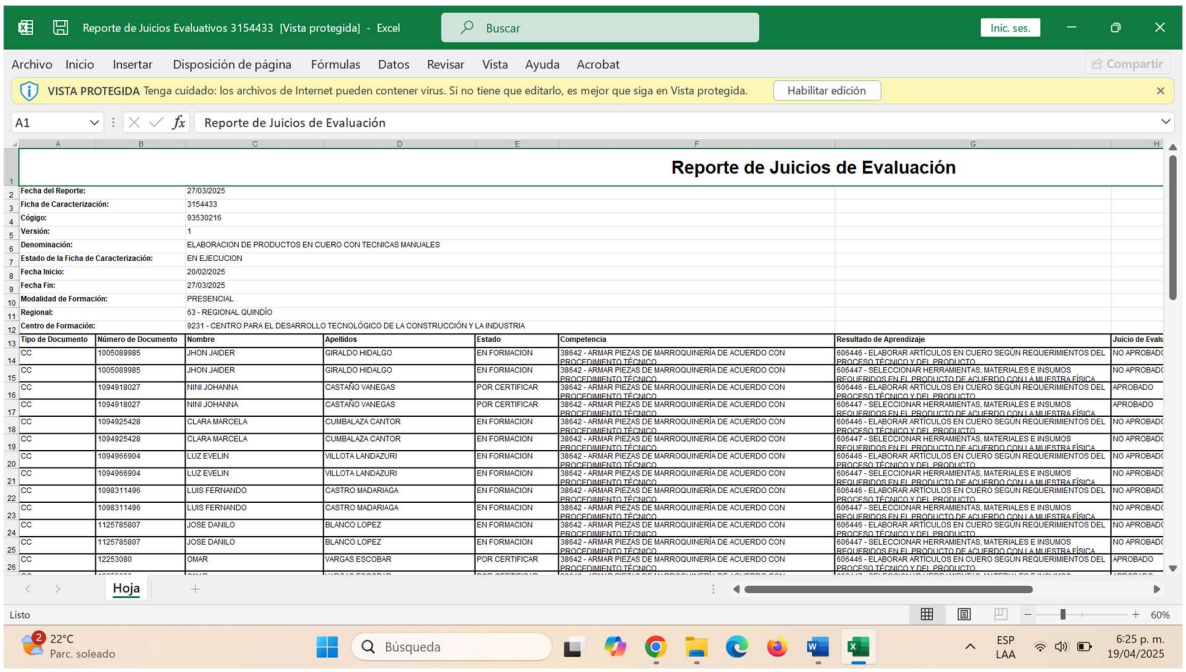
| | |
|---|---|
| Fecha del Reporte: | 19/04/2025 |
| Ficha de Caracterización: | 3171934 |
| Código: | 93530216 |
| Versión: | 1 |
| Denominación: | ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES |
| Estado de la Ficha de Caracterización: | TERMINADA POR FECHA |
| Fecha Inicio: | 17/03/2025 |
| Fecha Fin: | 16/04/2025 |
| Modalidad de Formación: | PRESENCIAL |
| Regional: | 63 - REGIONAL QUINDÍO |
| Centro de Formación: | 9231 - CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA |

| Tipo de Documento | Número de Documento | Nombre | Apellidos | Estado | Competencia | Resultado de Aprendizaje | Juicio de Evalu |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1005253321 | ANDRES FELIPE | ECHAVARRIA YOTAGRI | POR CERTIFICAR | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606446 - ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO | APROBADO |
| CC | 1005253321 | ANDRES FELIPE | ECHAVARRIA YOTAGRI | POR CERTIFICAR | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606447 - SELECCIONAR HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS REQUERIDOS EN EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LA MUESTRA FÍSICA | APROBADO |
| CC | 1007685783 | DIANA ALEJANDRA | SALAZAR POSADA | POR CERTIFICAR | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606446 - ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO | APROBADO |
| CC | 1007685783 | DIANA ALEJANDRA | SALAZAR POSADA | POR CERTIFICAR | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606447 - SELECCIONAR HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS REQUERIDOS EN EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LA MUESTRA FÍSICA | APROBADO |
| CC | 1022982764 | ESNEIDER FABIAN | VARGAS SOLER | POR CERTIFICAR | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606446 - ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO | APROBADO |
| CC | 1022982764 | ESNEIDER FABIAN | VARGAS SOLER | POR CERTIFICAR | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606447 - SELECCIONAR HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS REQUERIDOS EN EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LA MUESTRA FÍSICA | APROBADO |
| CC | 1088027995 | ESTIVEN | VINASCO CALVO | POR CERTIFICAR | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606446 - ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO | APROBADO |
| CC | 1088027995 | ESTIVEN | VINASCO CALVO | POR CERTIFICAR | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606447 - SELECCIONAR HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS REQUERIDOS EN EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LA MUESTRA FÍSICA | APROBADO |
| CC | 1094892530 | LINA MARIA | MARTINEZ | POR CERTIFICAR | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606446 - ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO | APROBADO |
| CC | 1094892530 | LINA MARIA | MARTINEZ | POR CERTIFICAR | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606447 - SELECCIONAR HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS REQUERIDOS EN EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LA MUESTRA FÍSICA | APROBADO |
| CC | 1094912223 | JOAN SEBASTIAN | CASTRO PACHON | POR CERTIFICAR | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606446 - ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO | APROBADO |
| CC | 1094912223 | JOAN SEBASTIAN | CASTRO PACHON | POR CERTIFICAR | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606447 - SELECCIONAR HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS REQUERIDOS EN EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LA MUESTRA FÍSICA | APROBADO |
| CC | 1094938496 | NATHALIA | GUTIERREZ SALAZAR | EN FORMACION | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606446 - ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO | NO APROBADO |

Hoja

Listo 60%

22°C Parc. soleado Búsqueda ESP LAA 6:25 p. m. 19/04/2025



Reporte de Juicios Evaluativos 3154433 [Vista protegida] - Excel

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Acrobat

VISTA PROTEGIDA Tenga cuidado: los archivos de Internet pueden contener virus. Si no tiene que editarlo, es mejor que siga en Vista protegida. Habilitar edición

A1 Reporte de Juicios de Evaluación

**Reporte de Juicios de Evaluación**

| | |
|---|---|
| Fecha del Reporte: | 27/03/2025 |
| Ficha de Caracterización: | 3154433 |
| Código: | 93530216 |
| Versión: | 1 |
| Denominación: | ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES |
| Estado de la Ficha de Caracterización: | EN EJECUCION |
| Fecha Inicio: | 20/02/2025 |
| Fecha Fin: | 27/03/2025 |
| Modalidad de Formación: | PRESENCIAL |
| Regional: | 63 - REGIONAL QUINDÍO |
| Centro de Formación: | 9231 - CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA |

| Tipo de Documento | Número de Documento | Nombre | Apellidos | Estado | Competencia | Resultado de Aprendizaje | Juicio de Evalu |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1005089985 | JHON JAIDER | GIRALDO HIDALGO | EN FORMACION | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606446 - ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO | NO APROBADO |
| CC | 1005089985 | JHON JAIDER | GIRALDO HIDALGO | EN FORMACION | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606447 - SELECCIONAR HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS REQUERIDOS EN EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LA MUESTRA FÍSICA | NO APROBADO |
| CC | 1094918027 | NINI JOHANNA | CASTAÑO VANEGAS | POR CERTIFICAR | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606446 - ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO | APROBADO |
| CC | 1094918027 | NINI JOHANNA | CASTAÑO VANEGAS | POR CERTIFICAR | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606447 - SELECCIONAR HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS REQUERIDOS EN EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LA MUESTRA FÍSICA | APROBADO |
| CC | 1094925428 | CLARA MARCELA | CUMBALAZA CANTOR | EN FORMACION | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606446 - ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO | NO APROBADO |
| CC | 1094925428 | CLARA MARCELA | CUMBALAZA CANTOR | EN FORMACION | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606447 - SELECCIONAR HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS REQUERIDOS EN EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LA MUESTRA FÍSICA | NO APROBADO |
| CC | 1094966904 | LUZ EVELIN | VILLOTA LANDAZURI | EN FORMACION | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606446 - ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO | NO APROBADO |
| CC | 1094966904 | LUZ EVELIN | VILLOTA LANDAZURI | EN FORMACION | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606447 - SELECCIONAR HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS REQUERIDOS EN EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LA MUESTRA FÍSICA | NO APROBADO |
| CC | 1098311496 | LUIS FERNANDO | CASTRO MADARIAGA | EN FORMACION | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606446 - ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO | NO APROBADO |
| CC | 1098311496 | LUIS FERNANDO | CASTRO MADARIAGA | EN FORMACION | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606447 - SELECCIONAR HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS REQUERIDOS EN EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LA MUESTRA FÍSICA | NO APROBADO |
| CC | 1125785807 | JOSE DANILO | BLANCO LOPEZ | EN FORMACION | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606446 - ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO | NO APROBADO |
| CC | 1125785807 | JOSE DANILO | BLANCO LOPEZ | EN FORMACION | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606447 - SELECCIONAR HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS REQUERIDOS EN EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LA MUESTRA FÍSICA | NO APROBADO |
| CC | 12253080 | OMAR | VARGAS ESCOBAR | POR CERTIFICAR | 38642 - ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO | 606446 - ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO | APROBADO |

Hoja

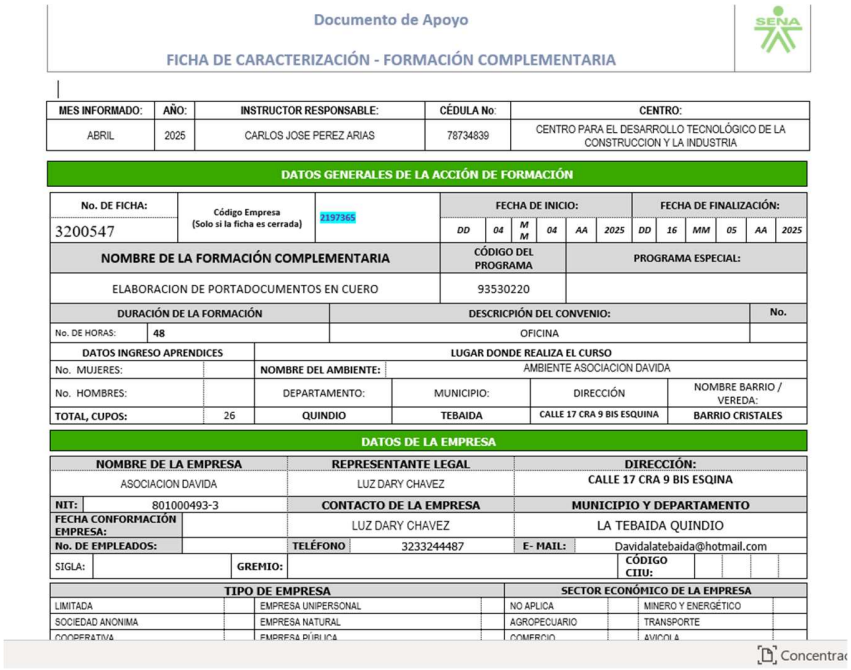
Listo 60%

22°C Parc. soleado Búsqueda ESP LAA 6:25 p. m. 19/04/2025

# Obligación especifica N°7

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

**Imagen ficha caracterización**



Documento de Apoyo

FICHA DE CARACTERIZACIÓN - FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

| MES INFORMADO: | AÑO: | INSTRUCTOR RESPONSABLE: | CÉDULA No: | CENTRO: |
|---|---|---|---|---|
| ABRIL | 2025 | CARLOS JOSE PEREZ ARIAS | 78734839 | CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA |

**DATOS GENERALES DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN**

| No. DE FICHA: | Código Empresa (Solo si la ficha es cerrada) | | FECHA DE INICIO: | | | | | | FECHA DE FINALIZACIÓN: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3200547 | | 2197365 | DD | 04 | M M | 04 | AA | 2025 | DD | 16 | MM | 05 | AA | 2025 |

| NOMBRE DE LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA | CÓDIGO DEL PROGRAMA | PROGRAMA ESPECIAL: |
|---|---|---|
| ELABORACION DE PORTADOCUMENTOS EN CUERO | 93530220 | |

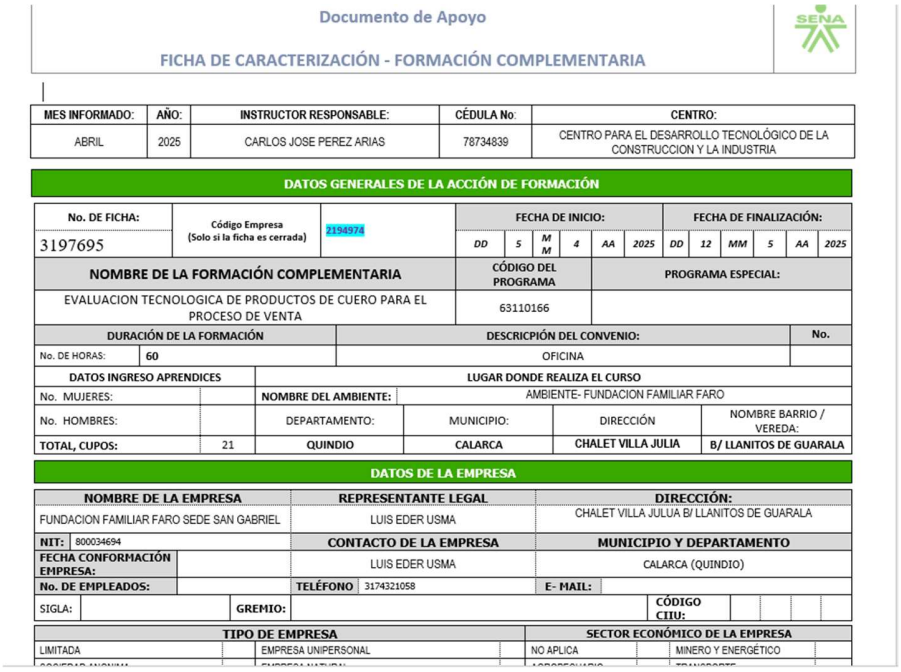
| DURACIÓN DE LA FORMACIÓN | | DESCRIPCIÓN DEL CONVENIO: | No. |
|---|---|---|---|
| No. DE HORAS: | 48 | OFICINA | |

| DATOS INGRESO APRENDICES | | LUGAR DONDE REALIZA EL CURSO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. MUJERES: | | NOMBRE DEL AMBIENTE: | AMBIENTE ASOCIACION DAVIDA | | |
| No. HOMBRES: | | DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | DIRECCIÓN | NOMBRE BARRIO / VEREDA: |
| TOTAL, CUPOS: | 26 | QUINDIO | TEBAIDA | CALLE 17 CRA 9 BIS ESQUINA | BARRIO CRISTALES |

**DATOS DE LA EMPRESA**

| NOMBRE DE LA EMPRESA | REPRESENTANTE LEGAL | DIRECCIÓN: |
|---|---|---|
| ASOCIACION DAVIDA | LUZ DARY CHAVEZ | CALLE 17 CRA 9 BIS ESQINA |
| NIT: 801000493-3 | CONTACTO DE LA EMPRESA | MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO |
| FECHA CONFORMACIÓN EMPRESA: | LUZ DARY CHAVEZ | LA TEBAIDA QUINDIO |
| No. DE EMPLEADOS: | TELÉFONO 3233244487 | E- MAIL: Davidalatebaida@hotmail.com |
| SIGLA: | GREMIO: | CÓDIGO CIIU: |

| TIPO DE EMPRESA | | | | SECTOR ECONÓMICO DE LA EMPRESA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LIMITADA | | EMPRESA UNIPERSONAL | | NO APLICA | | MINERO Y ENERGÉTICO | |
| SOCIEDAD ANONIMA | | EMPRESA NATURAL | | AGROPECUARIO | | TRANSPORTE | |
| COOPERATIVA | | EMPRESA PÚBLICA | | COMERCIO | | AVICOLA | |



Documento de Apoyo

FICHA DE CARACTERIZACIÓN - FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

| MES INFORMADO: | AÑO: | INSTRUCTOR RESPONSABLE: | CÉDULA No: | CENTRO: |
|---|---|---|---|---|
| ABRIL | 2025 | CARLOS JOSE PEREZ ARIAS | 78734839 | CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA |

**DATOS GENERALES DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN**

| No. DE FICHA: | Código Empresa (Solo si la ficha es cerrada) | | FECHA DE INICIO: | | | | | | FECHA DE FINALIZACIÓN: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3197695 | | 2194974 | DD | 5 | M M | 4 | AA | 2025 | DD | 12 | MM | 5 | AA | 2025 |

| NOMBRE DE LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA | CÓDIGO DEL PROGRAMA | PROGRAMA ESPECIAL: |
|---|---|---|
| EVALUACION TECNOLOGICA DE PRODUCTOS DE CUERO PARA EL PROCESO DE VENTA | 63110166 | |

| DURACIÓN DE LA FORMACIÓN | | DESCRIPCIÓN DEL CONVENIO: | No. |
|---|---|---|---|
| No. DE HORAS: | 60 | OFICINA | |

| DATOS INGRESO APRENDICES | | LUGAR DONDE REALIZA EL CURSO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. MUJERES: | | NOMBRE DEL AMBIENTE: | AMBIENTE- FUNDACION FAMILIAR FARO | | |
| No. HOMBRES: | | DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | DIRECCIÓN | NOMBRE BARRIO / VEREDA: |
| TOTAL, CUPOS: | 21 | QUINDIO | CALARCA | CHALET VILLA JULIA | B/ LLANITOS DE GUARALA |

**DATOS DE LA EMPRESA**

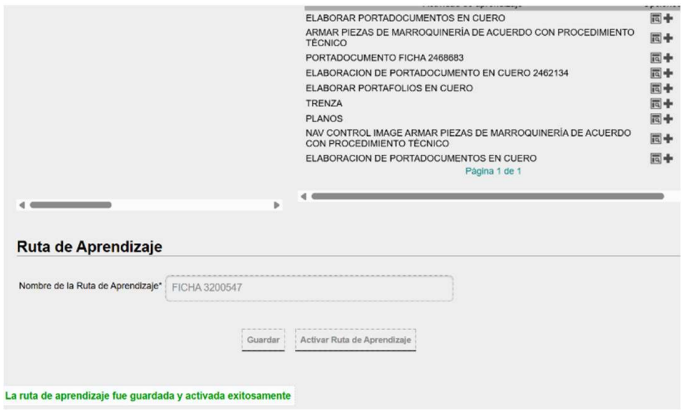
| NOMBRE DE LA EMPRESA | REPRESENTANTE LEGAL | DIRECCIÓN: |
|---|---|---|
| FUNDACION FAMILIAR FARO SEDE SAN GABRIEL | LUIS EDER USMA | CHALET VILLA JULUA B/ LLANITOS DE GUARALA |
| NIT: 800034694 | CONTACTO DE LA EMPRESA | MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO |
| FECHA CONFORMACIÓN EMPRESA: | LUIS EDER USMA | CALARCA (QUINDIO) |
| No. DE EMPLEADOS: | TELÉFONO 3174321058 | E- MAIL: |
| SIGLA: | GREMIO: | CÓDIGO CIIU: |

| TIPO DE EMPRESA | | | | SECTOR ECONÓMICO DE LA EMPRESA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LIMITADA | | EMPRESA UNIPERSONAL | | NO APLICA | | MINERO Y ENERGÉTICO | |

# Obligación especifica N°8

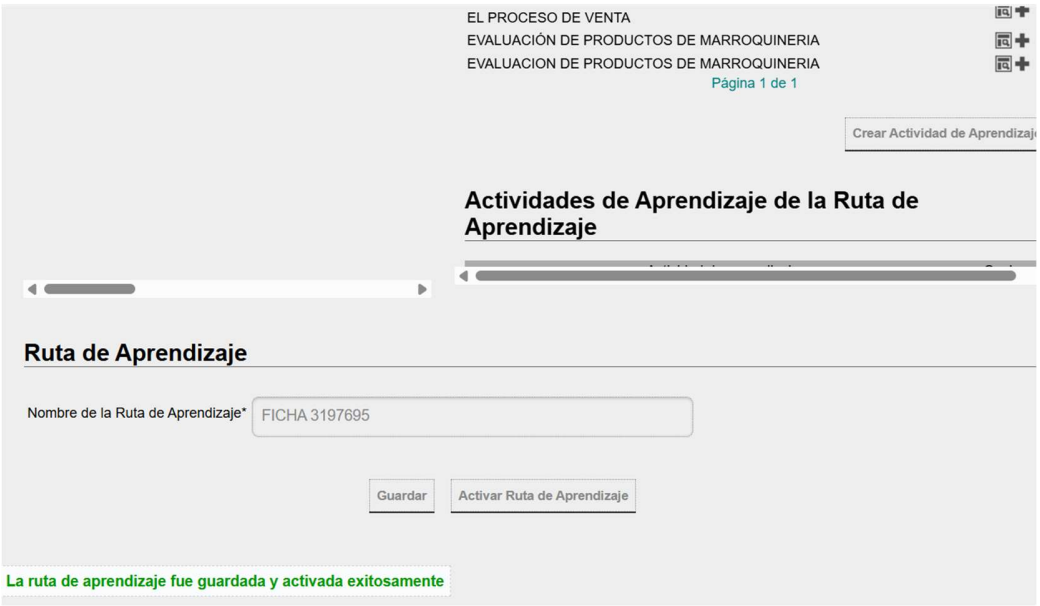
Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a) Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en ese estado. b). Verificar juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para reintegrados o trasladados. c). Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información."

**Pantallazos de proceso Sofia plus**





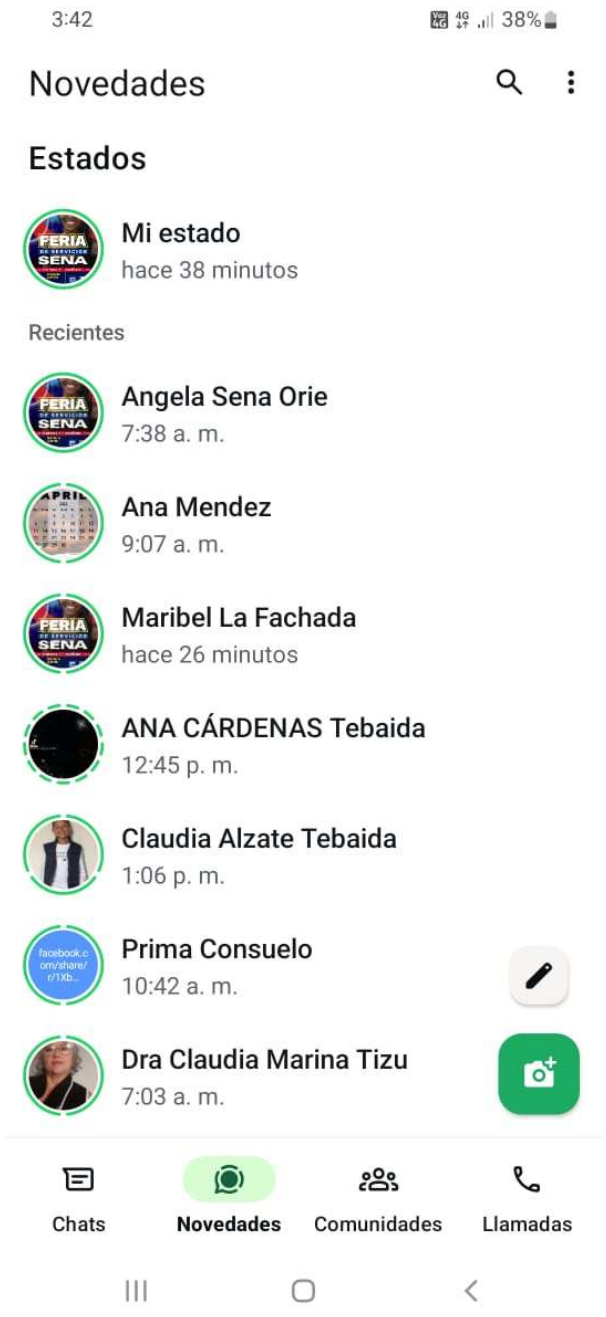


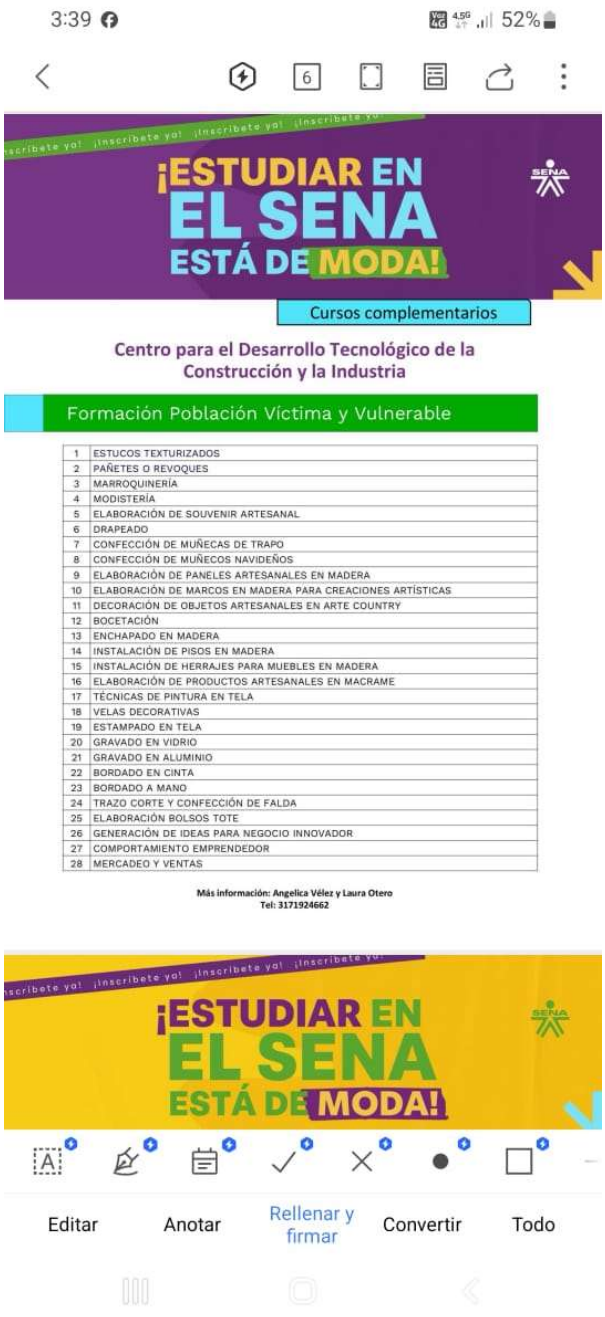



**OBLIGACION ESPECIFICA No 12.**

Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promociónel portafolio de servicios yla oferta De formación académica definida de acuerdo con el calendario académico establecido para la vigencia

Evidencias que afirman la divulgación o promoción de las ofertas educativas




## Oblicacion especifica No 14

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

**pantallazo que evidencie el proceso de certificación por competencia**



Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

**CARLOS JOSE PEREZ ARIAS**

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 78734839

Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

**Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa - NIVEL INTERMEDIO**

*Código: 240201056 - Versión: 1*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en ARMENIA. A los veintiseis (26) días del mes de Octubre de dos mil veintitres (2023)*

Firmado Digitalmente por



1722238 - 26/10/2023
No Y FECHA REGISTRO

NESTOR JIMENEZ SERNA
Subdirector CENTRO AGROINDUSTRIAL
REGIONAL QUINDÍO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 912000240201056231CC78734839C.

## Obligación especifica N°18

Permanecer identificado con su carné dentro de las instalaciones del SENA y en los lugares dondedesarrolle el objeto contractual, así como impartir formación con los elementos de protección adecuados para el ambiente de aprendizaje.

EVIDENCIA: FOTOGRAFIA DE CARNET




## Obligación especifica N°20

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

**pantallazo de evidencia del informe mensual**

**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Armenia, abril 2025

Señor (a)
DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7370688.

Coordinadora Académica

Armenia

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes Abril del año 2025

**Referencia:** CO1.PCCNTR. 7370688 del año 2025

**CARLOS JOSÉ PÉREZ ARIAS** identificado con la cédula de ciudadanía No. 78.734.839 en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de

## Obligación especifica N°24

El instructor solo podrá reportar un máximo de 160 horas al mes de marzo conforme a las horas académicas

| | |
|---|---|
| **FICHA DE APRENDIZAJE:** | 3171555 - ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | ARMAR PIEZAS DE MARROQUINERÍA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO |

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO.

RA1: IDENTIFICAR LOS RECURSOS PARA LOS PROCESOS DE MODELAJE Y FABRICACIÓN DE PORTADOCUMENTOS SEGÚN LA INFORMACIÓN TÉCNICA DEL DISEÑO.

RA2: ELABORAR MOLDES DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DEL PRODUCTO.

RA3: CONSTRUIR PORTADOCUMENTOS SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS DE FABRICACIÓN DEL PRODUCTO.

RA4: VERIFICAR LA CALIDAD DEL PRODUCTO TERMINADO DE ACUERDO A DOCUMENTACIÓN TÉCNICA.

SELECCIONAR HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS REQUERIDOS EN EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LA MUESTRA FÍSICA.

| | |
|---|---|
| **HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** | 10,00 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:** | 160,00 |

**EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s**

| FICHA | FECHA INICIO | FECHA FINAL | EVENTO | HORAS |
|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **TOTAL TIEMPO EDT´s:** | 0,00 |

**ACTIVIDADES ADICIONALES**

| FECHA INICIAL | FECHA FINAL | ACTIVIDAD | HORAS |
|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:** | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **INSTRUCTOR:** | CARLOS JOSE PEREZ ARIAS |
| **CENTRO DE FORMACIÓN:** | CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA |

## Obligación general No 2.

Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato electrónico o físico.

**Captura pantalla Informe de ejecución mensual correspondiente al mes de abril de 2025.**

**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Armenia, abril 2025

Señor (a)
DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7370688.

Coordinadora Académica

Armenia

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes Abril del año 2025

**Referencia:** CO1.PCCNTR. 7370688 del año 2025

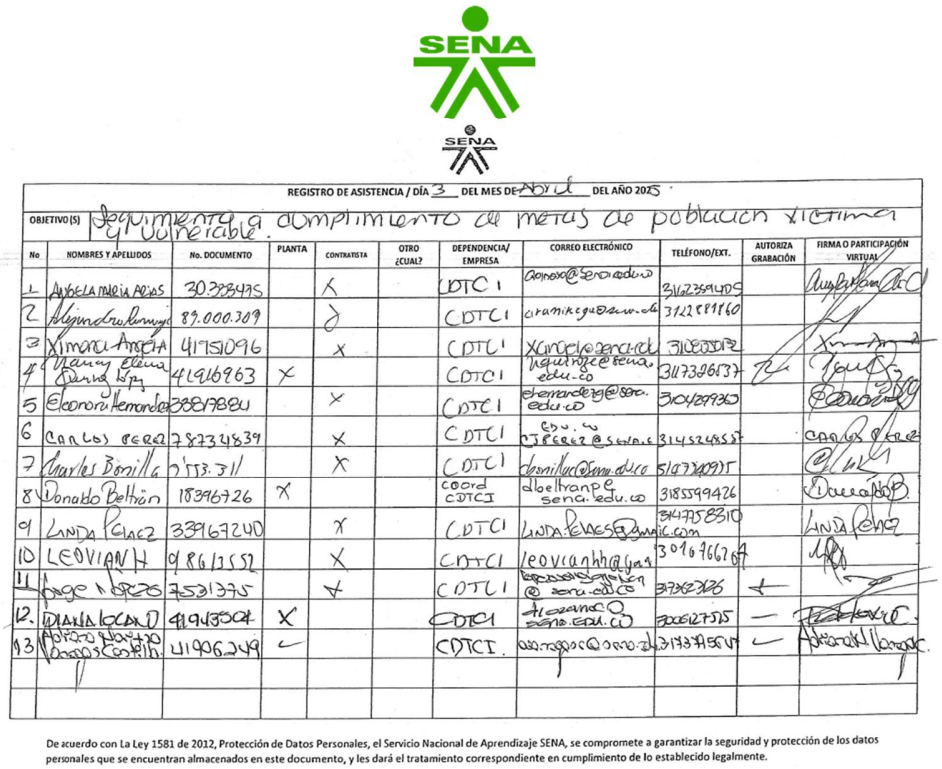
**CARLOS JOSÉ PÉREZ ARIAS** identificado con la cédula de ciudadanía No. 78.734.839 en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de

## Obligación general No 3.

Participar en las reuniones que para la ejecución del contrato sean convocadas

**Se muestra evidencias fotográficas**





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 3 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2025

OBJETIVO(S): Seguimiento a cumplimiento de metas de población víctima y vulnerable

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGELA MARIA ARIAS | 30.338475 | | X | | CDTC I | | 3162359405 | | |
| 2 | | 89.000.309 | | X | | CDTC I | | 3122891860 | | |
| 3 | | 41951096 | | X | | CDTC I | | 3102 | | |
| 4 | | 41916963 | X | | | CDTC I | | 3117396837 | | |
| 5 | | 38878801 | | X | | CDTC I | | 3104289360 | | |
| 6 | | 78734839 | | X | | CDTC I | | 3145248555 | | |
| 7 | | 7'553.311 | | X | | CDTC I | | 5197400935 | | |
| 8 | | 18396726 | X | | | coord CDTCI | | 3185599426 | | |
| 9 | | 39697240 | | X | | CDTC I | | 3147588310 | | |
| 10 | | 91861552 | | X | | CDTC I | | 3096766769 | | |
| 11 | | 75531375 | | X | | CDTC I | | 3176278326 | + | |
| 12 | | 91943504 | X | | | CDTC I | | 3006127515 | — | |
| 13 | | 41906249 | — | | | CDTC I | | 3143787550 | — | |

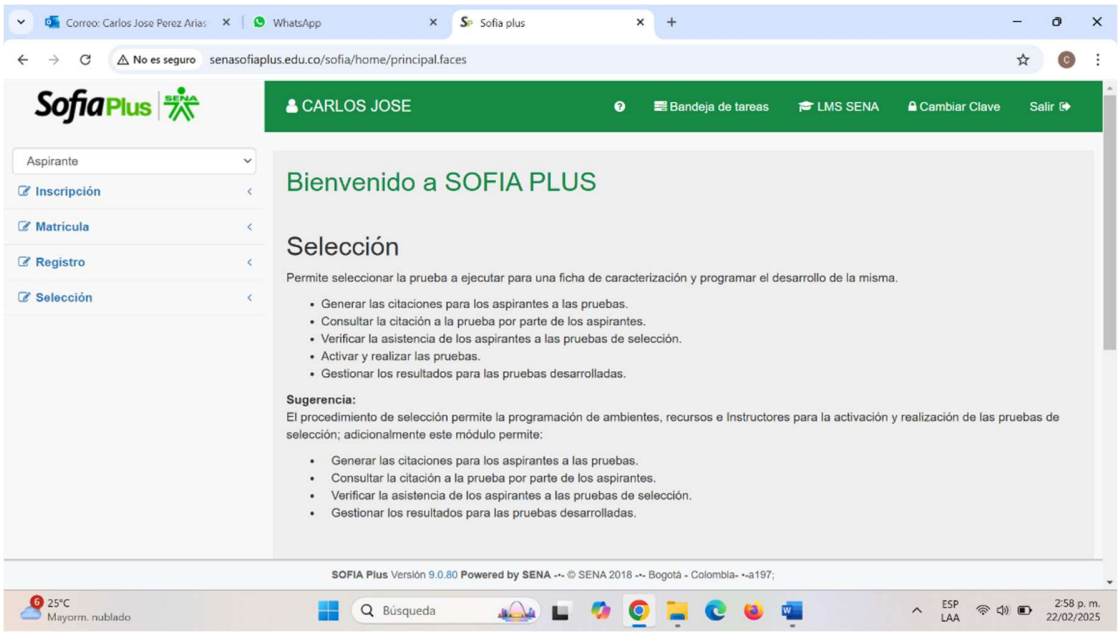
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

## Obligación general No 6

Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión del SENA requeridos para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación, garantizandola seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución.

**Pantallazo de acceso a Sofia y al correo Sena.**

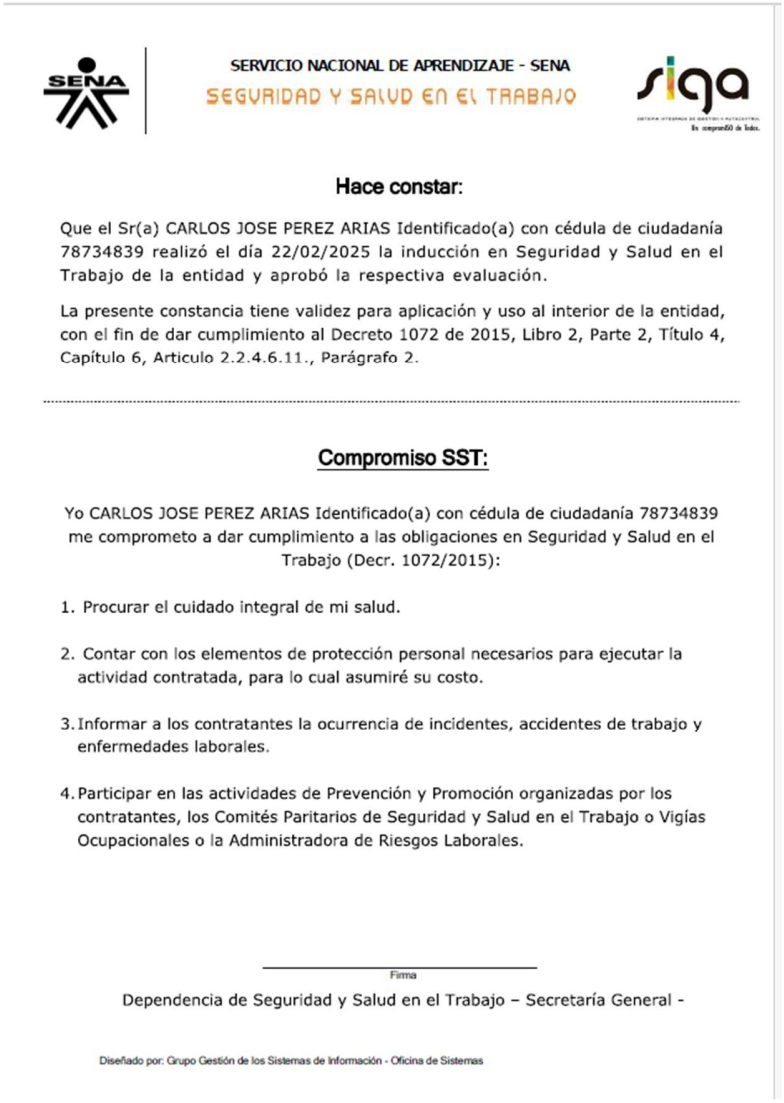



GOR-F-012 V03

## Obligación general No 11.

Realice la aprobación del curso para obtener el certificado de SG-SST.

**Pantallazo del certificado**



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

**Hace constar:**

Que el Sr(a) CARLOS JOSE PEREZ ARIAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 78734839 realizó el día 22/02/2025 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

**Compromiso SST:**

Yo CARLOS JOSE PEREZ ARIAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 78734839 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.

Firma

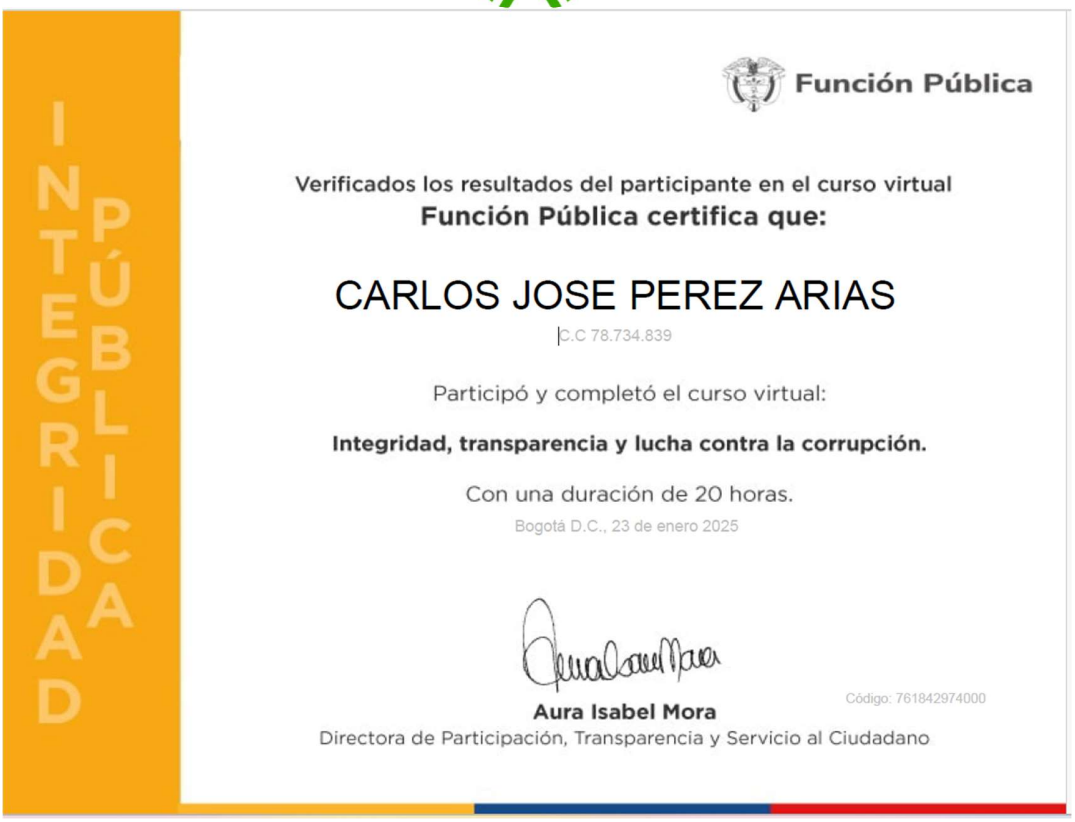
Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

## Obligación general No 12.

Realice la aprobación del curso para obtener el certificado de Integridad transparencia y lucha contra la corrupción.

**Pantallazo del certificado**



INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

CARLOS JOSE PEREZ ARIAS

C.C 78.734.839

Participó y completó el curso virtual:

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 23 de enero 2025

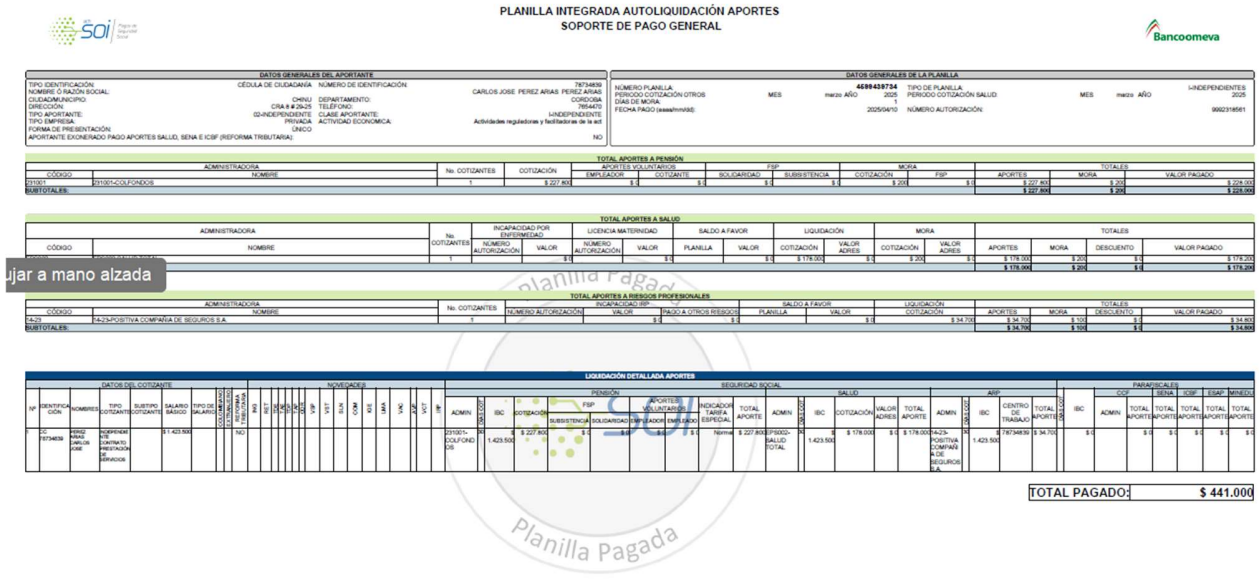
**Aura Isabel Mora**

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761842974000

## Obligación general No 14.

Realice pago de seguridadsocial de salud, pensión y Arl del mes de marzo con numero de planilla # 4599439734
Se evidencia soportes, y comprobante de pagode seguridad.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 78734839 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | CARLOS JOSE PEREZ ARIAS PEREZ ARIAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CHINÚ | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CRA 9 # 24-25 | TELÉFONO: | 7950470 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades regladoras 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 | 4599439734 | | TIPO DE PLANILLA | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES marzo | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES marzo | AÑO | | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 1 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/04/10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 9902318561 |

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 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 227.800 | $ 200 | $ 228.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 227.800 | $ 200 | $ 228.000 |

TOTAL APORTES A SALUD

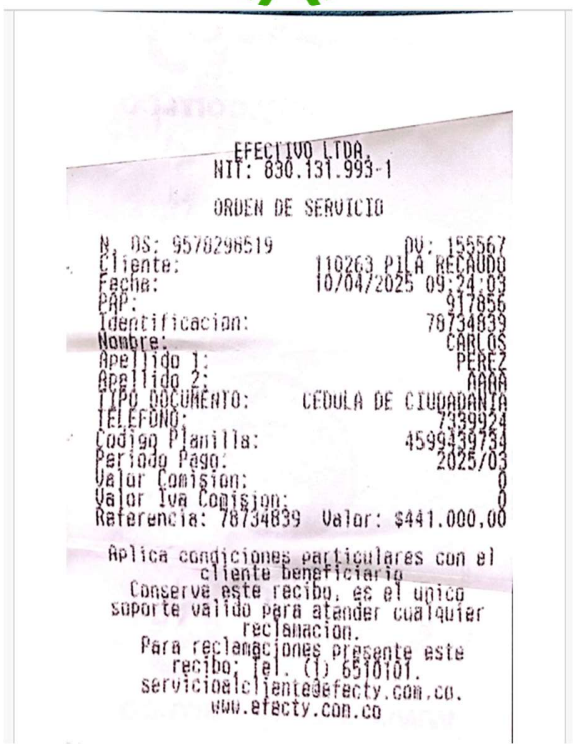
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| | | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | | $ 200 | | $ 178.000 | $ 200 | $ 0 | $ 178.200 |
| | | | | | | | | | | | | | $ 178.000 | $ 200 | $ 0 | $ 178.200 |

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 | $ 34.700 | $ 34.700 | $ 100 | $ 0 | $ 34.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 34.700 | $ 100 | $ 0 | $ 34.800 |

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

| | |
|---|---|
| N. OS: 9578296519 | DV: 155567 |
| Cliente: | 110263 PILA RECAUDO |
| Fecha: | 10/04/2025 09:24:03 |
| PAP: | 917856 |
| Identificacion: | 78734839 |
| Nombre: | CARLOS |
| Apellido 1: | PEREZ |
| Apellido 2: | AAAA |
| TIPO DOCUMENTO: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| TELEFONO: | 7339924 |
| Codigo Planilla: | 459433739754 |
| Periodo Pago: | 2025/03 |
| Valor Comision: | 0 |
| Valor Iva Comision: | 0 |
| Referencia: 78734839 | Valor: $441.000,00 |

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

**Obligación general No 16.**

En caso de que proceda el registro y asignación de una firma digital, usarla dentro de los límites impuestos por el objeto y las obligaciones del contrato (electrónico o físico) y en todo caso con la debida autorización de quien corresponda

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

CARLOS PEREZ

**Firma**

**CARLOS JOSE PEREZ ARIAS**

**Contratista**

**C.C. No. 78734839 de Chinú**

Recibí a satisfacción:

**Firma**

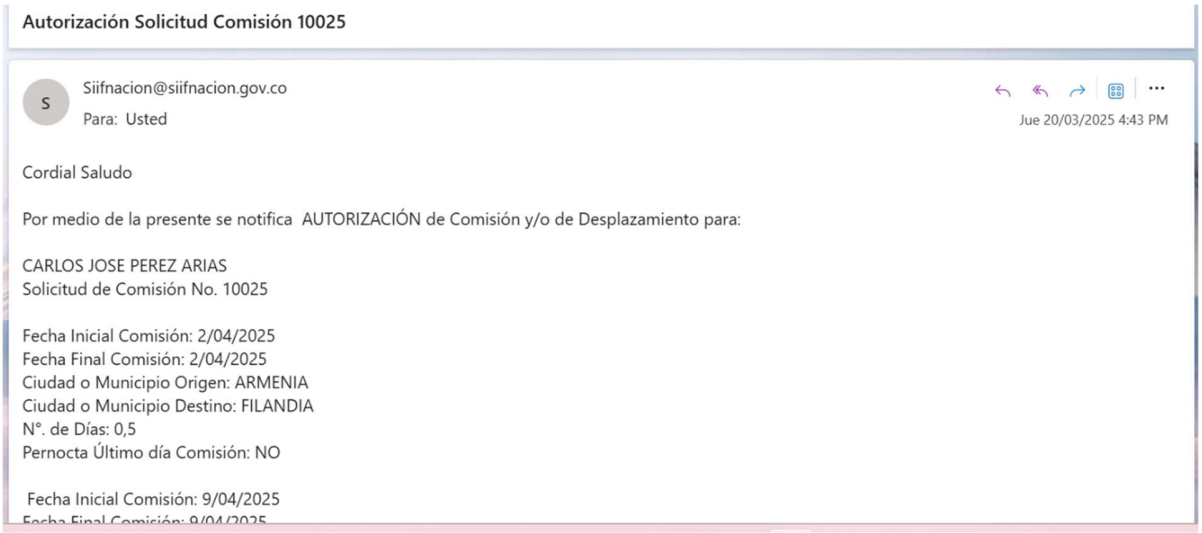
**DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO**

**SUPERVISOR(A) CONTRATO No.** CO1.PCCNTR.7370688 2025

**OBLIGACION GENERAL No 17.**

Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones.
se hizo reporte de desplazamiento a los municipios: MONTENEGRO Y FILANDIA

**Evidencias de legalizaciones**



**Autorización Solicitud Comisión 10025**

S Siifnacion@siifnacion.gov.co
Para: Usted
Jue 20/03/2025 4:43 PM

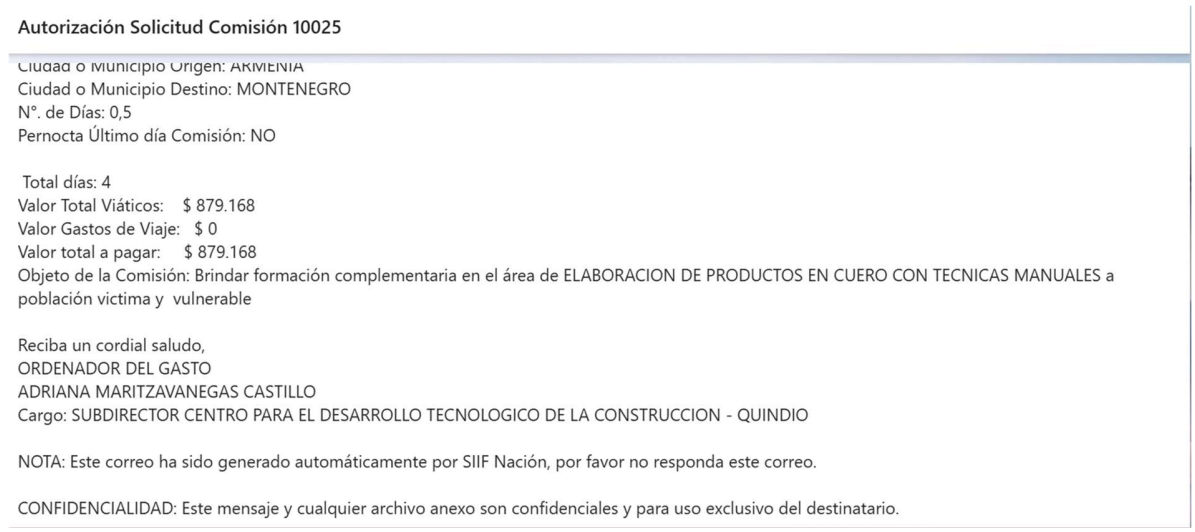
Cordial Saludo

Por medio de la presente se notifica AUTORIZACIÓN de Comisión y/o de Desplazamiento para:

CARLOS JOSE PEREZ ARIAS
Solicitud de Comisión No. 10025

Fecha Inicial Comisión: 2/04/2025
Fecha Final Comisión: 2/04/2025
Ciudad o Municipio Origen: ARMENIA
Ciudad o Municipio Destino: FILANDIA
N°. de Días: 0,5
Pernocta Último día Comisión: NO

Fecha Inicial Comisión: 9/04/2025
Fecha Final Comisión: 9/04/2025



**Autorización Solicitud Comisión 10025**

Ciudad o Municipio Origen: ARMENIA
Ciudad o Municipio Destino: MONTENEGRO
N°. de Días: 0,5
Pernocta Último día Comisión: NO

Total días: 4
Valor Total Viáticos: $ 879.168
Valor Gastos de Viaje: $ 0
Valor total a pagar: $ 879.168
Objeto de la Comisión: Brindar formación complementaria en el área de ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES a población victima y vulnerable

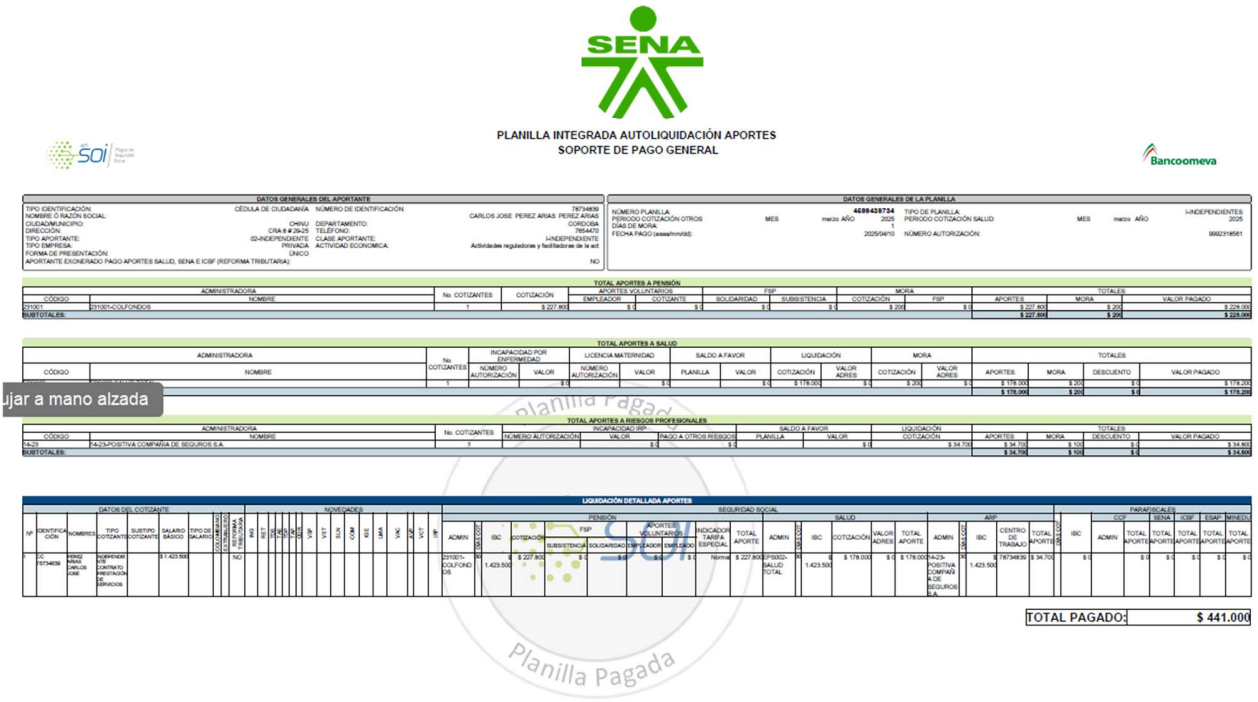
Reciba un cordial saludo,
ORDENADOR DEL GASTO
ADRIANA MARITZAVANEGAS CASTILLO
Cargo: SUBDIRECTOR CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION - QUINDIO

NOTA: Este correo ha sido generado automáticamente por SIIF Nación, por favor no responda este correo.

CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y cualquier archivo anexo son confidenciales y para uso exclusivo del destinatario.

**Obligación general No 19.**

Realice pago de seguridadsocial de salud, pensión y Arl del mes de marzo con numero de planilla # 4599439734
Se evidencia Soportes, y comprobante de pagode seguridad



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 78734839 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | CARLOS JOSE PEREZ ARIAS PEREZ ARIAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CHINÚ | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CRA # 29-25 | TELÉFONO: | 7654470 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 46894287734 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | | | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES marzo AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES marzo AÑO 2025 | | | | |
| DIAS DE MORA: | | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/04/10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9992318561 | | | | |

**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 |
| 23100 | 23100?-COLFONDOS | 1 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 227.800 | $ 200 | $ 228.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 227.800 | $ 200 | $ 228.000 |

**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 |
| | | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 178.000 | $ 200 | $ 0 | $ 178.200 |
| | | | | | | | | | | | | | $ 178.000 | $ 200 | $ 0 | $ 178.200 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

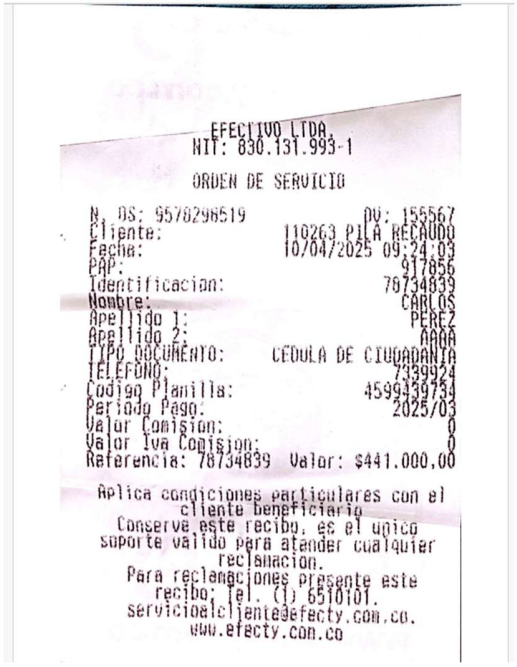
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | TEP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 34.700 | $ 34.700 | $ 100 | $ 0 | $ 34.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | $ 34.700 | $ 100 | $ 0 | $ 34.800 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINED | | | | |
| IP | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EL EXTERIOR | REFORMA TRIBUTARIA | INT | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | VTE | ADMIN | COD | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | COD | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | COD ARL | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| | CC 78734839 | PEREZ PEREZ CARLOS JOSE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 23100?-COLFONDOS | 16 | 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | 23100?-SALUD TOTAL | 16 | 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 61 | 1.423.500 | $ 78734839 | $ 34.700 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

TOTAL PAGADO: $ 441.000

Planilla Pagada



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9578296519 DV: 155567
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 10/04/2025 09:24:03
PAP: 917856
Identificacion: 78734839
Nombre: CARLOS
Apellido 1: PEREZ
Apellido 2: ARIAS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7399924
Codigo Planilla: 45994339734
Periodo Pago: 2025/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 78734839 Valor: $441.000,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

**Obligación general No 21.**

El contratista deberá ejecutar su contrato conforme al sistema integrado gestión y autocontrol – SIGA del SENA, el cual se encuentra documentado en la plataforma compromiso**.**

**Evidencias fotográficas:**


Atrapa
Sueños

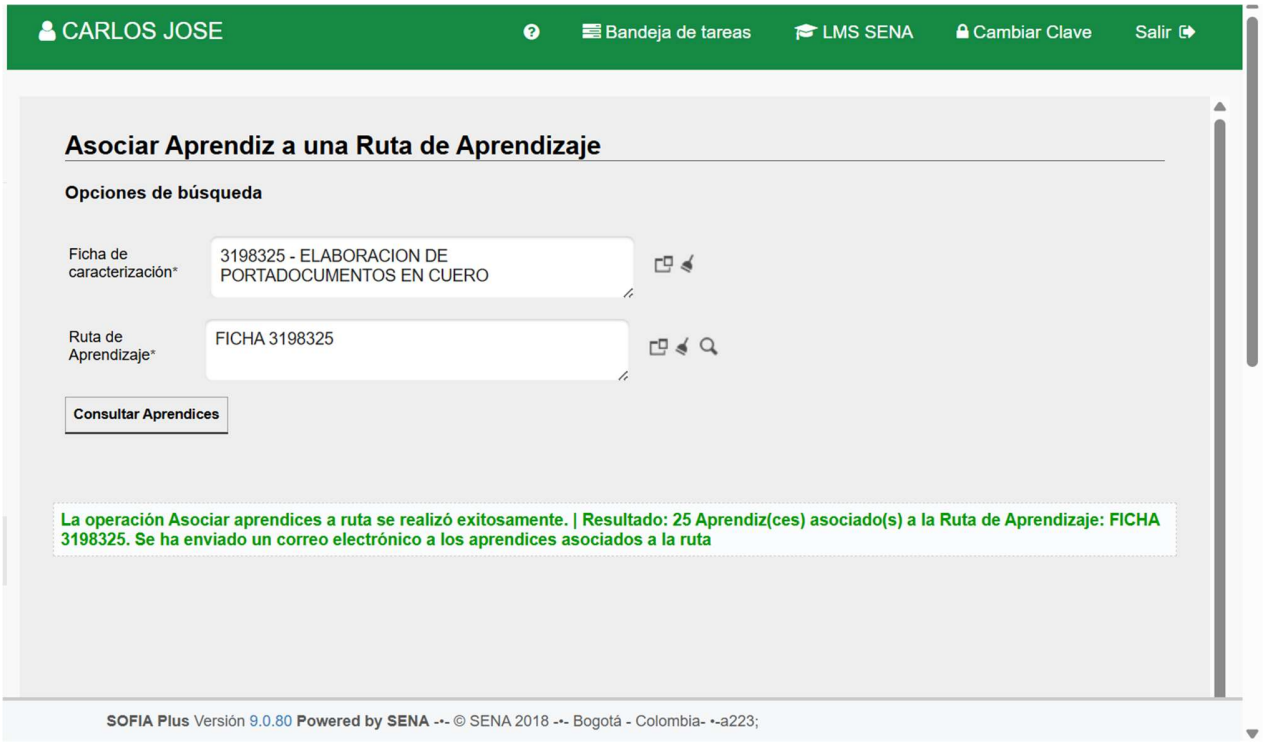

Samsung Quad Camera
Tomada con mi Galaxy A31

**Obligación general No 24.**

Ingresar información veraz, oportuna y confiable en los aplicativos o sistemas de información de la entidad

**Evidencia fotográfica.**



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

| | |
|---|---|
| N. OS: 9570298519 | OV: 155567 |
| Cliente: | 110263 PILA RECAUDO |
| Fecha: | 10/04/2025 09:24:03 |
| PAP: | 917855 |
| Identificacion: | 78734839 |
| Nombre: | CARLOS |
| Apellido 1: | PEREZ |
| Apellido 2: | AAAAA |
| TIPO DOCUMENTO: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| TELEFONO: | 7339244 |
| Codigo Planilla: | 4599439734 |
| Periodo Pago: | 2025/03 |
| Valor Comision: | 0 |
| Valor Iva Comision: | 0 |

Referencia: 78734839 Valor: $441.000,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 78734839 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CARLOS JOSE PEREZ ARIAS PEREZ ARIAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CHINU | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CRA 8 # 29-25 | TELÉFONO: | 7654470 |
| 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: | **4599439734** | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES marzo AÑO 2025 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES marzo AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 1 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/04/10 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9992318561 |

**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 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 227.800 | $ 200 | $ 228.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 227.800** | **$ 200** | **$ 228.000** |

**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 | $ 178.000 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 178.000 | $ 200 | $ 0 | $ 178.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 178.000** | **$ 200** | **$ 0** | **$ 178.200** |

**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 | $ 34.700 | $ 34.700 | $ 100 | $ 0 | $ 34.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 34.700** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 34.800** |

**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 | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | 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 ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 78734839 | PEREZ ARIAS CARLOS JOSE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 78734839 | $ 34.700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 441.000**

Planilla Pagada