



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá D.C., marzo 31 de 2020

Señor(a)
RAÚL VEGA URRIAGO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 1401120
Coordinador Académico
Unidad de Tecnología e Informática
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes
marzo del año 2020

Referencia: Contrato No. 1401120 del año 2020

JUAN MANUEL RODRIGUEZ CASTRO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.082.440 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, Centro de Servicios Financieros, en la Coordinación de Unidad de Tecnología e Informática, 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 VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS COP M/Cte. (\$28.426.125). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de febrero de 2020 por valor de OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS (\$884.368) COP, incluido IVA b) Siete (7) pagos iguales por los meses de marzo a septiembre de 2020 por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS COP (\$3.790.150) cada uno c) Un pago final correspondiente al mes de octubre de 2020 por valor de UN MILLÓN DIEZ MIL SETECIENTOS SIETE PESOS (\$1.010.707) COP, incluido IVA.

Plazo: Será hasta el ocho (8) de octubre (10) de 2020.

OBJETO:

Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el centro de formación en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente.

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos Institucionales, para el área temática del objeto contractual.	Participé en los procesos como visitas a empresas y entrega de portafolio de los cursos a ofertar.	Sujetas a las exigencias de cada coordinación: Programación asignada por parte de la Coordinación de complementaria presencial

2.	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato.	En este periodo no se ejecutaron actividades correspondientes a esta obligación.	N/A. este periodo
3.	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	Evalué los aprendizajes previos fichas En Proceso de Matricula 2085207(50 ap-10 hr), 2085228(50 ap-20 hr), 2085241(50 ap-10 hr), 2085232(50 ap-10 hr), 2085236(50 ap-10 hr), 2087662(30 ap-40 hr). Emprendimiento y Excel Básico.	Talleres y Evaluaciones
4.	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato	Ejecuté la gestión de la formación profesional integral a las Entidades	Programación asignada y gestión realizada por parte de la Coordinación de la Unidad de Tecnología e Informática
5.	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	Aplicué estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación a las fichas En Proceso de Matricula 2085207(50 ap-10 hr), 2085228(50 ap-20 hr), 2085241(50 ap-10 hr), 2085232(50 ap-10 hr), 2085236(50 ap-10 hr), 2087662(30 ap-40 hr).	Guías de Aprendizaje y Talleres
6.	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato.	En este periodo no se ejecutaron actividades correspondientes a esta obligación.	N/A. este periodo
7.	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los ap en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	Emití juicios evaluativos sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje. En proceso de matricula de las fichas 2085207(50 ap-10 hr), 2085228(50 ap-20 hr), 2085241(50 ap-10 hr), 2085232(50 ap-10 hr), 2085236(50 ap-10 hr), 2087662(30 ap-40 hr).	Reporte de Juicios Evaluativos cargados en Sena Sofia Plus
8.	Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de ap al programa de formación tales	Se entrega los soportes de ingreso para empresa En proceso de Matricula, Fichas 2085207(50 ap-10	Fotocopia del documento de



	como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria.	hr), 2085228(50 ap-20 hr), 2085241(50 ap-10 hr), 2085232(50 ap-10 hr), 2085236(50 ap-10 hr), 2087662(30 ap-40 hr). Emprendimiento y Excel Básico.	identidad y Creación de las Fichas
9.	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 ap seleccionados y matriculados queden en ese estado. b). Registrando juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. e). Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de ap y hallazgos en el registro de la información.	Registré, verifiqué e hice seguimiento en sofia plus asociacion de aprendices, juicios evaluativos de las Fichas 2085207(50 ap-10 hr), 2085228(50 ap-20 hr), 2085241(50 ap-10 hr), 2085232(50 ap-10 hr), 2085236(50 ap-10 hr), 2087662(30 ap-40 hr).	Reporte de Juicios Evaluativos cargados en Sena Sofia Plus
10.	Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de ap.	En este periodo no se ejecutaron actividades correspondientes a esta obligación.	N/A. este periodo
11.	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.	Apliqué e hice cumplir el reglamento del aprendiz y manual de convivencia del CSF	Conozco y hago cumplir el reglamento del aprendiz y manual de convivencia
12.	Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera.	En este periodo no se ejecutaron actividades correspondientes a esta obligación.	N/A. este periodo
13.	Acotar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convocatorias que el centro programa.	Acaté los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Certificado de aprobación de la evaluación de la inducción de Seguridad y Salud en el Trabajo en el aplicativo SI CONTRATISTA.



21.	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Realice las actividades asignadas por la Coordinación	Informes
-----	---	---	----------

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
1.				
2.				

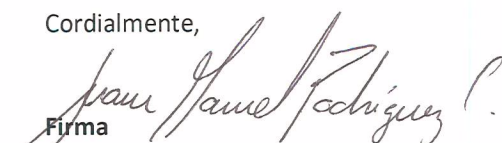
Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

**** De acuerdo con la particularidad de la dinamica en la formación, complementaria, las horas promedio de formación se ejecutaran con periodos posteriores**.**

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”). (Se adjunta planilla N° 40961766) expedida por mi planilla correspondiente al mes de febrero de 2020.

Evidencias en () folios

Cordialmente,


Firma
JUAN MANUEL RODRIGUEZ CASTRO
Contratista
C.C. No. 80.082.440 de Bogotá

Recibo a satisfacción:


Firma
RAÚL VEGA URRIAGO
Supervisor(a) Contrato 1401120 de 2020
Coordinador Unidad de Tecnología e Informática

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAO FARMACIA Y SALUD
CC	80082440	JUAN MANUEL RODRIGUEZ CASTRO		KR51 A BIS 1127 49	4753293	juan.m.rodriguez.c@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		
					NO		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UNC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-02	2020-02	I	11/03/2020	40961766		\$255.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional /	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados	
				/	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor						
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	109.800	0		0		0		1	100	0	109.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colización	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colifordis	800227940-6	140,500	0	0	0	0	1	200	0	140,700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Coatización	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Dis	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Coatización	Mora	Coatización	Coatización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.600				4.600	1	100	4.700			46	4.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RPP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800 ✓	109.900
Pensión	1	140.500 ✓	140.700
Riesgos Laborales	1	4.600 ✓	4.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	254.900	255.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información