



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá, Febrero 20 de 2020 ✓

Señor (a)

CLAUDIA PILAR POVEDA CORTÉS

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1341574 ✓

Coordinadora Académica Asistencia y Gestión Administrativa

Centro de Gestión Administrativa

Bogotá D.C.

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Febrero de 2020 ✓

Referencia: CO1.PCCNTR.1341574 del año 2020.

Glenda Gisela Agudelo Rodríguez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 65.762.458, en mi calidad de Contratista del SENA, en La Coordinación de Gestión Administrativa, 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 TREINTA MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS PESOS (\$30.321.200) COP, incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a.) UN (1) pago correspondiente al mes de FEBRERO de 2020, por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS (\$3.411.135) COP., b.) CUATRO (4) pagos iguales correspondientes a los meses de MARZO a JUNIO de 2020, por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS (\$3.790.150) COP., cada uno, c.) UN (1) pago correspondiente al mes de JULIO de 2020, por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS (\$2.905.782) COP., d.) DOS (2) pagos iguales correspondientes a los meses de AGOSTO y SEPTIEMBRE de 2020, por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS (\$3.790.150) COP., cada uno, e.) UN (1) pago final correspondiente al mes de OCTUBRE de 2020, por valor de UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (\$1.263.383) COP.

Plazo: Será hasta el (10) de (Octubre) de 2020

OBJETO:

Prestar los servicios personales de carácter temporal, para impartir Formación Profesional Integral, mediante la modalidad de periodos fijos de instructores, para la

ejecución de acciones de Formación Titulada y/o Complementaria, presencial y virtual, en las Áreas de Gestión del Talento Humano, Asistencia y Gestión Administrativa y Gestión Documental y de la Información, del Centro de Gestión Administrativa, Subsede y Organizaciones, así como las actividades de capacitación o de auditoria en el sistema integrado de gestión de calidad, para Orientar, Participar, Formular, Ejecutar, Seguir, Controlar, Planes, Programas y Proyectos desarrollando Competencias de la Formación Profesional Integral para dar respuesta a la política Institucional entre otros el Proceso de Calidad y Mejoramiento Continuo y demanda de la población; en las jornadas diurna, nocturna, madrugada y fines de semana.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar Formación Profesional Integral a los aprendices según programación de fichas.	Elaborar talleres teóricos prácticos de elaboración de documentos para fortalecer la gestión administrativa de las microempresas.	Talleres, presentaciones en power point, guías, lecturas. Etc.
2	Acompañamiento a los aprendices en el desarrollo de procesos formativos y/o productivos.	Desarrollar contenidos, guías, talleres, seguir instrucciones que ayudan en su procesos de formación y proyecto.	Diseño de instructivo para elaboración de producto final.
3	Actualizar contenidos y tecnologías en las diversas competencias del programa de formación.	Elaborar talleres teóricos prácticos de elaboración de documentos para fortalecer la gestión administrativa de las microempresas.	Formato guía y planeación de la formación profesional integral.
4	Elaboración y entrega de formatos y documentos requeridos en el proceso académico administrativo.	Planear la formación profesional de acuerdo a las competencias asignadas	Pantallazos de las evidencias.

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.

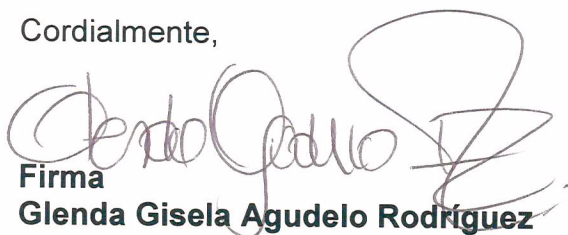
1.				
2.				

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.

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. 7744603489 de la planilla , operador SOI, mes de enero de 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (9) folios

Cordialmente,



Firma

Glenda Gisela Agudelo Rodríguez

Contratista

C.C. No. 65.762.458

Recibí a satisfacción:



Firma

Claudia Pilar Poveda Cortés

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.1341574

Coordinadora académica AGA

Certificado de Afiliación

La Señora GLENDA GISELA AGUDELO RODRIGUEZ , identificada con Cédula Ciudadanía 65.762.458, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

Información del Afiliado:

Nombre:	GLENDA GISELA AGUDELO RODRIGUEZ ✓		
Número de identificación:	65762458	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	01/08/2017	Fecha de retiro:	
Estado actual:	VIGENTES	Razón de estado:	Al día - empleador pago al día
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Dirección actual de residencia:	CRA 11 A 191-28 APTO 719	Municipio residencia:	Bogotá D.C.
Teléfono actual de residencia:	7539501	Depto. Residencia:	SANTAFE DE BOGOTA DC

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
65762458	AGUDELO RODRIGUEZ GLENDA GISELA	01/08/2017	

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
BENEFICIARIO	28834461	CC	MARIA HELVECIA RODRIGUEZ POVEDA	01/08/2017	VIGENTES		MADRE

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 20 días del mes de Febrero de 2020, a solicitud del interesado.

****INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION****

**SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.
DECRETO 806 ART. 55**

CORDIALMENTE



Jairo Enrique Lancheros

Gerente de Operaciones

Elaboro:

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **GLENDIA GISELA AGUDELO RODRIGUEZ** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **65762458**, se encuentra afiliado (a) desde **01/03/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación Decreto 3995/2008
Vinculación en cabeza del empleador	23	COLPENSIONES	01/08/1998	No Aplica
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/03/2016	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 20 de febrero de 2020.

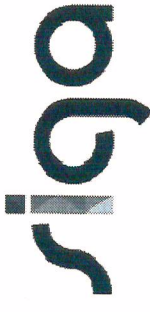
Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y ASesoría
Un compromiso de Todos.

Hace constar:

Que el Sr(a) GLENDA GISELA AGUDELO RODRIGUEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 65762458 realizó el día 20/02/2020 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

Escudo de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: NOVEDADES NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL DIRECCIÓN: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO TIPO EMPRESA: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7744603489 TIPO DE PLANILLA: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: 20200220 NÚMERO AUTORIZACIÓN: FECHA PAGO (en adelante):		MES: enero AÑO: 2020 INDEPENDIENTES 566864794	
---	--	---	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
25-14	25-14 COL PENSIONES	14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
No. COTIZANTES	1	No. COTIZANTES	1	No. COTIZANTES	1
INCAPACIDAD POR		INCAPACIDAD POR		INCAPACIDAD POR	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	\$ 140.500	NÚMERO AUTORIZACIÓN	\$ 140.500	NÚMERO AUTORIZACIÓN	\$ 140.500
VALOR	\$ 0	VALOR	\$ 0	VALOR	\$ 0
SUBSISTENCIA	\$ 0	SUBSISTENCIA	\$ 0	SUBSISTENCIA	\$ 0
SOLIDARIDAD	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0
FSP	\$ 0	FSP	\$ 0	FSP	\$ 0
COTIZACIÓN	\$ 0	COTIZACIÓN	\$ 0	COTIZACIÓN	\$ 0
EMPLEADOR	\$ 0	EMPLEADOR	\$ 0	EMPLEADOR	\$ 0
APORTES VOLUNTARIOS	\$ 0	APORTES VOLUNTARIOS	\$ 0	APORTES VOLUNTARIOS	\$ 0
COTIZANTE	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0
APORTES	\$ 140.500	APORTES	\$ 140.500	APORTES	\$ 140.500
DESCUENTO	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0
VALOR PAGADO	\$ 140.500	VALOR PAGADO	\$ 140.500	VALOR PAGADO	\$ 140.500
TOTALES	\$ 140.500	TOTALES	\$ 140.500	TOTALES	\$ 140.500

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
25-14	25-14 COL PENSIONES	14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
No. COTIZANTES	1	No. COTIZANTES	1	No. COTIZANTES	1
INCAPACIDAD POR		INCAPACIDAD POR		INCAPACIDAD POR	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	\$ 140.500	NÚMERO AUTORIZACIÓN	\$ 140.500	NÚMERO AUTORIZACIÓN	\$ 140.500
VALOR	\$ 0	VALOR	\$ 0	VALOR	\$ 0
SUBSISTENCIA	\$ 0	SUBSISTENCIA	\$ 0	SUBSISTENCIA	\$ 0
SOLIDARIDAD	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0
FSP	\$ 0	FSP	\$ 0	FSP	\$ 0
COTIZACIÓN	\$ 0	COTIZACIÓN	\$ 0	COTIZACIÓN	\$ 0
EMPLEADOR	\$ 0	EMPLEADOR	\$ 0	EMPLEADOR	\$ 0
APORTES VOLUNTARIOS	\$ 0	APORTES VOLUNTARIOS	\$ 0	APORTES VOLUNTARIOS	\$ 0
COTIZANTE	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0
APORTES	\$ 140.500	APORTES	\$ 140.500	APORTES	\$ 140.500
DESCUENTO	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0
VALOR PAGADO	\$ 140.500	VALOR PAGADO	\$ 140.500	VALOR PAGADO	\$ 140.500
TOTALES	\$ 140.500	TOTALES	\$ 140.500	TOTALES	\$ 140.500

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
25-14	25-14 COL PENSIONES	14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
No. COTIZANTES	1	No. COTIZANTES	1	No. COTIZANTES	1
INCAPACIDAD POR		INCAPACIDAD POR		INCAPACIDAD POR	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	\$ 140.500	NÚMERO AUTORIZACIÓN	\$ 140.500	NÚMERO AUTORIZACIÓN	\$ 140.500
VALOR	\$ 0	VALOR	\$ 0	VALOR	\$ 0
SUBSISTENCIA	\$ 0	SUBSISTENCIA	\$ 0	SUBSISTENCIA	\$ 0
SOLIDARIDAD	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0
FSP	\$ 0	FSP	\$ 0	FSP	\$ 0
COTIZACIÓN	\$ 0	COTIZACIÓN	\$ 0	COTIZACIÓN	\$ 0
EMPLEADOR	\$ 0	EMPLEADOR	\$ 0	EMPLEADOR	\$ 0
APORTES VOLUNTARIOS	\$ 0	APORTES VOLUNTARIOS	\$ 0	APORTES VOLUNTARIOS	\$ 0
COTIZANTE	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0
APORTES	\$ 140.500	APORTES	\$ 140.500	APORTES	\$ 140.500
DESCUENTO	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0
VALOR PAGADO	\$ 140.500	VALOR PAGADO	\$ 140.500	VALOR PAGADO	\$ 140.500
TOTALES	\$ 140.500	TOTALES	\$ 140.500	TOTALES	\$ 140.500

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
25-14	25-14 COL PENSIONES	14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
No. COTIZANTES	1	No. COTIZANTES	1	No. COTIZANTES	1
INCAPACIDAD POR		INCAPACIDAD POR		INCAPACIDAD POR	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	\$ 140.500	NÚMERO AUTORIZACIÓN	\$ 140.500	NÚMERO AUTORIZACIÓN	\$ 140.500
VALOR	\$ 0	VALOR	\$ 0	VALOR	\$ 0
SUBSISTENCIA	\$ 0	SUBSISTENCIA	\$ 0	SUBSISTENCIA	\$ 0
SOLIDARIDAD	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0
FSP	\$ 0	FSP	\$ 0	FSP	\$ 0
COTIZACIÓN	\$ 0	COTIZACIÓN	\$ 0	COTIZACIÓN	\$ 0
EMPLEADOR	\$ 0	EMPLEADOR	\$ 0	EMPLEADOR	\$ 0
APORTES VOLUNTARIOS	\$ 0	APORTES VOLUNTARIOS	\$ 0	APORTES VOLUNTARIOS	\$ 0
COTIZANTE	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0
APORTES	\$ 140.500	APORTES	\$ 140.500	APORTES	\$ 140.500
DESCUENTO	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0
VALOR PAGADO	\$ 140.500	VALOR PAGADO	\$ 140.500	VALOR PAGADO	\$ 140.500
TOTALES	\$ 140.500	TOTALES	\$ 140.500	TOTALES	\$ 140.500

TOTAL \$ 256.200

Drive

Compartido conmigo > AGUDELO RODRIGUEZ GLENDA GISELA > TRIMESTRE I > 3. PLANEACION PEDAGOGICA DEL PROYECTO

Nombre	Propietario	Última modificación	Estado de acceso
PROYECTO PEDAGOGICO.docx	yo	17:02 pm	-
PPPT 2027485 TAA NODOS .docx	yo	17:05 pm	-
PROYECTO PEDAGOGICO Formulario Planeacion Pedagogica .docx	yo	17:12 pm	-
PROYECTO PEDAGOGICO Formulario Planeacion Pedagogica .docx	yo	17:15 pm	-

Escriba aquí para buscar

Drive

Compartido conmigo > AGUDELO RODRIGUEZ GLENDA GISELA > TRIMESTRE I > 2. ACTA DE INTERACCION A LA COMPETENCIA

Nombre	Propietario	Última modificación	Estado de acceso
ACTA 2027485 .docx	yo	17:15 pm	-
ACTA 1905083 .docx	yo	17:16 pm	-

Se han subido 2 archivos

- ACTA 2027485.docx
- ACTA 1905083.docx

Escriba aquí para buscar

