

|  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|---|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>  | <b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</b> |  | <b>Código Regional</b>                                       | <b>20</b>   |
|  | <b>REGIONAL CESAR</b>  |  | <b>Código Centro</b>   | <b>911410</b>   |
|  | <b>CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE-CESAR</b>  |  | <b>Fecha Elaboración</b>                                     | <b>Julio de 2024</b>                                    |
|  | <b>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</b>   |  | <b>Versión</b>   | <b>MARZO 2024 - 2,24</b>                                |
|  |  |  | <b>ID de Proceso</b>   | <b>81177-939063</b>                                     |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>   |  |  |  |   |
| <b>Nombres y apellidos:</b>  | YANIRY ESTHER PEREZ BERMUDEZ   |  | <b>Banco a consignar:</b>                                    | BANCOLOMBIA   |
| <b>Cédula de Ciudadanía</b>  | 1.065.563.935  |  | <b>Tipo de cuenta:</b>                                       | AHORROS   |
| <b>Correo electrónico:</b>   | yaniryperez19@hotmail.com  |  | <b>Número de Cuenta:</b>                                     | 52442331561   |
| <b>IP/Nº de contacto:</b>  | 0  |  | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b>                    | NO  |
| <b>Inducción SST:</b>  | SI   |  | <b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b>           | SI  |
| <b>Régimen del IVA:</b>  | NO RESPONSABLE   |  | <b>Es declarante de renta por el año gravable 2023</b>       | NO  |
| <b>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</b>   |  |  |  | NO  |
| <b>Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000</b>  |  |  |  | NO  |
| <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)</b>  |  |  |  | NO  |
| <b>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?</b>  |  |  |  | NO  |
| <b>Concepto del pago corresponde a:</b>  |  |  |  | Ninguno   |
| <b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b>  |  |  |  | 0,00%   |
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b>  |  |  |  |   |
| <b>Nº del contrato:</b>  | 5737566/2024   | <b>Nº Compromiso SIIF</b>  | 824  | <b>Número de pagos durante la vigencia del contrato</b> |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado)  |  | SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PERS DE CARÁCTER TEMP EN LA GESTIÓN DE LA INF EN LOS APLICATIVOS DE LA ENTIDAD PARA EL REG Y VALIDACIÓN DE LA INF DE LOS APREND QUE FINALIZAN LA ETAPA LECTIVA DEL CBC EN LA VIG 2024 NO. CPE NO. 20-9-2024-000200 |  |   |
| <b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>  |  |  |  |   |
| <b>Del</b>   | 01/07/2024   | <b>Al</b>  | 31/07/2024   | <b>Saldo Anterior del Contrato:</b>                     |
| <b>Número de pago</b>  | 7  |  |  | <b>Valor Total del Contrato:</b>                        |
| <b>Valor Bruto Pago:</b>   | <b>\$ 2.552.516,00</b>   |  |  | <b>Nuevo Saldo del Contrato:</b>                        |
|  |  |  |  | <b>\$ 15.315.096</b>                                    |
|  |  |  |  | <b>\$ 29.353.934</b>                                    |
|  |  |  |  | <b>\$ 12.762.580</b>                                    |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>  |  |  |  |   |
| <b>Ingresos por honorarios</b>   | \$ 2.552.516   |  | <b>Ninguno</b>   | 0,00%   |
| <b>Ingresos por comisiones</b>   | \$ 0   |  | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                    | \$ 0  |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>  | \$ 0   |  |  |   |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>  | <b>\$ 2.552.516</b>  |  | <b>Menos, Retefuente Otros Ingresos</b>                      | \$ 0  |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>  | <b>\$ 1.631.216</b>  |  | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                        | <b>\$ 0</b>   |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>   |  |  |  |   |
|  | <b>Julio</b>   | <b>Junio</b>   | <b>Base retención en la fuente a título de RENTA</b>         | 1.631.216,00  |
| <b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>   | -----  | <b>7928314000</b>  | <b>Base retención en la fuente a título de ICA</b>           | 0,00  |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>  | \$ 1.300.000   | \$ 1.300.000   | <b>Valor base IVA</b>  | 0,00  |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>   | \$ 162.500   | \$ 162.500   | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>                               | 0,00 19%  |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>   | \$ 208.000   | \$ 208.000   | <b>Menos Retención en la Fuente</b>                          | 0,00 0,00%  |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>   | \$ -   | \$ 0   | <b>Menos Retención IVA</b>                                   | 0,00 0%   |
| <b>ARL</b>   | \$ 6.800   | \$ 6.800   | <b>Reteica - 8299</b>  | 0,00 0,000%   |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>   | \$ -   | -  | -  | 0,00 0,000%   |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>   | \$ -   | -  | -  | 0,00 0,000%   |
| <b>Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>   | \$ -   | -  | -  | 0,00 0,000%   |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>   | \$ -   | -  | -  | 0,00 0,000%   |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b>   | \$ -   | -  | <b>Pro Universidad Popular del Cesar</b>                     | 12.763,00 0,500%  |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b>   | \$ -   | -  | <b>Otras Retenciones</b>                                     | 0,00 0,000%   |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda</b>  | \$ -   | -  | <b>Otras Retenciones</b>                                     | 0,00 0,000%   |
| <b>Dependientes hasta</b>  | \$ -   | -  | <b>Otras Retenciones</b>                                     | 0,00 0,000%   |
| <b>Salud hasta</b>   | \$ 753.040   | \$ -   | <b>Otras Retenciones</b>                                     | 0,00 0,000%   |
| <b>Renta Exenta 25%</b>  | \$ 37.181.350  | \$ 544.000   | -  | 0,00  |
| <b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b>  | \$ 2.944.348   | -  | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>                      | 0,00  |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>  | \$ -   | -  | <b>VALOR A PAGAR</b>   | <b>\$ 2.539.753,00</b>                                  |
| <b>SON: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE</b>   |  |  |  |   |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>   |  |  |  |   |
| Apoyar en la orientación a los aprendices del centro en las diferentes modalidades de etapa productiva disponibles   |  |  |  |   |
| Apoyar en la verificación de las solicitudes de los aprendices para la realización de su etapa productiva  |  |  |  |   |
| Apoyar a los instructores de seguimiento y aprendices en la revisión y verificación de la calidad de los informes de seguimiento   |  |  |  |   |
| Apoyar y revisar la asignación de instructores de seguimiento a cada uno de los aprendices que se encuentran realizando su etapa productiva  |  |  |  |   |
| Socializar con los aprendices próximos a salir a realizar su etapa productiva los formatos requeridos para el proceso de seguimiento   |  |  |  |   |
| Brindar charlas a los aprendices sobre las modalidades de realización de etapa productiva  |  |  |  |   |
| Realizar depuración en el aplicativo Caprendizaje y Sofia Plus de los aprendices por modalidades diferentes al contrato de aprendizaje   |  |  |  |   |
| Apoyar en asesoría a los aprendices sobre el procedimiento para iniciar su etapa productiva  |  |  |  |   |
| Apoyar en el seguimiento a la evaluación de los resultados de aprendizaje por parte de los instructores  |  |  |  |   |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>  |  |  |  |   |
| 1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí |  |  | <b>YANIRY ESTHER PEREZ BERMUDEZ</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |   |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>   |  |  |  |   |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:  |  |  | <b>Autorizo</b> el presente pago.                            |   |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;  |  |  | El Supervisor,   |   |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;   |  |  |  |   |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.   |  |  | <b>NEILL RAFAEL PACHECO POMBO</b><br><b>PROFESIONAL G08</b>  |   |
| <b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b>   |  |  |  |   |
| <b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b><br><b>JAIME JOSE BAUTE DANGON</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</b>  |  |  |  |   |

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE  |   |   |            | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA         |  |                                       |      |
|--|---|---|------------|--|--|---------------------------------------|------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/MUNICIPIO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>TIPO EMPRESA:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | CEDULA DE CIUDADANIA<br>VALLEDUPAR<br>CL 11 B N 19 C 1 85<br>02-INDEPENDIENTE<br>PRIVADA<br>ÚNICO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>YANIRY ESTHER PEREZ BERMUDEZ<br>DEPARTAMENTO:<br>CESAR<br>TELÉFONO:<br>5888888<br>CLASE APORTANTE:<br>I-INDEPENDIENTE<br>ACTIVIDAD ECONOMICA:<br>Actividades reguladoras y facilitadoras de la act | 1065563935 | NÚMERO PLANILLA:<br>7928314000         | PERIODO COTIZACIÓN OTROS<br>MES<br>junio AÑO<br>2024 | TIPO DE PLANILLA:<br>I-INDEPENDIENTES | 2024 |
|  |   |   |            | DÍAS DE MORA:<br>0                     | PERIODO COTIZACIÓN SALUD:<br>MES<br>junio AÑO        |                                       |      |
|  |   |   |            | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):<br>2024/07/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:<br>755995812                    |                                       |      |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |                   |             |             |                   |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES           |             |             |                   |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES           | MORA        | DESCUENTO   |                   |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 208.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 208.000        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 208.000        |
| <b>SUBTOTALES:</b>      |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | <b>\$ 208.000</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 208.000</b> |

| 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  |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1              | \$ 0                       | \$ 0  | \$ 0                | \$ 0  | \$ 0          | \$ 162.500 | \$ 0        | \$ 0              | \$ 0        | \$ 162.500  | \$ 0              | \$ 0 | \$ 162.500 |
| <b>SUBTOTALES:</b>    |                    |                |                            |       |                     |       |               |            |             | <b>\$ 162.500</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 162.500</b> |      |            |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |   |                |                     |       |                      |          |             |            |             |                 |             |             |                 |
|---------------------------------------|---|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|-------------|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| ADMINISTRADORA                        |   | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN |            | MORA        |                 | TOTALES     |             |                 |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR       | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES         | MORA        | DESCUENTO   | VALOR PAGADO    |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              | \$ 0                | \$ 0  | \$ 0                 | \$ 0     | \$ 6.800    | \$ 0       | \$ 6.800    | \$ 0            | \$ 0        | \$ 6.800    | \$ 0            |
| <b>SUBTOTALES:</b>                    |   |                |                     |       |                      |          |             |            |             | <b>\$ 6.800</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 6.800</b> |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |                  |                |          |      |                 |              |                 |  |  |  |  |  |  |
|---|------------------|----------------|----------|------|-----------------|--------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|
| ADMINISTRADORA                                |                  | No. COTIZANTES | MORA     |      | TOTALES         |              |                 |  |  |  |  |  |  |
| CÓDIGO  | NOMBRE           |                | APORTES  | MORA | DESCUENTO       | VALOR PAGADO |                 |  |  |  |  |  |  |
| CCF15   | CCF15-COMFACESAR | 1              | \$ 7.800 | \$ 0 | \$ 7.800        | \$ 0         |                 |  |  |  |  |  |  |
| <b>SUBTOTALES:</b>                            |                  |                |          |      | <b>\$ 7.800</b> | <b>\$ 0</b>  | <b>\$ 7.800</b> |  |  |  |  |  |  |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                              |                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |                    |       |           |            |            |                  |             |                           |               |       |          |           |            |             |               |       |          |           |                   |               |          |     |           |          |      |      |        |           |          |                  |          |      |               |       |          |              |               |       |          |     |               |       |          |     |               |
|-------------------------------|----------------|------------------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|--------------------|-------|-----------|------------|------------|------------------|-------------|---------------------------|---------------|-------|----------|-----------|------------|-------------|---------------|-------|----------|-----------|-------------------|---------------|----------|-----|-----------|----------|------|------|--------|-----------|----------|------------------|----------|------|---------------|-------|----------|--------------|---------------|-------|----------|-----|---------------|-------|----------|-----|---------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                              |                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |                    |       |           |            |            | SEGURIDAD SOCIAL |             |                           |               |       |          |           |            |             |               | SALUD |          |           |                   |               |          |     |           |          |      | ARP  |        |           |          |                  |          |      |               |       |          | PARAFISCALES |               |       |          |     |               |       |          |     |               |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                      | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE     | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP                | ADMIN | DIAS COT  | IBC        | COTIZACIÓN | FSP              |             | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APOORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APOORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC       | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | DIAS COT | IBC | CCF       | SENA     | ICBF | ESAP | MINEDU |           |          |                  |          |      |               |       |          |              |               |       |          |     |               |       |          |     |               |
|                               |                |                              |                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |                    |       |           |            |            | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD |                           |               |       |          |           |            |             |               |       |          |           |                   |               |          |     |           |          |      |      |        | EMPLEADOR | EMPLEADO | ADMIN            | DIAS COT | IBC  | TOTAL APOORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC          | TOTAL APOORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | TOTAL APOORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | TOTAL APOORTE |
| 1                             | CC 1065563935  | PEREZ BERMUDEZ YANIRY ESTHER | INDEPENDIENTE  |                   | \$ 1.300.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30    | 1.300.000 | \$ 208.000 | \$ 0       | \$ 0             | \$ 0        | Normal                    | \$ 208.000    |       | 30       | 1.300.000 | \$ 162.500 | \$ 0        | \$ 162.500    |       | 30       | 1.300.000 | \$ 6.800          | \$ 106556393  | \$ 6.800 | 30  | 1.300.000 | \$ 7.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0      | \$ 0     | CCF15-COMFACESAR | \$ 7.800 | \$ 0 | \$ 0          | \$ 0  | \$ 0     |              |               |       |          |     |               |       |          |     |               |

**TOTAL** **\$ 385.100**



## PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

### FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Valledupar julio de 2024

Señor (a)

**JOSE DANIEL LOPEZ MARIN**

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5737566 de 2024

Cargo del supervisor Coordinador de Formación Profesional e Integral

Dependencia Coordinación Misional

Ciudad Valledupar

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual mes julio del año 2024

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.5737566 de 2024

Yaniry Esther Pérez Bermudez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1065.563.935 de Valledupar, en mi calidad de Contratista del SENA, en (Coordinación Académica), 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 VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE. (\$29.353.934). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente a 15 días del mes de enero de 2024 por valor de un millón doscientos setenta y seis mil, doscientos cincuenta y ocho pesos m/cte. (\$1.276.258), b) (11) pagos iguales por los meses de (febrero) a (diciembre) de 2024, por valor de dos millones, quinientos cincuenta y dos mil, quinientos dieciséis mil PESOS M/CTE. (\$2.552.516) cada uno.

**Plazo:** Será hasta el 31 de diciembre de 2024.

**OBJETO:**

Prestar los servicios personales de carácter temporal en la gestión de la información en los aplicativos dispuestos por la entidad para el registro y validación de la información de los aprendices que finalizan la etapa lectiva del centro biotecnológico del caribe en la vigencia 2024.

**Obligaciones Específicas:**

1. Apoyar en la orientación os aprendices del centro en las diferentes modalidades de etapa productiva disponibles como con son Contrato de aprendizaje, pasantías, vínculo laboral, monitorias, proyectos productivos, apoyo a unidad productiva familiar, servicio militar disponibles para realizar dicha etapa.
2. Apoyar en la verificación de las solicitudes de los aprendices para la realización de su etapa productiva para que cumplan con los requisitos exigidos.
3. Apoyar a los instructores de seguimiento y aprendices en la revisión y verificación de la calidad de los informes de seguimiento que entregan los aprendices en el desarrollo de su etapa productiva.
4. Apoyar y revisar la asignación de instructores de seguimiento a cada uno de los aprendices que se encuentran realizando su etapa productiva en las diferentes modalidades.
5. Socializar con los aprendices próximos a salir a realizar su etapa productiva los formatos requeridos para el proceso de seguimiento y evaluación.
6. Brindar charlas a los aprendices sobre las modalidades de realización de etapa productiva
7. Realizar depuración en el aplicativo Caprendizaje y Sofia Plus de los aprendices por modalidades diferentes al contrato de aprendizaje.
8. Apoyar en asesoría a los aprendices sobre el procedimiento para iniciar su etapa productiva (evaluación de resultados de aprendizaje, afiliación a la ARL, y documentación que deben aportar los aprendices para su proceso de certificación)
9. Apoyar en el seguimiento a la evaluación de los resultados de aprendizaje por parte de los instructores de las fichas que pasan a etapa productiva.
10. Brindar asesoría a los aprendices sobre el reglamento en los temas relacionados con la etapa productiva.
11. Atención a las empresas interesadas en contratar aprendices o que necesitan cumplir con su cuota de aprendizaje.



12. Todas las relacionadas para el cumplimiento del objeto contractual.

| No | Obligaciones  | Acciones realizadas   | Evidencias         |
|----|---|---|--------------------|
| 1  | Apoyar y revisar la asignación de instructores de seguimiento a cada uno de los aprendices que se encuentran realizando su etapa productiva en las diferentes modalidades   | Asignación de instructores para seguimiento y evaluación de la etapa productiva   | Correo Electrónico |
| 2  | Apoyar en la verificación de las solicitudes de los aprendices para la realización de su etapa productiva para que cumplan con los requisitos exigidos.   | Se verifica que cada uno de los documentos requeridos, sean los correctos   | Correo Electrónico |
| 3  | Apoyar en asesoría a los aprendices sobre el procedimiento para iniciar su etapa productiva (evaluación de resultados de aprendizaje, afiliación a la ARL, y documentación que deben aportar los aprendices para su proceso de certificación) | Se les informa vía correo cada uno de los requisitos que deben aportar para su certificación y con quien deben ir para su afiliación a la ARL | Correo Electrónico |
| 4  | Apoyar en el seguimiento a la evaluación de los resultados de aprendizaje por parte de los instructores de las fichas que pasan a etapa productiva.   | Se revisa y verifica que los resultados de aprendizaje estén correctos  | Correo Electrónico |



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.   | XX                      | XX                      | XX                              | XX                            |
| 2.   | XX                      | XX                      | XX                              | XX                            |

**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.xxxxxx de la planilla, operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)



Evidencias en (3) folios

Cordialmente,

**Firma**

Yaniry Esther Perez Bermudez  
Contratista  
C.C. No. 1065563935

Recibí a satisfacción:

Firma

José Daniel López Marín  
Supervisor(a) Contrato No. CO1.PCCNTR.5737566 de 2024  
Coordinador de Formación Profesional e Integral



Correo: Leidiana Linan Aponte - ACH Colombia

outlook.office.com/mail/sentitems/id/AAQkAGYxZDc0YTFiLW15NjMtNGY1OC05MGZkLWJhZjI5ZDVmNGVwAQAA1%2B87LIGtCqPjrO4fbLRc%3D

Outlook

Inicio Vista Ayuda

Elementos enviados

- Externo Ilem Mayerli Navia Pacheco: DAN... Mar 25/06
- Externo YERALDIN QUIROZ RODRIGUEZ carta Mar 25/06
- Externo dayeinis paez Aprendiz Dayeinis Mar 25/06
- Externo SAJANA TROYA FRAFOZO DOCUMENTACION PARA CERTIFICACI... Mar 25/06

Buenas tardes, Dayeinis, documentos recibidos, Gracias.

dayeinis paez <paezdayeinis@gmail.com>  
Para: Leidiana Linan Aponte  
Retención: Exchange Online (10 años) Expira: Jun 22/06/2034 13:59

Este remitente paezdayeinis@gmail.com es de fuera de su organización.

DOC-20240624-WA0026.pdf 138 KB  
DOC-20240624-WA0027.pdf 2 MB

2 archivos adjuntos (2 MB) Guardar todo en OneDrive - Servicio Nacional de Aprendizaje

Descargar todo

No suele recibir correos electrónicos de paezdayeinis@gmail.com. [Por qué esto es importante](#)

Buenas Tardes señora Leidiana , aprendiz Dayeinis Paez Bolaño de la ficha 2068073

Correo: Leidiana Linan Aponte - ACH Colombia

outlook.office.com/mail/sentitems/id/AAQkAGYxZDc0YTFiLW15NjMtNGY1OC05MGZkLWJhZjI5ZDVmNGVwAQAKwWhXmJis9NmF5BhMtTf0%3D

Outlook

Inicio Vista Ayuda

Elementos enviados

- Externo Yanina Gonzalez Corpas Documentos Certificación Vie 28/06
- kendryrubio2023@gmail.com Documentos para certificación Vie 28/06
- Externo Zuleima Luna Re: Buenos días, Zuleima, de acuerdo con su solicitud... Jue 27/06
- Gustavo Adolfo vega liñan REMITO DISEÑO PROGRAMA COMPLE... Jue 27/06

Buenos días, Yanina, documentos recibidos, Gracias.

Leidiana Linan Aponte  
Para: Yanina Gonzalez Corpas <yaniming-07@hotmail.com>  
Retención: Exchange Online (10 años) Expira: Lun 26/06/2034 8:31

Buenos días, Yanina, documentos recibidos, Gracias.

Yanina Gonzalez Corpas  
No suele recibir correos electrónicos de yaniming-07@hot... Mar 25/06/2024 16:52

Usted  
Buenas tardes, Yanina, por favor actualizar sus datos en ... Mar 25/06/2024 16:03

Yanina Gonzalez Corpas  
No suele recibir correos electrónicos de yaniming-07@hot... Mar 25/06/2024 13:22



Correo: Leidiana Linan Aponte x ACH Colombia x +

outlook.office.com/mail/sentitems/id/AAQkAGYzDc0YTFILW5NjMtNGY1OC05MGZkLWRjNzI5ZDVmNGlwYwQAQlluXCdKeOtEg3l0a8YUeE%3D

Outlook

Inicio Vista Ayuda

PRIMERA SESIÓN ESCUELA... Mañana 14:00 Reunión de M...

Nuevo Ignorar Bloquear Eliminar Archivar Informar Responder Responder a todos Reunión Mover Reglas Pasos rápidos Leído / No leído Clasificar Marcar Posponer Directiva Imprimir Descubrir grupos Deshacer

Favoritos

- Elementos enviados
- Otros correos 15
- Borradores 3
- REQ.CERT.APRENDIC... 212
- AVAL- EFRAIN ZAPATA 295
- GESTION MAYO 2023
- GESTION ABRIL 2023
- GESTION MARZO 2023
- GESTION FEBRERO 2023
- PAZ Y SALVO 2023 2
- AVAL ETAPA PRODU... 329

Elementos enviados

Buenos días, Manuel, documentos recibidos. Grac...  
PDF RESULTAD... PDF RESULTAD... +7

Externo Moisés Daniel Rodríguez Contreras  
REQUISITOS PARA CERTIFICACION Vie 28/06  
Buenos días, Moises, el certificado de la agencia p...  
CÉDULA.pdf DIPLOMA.pdf +7

Externo yaselis arrieta  
REQUISITOS DE CERTIFICACION Vie 28/06  
Muchas gracias, quedo atenta.  
agencia publica... ACTA DE GRAD... +5

Externo Yanina Gonzalez Corpas  
Documentos Certificación Vie 28/06  
Buenos días, Yanina, documentos recibidos. Graci...  
Documentos Ce...

Leidiana Linan Aponte  
Para: y 1 más  
Vie 28/06/2024 8:43

Pública

Retención: Exchange Online (10 años) Expira: Lun 26/06/2034 8:43

Buenos días, Moises, el certificado de la agencia publica de empleo no es el que se solicita, le adjunto una imagen para que verifique cual es, de las pruebas tyt debe enviar los resultados o el certificado de asistencia y por ultimo debe actualizar sus datos en Sofia y enviar una captura como evidencia.

Responder Reenviar

Moisés Daniel Rodríguez Contreras  
No suele recibir correos electrónicos de mdanielprodru...  
Mar 25/06/2024 17:40

Correo: Leidiana Linan Aponte x REQUISITOS CERTIFICACION - C x LISTA DE CHEQUEO CERTIFICACION x ACH Colombia x +

sen4-my.sharepoint.com/\_x:rf/personal/llinan\_sena\_edu\_co/\_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B9B8EBCA58-E754-423E-AB7C-B5DBD86A8941%7D&file=LISTA%... ☆

LISTA DE CHEQUEO CERTIFICACION 2022 LEIDIANA 1 (1)ma

Buscar herramientas, ayuda y mucho más (Alt + Q)

Archivo Inicio Insertar Compartir Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Ayuda Dibujo Comentarios Edición Compartir

Arial 10

|     | A   | B  | C          | D                 | E                   | F       | G  | H         | I                   | J |
|-----|-----|----|------------|-------------------|---------------------|---------|--|-----------|---------------------|---|
| 419 | 418 | CC | 1233508228 | KEVIN SANTIAGO    | BECERRA GONZALEZ    | 2176008 | ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION | TECNOLOGO | PROYECTO PRODUCTIVO | S |
| 420 | 419 | CC | 1003173017 | DEYNILIS          | OROZCO BALLESTEROS  | 2499777 | PRODUCCION AGROPECUARIA                          | TECNICO   | PASANTIA            | S |
| 421 | 420 | CC | 1065842236 | YAN CARLOS        | MORENO NUÑEZ        | 1827551 | CONTROL AMBIENTAL                                | TECNOLOGO | CAPARENDIZAJE       | S |
| 422 | 421 | CC | 1065571964 | NALLELYS MIRLEYS  | VERGARA RAMIREZ     | 2668358 | ASESORIA COMERCIAL                               | TECNICO   | CAPARENDIZAJE       | S |
| 423 | 422 | CC | 1003203000 | YULIETH PAOLA     | CONTRERAS MARTINEZ  | 2668358 | ASESORIA COMERCIAL                               | TECNICO   | CAPARENDIZAJE       | S |
| 424 | 423 | CC | 1065819827 | ADRIANA CAROLINA  | CASTILLA PEREZ      | 2452121 | INFORMACIÓN TURÍSTICA                            | AUXILIAR  | CAPARENDIZAJE       | S |
| 425 | 424 | CC | 1007865139 | MARIA PAULA       | ARANGO VARGAS       | 2142226 | CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES                    | TECNICO   | PASANTIA            | S |
| 426 | 425 | CC | 1123991811 | YEINIS MARIA      | OSORIO BUITRAGO     | 2450321 | PRODUCCION AGROPECUARIA                          | TECNICO   | PASANTIA            | S |
| 427 | 426 | CC | 1062395056 | BAIRON            | LOPEZ CASTILLA      | 1962737 | ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION | TECNOLOGO | CAPARENDIZAJE       | S |
| 428 | 427 | CC | 1065605839 | MARIA ALEJANDRA   | MEZA MARTINEZ       | 2339941 | CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS                  | TECNOLOGO | CAPARENDIZAJE       | S |
| 429 | 428 | CC | 1002008042 | MARIA JOSE        | CARRANZA SANGUINO   | 2024909 | CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS                  | TECNOLOGO | CAPARENDIZAJE       | S |
| 430 | 429 | CC | 1003237173 | ANTHONY ALEJANDRO | CRIALES COSTA       | 2142334 | ADSI   | TECNOLOGO | CAPARENDIZAJE       | S |
| 431 | 430 | CC | 1065806378 | LIGIA MARGARITA   | QUINTERO CASTILLEJO | 2668358 | ASESORIA COMERCIAL                               | TECNICO   | CAPARENDIZAJE       | S |
| 432 | 431 | CC | 77171456   | SILVIO MANUEL     | MENDOZA CUELLO      | 2450299 | PRODUCCION AGROPECUARIA                          | TECNICO   | PROYECTO PRODUCTIVO | S |
| 433 | 432 | CC | 1143226988 | RICHARD           | SANDOVAL ARELLANO   | 2668320 | CULTIVO Y COSECHA DE LA PALMA DE ACEITE          | TECNICO   | VINCULACION LABORAL | S |
| 434 | 433 | CC | 1098733646 | MILEYDIS TATIANA  | PEÑA REDONDO        | 2235168 | PRODUCCIÓN DE ESPECIES MENORES                   | TECNOLOGO | PROYECTO PRODUCTIVO | S |
| 435 | 434 | CC | 1007802308 | JUAN FELIPE       | PALOMINO ARANGO     | 2374543 | GESTIÓN DE MERCADOS                              | TECNOLOGO | PROYECTO PRODUCTIVO | S |
| 436 | 435 | CC | 1065655911 | SAJANA JANETH     | TROYA FRAGOTZ       | 2339941 | CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS                  | TECNOLOGO | PROYECTO PRODUCTIVO | S |

CERTIFICADOS 2022 AVAL E.Z SIN AVAL APRENDICES APE CERTIFICADOS 2024 APRENDICES EVALUAR E.P. 2024 APRENDICES +

7



Correos: Leidiana Linan Aponte, BD OSMEL FRANCISCO FERNANDEZ MAESTRE, LISTA DE CHEQUEO CERTIFICACIONES, ACH Colombia

sen4-my.sharepoint.com/personal/llinan\_sena\_edu\_co/\_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fllinan\_sena\_edu\_co%2FDocuments%2FCERTIFICACIONES%2FBD%2FOSMEL%2FFRANCISCO%2FFERNANDEZ%2FMAESTRE%2FOSMEL

OneDrive OSMEL Carpa actual

Agregar nuevo Compartir Copiar vínculo Descargar Automatizar Organizar Detalles

Leidiana Linan Aponte

Inicio

Mis archivos

Compartido

Favoritos

Papelera de reciclaje

Examinar archivos por

Acceso rápido

Gestion ENI Guajira

Intranet SENA

Más lugares...

Almacenamiento

39.1 GB En uso: 3 de 1 TB

FICHA BD 2450422 PRODUCCIÓN DE ESPECIES MENORES > BD OSMEL FRANCISCO FERNANDEZ MAESTRE

| Nombre                            | Modificado    | Modificado por        | Tamaño de arch... | Compartir  | Activ |
|-----------------------------------|---------------|-----------------------|-------------------|------------|-------|
| APE.pdf                           | hace 6 horas  | Leidiana Linan Aponte | 151 KB            | Compartido |       |
| CARNET.pdf                        | hace 6 horas  | Leidiana Linan Aponte | 159 KB            | Compartido |       |
| CEDULA.pdf                        | hace 6 horas  | Leidiana Linan Aponte | 1.22 MB           | Compartido |       |
| CERTIFICADO DE ASISTENCIA TYT.pdf | Hace una hora | Leidiana Linan Aponte | 308 KB            | Compartido |       |
| DIPLOMA.pdf                       | hace 5 horas  | Leidiana Linan Aponte | 223 KB            | Compartido |       |
| ICFES.pdf                         | hace 6 horas  | Leidiana Linan Aponte | 371 KB            | Compartido |       |

Correos: Leidiana Linan Aponte, BD ESILDA GUADALUPE JIMENEZ BARRIOS, LISTA DE CHEQUEO CERTIFICACIONES, ACH Colombia

sen4-my.sharepoint.com/personal/llinan\_sena\_edu\_co/\_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fllinan\_sena\_edu\_co%2FDocuments%2FCERTIFICACIONES%2FBD%2FESILDA%2FGUADALUPE%2FJIMENEZ%2FBARRIOS%2FESILDA

OneDrive GUADALUPE Carpa actual

Agregar nuevo Compartir Copiar vínculo Descargar Automatizar Organizar Detalles

Leidiana Linan Aponte

Inicio

Mis archivos

Compartido

Favoritos

Papelera de reciclaje

Examinar archivos por

Acceso rápido

Gestion ENI Guajira

Intranet SENA

Más lugares...

Almacenamiento

39.1 GB En uso: 3 de 1 TB

FICHA BD 2669942 EJECUCION DE PROGRAMAS DEPORTIVOS > BD ESILDA GUADALUPE JIMENEZ BARRIOS

| Nombre            | Modificado   | Modificado por        | Tamaño de arch... | Compartir  | Activ |
|-------------------|--------------|-----------------------|-------------------|------------|-------|
| APE.pdf           | hace 5 horas | Leidiana Linan Aponte | 79.8 KB           | Compartido |       |
| CEDULA.pdf        | hace 5 horas | Leidiana Linan Aponte | 1.31 MB           | Compartido |       |
| CERTIFICACION.pdf | hace 5 horas | Leidiana Linan Aponte | 26.4 KB           | Compartido |       |
| DIPLOMA.PDF       | hace 5 horas | Leidiana Linan Aponte | 844 KB            | Compartido |       |