**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Arauca, 03 de noviembre de 2020

Señor
**JAIRO ANDRES BERMUDEZ JAUREGUI**
SUPERVISOR CONTRATO No. C01 PCCNTR- 1331780
Profesional G-02
Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca
Arauca

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual mes octubre del año 2020

**Referencia:** Contrato N° C01 PCCNTR- 1331780 -2020

**LEONEL CABRERA GASCA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 17.656.535 de Florencia, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca, 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 CUARENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS (M/CTE) $ 43.648.500

| AUTORIZACIÓN | CDP | PERIODO | DIAS | VALOR MES | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | FEBRERO | 27 | $ 4.364.850 | $ 3.928.365 |
| | | MARZO | 30 | | $ 4.364.850 |
| | | ABRIL | 30 | | $ 4.364.850 |
| | | MAYO | 30 | | $ 4.364.850 |
| | | JUNIO | 30 | | $ 4.364.850 |
| | | JULIO | 30 | | $ 4.364.850 |
| | | AGOSTO | 30 | | $ 4.364.850 |
| | | SEPTIEMBRE | 30 | | $ 4.364.850 |
| | | OCTUBRE | 30 | | $ 4.364.850 |
| | | NOVIEMBRE | 30 | | $ 4.364.850 |
| | | DICIEMBRE | 3 | | $ 436.485 |
| **TOTAL** | | | **300** | | **$ 43.648.500** |

**Plazo:** Será hasta el tres (03) de diciembre 2020.

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestar servicios personales de carácter temporal, como instructor del Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca, para ejercer en el programa de Formación Titulada y Complementaria, en INSTRUCTOR FORMACION VIRTUAL FAMILIA CONTABILIDAD Y FINANZAS, para la vigencia 2020. |

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

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1) | El instructor contratista se obliga a la realización, actualización permanente y presentación del Portafolio del Instructor adjuntando los formatos de calidad pertenecientes al proceso de ejecución de la formación asignada. | Impartí formación Profesional Integral a las siguientes fichas:<br><br>Ficha: 2206870 – Contabilidad en las organizaciones<br><br>Aprendices Matriculados: 80<br><br>Ficha: 2206872 – Contabilidad en las organizaciones<br><br>Aprendices Matriculados: 80<br><br>Ficha: 2206854 – Suministro de información y asesoría para el consumidor financiero<br><br>Aprendices Matriculados: 80<br><br>Ficha 2206875 – Suministro de información y asesoría para el consumidor financiero<br><br>Aprendices Matriculados: 80 | Reporte tiempo de actividades apoyo a la formacion<br><br>Dirección en el DRIVE:<br><br>https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6Z19zZW5hX2VkdV9jby9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExLUHNrS0dUVW53P3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpersonal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20INSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEONEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2FEVIDENCIA%20OBLIGACION%201 |
| 2) | El instructor contratista deberá asistir a las capacitaciones y | Se asisten a las capacitaciones y transferencias informativas programadas durante el transcurso del | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | talleres pedagógicos realizados de acuerdo a los lineamientos de la Escuela Nacional de Instructores del Sena (ENI). | mes en relación al uso de la nueva plataforma y que fueron programdas a traves del aplicativo sive.sena.edu.co.<br><br>Al ser instructor de dedicación 100% virtual, se asisten a todas las transferencias programdas por el grupo de E-PEDAGOSGOS del SENA con el fin de afianzar los conocimientos técnicos sobre el manejo de la nueva plataforma LMS TERRITORIUM la cuál entro en funcionamiento con fichas activas el pasado 20 de marzo de 2020. Dichas traansferencias dieron inicio el 17 de febrero del presente año y a la fecha se siguen programando de forma semanal.<br><br>Dichas acciones de transferencia son programadas a través de la pagina www.senavirtual.edu.co y ejecutadas a través del aplicativo ZOOM. Así mismo, cada conferencia se ha diligenciado un formulario de asitencias el cuál podrá ser solicitado por la corrdianación académica o por el interventor del contrato a dicho grupo de gestión de la formación virtual del SENA.<br><br>Así mismo se aprovecha este tiempo para la generación de material pedagógico útil para la formación virtual como los son:<br><br>Videos tutoriales para los aprendices que les facilitará el ingreso y navegación ppr la plataforma.<br><br>Material grafico de inducción de la nueva Plataforma LMS TERRITORIUM.<br><br>Verificación de Guías de Aprendizaje, Diseños curriculares y demás de los programas pertenecientes a la Familia Agroindustrial de la modalidad complementaria virtua. | Pantallazo asistencias transferencias realizadas a travez de sive.sena.edu.co.<br><br>Pantallazos participación acciones de formación sobre el manejo y navegación de la nueva plataforma LMS TERRITORIUM.<br><br>Dirección en el DRIVE:<br>https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6Z19zZW5hX2VkdV9jby9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExUHNrS0dUVW53P3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpersonal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20INSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEONEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2FEVIDENCIA%20OBLIGACION%202 |
| 3) | Cumplir con los planes de mejoramiento pedagógicos a los que haya lugar. | A la fecha no he tenido ningún plan de mejoramiento. | |
| 4) | El instructor contratista deberá aplicar al proceso de certificación de la norma, o la evidencia de la | Ya me encuentro certificado en la norma relacionada Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa. A los veinticinco (27) días del mes de octubre de dos mil diecinueve | Certificado.<br><br>Dirección en el DRIVE: |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | inscripción efectiva al proceso o aportar al informe de ejecución contractual, el certificado de aprobación de la norma de competencia “orientar procesos formativos presenciales con base en los planes de formación concertados, 240201044” o la actualización “orientar formación presencial de acuerdo con procedimiento técnico y normativo 240201056” , esta obligación deberá verificarse por parte del Supervisor, y dejar evidencia de la misma. | (2017). | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6Z19zZW5hX2VkdV9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExLUHNrS0dUVW53P3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpersonal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20INSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEONEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2FEVIDENCIA%20OBLIGACION%204 |
| 5) | 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. | Ejecución del contrato bajo las directrices, lineamientos, procesos y procedimientos implementados por la entidad en la plataforma compromiso, Y SOFIAPLUS | GTH-F-062 Informe Mensual de actividades<br><br>Dirección en el DRIVE:<br><br>https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6Z19zZW5hX2VkdV9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExLUHNrS0dUVW53P3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpers |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | onal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20INSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEONEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2FEVIDENCIA%20OBLIGACION%205 |
| 6) | En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012, el (la) CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; estos pagos se acreditan únicamente por el sistema PILA o de Planilla Asistida o el que determine el Ministerio de Trabajo. Cuando corresponda, el (la) contratista también debe acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y cajas de Compensación Familiar. | Pago de aportes correspondientes al mes de septiembre de 2020 Nº de planilla 4355143323 debidamente realizado en la plataforma del operador APORTES EN LINEA. | Documento. Dirección en el DRIVE:<br><br>https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6ZzE19zZW5hX2VkdV9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExUHNrS0dUVW53P3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpersonal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20INSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEONEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2FEVIDENCIA%20OBLIGACION%206 |
| 7) El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: | | | |
| | **a.** Procurar el cuidado integral de su salud. | Al ser formación virtual con 100% de dedicación, se disponen de los medios de cuidado y seguridad Maouse ergonómico, reposa pies, reposa muñeca, silla ergonómica | Se adjunta foto.<br><br>Dirección en el DRIVE: |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6Z19zZW5hX2VkdV9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExUHNrS0dUVW53P3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpersonal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20INSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEONEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2FEVIDENCIA%20OBLIGACION%207%2FA |
| | **b**. El contratista informará al SENA la ARL a la cual desea afiliarse, para lo cual cada Centro de Formación, Dirección Regional, establecerán los procedimientos para afiliación a la ARL seleccionada por el contratista e informará por escrito la fecha a partir de la cual quedó afiliado al sistema de riesgos laborales. (Art. 4 Decreto 723 de 2013). | La entidad realizó afiliación a la compañía POSITIVA | Certificado<br><br>Dirección en el DRIVE:<br><br>https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6Z19zZW5hX2VkdV9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExUHNrS0dUVW53P3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpersonal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20I |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | NSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEONEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2FEVIDENCIA%20OBLIGACION%207%2FB |
| | **c**. El pago de los aportes al sistema de riesgos laborales se realizará de acuerdo a la clase de actividad establecida en el objeto y obligaciones del contratista en los términos establecidos en el Decreto 1607 de 2002. (Ley 1562 de 2012 y Decreto 1530 de 1996). | Según mis actividades fui clasificado por la entidad en Tipo de riesgo I | Planilla de afiliación. (para los clasificados en Tipo de Riesgo I)<br>Dirección en el DRIVE:<br><br>https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6Z19zZW5hX2VkdV9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExLUHNrS0dUVW53P3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpersonal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20INSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEONEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2FEVIDENCIA%20OBLIGACION%207%2FC |
| | **d**. Los Elementos de Protección Personal que requiera el contratista para la ejecución del objeto del mismo correrán por su cuenta y antes de iniciar la ejecución el Supervisor le informará por escrito la clase y cantidad de elementos que se | Desarrollo de modulo 2 Seguridad y salud en el trabajo.<br><br>Desarrollo modulo 3 Seguridad y salud en el trabajo COVID 19 | Dirección en el DRIVE:<br><br>https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | requieren y verificará sus condiciones de acuerdo con el tipo de riesgo a que esté expuesto. (Decreto 723 de 2013, art. 16 numeral 2). | | af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6Z19zZW5hX2VkdV9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExLUHNrS0dUVW53P3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpersonal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20INSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEONEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2FEVIDENCIA%20OBLIGACION%207%2FD |
| | **e**. Exámenes médicos pre ocupacionales. El contratista deberá hacer entrega del examen médico pre ocupacional 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 y el objeto a desarrollar y dentro de los plazos establecidos legalmente. (Decreto 723 de 2013 art. 18). | Realización de los Exámenes Médicos Pre-Ocupacionales con fecha 18 de enero del año 2020 | Documento PDF de exámenes médicos ocupasionales.<br><br>Dirección en el DRIVE:<br><br>https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6Z19zZW5hX2VkdV9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExLUHNrS0dUVW53P3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpersonal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20INSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | NEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2FEVIDENCIA%20OBLIGACION%207%2FE |
| | **f**. El contratista se compromete a cumplir a cabalidad con las normas, reglamentos y la política de seguridad y salud en el trabajo establecida por la entidad al igual que suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud e informar oportunamente al SENA acerca de los peligros y riesgos latentes en la ejecución contractual. (Decreto 1443 de 2014 arts. 5 y 10). | Como buen instructor, doy pleno cumplimiento a todas las normas, reglamentos y políticas implementadas por el SENA.<br><br>Al igual he suministrado información clara, veraz y completa sobre el estado de mi Salud y si fuere el caso, estaré dispuesto a informar por si se presentaren, sobre los peligros y riesgos latentes en el presente contrato.<br><br>Desarrollo de modulo 2 Seguridad y salud en el trabajo.<br><br>Desarrollo modulo 3 Seguridad y salud en el trabajo COVID 19 | Certificado Modulo dos y tres en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad.<br><br>Dirección en el DRIVE:<br><br>https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6Z19zZW5hX2VkdV9jby9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExLUHNrS0dUVW53P3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpersonal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20INSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEONEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2FEVIDENCIA%20OBLIGACION%207%2FF |
| | **g**. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. | A la fecha no he presentado incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. | NA |
| | **h**. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, | Desarrollo de modulo 2 Seguridad y salud en el trabajo. | Certificado.<br>Dirección en el DRIVE: |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. | Desarrollo modulo 3 Seguridad y salud en el trabajo COVID 19 | https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6Z19zZW5hX2VkdV9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExLUHNrS0dUVW53P3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpersonal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20INSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEONEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2FEVIDENCIA%20OBLIGACION%207%2FH |
| | **i**. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato. | NO he presentado novedades derivadas del contrato. | NA |
| | **j**. Presentar el certificado de aprobación de la inducción al Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo como documento requerido para el primer pago de honorarios. | Desarrollo de modulo 2 Seguridad y salud en el trabajo.<br><br>Desarrollo modulo 3 Seguridad y salud en el trabajo COVID 19 | Certificado.<br><br>Dirección en el DRIVE:<br><br>https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6Z19zZW5hX2VkdV9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExLUHNrS0dUVW53P |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpersonal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20INSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEONEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2FEVIDENCIA%20OBLIGACION%207%2FJ |
| | **k.** Asistir y realizar las actividades de capacitación presenciales o virtuales programadas por el grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo relacionadas con el Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de SIGA. | Evaluaciòn SIGA mes de octubre 2020 | Certificado.<br><br>Dirección en el DRIVE:<br><br>https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6Z19zZW5hX2VkdV9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExLUHNrS0dUVW53P3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpersonal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20INSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEONEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2FEVIDENCIA%20OBLIGACION%207%2FK |
| 8) | Participar en el cumplimiento de las diferentes actividades del SIGA, principalmente en las capacitaciones que los | Evaluaciòn SIGA mes de octubre 2020 | Certificado. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | subsistemas del SIGA orienta y con los demás lineamientos establecidos, bien sea para el sostenimiento de la certificación de la NTC ISO 9001, como también para las actividades de implementación de la NTC ISO 14001. | | Dirección en el DRIVE:<br><br>https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6Z19zZW5hX2VkdV9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExLUHNrS0dUVW53P3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpersonal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20INSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEONEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2FEVIDENCIA%20OBLIGACION%208 |
| 9) | El contratista deberá diligenciarla planilla de cobro de honorarios de los contratistas de prestación de servicios utilizando el aplicativo http://contratistas.sena.edu.co | Presento la planilla Descargada de la plataforma https://contratistas.sena.edu.co/ | Planilla de cobro mes de octubre.<br><br>Dirección en el DRIVE:<br><br>https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6Z19zZW5hX2VkdV9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExLUHNrS0dUVW53P3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpers |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | onal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20INSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEONEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2FEVIDENCIA%20OBLIGACION%209 |
| 10) | El contratista con la firma del presente documento se obliga a no divulgar información directa, indirecta, próxima o remotamente, ni a través de ninguna otra persona o de sus subalternos o funcionarios, asesores o cualquier persona relacionada con ella, así como también a no utilizar dicha información en beneficio propio ni de terceros. | NO APLICA | NA |
| 11) | El contratista deberá vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia deberán sujetarse a las guías y/o procedimientos aplicables a los bienes fijados en la plataforma CompromISO; adicionalmente deberá estar atento a los mantenimientos preventivos y correctivos de los elementos, así como la hoja de vida de los bienes en la cual se date la información actualizada de los mismos, dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor y/o interventor del contrato respectivo y a los | No poseo inventario a cargo por ser instructor de formación virtual tiempo completo. | NA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente. | | |
| 12) | El contratista que realice comisiones de servicios o desplazamientos autorizados por el supervisor deberá presentar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de finalización de la comisión, la respectiva legalización al área de Tesorería o quien haga sus veces; razón por la cual, el Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca, Regional Arauca no autorizara giros por concepto de gastos derivados de comisiones, a quienes tengan pendiente legalizaciones por comisiones anteriores. | No he realizado comisiones de servicio | NA |
| 13) | Las demás que se deriven del presente contrato y que sean consecuencia natural de las diferentes acciones iniciadas en cumplimiento de sus deberes o ejercicio profesional. | NO APLICA | NA |

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.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y fotocopia de la planilla – recibo de pago de aportes a salud, pensión y ARL N° el No. 4355143323 expedido por APORTES EN LINEA correspondientes al mes de Septiembre del año 2020.(Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

"Autorizo expresamente al Sena adelantar consulta de mis antecedentes en delitos sexuales, en los parámetros de la ley 1918 de 2018 y en el decreto 753 de 2019 y de la circular interna 01-3- 2020- 000060"

Evidencias en (12 ) folios

Cordialmente,

LEONEL CABRERA GASCA
Firma
Contratista
C.C. 17.656.535 de Florencia

Recibí a satisfacción:

Firma
**JAIRO ANDRES BERMUDEZ JAUREGUI**
Supervisor Contrato C01 PCCNTR- 1331780 -2020
Profesional G-02

Correo: Leonel Cabrera Gasca - | Ver "Generalidades del Plan de | EVALUACIÓN SIGA MES DE OC | EVIDENCIA OBLIGACION 1 - O

forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas5wFQftqwzs5Fo9agnhkgrlBUQklNR0NETFdNOVJGNUR

O en la plataforma de YouTube link:
https://www.youtube.com/watch?v=r9ezsxuhWO8

Puntos: 6/7

Diligencia sus datos personales como evidencia de la elaboración de la evaluación SIGA.

1
Nombre y apellidos *

Leonel Cabrera Gasca

2
Cedula *

17656535

Del centro de ge

Informe_Apoyo_Fo....pdf | Informe_Apoyo_Fo....pdf | Informe_Apoyo_Fo....pdf

Escribe aquí para buscar

El suscrito Profesional G-02 del Grupo de Formación Profesional Integral del Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca, actuando en calidad del supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Número No. CO1.PCCNTR.1331780 del 2020.

**CERTIFICA**

LEONEL CABRERA GASCA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 17.656.535 de Florencia, cumplió a cabalidad con las obligaciones establecidas en el contrato cuyo objeto es: Prestar servicios personales de carácter temporal, como instructor del Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca, para ejercer en el programa de Formación Titulada y Complementaria, en INSTRUCTOR FORMACION VIRTUAL FAMILIA CONTABILIDAD Y FINANZAS, para la vigencia 2020.

Las evidencias de las obligaciones contractuales del presente informe se encuentran cargadas en la carpeta en el siguiente enlace: https://sena4-my.sharepoint.com/personal/yzgomezg_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1604433377154&or=OWA%2DNT&cid=591af3dd%2D4bc1%2Dee93%2D6026%2D527f1540f232&originalPath=aHR0cHM6Ly9zZW5hNC1teS5zaGFyZXBvaW50LmNvbS86ZjovZy9wZXJzb25hbC95emdvbWV6Z19zZW5hX2VkdV9jby9FbG1XLVpCZ2xycExqUlU4U3NkTndaNEJxcDZuTDFjd2M5eExUHNrS0dUVW53P3J0aW1lPWUxcHBpaktBMkVn&id=%2Fpersonal%2Fyzgomezg%5Fsena%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20EVIDENCIAS%20INSTRUCTORES%20SENA%2DYOLI%2FTITULADA1%2F13%2ELEONEL%20CABRERA%2FEVIDENCIAS%2F10%2E%20OCTUBRE%2F0%2E%20EVIDENCIAS%20GENERALES%2FINFORME%20DEL%20SUPERVISOR

Periodo de Certificación: Del 01 al 31 de octubre

En constancia a lo anterior se firma en Arauca, los 03 días del mes de noviembre de 2020.

**JAIRO ANDRES BERMUDEZ JAUREGUI**
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 1331780 del 2020

Línea de atención al ciudadano: 018000 910270
Línea de atención al empresario: 018000 910682