



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Fonseca, octubre de 2025

Señor (a)

CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7685157**

Cargo del supervisor Profesional Grado 02

Dependencia Centro Agroempresarial y acuícola

Fonseca- La Guajira

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual octubre del año 2025

Referencia: No **CO1.PCCNTR.7685157** del año 2025.

NAVIR JOSE MARTINEZ DIAZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1121042992 de Distracción, en mi calidad de Contratista del SENA, en (Centro Agroempresarial y Acuícola), 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 es máximo de VEINTITRES MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DOCE PESOS (\$23.056.712 COP). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un (1) pago correspondiente a los 21 días del mes de abril, en los cuales recibirá una suma de DOS MILLONES SEICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS (\$2.635.053COP). b) Seis (6) pagos iguales correspondientes a los meses de mayo a octubre, en los cuales recibirá una suma de TRES MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS (\$3.293.816COP) mensual c) Un último pago correspondientes a los seis (6) días del mes de noviembre, en el cual recibirá una suma de SEICIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS (\$ 658.763 COP)

Plazo: Será hasta el 31 de octubre de 2025

OBJETO:



Prestar temporalmente los servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en la(s) función(es) productiva(s) o área(s) claves de Producción Agrícola, para el cumplimiento de las metas establecidas en este proceso.

Obligaciones Específicas: (Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Contribuir al desarrollo de las actividades de la evaluación de competencia laborales para los proyectos establecidos en la programación anual del centro de formación, de acuerdo con los lineamientos y la metodología de la Dirección General /Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo	Se realizó inducción y registro de 41 candidatos de la comunidad campesina del municipio de Fonseca al proceso de evaluación y certificación por competencias laborales en el área agrícola., en la norma 270401112 “ Sembrar cultivo de acuerdo especificaciones técnicas y buenas practicas agrícolas”	Archivo físico de gestión.
2	Participar en la transferencia de conocimientos y/o reuniones del proceso desarrollarse para los evaluadores de competencias laborales de ECCL.	Se recibieron directrices del dinamizador por vía telefónica, para la organización de los grupos a registrar al proceso ECCL.	No aplica
3	Construir y entregar un proyecto de instrumentos de evaluación sobre la(s)norma (s) sectoriales de competencia laboral en la(s) que va a evaluar, por cada 4 meses de contrato, de acuerdo con los lineamientos y la metodología del proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA.	Se realizó el cargue de los instrumentos de desempeño y producto al aplicativo DSFNT bajo las directrices de la Instrumentadora	Información registrada en el aplicativo DSFNT



	Para los evaluadores que cuenten con menos de 4 meses de contrato, deben construir ítems y/o indicadores de desempeño y producto, proporcional a los meses de contratación, en concertación con el dinamizador de instrumentos para ECCL asignado		
4	Contribuir al cumplimiento de la meta de los indicadores del proceso GECCL del Centro de Formación realizando como mínimo 35 evaluaciones promedio mes de contrato, teniendo en cuenta los lineamientos de apertura complementarios a la Circular 01-3-2024-000287 DE 09/12/2024, en relación con las estrategias CAMPESENA.	Se realizaron valoraciones de conocimiento, desempeño y producto a 39 candidatos del municipio de Fonseca bajo la norma 270401112 sembrar cultivo de acuerdo con especificaciones técnicas y buenas practicas agrícolas”	Imagen 1..
5	Participar en mesas técnicas de trabajo para la construcción de instrumentos de evaluación sobre cualificaciones en caso de que haya lugar a ello y sobre el aseguramiento de la calidad de los ítems e indicadores de evaluación, cuando sea convocado por el grupo de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales de la DSNFT	Se realizó el cargue de los instrumentos de desempeño y producto al aplicativo DSFNT bajo las directrices de la Instrumentadora	Información registrada en el aplicativo DSFNT
6	Contribuir en la elaboración de informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación y certificación de competencias laborales	Se realiza valoración de evidencias y se emito juicio del grupo evaluado bajo la norma 270401112 Sembrar cultivo de acuerdo con especificaciones técnicas y buenas prácticas agrícolas, del municipio de Fonseca	Imagen 2.



7	Informar sobre los resultados de la evaluación de competencias laborales, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su realización y apoyar la atención de reclamaciones a que haya lugar, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el SENA.	Se realizó notificación de resultados a los 39 candidatos evaluados del proyecto CAMPESENA PN2-44-9524-P28 bajo la norma 270401112 Sembrar cultivo de acuerdo con especificaciones técnicas y buenas practicas Agrícolas.	Notificación de candidatos en el sistema DSNFT
8	Apoyar en el registro y validación de información de la evaluación y certificación de competencias laborales en el Sistema de Información DSNFT, en coordinación con el apoyo administrativo, incluyendo el cargue y conformación de los expedientes con los documentos de los candidatos, cuando sea necesario.	Se registró la información en el aplicativo DSFNT de los 39 candidatos evaluados, notificados y certificados	Información registrada en el aplicativo DSFNT
9	Contribuir en la elaboración de informe cualitativo de las fortalezas y debilidades identificadas en la evaluación de competencias laborales, por proyecto evaluado	Se elaboró informe cualitativo de fortalezas y debilidades del proyecto PN1 del grupo atendido desarrollado y evaluado.	Información registrada en el correo institucional del Dinamizador.
10	Reportar al dinamizador de ECCL – centro de formación, los casos de éxito identificados en el proceso GECCL.	Se atendió en proceso de ECCL a grupo de 39 campesino de la zona rural del municipio de Fonseca impactando positivamente en los requerimientos del plan de acción 2025.	Evidencia fotográfica
11	Las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que sean asignados por la supervisión del contrato o el subdirector del Centro de Formación.	No se me han asignado actividades relacionadas con el objeto contractual por parte del supervisor y el subdirector del centro de formación	No aplica



12	Hacer entrega de los expedientes de evaluación conforme a las reglas y normas de gestión documental dentro de los 2 días siguientes a la emisión de juicio	Se entregó archivo físico y digital de las valoraciones de conocimiento, desempeño y producto para custodia.	No aplica.
----	--	--	------------

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.	N/A	N/A	N/A	N/A
2.	N/A	N/A	N/A	N/A

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 **7986770539** de la planilla, SOI y Septiembre. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)



Evidencias en () folios

Cordialmente,

Navir Martinez

Firma

Navir José Martínez Díaz

Contratista

C.C. No. 1121042992

Recibí a satisfacción,

Firma

Carlos Enrique Pardo Andrade

Supervisor(a) Contrato **CO1.PCCNTR.7685157** de 2025
Profesional grado 02





Imagen 1. Valoraciones de prueba de conocimiento en la norma 270401112 sembrar cultivo de acuerdo con especificaciones técnicas y buenas prácticas agrícolas, a los candidatos del municipio de Fonseca.

25-10-2025 y 26-10-2025



Imagen 2. Valoraciones de prueba de desempeño en la norma 270401112 sembrar cultivo de acuerdo con especificaciones técnicas y buenas prácticas agrícolas, a los candidatos del municipio de Fonseca

27-10-2025 y 28-10-2025



Imagen 3. Valoraciones de Producto en la norma 270401112 sembrar cultivo de acuerdo con especificaciones técnicas y buenas prácticas agrícolas, a los candidatos del municipio de Fonseca.

29-10-2025

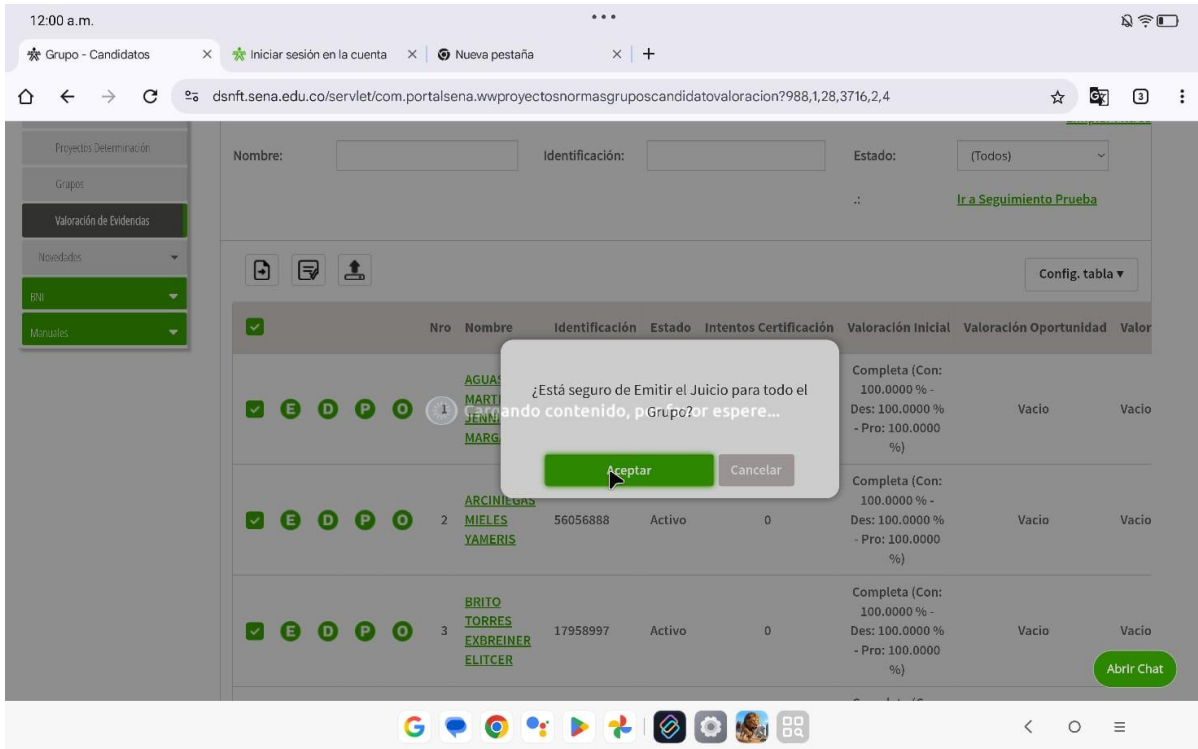


Imagen 4. Pantallazo de emisión de juicio.

30-10-2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121042992	NÚMERO PLANILLA:	7986770539		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	NAVIR JOSE MARTINEZ DIAZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	septiembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CLL 17A 21 24	TELÉFONO:	CESAR	DÍAS DE MORA:	0						
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	5555555	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1824232991			
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE								
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Comercio al por mayor de computadores, equipo per								
FORMA DE PRESENTACIÓN:											
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO								

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:										\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	

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	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	
SUBTOTALES:										\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														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	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU									
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1121042992	MARTINEZ DIAZ NAVIR JOSE	INDEPENDIENTE		\$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	\$ 112104299	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 413.300