

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO METALMECANICO-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACIO		Código Regional 11
			Código Centro 921410
			Fecha Elaboración Abril de 2020
			Versión MARZO 2020 - 3,20
		ID de Proceso 54608-828319	
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: RUBEN DARIO CARDENAS ESPINOSA Correo electrónico contratista: rdcardenas75@misena.edu.co		C.C. 75.077.812	IP/N° de contacto 3164441755
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO Es declarante de renta? ☒ SI Es Pensionado? ☒ NO			
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☒ SI Inducción SST ☒ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ NO			
Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 428585038
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 NO	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato: 1353526/2020		N° Compromiso SIIF 13920	
Valor Total del Contrato \$ 37.901.500 Saldo Anterior del Contrato \$ 37.901.500 Nuevo Saldo del Contrato \$ 34.869.380	N ° Pago 1 Periodo objeto de pago Del 07/02/2020 Al 29/02/2020 Comisiones \$ 0,00	Valor Bruto Pago \$ 3.032.120,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.032.120 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.032.120 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.014.740		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00% Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS Febrero Enero ----- 4322164864		Valor Base retención en la fuente 2.014.740,00 TARIFA Valor Base retención en la fuente ICA 2.686.320,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retencion IVA 0,00 15% Reteica - 8299 25.950,00 0,966% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$ 3.006.170,00	
INGRESO Base de Cotización - IBC \$ 1.212.848 \$ 0 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 151.700 \$ 0 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 194.100 \$ 0 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0 ARL III \$ 29.600 \$ 0 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ - Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ - Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ - Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ - Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ - Salud hasta \$ 569.712 \$ - Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 671.580 Retención en la Fuente Contingente \$ -			
SON: TRES MILLONES SEIS MIL CIENTO SETENTA PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Formación Complementaria Virtual capacitación Terrotrorium			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplí 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 diligenciados.			
		RUBEN DARIO CARDENAS ESPINOSA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período 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.		Autorizo el presente pago. El Supervisor, LUZ STELLA JAIMES AMAYA PROFESIONAL G08	
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO			
JAIRO IVAN MARIN MASMELA SUBDIRECTOR DE CENTRO G08			

Bogotá, Febrero 4 de 2020

Señor:
CARDENAS ESPINOSA RUBEN DARIO
CC. 75077812
CL 31 28 58 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Noviembre 7 de 2018. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
CARDENAS HURTADO JUANITA	1002542398	C	Nov-7-2018	52	26	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
CARDENAS MONTOYA NATALIA	1053858222	C	Nov-7-2018	52	26	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
BUITRAGO CARDENAS EMANUEL	1054400759	R	Nov-7-2018	52	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
CARDENAS ESPINOSA RUBEN DARIO	75077812	C	Nov-7-2018	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
RUBEN DARIO CARDENAS ESPINOSA	75077812	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
UNIVERSIDAD DE CALDAS	75077812	Dependiente	CERRADO
UNIVERSIDAD DE CALDAS	75077812	Dependiente	CERRADO
UNIVERSIDAD DE CALDAS	75077812	Dependiente	CERRADO
UNIVERSIDAD DE CALDAS	75077812	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **RUBEN DARIO CARDENAS ESPINOSA** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **75077812**, se encuentra afiliado (a) desde **01/07/2019** 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	MultivinculaciónDecreto 3995/2008
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/07/2019	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	75077812	NÚMERO PLANILLA:	4322164864					TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RUBEN DARIO CARDENAS ESPINOSA	CARDENAS ESPINOSA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO	2020		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES		DEPARTAMENTO:	CALDAS	DÍAS DE MORA:	0										
DIRECCIÓN:	CALLE 31 2858		TELÉFONO:	8820767	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/01/31					NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998751291				
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE												
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de detectives e investigadores privad												
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - UPC												
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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500	\$ 0	\$ 140.500
SUBTOTALES:										\$ 140.500	\$ 0	\$ 140.500

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800
SUBTOTALES:													\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	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	\$ 4.600	\$ 4.600	\$ 0	\$ 0	\$ 4.600
SUBTOTALES:									\$ 4.600	\$ 0	\$ 0	\$ 4.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																								ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT		IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 75077812	CARDENAS ESPINOSA RUBEN DARIO	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 878.000		NO																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 878.000	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.500	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 878.000	\$ 109.800	\$ 0	\$ 109.800	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 878.000	75077812	\$ 4.600		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 254.900
--------------	-------------------

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogota, Febrero de 2020

Señor (a)
IVAN CASTRO SANTAMARIA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 1353526
Cargo del supervisor Coordinador Academico
Dependencia Centro Metalmeccanico
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Febrero del año 2020

Referencia: No 1353526 del año 2020

RUBEN DARIO CARDENAS ESPINOSA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 75`077.812 de Manizales, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro Metalmeccánico, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No 1353526 del 06 de febrero de 2020, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 7 y el 28 de febrero del año 2020 objeto del presente cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato asciende a la suma de TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS UN MIL QUINIENTOS PESOS M /Cte. (\$37.901.500). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a). Un (01) pago en el mes de Febrero de 2020 por valor de TRES MILLONES TREINTA Y DOS MIL CIENTO VEINTE PESOS M /Cte. (\$3.032.120). b) NUEVE (9) pagos iguales por los meses de Marzo a Noviembre de 2020, por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE (\$3.790.150) cada uno. c) Un (01) pago en el mes de Diciembre de 2020 por valor de SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TREINTA PESOS M/CTE (\$758.030).

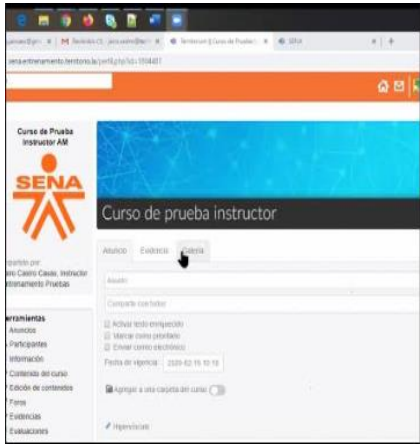
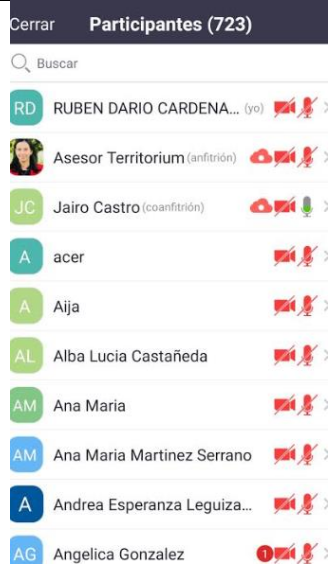
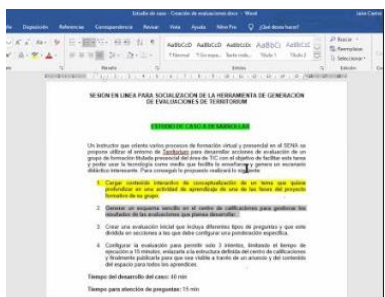
Plazo:

Fecha Inicio: 07 de Febrero año 2020
Fecha terminación: 06 de Diciembre año 2020

OBJETO:

Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral de forma presencial y/o virtual, y otras acciones que se deriven de la formación, para atender la formación titulada y complementaria dirigida a los aprendices de los diferentes niveles y especialidades impartidas por el centro metalmeccánico del SENA _ regional distrito capital, de acuerdo con el horario de cada grupo y aplicando los procesos y procedimientos de los numerales 3.4 y 3.5 del estatuto de la Formación Profesional Integral del SENA.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados.	Formación complementaria virtual capacitación Territorium 	
2.	Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de formación	Reconocimiento plataforma Virtual Terrotorium Formación virtual área Automatización y Control	Fichas por asignar 24 de Febrero 2020 
3.	Garantizar la actualización de los contenidos y tecnologías, de las fases o módulos en los cuales se desarrolla la formación de los aprendices.	No aplica para el presente periodo de pago	No aplica para el presente periodo de pago
4.	De acuerdo con el área de desempeño para la cual fue seleccionado deberá orientar la	Reconocimiento plataforma Virtual Terrotorium	Fichas por asignar 24 de Febrero 2020

	formación, para desarrollar en los aprendices las competencias específicas del área.	Formación virtual área Automatización y Control	
5.	Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral.	No aplica para el presente periodo de pago	No aplica para el presente periodo de pago
6.	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias pedagógicas, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	Reconocimiento plataforma Virtual Terrotorium Formación virtual área Automatización y Control	Fichas por asignar 24 de Febrero 2020
7.	Mantener actualizado el aplicativo Sofía respecto a juicios de evaluación y reporte de horas.	Actualización de aplicativo Formación virtual área Automatización y Control	Aplicativo Senasofiaplus (Reportes Juicios Evaluativos Fichas asignadas)
8.	Cumplir con las actividades establecidas para el instructor en el procedimiento Ejecución de la Formación Profesional	No aplica para el presente periodo de pago	No aplica para el presente periodo de pago

	Integral haciendo entrega en el momento requerido del portafolio de evidencias del instructor al Coordinador además rendir los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje realizados por aprendices a quienes imparte formación profesional, dentro de los plazos estipulados por el Centro Metalmecánico para tal efecto.		
9.	Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de dos (2) días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la formación y su coherencia en el proceso formativo, tales como: - Registro de los juicios evaluativos – Creación de las rutas de aprendizaje – Registro de los juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, entre otros.	Entrega de informes y solicitudes al supervisor de contrato	Entrega de informes y solicitudes al supervisor de contrato

10.	Cumplir la ejecución de la formación que se asigne para el acompañamiento de aprendices en ambientes virtuales de aprendizaje.	Actualización de aplicativo Formación virtual área Automatización y Control	Aplicativo Senasofiaplus (Reportes Juicios Evaluativos Fichas asignadas)
11.	Cumplir lo establecido en la Guía Orientación Formación ambientes virtuales de aprendizaje - GFPI-G-014 publicada en la plataforma CompromISO.	No aplica para el presente periodo de pago	No aplica para el presente periodo de pago
12.	Participar en los equipos de diseño y desarrollo curricular interdisciplinarios por programa, conjunto de programas o por redes de conocimiento, para garantizar integridad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentaran los bancos de pruebas, para la selección de aprendices entre otras; haciendo entrega de los productos acordados con la Coordinación Académica del Centro Metalmecánico dentro de los tiempos estipulados.	No aplica para el presente periodo de pago	No aplica para el presente periodo de pago

13.	Participar en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe, mediante proyectos de investigación y desarrollo tecnológico, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible.	No aplica para el presente periodo de pago	No aplica para el presente periodo de pago
14.	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato o coordinador del área a la cual pertenezca y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	No aplica para el presente periodo de pago	No aplica para el presente periodo de pago
15.	Las demás para la buena ejecución del contrato	No aplica para el presente periodo de pago	No aplica para el presente periodo de pago

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 fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, Planilla **4322164864** expedido por el Operador Nuevo SOI correspondiente al mes de enero del año 2020.

Evidencias en medio magnético: Recursos web <http://rubendacardenas.jimdo.com/>; <http://edublogplc.blogspot.com.co/p/softwa.html>;

<http://edublogcircuitosac.blogspot.com.co/p/electronica-digital.html> ; Plataforma Blackboard Formación Complementaria Virtual Fichas: 1837943, 1837944, 1837956, 1837957; Canal de comunicación WhatsApp para mensajería instantánea y chat grupos de formación Virtual: Chat APLC <https://chat.whatsapp.com/FS69ubErNzKJvXNevKEJvZ>, Semillero de Investigación e Innovación E-InnovaCMM Videos para el Semillero de Investigación E-InnovaCMM <https://vimeo.com/257231641>; <https://vimeo.com/260674608#at=0>.

Cordialmente,

RUBÉN DARÍO CÁRDENAS ESPINOSA

Contratista

C.C. No. 75077812

Recibí a satisfacción:

Firma

IVAN CASTRO SANTAMARIA

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 1353526

Cargo Coordinador Académico

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: RUBEN DARIO CARDENAS ESPINOSA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO METALMECANICO

FECHA INICIAL: 06/02/2020 00:00:00

FECHA FINAL: 29/02/2020 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 0,00

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT's

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS
TOTAL TIEMPO EDT's:				0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS
07/02/2020	20/02/2020	OTROS	88,00
TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:			88,00

INSTRUCTOR: RUBEN DARIO CARDENAS ESPINOSA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO METALMECANICO



CODIGO REGIONAL	NOMBRE REGIONAL	CODIGO CENTRO	NOMBRE CENTRO	TIPO IDENTIFICACION	NUMERO IDENTIFICACION	APELLIDO	NOMBRES	TIPO VINCULACION
11	REGIONAL DISTRITO CAPITAL	9214	CENTRO METALMECANICO	CC	75077812	CARDENAS ESPINOSA	RUBEN DARIO	CONTRATISTA SENA

REPORTE EJECUCION HORAS INSTRUCTOR

Horas Formación Titulada Etapa Lectiva	Horas Formación Titulada Etapa Productiva	Horas Formación Complementaria	TOTAL HORAS DE FORMACION	Desarrollo Curricular	Diseño Curricular	Proyecto de Investigación Aplicada
0	0	0	0	0	0	0

HORAS APOYO A LA FORMACION						TOTAL HORAS	
Formalización y Certificación de Competencias Laborales	Fortalecimiento de Idiomas para Instructores	Aseguramiento de la Calidad	Extensión - Agropecuaria	Otros	TOTAL HORAS ADICIONALES	Total Horas Instructor	
0	0	0	0	88	88	88	



Hace constar:

Que el Sr(a) RUBEN DARIO CARDENAS ESPINOSA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 75077812 realizó el día 24/02/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo RUBEN DARIO CARDENAS ESPINOSA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 75077812 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

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