PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Yopal, agosto de 2020

Señor (a)
Diana Roció Fernández Díaz
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1682204**
Líder Certificación Competencias Laborales
Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare
Yopal, Casanare

Asunto: Informe Mensual de Ejecución contractual Mes de agosto del año 2020

Referencia: CO1.PCCNTR.1682204 del año 2020

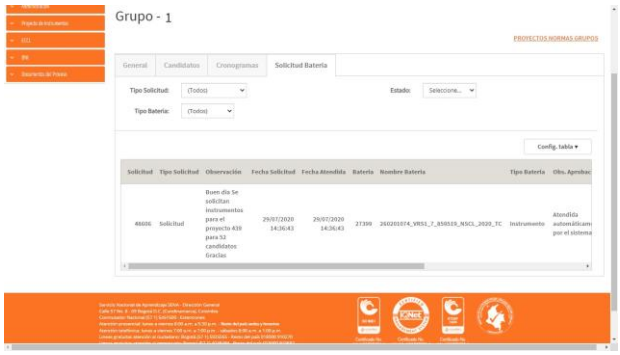
Claudio William Ceballos Sighinolfi, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.102.136 de Bogota D.C, en mi calidad de Contratista del SENA, en competencias laborales, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

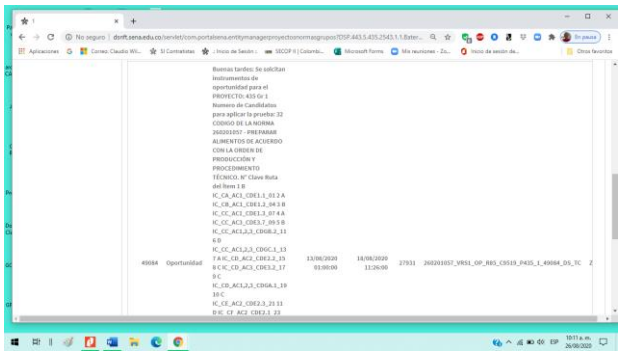
Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo Cinco millonesnovecientos sesenta y seis miltrecientos diez y nueve PESOS M/cte ($5.966.319,00) INCLUIDO EL IVA . Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a). Un primer y último pago proporcional a la ejecución del mismo, que se cancelará en el mes correspondiente. b). Los demás pagos por valor de un millón novecientos ochenta y ocho mil setecientos setenta y tres pesos M/CTE ($1.988.773) MES, incluido IVA. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros No. 677049504 del Banco BBVA, cuyo titular es el (la) Contratista; el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

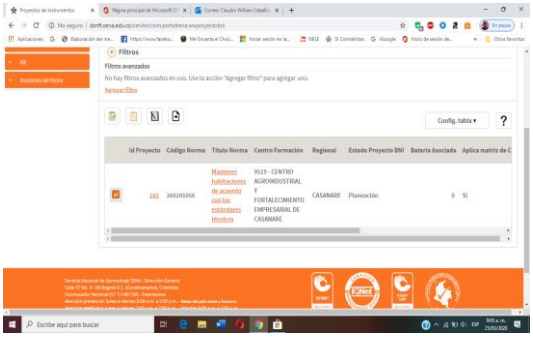
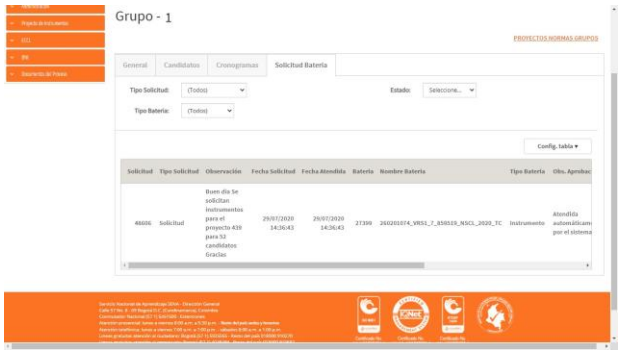
Plazo: El plazo de ejecución del presente contrato es de 3 meses, sin exceder 31 de diciembre de 2020 y empezara a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato
Fecha Inicio :13 de julio de 2020
Fecha terminació: 12 de octubre 2020

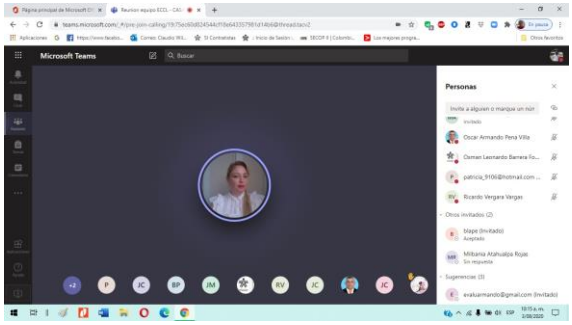
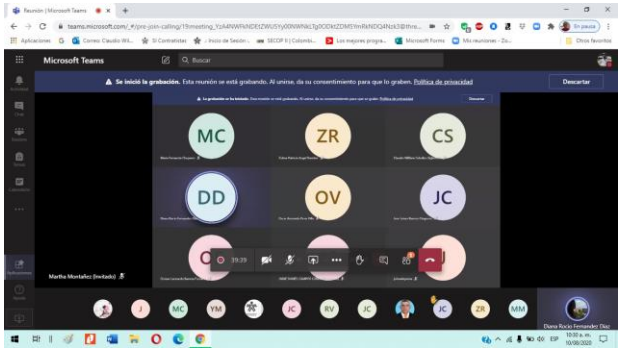
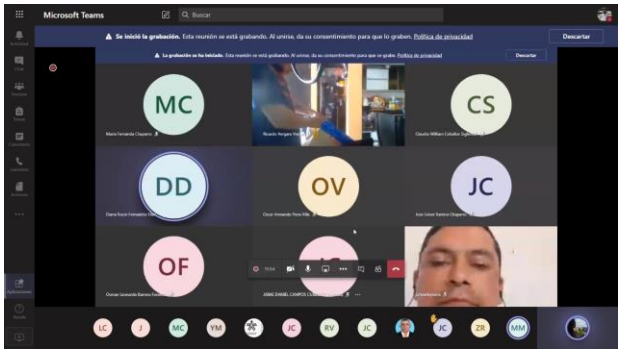
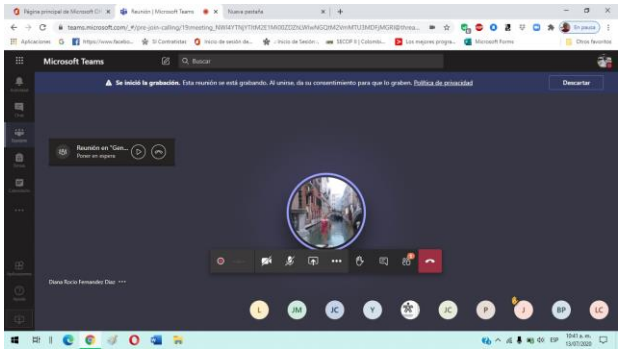
OBJETO:
Prestar los servicios de apoyo a la gestión de carácter temporal para la evaluación de competencias laborales en el area de TURISMO y PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS en el Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar las actividades de evaluación de competencias laborales de acuerdo con los proyectos establecidos en la programación anual del Centro de Formación.	Del proyecto 2020-85-9519-443-P435 Grupo 1 y de cual se han desarrollado las pruebas de Desempeño y producto y se ha solicitado y recibido los instrumentos de oportunidad para aplicarlos a 32 candidatos en la norma 260201057. Se han solicitado y recibido para verificación los instrumentos de Conocimiento, desempeño y producto para **el proyecto 2020-85-9519-443-P439 Grupo 1 para 52 candidatos**.	Aplicativo ECCL:http:// dsnft.sena.edu.co/ Lista y acta de Asistencia a sensibilización e inducción en fisico 
2	Construir ítems e indicadores de evaluación correspondientes a un referente de Evaluación, por cada (2) dos meses y quince (15) días de contratación, o proporcional a la duración de contrato, de acuerdo con la programación para la construcción y entrega de instrumentos de evaluación..	N/A	N/A
3	Realizar mínimo 42 evaluación de competencias laborales promedio mes en ejecución del contrato.	Se aplican pruebas de manera virtual por la plataforma Microsoft Forms en conocimiento,desempeño y producto en la norma 260201057 a 30 de los 53 candidatos. Para la prueba de oportunidad solicitaron	Las evidencias se encuentran en proyecto 2020-85-9519-443-P435 Grupo 1 Aplicativo ECCL:http:// dsnft.sena.edu.co/

		instrumentos para aplicar a 30 candidatos, se presentaron 25 candidatos. Se emiten juicios del proyecto Se da finalizacion al proceso de certificación P435 en la Norma 0260201057 Prepara alimentos de acuerdo a la orden de producción y procedimiento técnico, con 53 candddatos formalizados en plataforma. Se ejectuan los ajustes correspondientes en el cronograma de actividades. Con el fin de da inicio al Proyecto P439, he cita reunión virtual a fin de retomar y continuar el proceso de certificación del grupo de 52 candidatos. Se solicita los ajuste en el cronograma de los proyectos 435 y 439 para ajustarlos a las fechas reales.	
4	Participar en la revisión técnica de instrumentos de evaluación, según se requiera.	Por gestión de la Doctora Lupi Solano, Gestora de Instrumentos, Regional Meta según se requiera se hará revisión Tecnica de Instrumentos	Aplicativo ECCL:http:// dsnft .sena.edu.co/ para participar a nivel nacional en la revisuibn técnica según lo requieran

5	Elaborar, informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación de competencias laborales.	Previa revisión, en concordacia con la líder,de los instrumentos se reprogramó el Cronograma de actividades para aplicar en la plataforma FORMS la prueba de inicial en conocimiento, desempeño,producto y oportunidad en conocimiento para candidatos de proyecto 439 para la norma	Aplicativo ECCL:http:// dsnft.sena.edu.co/  
6	Reportar la información de la evaluación de competencias laborales dentro de los 5 días hábiles siguientes a su realización.	Por estar aplazado este proyecto a causa de la situación sanitaria, se contactaron y concertaron telefonicamente nuevamente a los candidatos para continuar y culminar el proceso. Para dar inicio del Proyecto 439, Norma 260201074, se ha citado a reunión virtual el día 27 de Agosto para hacer una sesión de recordatorio de la sensibilización y la inducción a la norma	Correos enviados a los candidatos desde el correo del evaluador a 52 candidatos del procso P 435 grupo 1. Ya que no todos los candidatos inscritos no manejan la tecnología ni cuentan con correo electrónico, la información y citación a pruebas se le ha enviado via Whassapp. El Cronograma de actividades se debió ajustar nuevamente
7	Validar la información de evaluación de competencias laborales registrada en el aplicativo definido por Sistema Nacional de Formación de Trabajo.	LA información pertinente reposa en el aplicativo. Se ha participado en las reuniones virtuales programadas por la Dra. DIANA ROCIO FERNANDEZ DIAZ, por la	Aplicativo ECCL http:// dsnft.sena.edu.co/ portafolio de evidencias del proyecto :2020-85-9519-443-P 435

		Aplicación de Microsoft Teams, donde nos informó de las estrategias que se utilizaran para continuar con el proceso de competencias laborales y el avance de los evaluadores con los instrumentos de Evaluación. .	Se participó en las reuniones virtuales de seguimiento con la Lider del proceso:    

8	Elaborar informe cualitativo de las fortalezas y debilidades identificadas en la evaluación de competencias laborales, por proyecto evaluado	N/A	N/A
9	Reportar al Lider de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales los casos de exitos identificados en el proceso de Evaluación y Certificación de Competencias Laboral	N/A	N/A

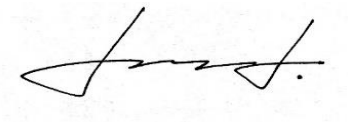
A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas 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

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y **el No. de la planilla 4350488713**, recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, expedido **por SOI correspondiente al mes de Julio del año 2020**. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en ( ) folios
Cordialmente,



Claudio William Ceballos Sighinolfi
Contratista
C.C. No. 19.102.136

Recibí a satisfacción:
En cumplimiento a la Resolución No. 000202 de 2014, por el cual se adopta el Manual de Supervisión e Interventoría del SENA y la designación de supervisión mediante correo electrónico del 09 de febrero de 2020, me permito manifestar:

1. Que se ha exigido al contratista el cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato
2 Que se ha efectuado el seguimiento al cumplimiento del ejercicio obligacional a cargo del contratista

3. Que se ha impartido orientaciones al contratista sobre el cumplimiento de las obligaciones.
4. Que se ha exigido la información necesaria y recomendada lo que contribuya a la mejor ejecución del contrato
5. Que se han adoptado las medidas que propendan por la óptima ejecución del objeto contratado
6. Que se ha dejado constancia por escrito de todas las actuaciones.
7. Que sea han sugerido las medidas que considere necesarias para la mejor ejecución del objeto pactado
8. Que se ha exigido al contratista la calidad de los bienes y servicios contratados
9. Que la presente supervisión se ejerció en **el periodo del 1 de agosto al 31 de agosto del 2020.**

Por lo anterior, se certifica el recibido a satisfacción de los servicios contratados.

Diana Rocio Fernández Díaz
Supervisor(a)
Contrato 1682204 del año 2020

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19102136
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIO WILLIAM CEBALLOS SIGHINOLFI
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 31 # 12 04	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4350488713**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991583087

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
																													PENSIÓN									SALUD							ARP																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 19102136	CEBALLOS SIGHINOLFI CLAUDIO WILLIAM	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REQ CUMP PENS	$ 877.803				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	$ 109.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	19102136	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 119.000**

Planilla Pagada