PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogota D.C., 17 de marzo de 2023.

Señor (a)
LUIS CARLOS GONZALEZ ARENAS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **4642182**
Coordinador Académico Electrónica y Formación Complementaria
Centro de Electricidad, Electrónica y Telecomunicaciones
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes marzo del año 2023

Referencia: No **4642182** del año 2023.

Luisa Fernanda Niño Martínez, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52973275 de Bogotá D.C., en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Electricidad, Electrónica y Telecomunciaciones, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios **Nº 4642182 del 24 de febrero de 2023**, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre **el (uno) 1 y el (treinta) 31 de marzo del 2023.**

Valor y forma de Pago: OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de febrero del 2023, por valor de SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. ($733.333), b) Tres (3) pagos iguales por los meses de marzo a mayo de 2023, por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000) cada uno. c) Un último pago correspondiente al mes de junio del 2023, por valor de UN MILLÓN DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($1.266.667).

Plazo: Será hasta el (diecinueve) 19 de junio de 2023.

OBJETO:
Prestar servicios personales de carácter temporal, como instructor(a) para la ejecución de acciones de formación profesional integral en titulada y/o complementaria de forma presencial y/o virtual; y otras actividades que se deriven de la formación, en las diferentes especialidades ofertadas por el Centro de Electricidad y Electrónica y Telecomunicaciones del SENA.

Obligaciones Especificas: *(Trascriba las obligaciones especificas del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo	Impartir formación en la competencia emprendimiento: Técnico en Mantenimiento y ensamble de equipos	https://drive.google.com/drive/folders/1r_Q1J-oZWxxwsXdv7G5XeQXnNRV6S3Nn?usp=sharing

	programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados.	electrónicos, fichas **2558100 y 2669758** Tecnólogo en Desarrollo de sistemas electrónicos industriales, fichas **2395921, 2558176 grupos 1 y 2.**	
2	Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de formación	Impartir formación en la ompetencia emprendimiento: Técnico en Mantenimiento y ensamble de equipos electrónicos, fichas **2558100 y 2669758** Tecnólogo en Desarrollo de sistemas electrónicos industriales, fichas **2395921, 2558176 grupos 1 y 2.**	https://drive.google.com/drive/folders/1r_Q1J-oZWxxwsXdv7G5XeQXnNRV6S3Nn?usp=sharing
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 periodo	No aplica para el periodo
4	Así mismo, de acuerdo con el área de desempeño para la cual fue seleccionado deberá orientar la formación, para desarrollar en los aprendices las competencias específicas establecidas en cada programa de formación.	Impartir formación en la competencia emprendimiento: Técnico en Mantenimiento y ensamble de equipos electrónicos, fichas **2558100 y 2669758** Tecnólogo en Desarrollo de sistemas electrónicos industriales, fichas **2395921, 2558176 grupos 1 y 2**.	https://drive.google.com/file/d/1D82Y19eCZ2w3bieko3-jK-F5QAyv5yuT/view?usp=share_link
5	Desarrollar el programa de formación en el cual he sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias laborales, como estrategia	Preparación, orientación, desarrollo y evaluación de contenidos relacionados con la competencia de Emprendimiento. Para los programas **Técnico en Mantenimiento y ensamble de equipos electrónicos** y **Tecnólogo en Desarrollo de**	https://drive.google.com/file/d/1D82Y19eCZ2w3bieko3-jK-F5QAyv5yuT/view?usp=share_link

	metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en la entidad y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación.	**sistemas electrónicos industriales.**	
6	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.	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo

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 electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el **No. 66346893**, **de Mi Planilla, para febrero de 2023**. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Declaración bajo la gravedad de juramento.

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI____NO_x_ he suscrito otro u otros contratos con entidade(s) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

Nota: En el evento de señalar **SI,** el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

Cordialmente,

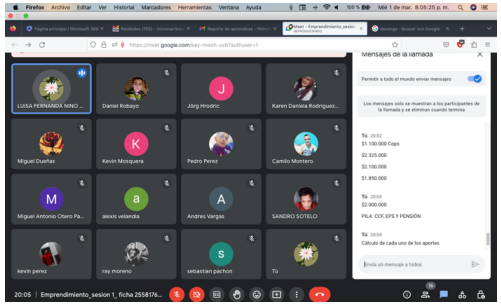
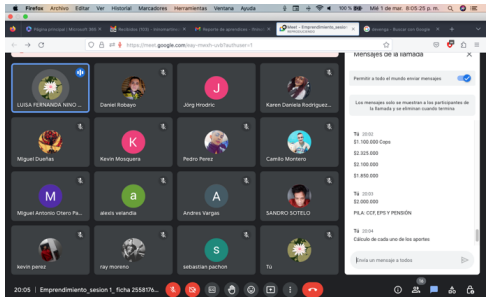
Luisa Fernanda Niño Martínez
Contratista
C.C. No. 52973275

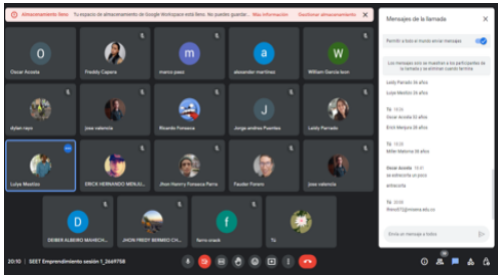
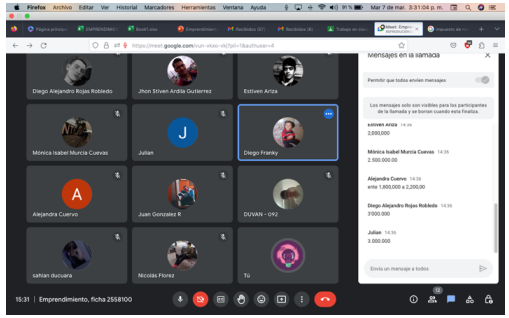
Recibí a satisfacción:

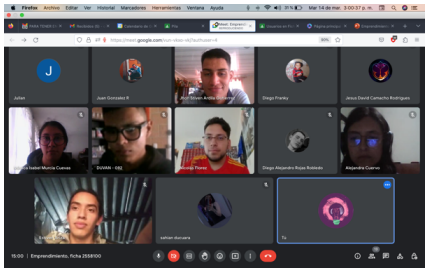
Firma
Luis Carlos Gonzalez Arenas
Supervisor(a) Contrato 4642182 de 2023
Coordinador Académico Electrónica y Formación Complementaria

Regional Distrito Capital Sistema de Gestión de la Calidad	Centro de Electricidad Electrónica y Telecomunicaciones **PLANILLA DE CONTROL DIARIO**

INSTRUCTOR: Luisa Fernanda Niño Martínez **C.C.: 52973275** **MES: 1 al 30 de marzo** **AÑO:** 2023

DIA	AMBIENTE DE FORMACIÓN	No. FICHA	HORAS		COMPETENCIA DE FORMACIÓN IMPARTIDA	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE - TEMA DE FORMACIÓN	FIRMAS
			HORARIO DE CLASE	No. DE HORAS			Vo. Bo. VOCERO
1/03/23	Remoto	**Todas**			Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales	Preparación contenidos de la formación	
1/03/23	Remoto	2558176 grupo 2	6 a 10 pm	**4**		Presentación de la competencia Socialización de los resultados de aprendizaje Socialización plan de trabajo y contenidos Introducción al emprendimiento Desarrollo de los contenidos de presupuesto y costos	 https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1r_Q1J-oZWxxwsXdv7G5XeQXnNRV6S3Nn
2/03/23	Remoto	2558176 grupo 1	6 a 10 pm	**4**		Presentación de la competencia Socialización de los resultados de aprendizaje Socialización plan de trabajo y contenidos Introducción al emprendimiento Desarrollo de los contenidos de presupuesto y costos	 https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1r_Q1J-oZWxxwsXdv7G5XeQXnNRV6S3Nn

3/03/23	Remoto	2669758	6 a 10 pm	4	Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales	Presentación de la competencia Socialización de los resultados de aprendizaje Socialización plan de trabajo y contenidos Introducción al emprendimiento Desarrollo de los contenidos de presupuesto y costos	 https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1r_Q1J-oZWxxwsXdv7G5XeQXnNRV6S3Nn
6/03/23	Remoto	2395921	6 a 10 pm	4		Presentación de la competencia Socialización de los resultados de aprendizaje Socialización plan de trabajo y contenidos Introducción al emprendimiento Desarrollo de los contenidos de presupuesto y costos	 https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1r_Q1J-oZWxxwsXdv7G5XeQXnNRV6S3Nn
7/03/23	Remoto	2558100	6 a 10 pm	4		Revisión evidencias de formación que evaluan resultados de aprendizaje	https://classroom.google.com/u/4/
8/03/23	Remoto	2558176 grupo 2	6 a 10 pm	4		Revisión evidencias de formación que evaluan resultados de aprendizaje	https://classroom.google.com/u/4/
9/03/23	Remoto	2558176 grupo 1	6 a 10 pm	4		Revisión evidencias de formación que evaluan resultados de aprendizaje	https://classroom.google.com/u/4/
10/03/23	Remoto	2669758	6 a 10 pm	4		Revisión evidencias de formación que evaluan resultados de aprendizaje	https://classroom.google.com/u/4/
13/01/00	Remoto	2395921	6 a 10 pm	4		Revisión evidencias de formación que evaluan resultados de aprendizaje	https://classroom.google.com/u/4/

14/03/23	Remoto	2558100	6 a 10 pm	4	Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales	Desarrollo de contenidos: Pila dependientes, independientes, prestaciones sociales, tipos de contratos	
15/03/23	Remoto	2558176 grupo 2	6 a 10 pm	4		Desarrollo de contenidos: Pila dependientes, independientes, prestaciones sociales, tipos de contratos	https://classroom.google.com/u/4/
16/03/23	Remoto	2558176 grupo 1	6 a 10 pm	4		Desarrollo de contenidos: Pila dependientes, independientes, prestaciones sociales, tipos de contratos	https://classroom.google.com/u/4/
17/03/23	Remoto	2669758	6 a 10 pm	4		Desarrollo de contenidos: Pila dependientes, independientes, prestaciones sociales, tipos de contratos	https://classroom.google.com/u/4/
TOTAL HORAS DEL MES				**52**	**FIRMA DEL INSTRUCTOR:**		

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52973275	LUISA FERNANDA NIÑO MARTINEZ	CALLE 58 78A 18 sur	3112387709	lninomartinez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	16/03/2023	66346893	$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52973275	LUISA FERNANDA NIÑO MARTINEZ	CALLE 58 78A 18 sur	3112387709	lninomartinez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	16/03/2023	66346893	$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52973275	NIÑO MARTINEZ LUISA FERNANDA	59	0			N	X																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información