PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, junio de 2023

Señor (a)
OLGA LUCIA HOYOS ASTUDILLO
SUPERVISORA CONTRATO CO1.PCCNTR.4508080 de enero de 2023
Coordinadora Académica
Centro de Comercio y Servicios
Popayán

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes de junio del año 2023

Referencia: CO1.PCCNTR.4508080 del 30 de enero de 2023

CINDY ALEJANDRA FERNÁNDEZ SABOGAL, identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.059.601.054** de Morales, en mi calidad de Contratista del SENA, en Coordinación Académica, 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: Treinta y un millones novecientos nueve mil trescientos treinta y tres pesos M/CTE. Forma de pago: A) Un primer pago por el valor de seiscientos cuarenta y tres mil trescientos treinta y tres pesos ($ 643.333) COP Incluido IVA, por el mes de enero de 2023. B) Ocho pagos iguales, por valor de tres millones ochocientos sesenta mil pesos ($3.860.000) COP Incluido IVA, por los meses de febrero a septiembre de 2023. C) Un último pago por el valor de trecientos ochenta y seis mil pesos ($ 386.000) COP Incluido IVA, por el mes de octubre de 2023.

Plazo: Será hasta el 03 de octubre de 2023.

OBJETO: *(Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)*
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, impartiendo formación profesional integral presencial, a distancia o virtual; en los programas de titulada regular, del centro de comercio y servicio del SENA Regional Cauca, perteneciente al área o red de conocimiento: Salud y Servicios Personales, según las necesidades del servicio, en el o los municipios del departamento del cauca donde se le asigne por la entidad contratante

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

No.	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias

<table>
<tr>
<td>1</td>
<td>Cumplir el objeto y el alcance del contrato de acuerdo con la programación asignada por coordinación Académica en el marco de las políticas de Calidad, Pertinencia y Eficacia</td>
<td>Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización:
<table>
<tr><th>No. Ficha</th><th>Nombre Programa</th><th>Municipio</th><th>Horario</th><th>Horas Mes</th></tr>
<tr><td>FICHA 1

2659374</td><td>Técnico en Atención integral a la primera infancia.</td><td>Piendamó</td><td>jueves, viernes de 7 am a 13 pm</td><td>12</td></tr>
<tr><td>FICHA 2
2712171</td><td>Técnico en gestión comunitaria del riesgo de desastres</td><td>Popayán</td><td>Lunes, jueves, viernes de 18:00 a 22:00 pm</td><td>12</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>Total, Horas Mes</td><td>24</td></tr>
</table>
NOTA: Inserte Filas si es requerido</td>
<td>Reporte Mensual de Instructor (RMI)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Para los instructores asignados a seguimientos de EP: Realizar seguimientos de etapa productiva de acuerdo con los aprendices asignados, configuración de la plataforma LMS territoriom, verificación del portafolio del aprendiz en etapa productiva
<table>
<tr><td>No. Ficha</td><td>Programa</td><td>No. Aprendices</td><td>Horas Mes</td></tr>
<tr><td>Ficha 1</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Ficha 2</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Ficha 3</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Ficha 4</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>TOTAL HORAS MES</td><td></td></tr>
</table>
NOTA: Inserte Filas si es requerido</td>
<td>NO APLICA
Reporte Mensual de Instructor (RMI)

Diario de campo del mes anterior al reporte</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>Adelantar las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad de acuerdo a las especificaciones exigidas por el SENA y desglosadas en la minuta del contrato</td>
<td>Ejecución de acciones de formación profesional integral de acuerdo con las políticas y procedimientos institucionales.
<table>
<tr><td>Ficha 1.</td><td>2659374</td></tr>
<tr><td>Programa</td><td>ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA.</td></tr>
<tr><td>Proyecto</td><td>Cualificación del talento humano para ejercer la atención integral e inclusiva de niñas y niños de primera infancia.</td></tr>
<tr><td>Actividad del proyecto</td><td>AP.6. Ejecutar acciones pedagógicas y de salud teniendo en cuenta pautas de cuidado y crianza, para fortalecer los protocolos de atención integral a la primera infancia.</td></tr>
<tr><td>Fase del proyecto</td><td>EJECUCIÓN</td></tr>
<tr><td>Ficha 2.</td><td>2712171</td></tr>
<tr><td>Programa</td><td>TÉCNICO EN GESTIÓN COMUNITARIA DEL RIESGO DE DESASTRES</td></tr>
<tr><td>Proyecto</td><td>Gestión comunitaria del riesgo de desastres</td></tr>
<tr><td>Actividad del proyecto</td><td>Desarrollar campañas de prevención y protección del riesgo de desastres</td></tr>
<tr><td>Fase del proyecto</td><td>ANALISIS</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
</table></td>
<td>Guía de aprendizaje, Instrumento de evaluación y Material de apoyo registrado en la plataforma LMS enviado a sus grupos de whatsaap</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td><td>Inserte más fichas si lo requiere</td><td></td></tr>
<tr><td>3.</td><td></td><td>Registrar en el aplicativo Sofia Plus y en digital a quien corresponde las Novedades de aprendices, dentro de los tiempos establecidos.

<table><tr><td>Ficha 1.</td><td></td></tr><tr><td>Programa</td><td>.</td></tr><tr><td>No. Aprendices matriculados</td><td></td></tr><tr><td>No. Aprendices con novedades</td><td></td></tr><tr><td>Novedad reportada (nombre)</td><td></td></tr><tr><td>Nombre de aprendices</td><td></td></tr></table>Inserte más fichas si lo requiere</td><td>Registro de inasistencias en el Aplicativo Sofia Plus NO APLICA PARA ESTE MES.</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Programa Proyecto</td><td rowspan="2">ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA. Cualificación del talento humano para ejercer la atención integral e inclusiva de niñas y niños de primera infancia.</td><td>ETAPA LECTIVA: Registrar en el aplicativo Sofia Plus y en digital a quien corresponde la emisión de juicios de resultados de aprendizaje evidenciado por los aprendices, en los tiempos establecidos por el procedimiento de la ejecución de la formación y reglamento del aprendiz.

Juicios para etapa lectiva

<table><tr><td>Ficha 1.</td><td></td></tr><tr><td>Programa</td><td></td></tr><tr><td>Resultado de aprendizaje</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>No. Aprendices matriculados</td><td>0</td></tr><tr><td>No. Aprendices retirados</td><td>0</td></tr><tr><td>No. Aprendices aprobados</td><td>0</td></tr><tr><td>No. Aprendices sin valorar</td><td>0</td></tr><tr><td>Justificación de la no emisión de juicios</td><td></td></tr></table>Inserte las fichas que requiera de acuerdo con el acompañamiento mensual para completar el informe (tabla anterior)</td><td>Registros en Sofiaplus NO APLICA PARA ESTE MES.</td></tr>
<tr><td>ETAPA PRODUCTIVA (Para los instructores de seguimiento a EP): Registrar en el aplicativo Sofia Plus y en digital a quien corresponde la emisión de juicios de resultados de aprendizaje evidenciado por los aprendices, en los tiempos establecidos por el procedimiento de la ejecución de la formación y reglamento del aprendiz.

Juicios para etapa lectiva
<table><tr><td>Ficha 1.</td><td></td></tr><tr><td>Programa</td><td></td></tr><tr><td>Nombre de los aprendices</td><td></td></tr></table>Inserte las fichas que requiera de acuerdo con el acompañamiento mensual para completar el informe (tabla anterior)</td><td>NO APLICA

Registros en Sofiaplus

Reporte de juicios evaluativos

Retroalimentación de bitácoras en etapa productiva en Territorium</td></tr>
<tr><td>Actividad del proyecto</td><td>IMPLEMENTAR ACCIONES QUE PROMUEVAN ENTORNOS SEGUROS Y</td><td>Participar en la formulación y ejecución de los proyectos cuando sea requerido según el área de su especialidad y de conformidad con la programación académica establecida.

<table><tr><td>Nombre del proyecto</td><td>Código SENNOVA</td><td>Nombre del Semillero</td><td>Cantidad de horas</td></tr><tr><td>Proyecto 1.</td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td>NO APLICA

Reporte Mensual de instructor (RMI)</td></tr>
</table>

	SALUDABLES DESDE EL COMPONENTE DE SALUD, CUIDADO Y CRIANZA.	Proyecto 2				Actas, registro de asistencia Si aplica se registra de lo contrario registrar (No Aplica)
		Proyecto n				
				Total horas mes		
Fase del proyecto	ejecución	Reportar detalle de acciones realizadas Actividad realizada: No aplica Horas ejecutadas: No aplica				Actas, registro de asistencia Si aplica se registra de lo contrario registrar (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	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 electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 9451536483 de la planilla del operador aportes en línea del mes de mayo 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,



Firmado digitalmente por CINDY ALEJANDRA FERNANDEZ SABOGAL
Fecha: 2023.06.16 12:05:06 -05'00'

Firma
CINDY ALEJANDRA FERNANDEZ SABOGAL
Contratista
C.C. No. 1059601054 de Morales Cauca

Recibí a satisfacción:



Firmado digitalmente por Olga Lucia Hoyos Astudillo
Fecha: 2023.06.14 08:26:46 -05'00'

Firma
OLGA LUCIA HOYOS ASTUDILLO
SUPERVISORA CONTRATO CO1.PCCNTR.4508080 de enero de 2023
Cargo: Coordinadora Académica