SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL DISTRITO CAPITAL**
**CENTRO DE MATERIALES Y ENSAYOS-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **11** |
| **Código Centro** | **921510** |
| **Fecha Elaboración** | **Setiembre de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **97608-694597** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | JULIA ISABEL DIAZ MORENO | **C.C.** | 46.371.235 | **IP/Nº de contacto** | 15851 |
| **Correo electrónico contratista:** | jidiaz53@misena.edu.co | | | | |

**Régimen del IVA:** NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

**Banco al cual consignar:** BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

**Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:** NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 35891645277

**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)** NO

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 4519555/2023 | | | **Nº Compromiso SIIF** | **2523** | | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 33.372.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 7.416.000 | **8** | **Del** | **01/09/2023** | **Al** | **30/09/2023** | **$ 3.708.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 3.708.000 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR(A) PARA LA EJECUCIÓNDE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL POR COMPETENCIAS DE FORMA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LAS DIFERENTESESPECIALIDADES OFERTADAS POR EL CENTR

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.708.000 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | | 0,00% |
| | | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 3.708.000** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.458.050** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 0** |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | Setiembre | Agosto |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9455289900** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.483.200 | $ 1.483.200 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 185.400 | $ 185.400 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 237.400 | $ 237.400 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 7.800 | $ 7.800 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 927.000 | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466 | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200 | $ - | |
| 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 $ 1.357.184 | $ - | |
| Salud hasta $ 678.592 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 2.792.123 | $ 819.350 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

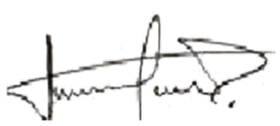
| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.458.050,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.285.200,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 | 31.735,00 | 0,966% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| 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** | **$3.676.265,00** | |

**SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecuté la formación siguiendo lineamientos del diseño curricular. Fichas formación complementaria. 2821017, 2821018, 2821020.
Orienté a los aprendices en el desarrollo del programa facturación de los servicios en salud. 2821017, 2821018, 2821020.
Verifiqué la información de los contenidos de los cursos.
Organicé los espacios en plataforma, de acuerdo a lineamientos institucionales.
Apoye a los aprendices en el desarrollo de actividades tendientes a fortalecer su proceso formativo.
Apliqué estrategias de enseñanza-aprendizaje-de acuerdo con lineamientos pedagógicos, dados por guía de orientación.
Realicé el proceso “Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias.
Adelantar y realizar de forma oportuna, las actividades estipuladas por el coordinador en las horas correspondientes.
Adelantar los procesos contractuales requeridos para el desarrollo de las actividades académicas.

**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.



**JULIA ISABEL DIAZ MORENO**
**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,

**MIGUEL ANGEL VARGAS ALVARADO**
**INSTRUCTOR G13**

**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**

**RUBEN DARIO MONTOYA ZAPATA**

**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 46371235 | | DIAZ MORENO JULIA ISABEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 67 NO 11 144 | SOGAMOSO-BOYACA | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-08 | 135050587 | 9455289900 | I | 2023/09/08 | 2023/09/01 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $430,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 46371235 | DIAZ MORENO JULIA ISABEL | 230201 | 30 | $1,484,000 | $237,500 | EPS017 | 30 | $1,484,000 | $185,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,484,000 | $7,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,484,000** | **$237,500** | | | **$1,484,000** | **$185,500** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,484,000** | **$7,800** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $237,500 | $0 | $0 | $237,500 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $237,500 | $0 | $0 | $237,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,800 | $0 | $0 | $7,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,800 | $0 | $0 | $7,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,500 | $0 | $0 | $185,500 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $185,500 | $0 | $0 | $185,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$430,800** | **$0** | **$0** | **$430,800** |



2023/09/01 03:12 PM

Número de Transacción: APII3244320031211279

# Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Septiembre 01 de 2023 03:06 pm

**¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !**
**Número de Confirmación: 1461CAIH**

**Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".**

| | |
|---|---|
| **Cuenta desde la cual se realizó el pago:** | Cuenta de Ahorros *******8974 |
| **Comercio Virtual:** | APORTES EN LINEA |
| **Referencia de Pago:** | 9455289900 |
| **Valor Pagado:** | $430.800,00 |

Imprimir Cerrar

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bogotá, septiembre 2023

Señor (a)
Miguel Ángel Vargas Alvarado
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4519555
Instructor Grado 13
Centro de Materiales y Ensayos
Ciudad

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual mes de septiembre del año 2023

**Referencia:** CO1.PCCNTR.4519555 de 2023

Julia Isabel Diaz Moreno, identificado con la cédula de ciudadanía No. 46371235 de Sogamoso, en mi calidad de Contratista del SENA, en centro de materiales y ensayos, 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 $33.372.000. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Seis (6) pagos iguales de ($3.708.000) para un total de ($22.248.000)) b) (3) tres pagos iguales por los meses de agosto a octubre de 2023 por valor de: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE, ($3.708.000) para un valor total de ($11.124.000)

**Plazo:** Treinta y uno (31) de octubre de 2023

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor por periodo fijo para la ejecución de acciones de formación profesional integral por competencias de forma presencial y/o virtual en las diferentes especialidades ofertadas por el Centro de Materiales y Ensayos de la Regional Distrito Capital del SENA |

**Obligaciones Especificas:**

| 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. | Ejecuté la formación siguiendo lineamientos del diseño curricular, aplicando las estrategias formuladas, para alcanzar los resultados de aprendizaje, propuestos por el programa de formación. Publicación de anuncios y calificación y retroalimentación de las evidencias de aprendizaje, respuesta a foros y notificaciones, ejecución de sesiones en línea, para fortalecer temáticas. | Plataforma territorium-espacios evidencias, foros, sesiones en línea. Link encuentros sincrónicos.<br><br>Fichas formación complementaria. 2821017, 2821018, 2821020 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Fichas formación complementaria. 2821017, 2821018, 2821020. | |
| 2 | Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de formación. | Orienté a los aprendices en el desarrollo del programa facturación de los servicios en salud.<br><br>Fichas formación complementaria. 2821017, 2821018, 2821020. | Plataforma territorium<br><br>Valoración y Retroalimentación de evidencias. Mensajería interna, foros de dudas e inquietudes. |
| 3 | Garantizar la actualización de los contenidos y tecnologías, de las fases o módulos en los cuales se desarrolla la formación de los aprendices. | Verifiqué la información de los contenidos de los cursos.<br><br>Fichas formación complementaria.<br><br>2821017, 2821018, 2821020. | Plataforma Territorium<br><br>Formación complementaria.<br><br>2821017, 2821018, 2821020. |
| 4 | De acuerdo con el área de desempeño para la cual fue seleccionado deberá orientar la formación, para desarrollar en los aprendices las competencias específicas del área. | Ejecuté la formación siguiendo lineamientos del diseño curricular, aplicando las estrategias formuladas, para alcanzar los resultados de aprendizaje, propuestos por el programa de formación.<br><br>Publicación de anuncios y calificación y retroalimentación de las evidencias de aprendizaje, respuesta a foros y notificaciones y ejecución de sesiones en línea, para fortalecer temáticas. Brindar orientación y asesoría de forma permanente a los aprendices, en su proceso formativo. Resolver dudas e inquietudes y retroalimentar Evidencias y actividades enviadas por los aprendices. Formación complementaria. | Link encuentros sincrónicos. Orientación y acompañamiento a aprendices. Mensajería interna, chat, correos electrónicos.<br><br>Plataforma territorium<br><br>Formación complementaria. 2821017, 2821018, 2821020. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de formación. | Para el mes de septiembre no oriente formación titulada. | Para el mes de septiembre no oriente formación titulada. |
| 6 | Garantizar la actualización de los contenidos y tecnologías en el desarrollo de la formación de los aprendices. | Verificar contenido de los cursos virtuales, actualizar contenido a través de las fichas de formación complementaria. 2821017, 2821018, 2821020. | Encuentros sincrónicos<br><br>Plataforma territorium – Grabación y resumen conferencia web- Sesiones en línea. |
| 7 | 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. | Organicé los espacios en plataforma, de acuerdo a lineamientos institucionales, como publicar anuncios, habilitar foros, disponibilidad de evidencias para participación de los aprendices.<br>Apoye a los aprendices en el desarrollo de actividades tendientes a fortalecer su proceso formativo.<br><br>Fichas de formación complementaria. 2821017, 2821018, 2821020 | Plataforma territorium<br><br>Espacios (Anuncios, configuración de evidencias, valoración y retroalimentación de evidencias.)<br><br>Fichas de formación complementaria. 2821017, 2821018, 2821020. |
| 8 | Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias pedagógicas, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes. | Apliqué estrategias de enseñanza-aprendizaje-evaluación de acuerdo con lineamientos pedagógicos, dados por guía de orientación de formación en ambientes virtuales de aprendizaje publicada en la plataforma compromiso utilizando las herramientas de seguimiento, retroalimentación y valoración de evidencias.<br>Formación complementaria. 2821017, 2821018, 2821020. | Plataforma territorium- evidencias de aprendizaje con la retroalimentación y valoración respectiva.<br><br>Formación complementaria. 2800787,2800788,2800789 |
| 9 | Mantener actualizado el aplicativo Sofía respecto a juicios de | Realicé el proceso “Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los | Sofia plus |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | evaluación y reporte de horas. | resultados de aprendizajes de las competencias “en la plataforma Sofía plus).<br><br>Formación complementaria. 2821017, 2821018, 2821020 Facturación de servicios de salud. | Reporte juicios evaluativos |
| 10 | Para los instructores orientados a proyectos de Investigación, Innovación y Desarrollo tecnológico deberán estar registrados en el GROUP LAC de COLCIENCIAS y en censo SENNOVA 2018 | No pertenezco a ningún grupo de investigación. | No pertenezco a ningún grupo de investigación. |
| 11 | Cumplir con las actividades establecidas para el instructor en el procedimiento Ejecución de la Formación Profesional 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 | Presentar informes de la ejecución del contrato, con sus debidos soportes, dando cuenta de las actividades realizadas consignándolas en el portafolio de evidencias, haciéndolas llegar al coordinador, dentro de los plazos establecidos. | Correo electrónico del coordinador. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | aprendices a quienes imparte formación profesional, dentro de los plazos estipulados por el Centro de Materiales y Ensayos para tal efecto. | | |
| 12 | 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 | Realicé el proceso “Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias “en la plataforma Sofía plus).<br><br>Formación complementaria. Facturación de servicios de salud. 2821017, 2821018, 2821020 | Plataforma sofia plus –<br><br>fichas asociadas.<br><br>2821017, 2821018,<br><br>2821020 |
| 13 | 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 | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad. | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | bancos de pruebas, para la selección de aprendices entre otras; haciendo entrega de los productos acordados con la Coordinación Académica del Centro de Materiales y Ensayos dentro de los tiempos estipulados. | | |
| 14 | 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 | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad. | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad. |
| 15 | Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de los aprendices de formación titulada y el reconocimiento de aprendizajes previos | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad. |
| 16 | Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Materiales y Ensayos. | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad. | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 17 | Ejercer la función de gestor de proyectos para apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyectos o conjunto de proyectos por redes de conocimiento que garanticen la integridad en la ejecución del proceso de aprendizaje | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad. | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad. |
| 18 | Apoyar la evaluación de propuestas presentadas en los procesos de compra de los materiales para la formación profesional del área a impartir. | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad |
| 19 | Formular, ejecutar y evaluar diagnósticos que conlleven a la actualización y creación de diseños, planes, programas, procesos y productos propios de las actividades del centro de formación, acordes con su especialidad y área de desempeño, y según las necesidades del entorno, en caso de que el Coordinador lo designe | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad. | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad. |
| 20 | Adelantar diseño y ejecución de programas de actualización de instructores del SENA y de otras entidades, | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad. | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | en aspectos pedagógicos y de la especialidad en que imparte Formación Profesional. | | |
| 21 | Apoyo y acompañamiento para el desarrollo en las competencias laborales | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad | Para el mes de septiembre no fui convocada para esta actividad |
| 22 | Participar en el grupo de Bienestar de Aprendices para adelantar proyectos y programas tendientes al desarrollo de las capacidades físicas, psicoafectivas, éticas, morales, sociales y los valores que requieren los aprendices para avanzar en su proceso formativo. | Participar y socializar en los aprendices las actividades con bienestar. | Anuncios<br><br>Mensajeria interna.<br>Plataforma territorium. |
| 23 | El (la) CONTRATISTA debe garantizar al Centro de Materiales y Ensayos de la Regional Distrito Capital del SENA una disponibilidad de tiempo para atender y responder con una programación de Cuarenta (40) horas semanales | Adelantar y realizar de forma oportuna, las actividades estipuladas por el coordinador en las horas correspondientes, atendiendo la formación para las fichas de formación complementaria. | Territorium-evidencias y foros calificados-calificación de evidencias<br>Grabaciones encuentros sincrónicos |
| 24 | Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato o coordinador del área a la cual pertenezca y presentar informes | Presentar informes de la ejecución del contrato, con sus debidos soportes y documentos requeridos). | Informe de ejecución Mes de septiembre 2023.<br>GTHF-062 V10<br><br>Soporte.<br>Planilla SS 9455289900 se agosto de 2023. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | mensuales de la ejecución del contrato | | |
| 25 | Garantizar el uso adecuado de los ambientes de formación, así como el aseo y cuidado de los equipos y elementos que hacen parte de los mismos. | Teniendo en cuenta que soy instructor virtual en el mes de septiembre no se requirieron ambientes de aprendizaje, ni equipos del centro de formación. | Teniendo en cuenta que soy instructor virtual en el mes de septiembre no se requirieron ambientes de aprendizaje, ni equipos del centro de formación. |
| 26 | Realizar la transferencia de conocimientos de cursos, seminarios, capacitaciones técnicas y/o pedagógicas nacionales e internacionales a instructores y aprendices cuando participen y se requiera | En el mes de septiembre no fui requerida para este evento. | En el mes de septiembre no fui requerida para este evento. |
| 27 | Participar en procesos de promoción y publicidad de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y/o actividades de divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación dentro y fuera de las instalaciones del Complejo Sur. | En el mes de septiembre no fui requerida para este evento. | En el mes de septiembre no fui requerida para este evento. |
| 28 | En lo establecido en la Guía Orientación Formación ambientes virtuales de aprendizaje - GFPI-G-014: “Cumplir la | Apliqué estrategias de enseñanza-aprendizaje-evaluación de acuerdo con lineamientos pedagógicos, dados por guía de orientación de formación en ambientes | Plataforma territorium<br><br>Facturación de servicios de salud. Fichas 2821017, 2821018, 2821020 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ejecución de la formación que se asigne para el acompañamiento de aprendices en Ambientes Virtuales de Aprendizaje SENA, según lo descrito en el instructivo para orientar el desempeño… del instructor en Ambientes Virtuales de Aprendizaje SENA, entregado por el a Dirección de Formación Profesional". | virtuales de aprendizaje publicada en la plataforma compromiso utilizando las herramientas de seguimiento, retroalimentación en evidencias, foros y sesiones en línea. | |
| 29 | Las demás para la buena ejecución del contrato | Adelantar los procesos contractuales requeridos para el desarrollo de las actividades académicas. | Plataforma SECOP |

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

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. 9455289900 de la planilla, (aportes en linea) del mes de agosto de 2023(Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

**Firma**

**Julia Isabel Diaz Moreno**
**Contratista**

**C.C. No. 46371235 de Sogamoso.**

Recibí a satisfacción:

**Firma**

**Miguel Ángel Vargas Alvarado**

**Supervisor(a) Contrato.** 4519555 de 2023

**Cargo Instructor grado 13**

# TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

**INSTRUCTOR:** JULIA ISABEL DIAZ MORENO

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO DE MATERIALES Y ENSAYOS

**FECHA INICIAL:** 01/08/2023 00:00:00

**FECHA FINAL:** 31/08/2023 23:59:59

## ACTIVIDADES ACADÉMICAS

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 2821017 - FACTURACION DE LOS SERVICIOS EN SALUD

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

1. RECONOCER SOPORTES REQUERIDOS PARA PROCESOS DE FACTURACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN TIPO DE USUARIO Y NORMATIVIDAD VIGENTE.

2. CLASIFICAR LA INFORMACIÓN PROCESOS DE FACTURACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN TIPO DE CONTRATACIÓN Y NORMA VIGENTE

3. REALIZAR LOS REGISTROS DE LAS FACTURAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN APLICATIVO DISPONIBLE Y NORMA VIGENTE

4. VERIFICAR LAS FACTURAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTO TÉCNICO

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 24,00

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 2821020 - FACTURACION DE LOS SERVICIOS EN SALUD

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

1. RECONOCER SOPORTES REQUERIDOS PARA PROCESOS DE FACTURACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN TIPO DE USUARIO Y NORMATIVIDAD VIGENTE.

2. CLASIFICAR LA INFORMACIÓN PROCESOS DE FACTURACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN TIPO DE CONTRATACIÓN Y NORMA VIGENTE

3. REALIZAR LOS REGISTROS DE LAS FACTURAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN APLICATIVO DISPONIBLE Y NORMA VIGENTE

4. VERIFICAR LAS FACTURAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTO TÉCNICO

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 24,00

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 2800788 - FACTURACION DE LOS SERVICIOS EN SALUD

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. RECONOCER SOPORTES REQUERIDOS PARA PROCESOS DE FACTURACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN TIPO DE USUARIO Y NORMATIVIDAD VIGENTE.

2. CLASIFICAR LA INFORMACIÓN PROCESOS DE FACTURACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN TIPO DE CONTRATACIÓN Y NORMA VIGENTE

3. REALIZAR LOS REGISTROS DE LAS FACTURAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN APLICATIVO DISPONIBLE Y NORMA VIGENTE

4. VERIFICAR LAS FACTURAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTO TÉCNICO

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 20,00

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 2800787 - FACTURACION DE LOS SERVICIOS EN SALUD

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. RECONOCER SOPORTES REQUERIDOS PARA PROCESOS DE FACTURACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN TIPO DE USUARIO Y NORMATIVIDAD VIGENTE.

2. CLASIFICAR LA INFORMACIÓN PROCESOS DE FACTURACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN TIPO DE CONTRATACIÓN Y NORMA VIGENTE

3. REALIZAR LOS REGISTROS DE LAS FACTURAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN APLICATIVO DISPONIBLE Y NORMA VIGENTE

4. VERIFICAR LAS FACTURAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTO TÉCNICO

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 20,00

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 2800789 - FACTURACION DE LOS SERVICIOS EN SALUD

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

1. RECONOCER SOPORTES REQUERIDOS PARA PROCESOS DE FACTURACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN TIPO DE USUARIO Y NORMATIVIDAD VIGENTE.

2. CLASIFICAR LA INFORMACIÓN PROCESOS DE FACTURACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN TIPO DE CONTRATACIÓN Y NORMA VIGENTE

3. REALIZAR LOS REGISTROS DE LAS FACTURAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN APLICATIVO DISPONIBLE Y NORMA VIGENTE

4. VERIFICAR LAS FACTURAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTO TÉCNICO

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 20,00

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 2821018 - FACTURACION DE LOS SERVICIOS EN SALUD

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

1. RECONOCER SOPORTES REQUERIDOS PARA PROCESOS DE FACTURACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN TIPO DE USUARIO Y NORMATIVIDAD VIGENTE.

2. CLASIFICAR LA INFORMACIÓN PROCESOS DE FACTURACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN TIPO DE CONTRATACIÓN Y NORMA VIGENTE

3. REALIZAR LOS REGISTROS DE LAS FACTURAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN APLICATIVO DISPONIBLE Y NORMA VIGENTE

4. VERIFICAR LAS FACTURAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTO TÉCNICO

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 24,00

**TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:** 132,00

## 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 |
|---|---|---|---|
| 01/08/2023 | 31/08/2023 | OTROS | 28,00 |

**TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:** 28,00

**INSTRUCTOR:** JULIA ISABEL DIAZ MORENO

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO DE MATERIALES Y ENSAYOS