siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bucaramanga, 18 de Noviembre de 2019

Señora
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.809676
Coordinadora de Formación Profesional Integral
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Noviembre del año 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR.809676 del año 2019

LILIANA DEL PILAR DIAZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 60.265.399 de Pamplona, en mi calidad de Contratista del SENA, DEPENDENCIA Ampliación de Cobertura, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.809676 de 06 de febrero del año 2019, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el (01) y el (30) de Noviembre del año 2019.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL CATORCE PESOS 00/100 M.N. ($40.922.014) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a diciembre de 2019, por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.($3.812.610).

Plazo: diez (10) mes y veintidós (22) días sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento ejecución indicados en este contrato.

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales de carácter temporal para apoyar a la coordinación académica de las instituciones educativas en aspectos técnicos, administrativos y operacionales y realizar apoyo pedagógico a los instructores en el desarrollo de los objetivos de la formación profesional integral

CLÁUSULA CUARTA:

	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear, ejecutar y orientar actividades de apoyo a la formación en programación, registro, control y desarrollo de actividades formativas misionales	Apoyo técnico pedagógico a las entidades de nivel técnico y tecnológico para una correcta ejecución de los convenios.	Actas de Visita de acompañamiento, resolución de peticiones hechas por las entidades y por lo aprendices (correos electrónicos).
2	Apoyar el desarrollo y realizar el seguimiento a los procesos de los programas de ampliación de cobertura y revisar informes financieros de los convenios y realizar interventoría de los mismos	Servicios de calidad eficaz y eficiente.	Puntualidad, conocimiento, respuestas acertadas, según requerimientos del SENA.
4	Brindar apoyo técnico integral al Supervisor de convenios de ampliación de cobertura	Seguimiento a los procesos Técnico-pedagógico y financiero de las entidades convinientes.	Informes y actas de seguimiento.
5	Apoyar y dar soporte al Supervisor de los Convenios de Ampliación de Cobertura en el seguimiento a la ejecución de los planes financieros y Planes operativos de los convenios	Seguimiento a los procesos Técnico-pedagógico y financiero de las entidades convinientes.	Informes y actas de seguimiento
6	Brindar apoyo y soporte en el control de la ejecución de los convenios de Ampliación de cobertura con el fin que se cumplan las obligaciones conforme a los requerimientos definidos y las Indicaciones dadas por el Supervisor de los mismos.	Visitas, comités e informes mensuales.	Actas, listas de verificación, informes, listas de Asistencia.
7	Apoyar y verificar que el desarrollo de los programas que hacen parte del alcance de los convenios, se realice con la estrategia de	Seguimiento a los procesos Técnico-pedagógico de las entidades convinientes.	Informes y actas de seguimiento

	formación por competencias y se efectúe oportunamente el proceso de administración educativa en el aplicativo correspondiente		
	Apoyar el proceso de inducción en la ejecución de los programas que hacen parte del alcance de los convenio	Comités Operativos	Actas de Comité.
	Acompañar las entidades con las cuales se suscriban convenios sobre la mejor forma.	Visitas, comités e informes mensuales.	Actas, listas de verificación, informes, listas de Asistencia.
	Colaborar directamente en el Seguimiento al cronograma de actividades planteado por la Entidades convenientes y al plan operativo presentado.	Seguimiento a planes Operativos	Informes y Actas de Seguimiento.
	Colaborar de forma decida en la elaboración de informes parciales de ejecución de cada Convenio con las Entidades Extremas que desarrollan los programas formativos de Ampliación de Cobertura	Elaboración de Informes	Informes por cada entidad.
	Validar el proceso de registro y actualización en los Centros de Formación, donde sean asignados los programas formativos de los Convenios de ampliación de cobertura, de acuerdo a las indicaciones y orientaciones del Supervisor.	Gestionar procesos con los diferentes centros donde se encuentren fichas asociadas a los convenios de ampliación de Cobertura.	Actas y correo electrónico.
	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar Informes mensuales de la ejecución del contrato.	Apoyar requerimiento y Presentar informes requeridos	Informes solicitados.

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	1027	BARRANCABERMEJA	24/10/2019	25/10/2019

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 de 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, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, con número de la planilla 4306581341 expedido por SOI correspondiente al mes de octubre del año 2019.

Evidencias en tres (03) folios

Cordialmente,

LILIANA DEL PILAR DIAZ
Contratista
C.C. No. 60.265.399

Recibí a satisfacción:

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
Supervisor Contrato No CO1.PCCNTR.809676 del año 2019

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 30 NOVIEMBRE DE 2019

1. **Apoyo al proceso de Supervisión Técnico-Pedagógica de los convenios No 004, 005, 006 y 007 de Ampliación de Cobertura con Multicomputo, Congregación Mariana, Eforsalud y Corporación Educativa ITAE.**



ACTA No. 005 DE 2019

ACTA DE SEGUIMIENTO TECNICO-PEDAGOGICO AL CONVENIO No 005 DE 2019 CONGREGACION MARIANA CLAVER- AMPLIACION DE COBERTURA

CIUDAD Y FECHA: 14 DE NOVIEMBRE DE 2019	HORA DE INICIO: 2:00 p.m	HORA FIN: 4:00 p.m
LUGAR: Sala de Juntas CONGREGACION MARIANA CLAVER	DIRECCION GENERAL / REGIONAL / CENTRO Regional Santander	

TEMAS:
Revisar el proceso de etapa productiva del convenio No 005 de 2019.

OBJETIVO(S) DE LA REUNION:
1. Revisar registro de aprendices en las diferentes modalidades de etapa productiva
2. Revisar novedades
3. Revisar registro de eventos en aplicativo sofiaplus

DESARROLLO DE LA REUNION

Se inicia revisión del cuadro de novedades de etapa productiva reportado por la entidad CONGREGACION MARIANA CLAVER, mediante correo electrónico así:

1. Se corrobora compromiso de la entidad Congregación Mariana de registrar juicios de evaluación pendientes, para lo cual se observa evaluación del 100% de juicios de los resultados de aprendizaje de etapa lectiva.
2. Se revisa que a la fecha no se tienen novedades pendientes de Retiros voluntarios ni cancelaciones para los cual se observa el siguiente reporte.

FICHA	FECHA INICIO	PROGRAMA	MATRICULADO	ACTIVOS
1885319	21-mar.-19	MESA Y BAR	33	27
1889599	28-mar.-19	PANIFICACION	34	27



ACTA No. 005 DE 2019

ACTA DE SEGUIMIENTO TECNICO-PEDAGOGICO AL CONVENIO No 007 DE 2019 EFORSALUD S.A.S- AMPLIACION DE COBERTURA

CIUDAD Y FECHA: 15 DE NOVIEMBRE DE 2019	HORA DE INICIO: 2:00 p.m	HORA FIN: 4:00 p.m
LUGAR: Sala de Juntas EFORSALUD	DIRECCION GENERAL / REGIONAL / CENTRO Regional Santander	

TEMAS:
Revisar el proceso de etapa productiva del convenio No 007 de 2019.

OBJETIVO(S) DE LA REUNION:
1. Revisar registro de aprendices en las diferentes modalidades de etapa productiva
2. Revisar novedades
3. Revisar registro de eventos en aplicativo sofiaplus

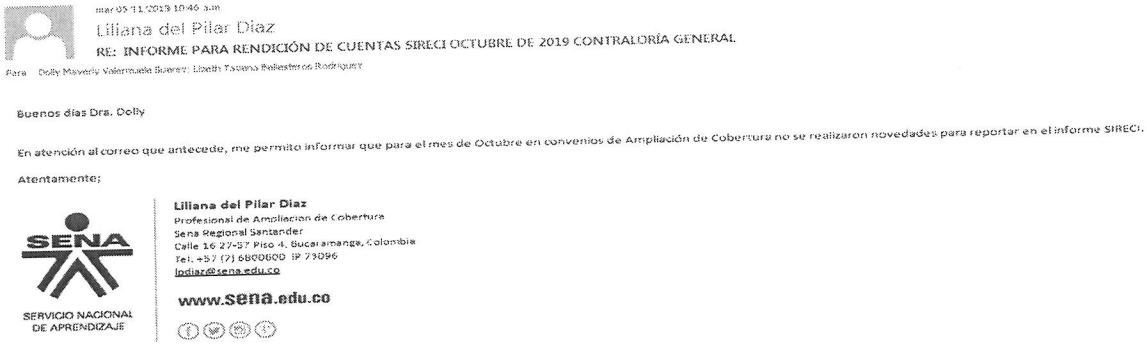
DESARROLLO DE LA REUNION

Se inicia revisión del cuadro de novedades de etapa productiva reportado por la entidad EFORSALUD mediante correo electrónico así:

1. Se corrobora compromiso de instructoras de registrar juicios de evaluación pendientes, para lo cual se observa evaluación del 100% de juicios de los resultados de aprendizaje de etapa lectiva para un total de 41 juicios por cada una de las fichas.
2. Se revisa que a la fecha no se tienen novedades pendientes de Retiros voluntarios ni cancelaciones para los cual se observa el siguiente reporte:

FICHA	FECHA INICIO	PROGRAMA	MATRICULADO	ACTIVOS
1944840	21-mar.-19	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	32	31
	21-mar.-19	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	32	30
TOTAL			64	68

2. **Presentar informe mensual de Convenios, Sireci y certificación de convenios.**



mar 05/11/2019 10:46 a.m.

Liliana del Pilar Diaz

RE: INFORME PARA RENDICIÓN DE CUENTAS SIRECI OCTUBRE DE 2019 CONTRALORÍA GENERAL

Para Dolly Maverly Valermuela Bueren; Lizeth Tatiana Ballesteros Rodriguez

Buenos días Dra. Dolly

En atención al correo que antecede, me permito informar que para el mes de Octubre en convenios de Ampliación de Cobertura no se realizaron novedades para reportar en el informe SIRECI.

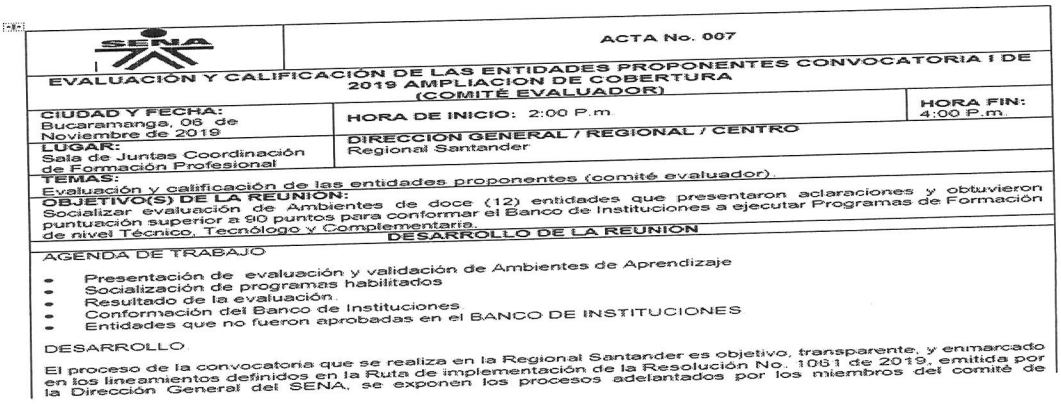
Atentamente;

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Liliana del Pilar Diaz
Profesional de Ampliacion de Cobertura
Sena Regional Santander
Calle 16 27-57 Piso 4, Bucaramanga, Colombia
Tel: +57 (7) 6800600 IP 79096
lpdiaz@sena.edu.co

www.sena.edu.co

3. **Apoyo a revisión, validación y publicación de resultados de la documentación técnico-administrativa de la convocatoria I-2019.**



ACTA No. 007

EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS ENTIDADES PROPONENTES CONVOCATORIA I DE 2019 AMPLIACION DE COBERTURA (COMITÉ EVALUADOR)

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 08 de Noviembre de 2019	HORA DE INICIO: 2:00 P.m	HORA FIN: 4:00 P.m
LUGAR: Sala de Juntas Coordinación de Formación Profesional	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO Regional Santander	

TEMAS:
Evaluación y calificación de las entidades proponentes (comité evaluador).

OBJETIVO(S) DE LA REUNION:
Socializar evaluación de Ambientes de doce (12) entidades que presentaron aclaraciones y obtuvieron puntuación superior a 80 puntos para conformar el Banco de Instituciones a ejecutar Programas de Formación de nivel Técnico, Tecnólogo y Complementario.

DESARROLLO DE LA REUNION

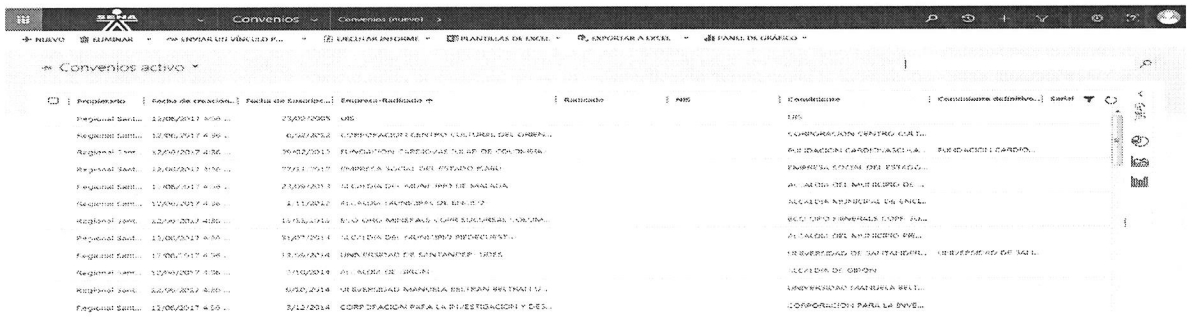
AGENDA DE TRABAJO

- Presentación de evaluación y validación de Ambientes de Aprendizaje
- Socialización de programas habilitados
- Resultado de la evaluación
- Conformación del Banco de Instituciones
- Entidades que no fueron aprobadas en el BANCO DE INSTITUCIONES

DESARROLLO

El proceso de la convocatoria que se realiza en la Regional Santander es objetivo, transparente, y enmarcado en los lineamientos definidos en la Ruta de implementación de la Resolución No. 1051 de 2019, emitida por la Dirección General del SENA, se exponen los procesos adelantados por los miembros del comité de

4. Apoyo y actualización en la Gestión de convenios Aplicativo CRM



5. Apoyo a visitas de supervisión de convenios de nivel Técnico.

INFORME DE SUPERVISIÓN CONVENIOS DE AMPLIACION DE COBERTURA

2019

INFORMACIÓN DEL CONVENIO

CONVENIO DERIVADO No	FECHA DE REVISION	MES DEL INFORME
CD 004-2019	06/11/2019	SEPTIEMBRE
NOMBRE DEL CONVINIENTE	DIRECCION	
CORPORACION EDUCATIVA ITAE	CALLE DE LOS ESTUDIANTES No 10 - 20	
VALOR DEL CONVENIO INICAL	POLIZA NO.	
$864 918.496	96-44-101143331	
VALOR APORTE SENA	VALOR APORTE MODIFICACION	VALOR TOTAL APORTE SENA
$511.475.766	$0	$511.475.766
VALOR APORTE CONVINIENTE	VALOR APORTE MODIFICACION	VALOR TOTAL APORTE CONVINIENTE
$153 442 730	$0	$153.442.730
FECHA DE INCIO DEL CONVENIO	FECHA DE FINALIZACION	
11/03/2019	20/05/2020	

APORTES POR RUBRO

No CDP	FECHA CDP	VALOR CDP
8319	08/02/2019	$1.488.850.251

INFORME DE SUPERVISION CONVENIOS DE AMPLIACION DE COBERTURA

2019

INFORMACIÓN DEL CONVENIO

CONVENIO DERIVADO No	FECHA DE REVISION	MES DEL INFORME
CD 007-2019	05/11/2019	SEPTIEMBRE
NOMBRE DEL CONVINIENTE	DIRECCION	
ESCUELA COLOMBIANA DE FORMACION EN SALUD - EFORSALUD S.A.S	CARRERA 27 NO. 48- 49	
VALOR DEL CONVENIO INICAL	POLIZA NO.	
$144.933.732	400-47-994000052186	
VALOR APORTE SENA	VALOR APORTE MODIFICACION	VALOR TOTAL APORTE SENA
$111.410.553	$0	$111.410.553
VALOR APORTE CONVINIENTE	VALOR APORTE MODIFICACION	VALOR TOTAL APORTE CONVINIENTE
$33.423.169	$0	$33.423.169
FECHA DE INICIO DEL CONVENIO	FECHA DE FINALIZACION	
11/03/2019	19/12/2019	

APORTES POR RUBRO

No CDP	FECHA CDP	VALOR CDP
8319	08/02/2019	$1.488.850.251

LILIANA DEL PILAR DIAZ
C.C. 60.265.399
CONTRATO No. 809676

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60265399
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA DEL PILAR DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 23 # 30-25	TELÉFONO:	6800600
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:	4306581341	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES octubre	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9997360931

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 244.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.100	$ 0	$ 244.100
SUBTOTALES:										**$ 244.100**	**$ 0**	**$ 244.100**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.700	$ 0	$ 0	$ 190.700
SUBTOTALES:													**$ 190.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 190.700**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.000	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									**$ 8.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD						ARP										
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 60265399	DIAZ LILIANA DEL PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.525.044			NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.525.044	$ 244.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.525.044	$ 190.700	$ 0	$ 190.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.525.044	60265399	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 442.800

Planilla Pagada