| | |
|---|---|
| SENA | **INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN**<br>**Contratos de Prestación de Servicios Personales**<br>(Documento no controlado) |

| **INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 1** | |
|---|---|
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO:** | GINA MILDRED SABOGAL MENDIETA |
| **CONTRATO No:** | CO1.PCCNTR.5833265 |
| **OBJETO:** | Contratar la prestación de servicios personales para orientar la formación profesional en los programas de modalidad presencial titulada, complementaria y/o seguimiento etapa productiva, en la red de conocimiento SALUD, área temática de ENFERMERIA, programadas por el Centro de Desarrollo Agroempresarial de la Regional Cundinamarca. |
| **VALOR TOTAL:** | 44.586.666 COP |
| **CONTRATISTA:** | RAFAEL ANTONIO MUÑOZ LOPEZ |
| **CEDULA:** | 80397954 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 3/02/2024 |
| **FECHA DE INICIO:** | 3/02/2024 |
| **FECHA FIN CONTRATO** | 05/12/2024 |
| **SUSPENSIÓN No.:** | N/A |

**OBLIGACIONES CONTRACTUALES:**

| NO | OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES Y/O RECOMENDACIONES PENDIENTES DE REALIZAR |
|---|---|---|
| 1 | Ejecutar la formación profesional integral conforme a lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación “SIGA” del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, definidos por la entidad en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos. | Iniciar y/o Continuar y/o finalizar con la programación asignada de todas las coordinaciones académicas |
| 2 | Soportar al menos tres (3) certificaciones en los componentes: técnico, pedagógico, idiomas y/o habilidades blandas para el mejoramiento continuo del rol de instructor en la formación profesional integral, sin afectar la asignación de los grupos | Se soporta asistencia al curso de implementación de procesos pedagógicos, los demás se cumplirán durante la vigencia del contrato |
| 3 | Participar en las actividades de apoyo a la formación (alistamiento, inducción, bienestar al aprendiz, Sennova, diseño y desarrollo curricular, autoevaluación y registro calificado, emprendimiento, divulgación oferta, ofertas cerradas), seguimiento a etapa productiva, convocadas | Ha participado en las actividades de:<br>1. Bienestar al aprendiz<br>2. Día de la afrocolombianidad<br>3. Divulgación por redes sociales sobre las ofertas. 4. Alistamiento |

| | | |
|---|---|---|
| | por el centro de formación para fortalecer el proceso formativo | |
| 4 | Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa,<br>aplicando los procedimientos y herramientas tecnológicas que la entidad defina, en un plazo máximo de tres (3) días después de haber terminado el resultado de aprendizaje correspondiente. | CλŎKl·ă l·ăλƎyl·Řl·ă ŜØl·fdzl·Řl·ă ăλƴ ƴƻØŜŘl·ŘΣ LJŜyŘλŜyűŜ fl·ă ljdzŜ űŜNJƴλyl·ƴLJNJƻŎŜăƻ Ŝƴ Ŝƭ ƴŜă ŘŜ l·ƎƻăűƻΣ Ŝƭ ŎƻƴLJNJƻƴλăƻ Ŝă ŜØl·fdzl·NJƭl·ă dzyl· ØŜÎ Ŝƭ l·LJƭλŎl·űλØƻ {hCL! t[¦{ ŜăűŜ Kl·ōλƭλűl·Řƻφ |
| 5 | Mantener organizadas y actualizadas las evidencias en las plataformas destinadas a ello, considerando los lineamientos institucionales. | {Ŝ ŎƻƴLJl·NJűλNJł fl· Ŏl·NJLJŜűl· l· fl· ŎƻƻNJŘλyl·Ŏλƽƴ ljdzŜ fl· ăƻƭλŎλűŜφ |
| 6 | Cumplir con la asignación de 160 horas mensuales, reportadas en el Aplicativo SOFIA PLUS. | {Ŝ Kl· ŎdzƴLJƭλŘƻ l·ŎƻNJŘŜ l· LJNJƻƎNJl·ƴl·Ŏλƽƴ űλűdzfl·Řl· ȅ ŎƻƴLJƭŜƴŜyűl·NJλl· |
| 7 | Validar novedades de aprendices conforme al reglamento del aprendiz (reintegros, traslados, aplazamientos, deserciones) comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, y hallazgos en el registro de la información. | {Ŝ Kl· NJŜƎλăűNJl·Řƻ ŘŜ ƴl·yŜNJl· ƻLJƻNJűdzyl· ȅ ŎƻƴdzyλŎl·Řƻ l· fl· ŎƻƻNJŘλyl·Ŏλƽƴ l·Ŏl·ŘŞƴλŎl·Σ fl·ă yƻØŜŘl·ŘŜă ŜyŎƻyűNJl·Řl·ă Ŝƴ fl·ă ŦλŎKl·ă l·ăλƎyl·Řl·ă |
| 8 | Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia “ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva al mismo, con plazo máximo de cuatro (4) meses luego de iniciado el contrato. | bƻNJƴl· ŘŜ ŎƻƴLJŜűŜyŎλl· ăƻƭλŎλűl·Řl· l·LJƻNJűl·Řl· l· fl· ŎƻƻNJŘλyl·Ŏλƽƴ l·Ŏl·ŘŞƴλŎl·φ |

**RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:**

Anexo 1

**¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?**

| | |
|---|---|
| **SI X** | **NO _____** |
| Porque | |

| | |
|---|---|
| SENA | **INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN**<br>**Contratos de Prestación de Servicios Personales**<br>(Documento no controlado) |

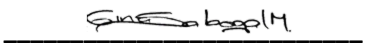
**DE ACUERDO CON LOS PAGOS REALIZADOS, LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO PRESENTA EL SIGUIENTE BALANCE:**

| ITEM | VALOR |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | 44.586.666 COP |
| **VALOR PAGADO A LA FECHA** | 26.253.333,00 |
| **SALDO POR EJECUTAR** | 18.333.333,00 |

**OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR**

- Periodo de supervisión fue del: 3 de febrero de 2024 al 31 de julio de 2024

**FECHA DE ELABORACIÓN: 31 de Julio de 2024**



**FIRMA DEL SUPERVISOR**
GINA MILDRED SABOGAL MENDIETA

# PLANILLA INTEGRADA LIQUIDACIÓN APORTES - SOI
## COMPROBANTE DE PAGO ANUAL
AÑO 2024

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 80397954 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | RAFAEL ANTONIO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CHIA | DEPARTAMENTO | CUNDINAMARCA |
| DIRECCIÓN | VEREDA DELICIAS NORTE | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | ACTIVIDADES REGULADORAS Y |

A continuación se presenta la información de los aportes realizados para el año de la vigencia a traves de SOI, entre el 02-2024 y 12-2024 discriminados por periodos de cotización y planillas pagadas

**INFORMACIÓN DE PAGOS**

**SUBSISTEMA:** TODOS
**ADMINISTRADORA:** TODAS

| NÚMERO DE PLANILLA | PERÍODO | FECHA DE PAGO | NÚMERO DE EMPLEADOS | DÍAS EN MORA | VALOR SIN MORA | VALOR INTERESES | MONTO PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7918400006 | Febrero-2024 | 07/03/2024 | 1 | 0 | $ 544.500 | $ 0 | $ 544.500 |
| 7918400741 | Marzo-2024 | 02/04/2024 | 1 | 0 | $ 544.500 | $ 0 | $ 544.500 |
| 7921244325 | Abril-2024 | 07/05/2024 | 1 | 0 | $ 544.500 | $ 0 | $ 544.500 |
| 7925682475 | Mayo-2024 | 11/06/2024 | 1 | 0 | $ 544.500 | $ 0 | $ 544.500 |
| 7929890331 | Junio-2024 | 08/07/2024 | 1 | 0 | $ 544.500 | $ 0 | $ 544.500 |
| 7933454449 | Julio-2024 | 06/08/2024 | 1 | 0 | $ 544.500 | $ 0 | $ 544.500 |

| TOTAL POR LA VIGENCIA: | $ 3.267.000 |
|---|---|

Planilla Pagada