FORMATO INFORME MENSUAL DE EVIDENCIAS

Palmira, **octubre** de 2024

Señor (a)
CLAUDIA ELENA BECERRA ROMERO
SUPERVISORA CONTRATO No. COP1.PCCNTR6725159
Profesional AgroSENA
Coordinación de Programas Especiales - CampeSENA
Palmira

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de **octubre** del año 2024

Referencia: No. COP1.PCCNTR6725159 del año 2024

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar oportunamente según la programación en las jornadas de desarrollo curricular del Centro de Formación.	Se participa de las reuniones de área para realizar, plantear y revisar el alistamiento de los programas de formación, en los espacios programados por la coordinación de programas especiales – CampeSENA. Y el equipo pedagógico de centro para revisión de estos.	Se soporta mediante fotografías de la participación del encuentro. Dichas evidencias se soportarán en el anexo 1, adjunto en el archivo de evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 1. Se soporta mediante fotografías de la participación del encuentro.



Imagen 1 *Reunión de desarrollo curricular programada por la coordinación académica 17/09/2024*

.



2	Realizar y acompañar jornadas de sensibilización y difusión con los grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas con el fin de dar a conocer la oferta de los programas de formación y demás servicios Institucionales.	Para el mes objeto de pago se realizaron acompañamientos en las jornadas de sensibilización con la comunidad, ofertando los programas de formación de la estrategia CampeSENA.	Se soporta mediante fotografía de jornada de sensibilización y difusión. Dicha evidencia se soportará en el anexo 2, adjunto en el archivo de evidencia en la cuenta objeto de cobro en SECOP II

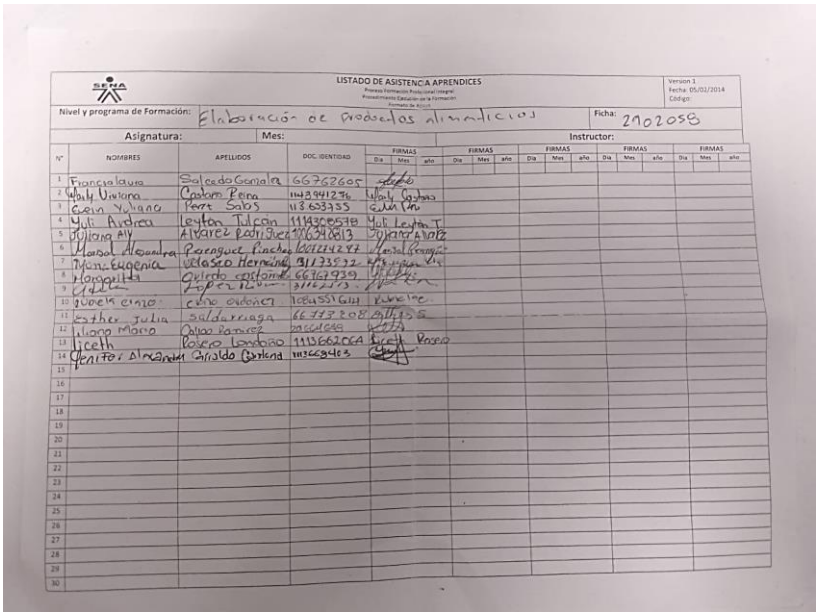
Anexo 2. Se soporta mediante fotografía de jornada de sensibilización y difusión.



.

3	Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales	Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2904851 Elaboración de Productos alimenticios, 2902058 Elaboración de Productos alimenticios	Se soporta mediante listados de asistencia y fotografía. Dichas evidencias se soportarán en los anexos 3, adjunto en el archivo de evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 3. Se soporta mediante listados de asistencia y fotografías.

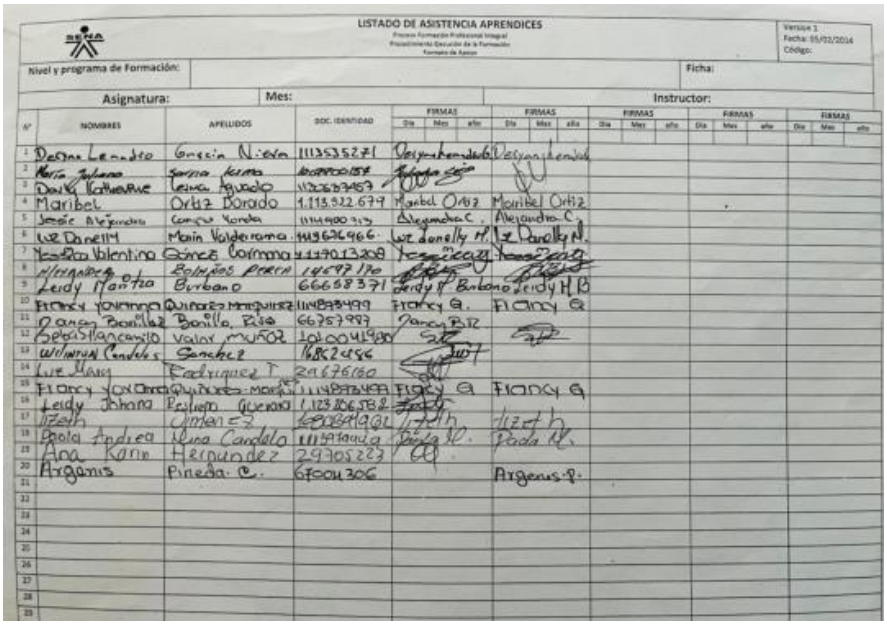


LISTADO DE ASISTENCIA APRENDICES

Nivel y programa de Formación: Elaboración de productos alimenticios | Ficha: 2902058

Asignatura: | Mes: | Instructor:

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENTIDAD
1	Francy Lorena	Salcedo Gonzalez	66762605
2	Wendy Viviana	Cardona Pena	1143941276
3	Karen Yuliana	Perez Sabas	1136533355
4	Yuli Andrea	Leyton Tulcan	1114306598
5	Juliana Ally	Alvarez Rodriguez	1116398613
6	Maribel Alexandra	Paranguez Pinchao	1061214287
7	Maria Eugenia	Velasco Hernandez	31733732
8	Margarita	Quintero Castaño	66767939
9	Yadira	Lopez Lopez	31162173
10	Yudeli Enzo	Cano Ordoñez	1084551611
11	Esther Julia	Salgarriaga	66773208
12	Liliana Maria	Ortiz Ramirez	34564549
13	Liceth	Potosi Londoño	1113662064
14	Yenifer Alexandra	Giraldo Cardona	1112643463



LISTADO DE ASISTENCIA APRENDICES

Nivel y programa de Formación: | Ficha:

Asignatura: | Mes: | Instructor:

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENTIDAD
1	Deiner Leandro	Garcia Nieva	1113535271
2	Karla Juliana	Garcia Ramos	1007001158
3	Daniel Katherine	Lerma Agudelo	1123673457
4	Maribel	Ortiz Dorado	1.113.922.679
5	Jesse Alejandro	Campos Varela	1114900313
6	Luz Danelly	Marin Valderrama	1143676966
7	Yesica Valentina	Gomez Carmona	1117013208
8	Alexandra	Bolaños Parra	1145971170
9	Leidy Marita	Burbano	66658371
10	Francy Yohanna	Quintero Manquillo	1116893999
11	Daniela Bonilla	Bonilla Rios	66757997
12	Sebastian Camilo	Valdez Munoz	1010041980
13	Wilmar Candelo	Sanchez	16852456
14	Luz Mary	Rodriguez T	29676160
15	Francy Yohana	Quintero Manquillo	1116893999
16	Leidy Johana	Pelaez Quevedo	1.123.106.582
17	Lizeth	Jimenez	1006849021
18	Paola Andrea	Lima Candelo	1117944149
19	Ana Karin	Hernandez	29705223
20	Argenis	Pineda C.	67004306

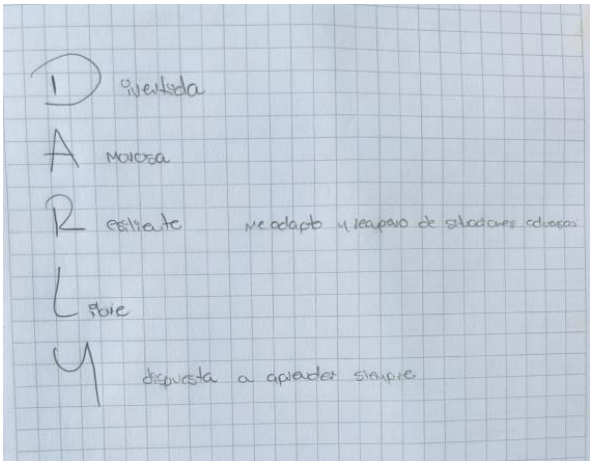
.

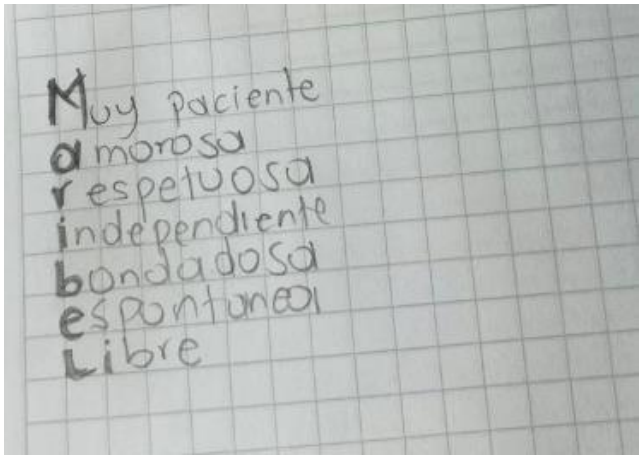
4	Reportar oportunamente novedades de las fichas asignadas, de aprendices y de los ambientes de formación correspondientes.	No se evidencio reporte sobre novedades sobre las fichas	No se adjunta evidencia

Anexo 4. No se adjunta evidencia

5	Aplicar los instrumentos de evaluación con su respectiva retroalimentación.	Se aplicarán instrumentos de evaluación de conocimientos Adquiridos con la ficha 2904851 Elaboración de Productos alimenticios.	Se adjunta evidencia, aplicación instrumento de evaluación a la ficha 2904851 Elaboración de Productos alimenticios Dicha evidencia se soportará en el Anexo 5, adjunto en el archivo de Evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II

Anexo 5. Se adjunta evidencia, aplicación instrumento de evaluación a la ficha 2902058 Elaboración de Productos alimenticios.

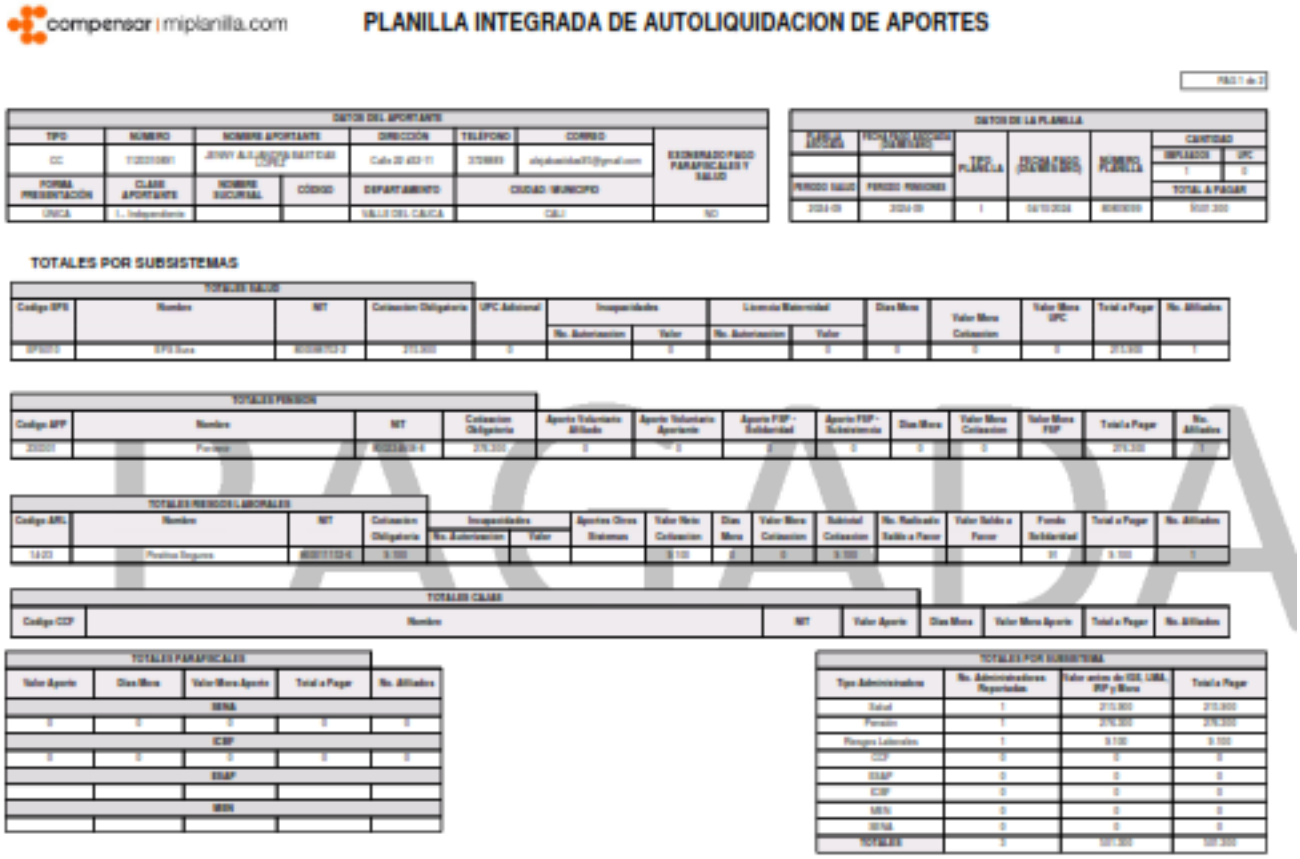




.

6	Garantizar la calidad y la oportunidad de la información y la entrega de la documentación requeridaen el desarrollo del objeto contractual.	Se entrega documentación requerida para el proceso de Gestión Documental del SENA. certificados de pago a la ARL, salud y pensión requeridos en la cuenta de cobro del mes de **septiembre** 2024.	Documento que evidencia el pago de planilla mes vencido. Dicha evidencia se soportará en el Anexo 6, adjunto en el archivo de Evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 6. Documento que evidencia el pago de planilla mes vencido.



compenser | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	[illegible]	Calle 20 #3-11	[illegible]	[illegible]	

FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD /MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA

FORMA PAGO APORTES	FECHA PAGO PLANILLA ASOCIADA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	04/10/2024	80808099	$ 221.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS037	EPS Sura	800088702-2	210.300	0		0		0	0	0	0	210.300	1

TOTALES PENSION

Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800219639-4	276.300	0	0	0	0	0	0		276.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
14-03	Positiva Seguros	860011153-6	$ 9.100				$ 9.100	0	0	$ 9.100			$ 0	$ 9.100	1

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

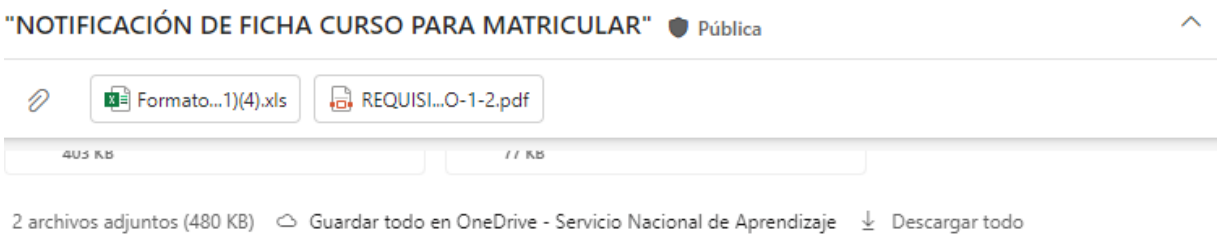
TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ESE, LEA, FSP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	210.300	210.300
Pensión	1	276.300	276.300
Riesgos Laborales	1	9.100	9.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	495.700	495.700

PAGADA

7	Asegurar el reporte de información con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA entre ellos Sofia Plus para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al Coordinador académico según aplique.	Dentro del mes objeto de pago se realiza aperturas de fichas complementarias y continuidad en la agenda de horarios de ética para tituladas de CampeSENA.	Se soporta mediante pantallazos de horario asignado y correo de apertura de complementarios. Dicha evidencia se soportará en el Anexo 7, adjunto en el archivo de Evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 7. Se soporta mediante pantallazos de horario asignado.



Cordial saludo instructor (a),

Deseando que se encuentre muy bien en compañía de sus seres queridos.

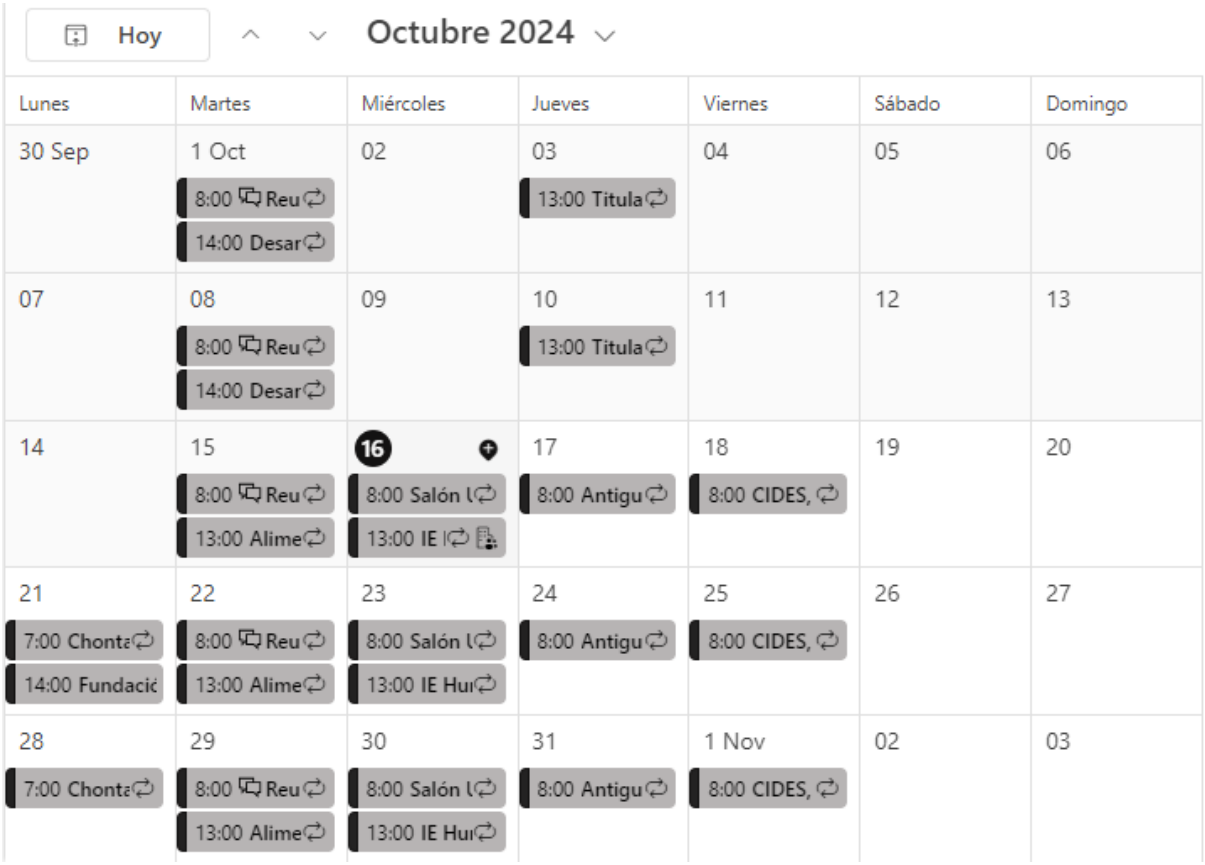
A continuación, se relaciona la información con la actualización de las fichas creadas en oferta **ABIERTA** y/o **CERRADA**, para esta última, por favor tener en cuenta que el proceso de inscripción lo deben llevar a cabo los aspirantes al curso, con la orientación del instructor, para lo cual será necesario el número de ficha de caracterización y el código solicitud de empresa correspondiente a cada oferta.

La inscripción debe realizarse una vez publicada la ficha, hasta un día antes del inicio del curso, ya que no se realizarán inscripciones masivas ni matrículas extemporáneas, y solo pueden asistir a clase las personas inscritas en el curso.

Por favor formalizar el proceso de inscripción y matrícula en las fechas estipuladas con la señora Liliana Serna (lserna@sena.edu.co) de Registro y Certificación.

PROGRAMACIÓN DE CURSOS COMPLEMENTARIOS CBI 2024

MES	NOMBRE DE INSTRUCTOR	PROGRAMA	CÓDIGO DE PROGRAMA	FICHA	CÓDIGO DE EMPRESA	FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN	INICIO	FINAL	EMPRESA	AMBIENTE	
OCTUBRE	JENNY ALEJANDRA BASTIDAS	DESARROLLO DE HABILIDADES PARA EL BIENESTAR FAMILIAR Y COMUNITARIO	33130202	3105538	2127262	16/10/2024	17/10/2024	19/12/2024	I.E LA ESPERANZA	ALTO JORDAN CALI	
OCTUBRE	JENNY ALEJANDRA BASTIDAS	DESARROLLO DE HABILIDADES PARA EL BIENESTAR FAMILIAR Y COMUNITARIO	33130202	3105539	2127265	17/10/2024	18/10/2024	20/12/2024	I.E LA ESPERANZA	ALTO JORDAN CALI	



8	Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas beneficiarias del servicio de asesoría técnica.	No se realiza asistencia en este objeto de contrato	No se evidencia.

Anexo 8. No se adjunta evidencia

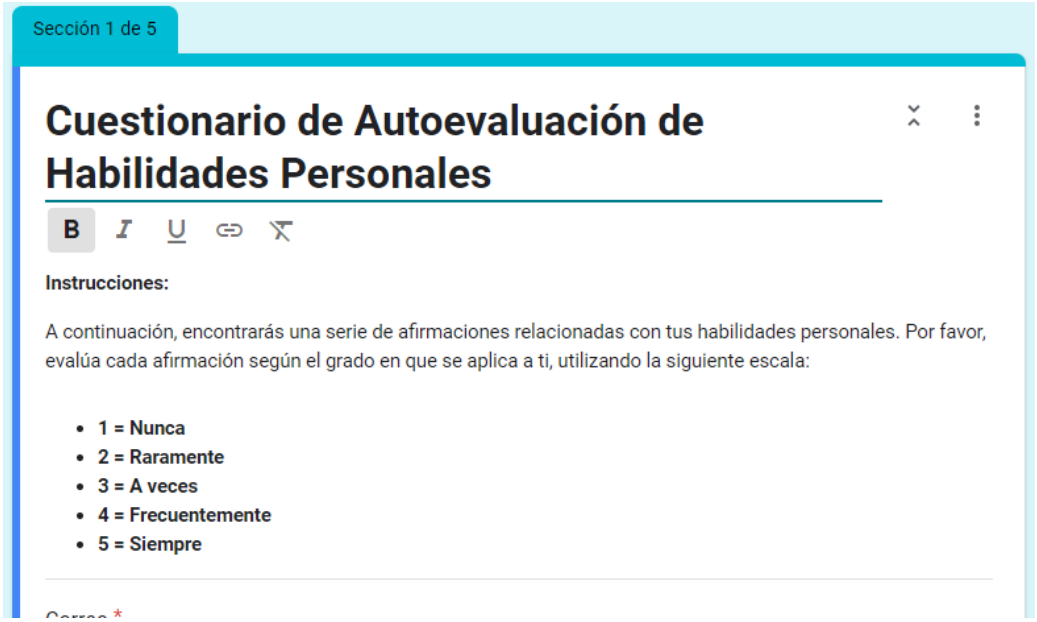
9	Acompañar a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas asignadas; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales.	No se realiza asistencia en este objeto de contrato	No se evidencia.

Anexo 9. No se adjunta evidencia

.

10	Aplicar los instrumentos de evaluación con su respectiva retroalimentación.	Se aplicarán instrumentos de evaluación de conocimientos previos con los programas de formación titulada en la ficha 2902058 Elaboración de Productos alimenticios	Se adjunta evidencia, aplicación instrumento de evaluación a la ficha de formación titulada en la ficha 2902058 Elaboración de Productos alimenticios Dicha evidencia se soportará en el Anexo 10, adjunto en el archivo de Evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 10. Se adjunta evidencia, aplicación instrumento de evaluación a la ficha de formación titulada en la ficha 2902058 Elaboracion de Productos alimenticios





11	Evaluar los resultados de aprendizaje en un plazo no mayor a ocho días hábiles luego de finalizada la formación si es Complementaria o Fase de proyecto formativo si es formación titulada, o según lo indique el Coordinador académico.	No se realizó evaluación de resultados de aprendizaje	No se evidencia.

Anexo 11. No se adjunta evidencia

12	Participar en las actividades convocadas relacionadas con el proceso de Formación Profesional Integral y de los procesos Misionales del Centro de Formación.	Se realiza asistencia a capacitación sobre discapacidad en el SENA.	Se evidencia mediante fotografía Dicha evidencia se soportará en el Anexo 12, adjunto en el archivo de Evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 12. Se evidencia mediante listado de asistencia y fotografía



.

13	Cumplir con las obligaciones establecidas por el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol -SIGA	En el mes objeto de pago no se ha convocado a capacitación y o reuniones por parte del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol - SIGA, tampoco se realizan reporte mediante los formatos estipulados (tarjeta de entorno).	Durante el mes objeto de pago, no he sido convocado a capacitación, ni se realizan reportes mediante la tarjeta de entorno.

Anexo 13. No se evidencia

14	Disponer de herramientas tecnológicas tipo computador y/o Tablet para el desarrollo del objeto contractual.	Se cuenta con computador portátil propio para impartir formación profesional integral.	Se soporta mediante formato 4 ingreso de equipo propio. Dicha evidencia se soportará en el Anexo 13, adjunto en el archivo de Evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 14. Se soporta mediante formato 4 ingreso de equipo propio

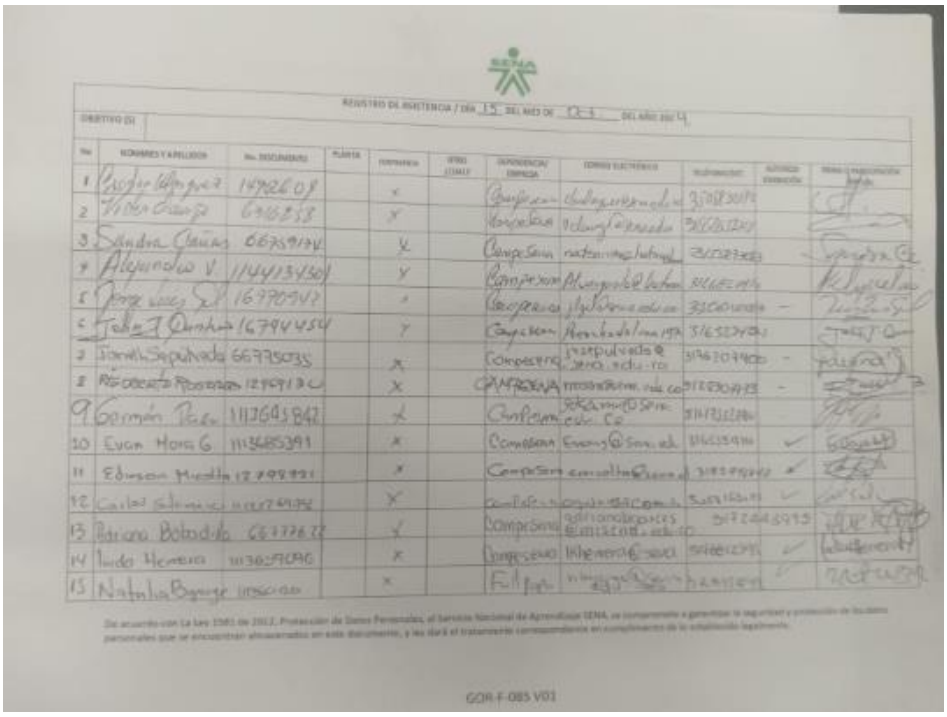


15	Presentar informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales donde se evidencie el avance a las metas asignadas del programa especial, así como el respectivo análisis y acciones de mejora cuando dé a lugar y a la terminación del contrato presentar al supervisor de contrato informe anual de gestión de centro en los términos solicitados por la coordinación académica de centro, evidenciando lo establecido en lineamientos para la ejecución del programa.	Se realiza informe de ejecución bajo las indicaciones dadas por coordinación académica, con formatos actualizados, dentro de los tiempos estipulados para el mes objeto de pago, así como informar las novedades de curso, formación, ambientes, desplazamientos, a tiempo al supervisor del contrato mediante los formatos establecidos por la entidad estatal.	Dicha evidencia se soporta mediante el cargue de documentos requeridos en el desarrollo del objeto contractual para el mes objeto de pago en la plataforma SECOP II.

Anexo 15. Se soporta mediante cargue a SECOP

16	Participar semanalmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica y/o misional con observancia del esquema establecido por la coordinación académica para tal fin y generar las respectivas evidencias o conclusiones.	Se participa de las reuniones de área para realizar, plantear y revisar el alistamiento de los programas de formación, en los espacios programados por la coordinación de programas especiales – CampeSENA.	Se soporte mediante listados de asistencia evidenciando la participación de dicho encuentro. Dicha evidencia se soportará en el anexo 16, adjunto en el archivo de evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 16. Se soporte mediante listados de asistencia evidenciando la participación dedicho encuentro.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 15 DEL MES DE 03 DEL AÑO 24

OBJETIVO DE:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CEL	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA Y HUELLA
1	Jaider Campos	1479268		x		Campesina	chalaguerrero@	3208300		
2	Yuber Chalá	6468		x		Campesina	Ychalá@	3		
3	Sandra Cañas	66759174		x		Campesina	natacha@	3		
4	Alejandro V.	1144134501		x		Campesina	Alejandro@	3		
5	Jorge Luis Sa	16790947		x		Campesina	jls@	3		
6	John J Quintero	16794454		x		Campesina	Rambo@	3		
7	Daniel Sepulveda	66795035		x		Campesina	jsepulveda@	3		
8	Rebeca Ramirez	1289130		x		CAMPESINA		3		
9	Germán Peña	1117645842		x		Campesina		3		
10	Evan Mora G	1136885391		x		Campesina	Evan@	3	✓	
11	Edinson Murillo	12		x		Campesina		3	x	
12	Carlos Gilberto	1		x		Campesina		3	✓	
13	Adriana Bolaños	68		x		Campesina		3		
14	Linda Herrera	1130270		x		Campesina		3	✓	
15	Natalia Bayuge			x		Filipa		3		

De acuerdo con la ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de la misionalidad legalmente.

GOR-F-085 V01

17	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima bimestral, aplicada a la formación titulada las formaciones a atender o con una antelación mínima quincenal, aplicada a la formación complementaria las formaciones a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.	Se programa y se reportan desplazamientos, mediante el formato de agenda de desplazamiento.	Dicha evidencia se soportará mediante pantallazo de la agenda. Dicha evidencia se soportará en el anexo 17 adjunto en el archivo de evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II

Anexo 17. Dicha evidencia se soportará mediante pantallazo de la agenda.

								Versión: 04	
								Código: GTH-F-090	
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO **FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**									
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA									
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					27/09/2024				
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**				
JENNY ALEJANDRA BASTIDAS LÓPEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1123310891**	
CONTRATO	**No.**	**CO1.SLCNTR. 13445505**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	16	12	2024	
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios profesionales o de apoyo la gestión de carácter temporal para impartir formación profesional integral de acuerdo con la red de conocimiento y área temática, en los niveles de formación titulada y/o complementaria de estrategia Campesena, en las modalidades presencial, virtual y/o a distancia, programadas por el centro de biotecnología industrial de la regional valle, para la vigencia 2024								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Biotecnología Industrial**			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CLAUDIA ELENA BECERRA ROMERO				**CARGO**	PROFESIONAL G10 AGROSENA			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO									
RUTA	**Palmira - Jamundi - Palmira**								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Biotecnología Industrial**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Doris Lised Casanas Velasco		**CONTACTO**	3168578480	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		30	10	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales en el programa de formacion complementaria de estrategia Campesena.								

18	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación en las sedes alternas y ambientes de formación externos teniendo en cuenta el convenio o los acuerdos.	Dentro de la formación se orientará a los aprendices sobre el manual de convivencia, derechos y deberes del aprendiz, así como el porte de uniformes y carne que los identifica como aprendices SENA.	Se soporte mediante fotografías presentación los aprendices en la formación. Dicha evidencia se soportará en el anexo 18, adjunto en el archivo de evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 18. Se soporte mediante fotografías presentación los aprendices en la formación



Cordialmente,

Firma
Jenny Alejandra Bastidas López
Contratista
C.C. No. 1.123.310.891

Recibí a satisfacción:

Firma
CLAUDIA ELENA BECERRA ROMERO
Supervisor contrato No. COP1.PCCNTR6725159
Profesional AgroSENA


SENA