**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Barranquilla 16 diciembre 2024

Señor (a)
MARELVIS MUÑOZ OCHOA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 5819322
Líder de Bienestar al Aprendiz
Centro de Comercio y Servicios- SENABarranquilla
Barranquilla, Atlántico

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual mes diciembre del año 2024

**Referencia:** No. 5819322 del año 2024

Sindy Joneira Ocampo Cuevas, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.129.578.786 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Bienestar al aprendiz del Centro de Comercio y Servicios de la Regional Atlántico, 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:** 34.000.000, divididos en pagos mensuales.

**Plazo:** Será hasta el 15 de diciembre de 2024.

| **OBJETO:** (Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro) |
|---|
| Prestar los servicios profesionales para proponer y desarrollar actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades socioemocionales de los aprendices del Centro de formación en el marco del Plan Nacional Integral de Bienestar al Aprendiz del Centro de Comercio y Servicios para la vigencia 2024. |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Fortalecer el desarrollo de principios y valores éticos, morales, culturales y ecológicos a través de diversas actividades dirigidas a los aprendices. | Apoyo socialización valor del mes equidad – apoyo taller valor del mes. | Evidencia Fotográfica |
| 2 | Participar en la ejecución de actividades que permitan el desarrollo de actitudes y habilidades sociales como responsabilidad, cumplimiento, tolerancia, comunicación asertiva, liderazgo, resolución de conflictos, solidaridad entre otras, de acuerdo con las debilidades identificadas en los grupos de aprendices. | Atención y seguimientos orientaciones de aprendices | Evidencia Fotográfica |
| 3 | Generar espacios de trabajo articulados con los demás profesionales del grupo de bienestar a aprendices y la comunidad educativa que permitan el fortalecimiento de los valores ambientales, la conciencia del desarrollo sostenible de acuerdo con el desarrollo local | SOCIALIZACION ´PLAN DE BIENESTAR AL APRENDIZ – REGLAMENTO AL APRENDIZ – ELECCION VOCEROS – ESLABON SENA – CAPSULA DEL TIEMPO | Evidencia fotográfica |
| 4 | Apoyar la planeación, y ejecutar actividades para el fortalecimiento de las relaciones familiares de los aprendices a través de la utilización del dialogo y herramientas de construcción, como medio para el desarrollo personal de los aprendices | Apoyo escuela de familia – Apoyo novena navideña | Listado asistencia. orientación DIBA |
| 5 | Implementar acciones de bienestar al aprendiz dirigidas a los beneficiarios de apoyo para | Apoyo seguimientos aprendices con dificultades | Evidencia fotográfica |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | promover el uso adecuado de los beneficios, así como su propósito en la permanencia y certificación del aprendiz | económicas para remisión de trabajo social. | |
| 6 | Participar en la formulación del plan de bienestar al aprendiz del Centro de formación según normatividad vigente. | Clausura de voceros – excelencia – grados | Evidencia fotográfica |
| 7 | Formular e implementar estrategias para el desarrollo de habilidades blandas en los aprendices del centro de formación de las diferentes modalidades: presencial, virtual y a distancia, que permitan mejorar sus capacidades de afrontamiento a las situaciones de la vida cotidiana. | Taller A TRABAJAR ME VOY. taller de LIEBAS<br><br>ASISTENCIA TALLER SALUD MENTAL | Evidencias fotográficas |
| 9 | Apoyar acciones orientadas al fortalecimiento del liderazgo de los aprendices en especial de los representantes de aprendices y voceros. | Elección voceros – seguimiento base de datos voceros –Reunión de voceros planeación año 2025” | Evidencias fotográficas |
| 10 | Identificar factores de riesgo de enfermedades mentales con mayor incidencia en los aprendices y adelantar acciones articuladas para la prevención de los riesgos identificados, estableciendo rutas de atención psicosocial para remitir casos críticos | Apoyo en la socialización capsula del tiempo y escogencia del eslabón SENA | Evidencias fotográficas |

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.

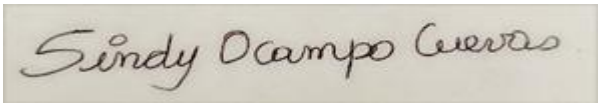
| ITEM | No DE LA ORDEN DE VIAJE | LUGAR DE DESPLAZAMIENTO | FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL | FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL |
|---|---|---|---|---|
| 1. | XX | XX | XX | XX |
| 2. | XX | XX | XX | XX |

**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. **9478236318 de** la planilla, Aportes en línea noviembre 2024. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (4) folios

Cordialmente,



**SINDY JONEIRA OCAMPO CUEVAS**

**Contratista**

**C.C. No. 1.129.578.786**

Recibí a satisfacción:

**MARELVIS MUÑOZ OCHOA**

**Supervisor(a) Contrato 5819322 de 2024**

**Líder de Bienestar al aprendiz**

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**






EXCELENCIA 2024







CLAUSURA VOCEROS 2024





REUNION EQUIPO DE BIENESTRA AL APRENDIZ – PLANEACION ACTIVIDADES 2025






GRADOS DICIEMBRE 2024

**PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

**CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**

**CONTRATO No.** CO1.PCCNTR.5819322

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** Sindy Joneira Ocampo Cuevas

**IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA**: CC 1129578786

**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestar los servicios profesionales para proponer y desarrollar actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades socioemocionales de los aprendices del Centro de formación en el marco del Plan Nacional Integral de Bienestar al Aprendiz del Centro de Comercio y Servicios para la vigencia 2024.

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:**

1. Fortalecer el desarrollo de principios y valores éticos, morales, culturales y ecológicos a través de diversas actividades dirigidas a los aprendices.
2. Participar en la ejecución de actividades que permitan el desarrollo de actitudes y habilidades sociales como responsabilidad, cumplimiento, tolerancia, comunicación asertiva, liderazgo, resolución de conflictos, solidaridad entre otras, de acuerdo con las debilidades identificadas en los grupos de aprendices.
3. Generar espacios de trabajo articulados con los demás profesionales del grupo de bienestar a aprendices y la comunidad educativa que permitan el fortalecimiento de los valores ambientales, la conciencia del desarrollo sostenible de acuerdo con el desarrollo local.
4. Apoyar la planeación, y ejecutar actividades para el fortalecimiento de las relaciones familiares de los aprendices a través de la utilización del dialogo y herramientas de construcción, como medio para el desarrollo personal de los aprendices.
5. Desarrollar acciones para el autocuidado y el cuidado del otro, desde la práctica de acciones.
6. Implementar acciones de bienestar al aprendiz dirigidas a los beneficiarios de apoyo para promover el uso adecuado de los beneficios, así como su propósito en la permanencia y certificación del aprendiz.
7. Participar en la formulación del plan de bienestar al aprendiz del Centro de formación según normatividad vigente.
8. Realizar informes, reportes u otros documentos asociados a las actividades relacionadas con su objeto contractual y obligaciones.
9. Formular e implementar estrategias para el desarrollo de habilidades blandas en los aprendices del centro de formación de las diferentes modalidades: presencial, virtual y a distancia, que permitan mejorar sus capacidades de afrontamiento a las situaciones de la vida cotidiana.

10. Realizar acciones orientadas a la Implementación de la política de atención a personas con discapacidad, la política de atención con enfoque pluralista y diferencial.
11. Apoyar estrategias para la orientación de los aprendices en temas relacionados con la salud física y mental que puedan afectar la permanencia del aprendiz en su proceso formativo.
12. Apoyar acciones orientadas al fortalecimiento del liderazgo de los aprendices en especial de los representantes de aprendices y voceros.
13. Identificar factores de riesgo de enfermedades mentales con mayor incidencia en los aprendices y adelantar acciones articuladas para la prevención de los riesgos identificados, estableciendo rutas de atención psicosocial para remitir casos críticos.
14. Apoyar la planeación, y ejecutar actividades para el fortalecimiento de las relaciones familiares de los aprendices a través de la utilización del dialogo y herramientas de construcción, como medio para el desarrollo personal de los aprendices.

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** Centro de Comercio y Servicios, Regional Atlántico

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Desde el 1 de febrero del 2024 Hasta el 15 de diciembre de 2024, sin superar la vigencia 2024

**FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO:** 1 de febrero del 2024

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** 15 de diciembre de 2024

**VIGENCIA DEL CONTRATO:** 2024, para un total de 300 días

**VALOR DEL CONTRATO**: $35.700.000

**SUPERVISOR:** Marelvis Muñoz Ochoa

**IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR**: CC 32785769

**PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

**CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**

**SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO_X_**

| ACTAS No. | TIEMPO | CAUSALES |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

| | |
|---|---|
| Valor total del contrato | $ 35.700.000 |
| Valor Ejecutado | $ 34.000.000 |
| Saldo de pendiente de cancelar al contratista | $ 1.700.000 |
| Saldo a liberar | $ 0 |

**BALANCE FINANCIERO:**

**PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS** (*Indicar de forma concisa y clara que trabajos ejecuto, ej: realizo 200 liquidaciones con éxito, o realizo 50 contratos, editor la página web de la entidad, etc.)*

| |
|---|
| Actualización eslabón SENA |
| Capsula del tiempo – visión board |
| Aplicación test LIEBAS |
| Actualización base de datos voceros |
| Socialización elección representante de centro |
| Orientaciones psicológicas (total: 220) |
| Atención y seguimientos orientaciones de aprendices |
| Divulgación valor del mes COMPROMISO |

**PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

**CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**

| |
|---|
| Apoyo reclutamiento semilleros de cultura - deporte |
| Apoyo socialización valor del mes |
| Socialización reglamento al aprendiz (apoyo grupal) |
| Apoyo seguimientos aprendices postulación convocatoria apoyo y sostenimiento. |
| Inducción a los nuevos aprendices 2 trimestre del año 2024 |
| Atención a padres de familia. |
| Elección voceros – seguimiento base de datos voceros – elección de representante de centro. |
| Apoyo en la socialización capsula de salud mental |
| Taller A TRABAJAR ME VOY (marketing personal) |
| PLAN DE BIENESTAR |
| TALLER DE SALUD MENTAL - ABRAZA LA VIDA |
| Elección voceros – seguimiento base de datos voceros – taller general de voceros "El poder del NO puedo" |
| Apoyo en la socialización capsula del tiempo y escogencia del eslabón SENA a las fichas nuevas |
| TALLERES MENSUALES DE SALUD MENTAL |

**OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS**

Destaco su gran don de servicio.
Cumple a cabalidad con las actividades.

**PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

**CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**

**SANCIONES:** **SI___** **NO** X

**CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:** **SI** X **NO__**

**GRADO DE SATISFACCIÓN:** **EXCELENTE__** **BUENO** X **REGULAR__** **INSUFICIENTE__**

Atentamente,



**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO**