PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá, 30 de Noviembre del 2025

Señor (a)

Édison Eljadue Castilla

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7402539

Coordinador Académico

Prestación Servicios Asistenciales

Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Noviembre del año 2025

Referencia: CO1.PCCNTR.7402539 del año 2025

Myriam Emilce Siabato Vergara, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52519683 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en (nombre de la dependencia), 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:

Se fija como valor total para el contrato la suma DE TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE. ($38.598.120). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) primer pago correspondiente al mes de febrero de 2025, por valor de DOS MILLONES OCHO CIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO VENTE PESOS, COP incluido iva. ($2.859.120). b) Un segundo pago correspondiente al mes de marzo de 2025 por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL CIENTO SESENTA PESOS ($3.812.160) COP incluido iva .c) Un tercer pago correspondiente al mes de abril de 2025 por valor de TRES MILLONES TRECIENTOS TREINTA CINCO MIL SEIS CIENTOS CUARENTA PESOS. COP incluido iva ($3.335.640) ; d) Un cuarto pago correspondiente al mes de mayo de 2025 por un valor de TRES

MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL CIENTO SESENTA PESOS ($3.812.160), e) Un quinto pago correspondiente al mes de junio de 2025 por un valor de TRES MILLONES TRECIENTOS TREINTA CINCO MIL SEIS CIENTOS CUARENTA PESOS. COP incluido iva. $3.335.640 , f) Un sexto pago correspondiente al mes de julio de 2025 por un valor de TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS, COP incluido iva. ($3.573.900) , g) Un séptimo pago correspondiente al mes de agosto de 2025 por un valor de TRES MILLO NES TRECIENTOS TREINTA CINCO MIL SEIS CIENTOS CUARENTA PESOS. COP incluido iva ($3.335.640) , h) Un octavo pago correspondiente al mes de septiembre de 2025 por un valor de CUATRO MILLONES DOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS ($4.288.680), i) Un noveno pago correspondiente al mes de octubre de 2025 por un valor CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS VENTE PESOS($4.050.420), j) Un décimo pago correspondiente al mes de noviembre de 2025 por un valor de TRES MILLONES TRECIENTOS TREINTA CINCO MIL SEIS CIENTOS CUARENTA PESOS. COP incluido iva($3.335.640), Un onceavo pago correspondiente al mes de diciembre por un valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE PESOS ($ 2.859.120). M/cte.

Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por el Centro de formación de Talento Humano en Salud, en la cuenta de AHORROS No. 488428426446 del Banco Davivienda, cuyo titular es el (la) Contratista. PARAGRAFO PRIMERO: El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas, contribuciones y demás emolumentos relacionados con el cumplimiento del objeto contractual. PARAGRAFO SEGUNDO: El cambio de cuenta por GTH-F-062 V08 parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. PARAGRAFO TERCERO: Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe presentar la certificación expedida por el supervisor del contrato de cumplimiento y la certificación de pago de aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como el informe de ejecución, la planilla de pago y los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 23 de diciembre de 2025

OBJETO:
Prestación de servicios personales de carácter temporal para orientar la formación profesional programada por el Centro de Formación de Talento Humano en Salud en la red de conocimiento Salud en las áreas temáticas de Salud Pública, Apoyo diagnóstico, Apoyo terapéutico.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Ejecutar procesos de formación, cumpliendo con la programación académica predeterminada por la coordinación respectiva en los programas y competencias de conocimiento de la RED DE SALUD en las áreas temáticas de Salud Pública, Apoyo diagnóstico, Apoyo terapéutico de acuerdo con la metodología SENA utilizando las plataformas institucionales.	Desarrollo de actividades dentro de la formación presencial en el acompañamiento de las prácticas hospitalarias en el servicio 8 sur del Hospital Universitario Mayor MEDERI Impartir formación presencial integral a los aprendices de la ficha **3236437**	-Aplicativo Sofía. Eventos subidos con sus resultados de aprendizaje. -Portafolio del Instructor con formatos vigentes Ficha **3236437** número en plataforma Teams y Classroom -Diligenciamiento del formato de Encuentros pedagógicos
2	Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de los proyectos formativos en las respectivas etapas de Formación.	Impartir formación integral a los aprendices de la ficha **3236437** **Proyecto** "El cuidado de enfermería al individuo, colectivos y población desde la aplicación de las Rutas integrales de salud". **Etapa de PLANEACIÓN**	Aplicativo Sofía. Eventos subidos con sus Resultados de aprendizaje, Ficha **3236437** Planeación pedagógica-actividades relacionadas con el proyecto formativo y productos del proyecto.

3	Participar en las actividades convocadas por el Centro de Formación para atender los procesos institucionales.	No asignado este mes	No asignado este mes.
4	Participar en las actividades de seguridad y salud en el trabajo programadas por el Centro.	No asignado este mes	No asignado este mes.
5	Orientar, apoyar, acompañar y asesorar en forma permanente e integral a los aprendices en el proceso de formación, incluyendo la formulación y seguimiento de los planes de mejoramiento que le sean asignados	Desarrollo de actividades dentro de la formación presencial en el acompañamiento de las prácticas hospitalarias en el servicio servicio 8 sur del Hospital Universitario Mayor MEDERI y de acuerdo con planeación pedagógica. Impartir formación presencial integral a los aprendices de la ficha **3236437**	-Registro en el aplicativo Sofía Plus de los eventos académicos programados durante el mes. -Registro de actividades en Ficha **3236437** -Informe del instructor y portafolio del instructor. -Portafolio del instructor. -Portafolio del instructoren Plataforma Teams y Classroom

6	Presentar y registrar en el aplicativo institucional los reportes de evaluaciones de los aprendices y demás informes y productos resultantes de los procesos de formación	Diseñar los espacios virtuales para que los aprendices adjunten las evidencias desarrolladas. -Diseño y Seguimiento en Centro de Calificaciones.	-Informe mensual de ejecución contractual con las respectivas capturas de evidencias realizadas en el Drive y plataforma teams. -Registro en el aplicativo Sofía Plus de los eventos académicos programados durante el mes. -Portafolio en Teamsy Classroom con las evidencias de producto, conocimientoy desempeño evaluadas.
7	Realizar el proceso de evaluación de aprendices de manera oportuna y apoyar el proceso de certificación de aprendices que aprueben sus procesos académicos de acuerdo con la normatividad y lineamientos aplicables.	Desarrollo de talleres, trabajo autónomo, guías programadas. Realizar actividades pedagógicas complementarias según necesidad del aprendiz.	Portafolio del instructor plataforma teams y Classroom . Presentación de evidencias de conocimiento, listas de chequeo, matrices. Centro de calificaciones, juicios evaluativos.
8	Participar en las jornadas de diseño y desarrollo de programas de formación del SENA, cuando le sean asignados	No asignado este mes	No asignado este mes
9	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, contrato de aprendizaje, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación	Promocionando los programas de formación en las redes sociales y los diferentes usuarios que requieran la información. Orientando y apoyando a losaprendices en contrato de aprendizaje.	Divulgación de los programas de formaciónen las redes sociales y los diferentes usuarios que requieran la información.

10	Participar en el proceso de selección ingreso e inducción de aprendices, en el caso que se requiera.	No asignado este mes	No asignado este mes
11	Colaborar con el cuidado de los activos de la entidad; Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución puestos bajo su cuidado para desarrollar actividades asignadas.	Realizar la solicitud de los insumos pertinentes y necesarios para la ejecución de la práctica hospitalaria y talleres de aula de simulación. Mantener los ambientes de aprendizaje en óptimas condiciones, velar por cuidado e informar cualquier inconsistencia.	Recibo y entrega del ambiente y equipos asignados.
12	Participar en las reuniones y comités programados por la entidad, cuando se requiera.	No asignado este mes	. No asignado este mes
13	Armonizarse con el Programa de Bienestar Integral de Aprendiz, para adelantar proyectos y programas tendientes al desarrollo de las capacidades físicas, psicoafectivas, éticas, morales, sociales y valores en los aprendices	-Participar en actividades desarrolladas por el equipo de bienestar. -Direccionamiento de aprendices que requieran asesoría por parte del Programa de Fomento de Bienestar del Aprendiz a través de canales virtuales. -Trabajo articulado y comunicación constante con el Programa de Fomento de Bienestar del Aprendiz. -Socialización a los aprendices sobre los diferentes apoyos de Bienestar Integral del Aprendiz	Envió de correos a los aprendices de programación de las actividades de bienestar.
14	Presentar en forma mensual al supervisor del contrato el reporte de ejecución de actividades, registrando las novedades sucedidas en el periodo académico que afectaron la ejecución de la programación.	Entrega de informe mensual de ejecución contractual. Creación de eventos de Sofia Plus	Informe mensual de ejecución contractual. - Registro en el aplicativo Sofía Plus delos eventos académicos programados durante el mes.

15	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato.	Entregar mensualmente cuenta de cobro según cronograma asignado y demás documentos solicitados. Participación en las acciones de mejora producto de auditaría.	Formato cuenta de cobro, informe mensual de ejecución contractual del mes.
16	Presentar oportunamente en las fechas establecidas las planillas y demás documentos para el trámite pago.	Pago de seguridad social correspondiente al mes de Octubre del 2025.Operdor simple planilla número 1076323253	Entrega de soportes en el informe de gestión financiera en Secop II
17	Participar y aportar en los procesos de investigación, innovación y desarrollo tecnológico de acuerdo con los lineamientos institucionales cuando se le requiera.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
18	Coadyuvar en las actividades de implementación, mantenimiento y evaluación del sistema PREVIOS cuando se le requiera.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
19	Formular acciones que permitan mejorar los niveles de retención de aprendices en el grupo asignado y apoyar las actividades desde la ruta de prevención de la deserción	-Crear Espacios de diálogo, escucha, manteniendo principios de convivencia y respeto. -Solicitar apoyo de los profesionales pertinentes del área de bienestar para el desarrollo de estrategias y/o apoyo en casos especiales.	-No aplica para este mes
20	Participar en las reuniones de docencia servicio de la institución donde se encuentre en práctica (en caso de estar asignado) y elaborar el anexo técnico.	No asignado este mes	No asignado este mes.

21	Participar en los procesos de registro calificado y auto evaluación según se requiera.	No aplica este proceso ya que me encuentro ejecutando formación en un programa técnico.	No aplica este proceso ya que me encuentro ejecutando formación en un programa técnico
22	Fomentar el uso de los recursos de acceso a la información científica especializada. (Bases de datos y libros electrónicos).	Orientar a los aprendices en la utilización de las bases de datos Elaborar guías de trabajo, donde los aprendices tengan como bibliografía la utilización de la base de datos del SENA	-Guías De trabajo -Solicitud de evidencias con bibliografía de acuerdo con las listas de chequeo aplicadas para evaluación de los respectivos productos.
23	Participar en las acciones del desarrollo y consolidación de la cultura institucional	Entrega continua de comunicados dados por el áreade bienestar y biblioteca para eldesarrollo de actividades culturales.	Envió de correos a los aprendices de programación de dichas actividades.
24	Utilizar en los procesos académicos y administrativos a su cargo la documentación establecida en la plataforma Compromiso.	No aplica para su desarrollo. Actualmente ejecuto actividades con formación titulada de manera presencial.	No aplica para su desarrollo. Actualmente ejecuto actividades con formación titulada de manera presencial.
25	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Entrega de archivos físicos y electrónicos a mi cargo a la coordinación académica teniendo en cuenta la ley de archivos nacionales. -Utilización en debida forma de las claves asignadas para el ingreso de los sistemas de información y gestión del sena Cumplir con las normas reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo del Sena, según la normatividad vigente producto de la auditoria.	-Entrega de informe de actividades contractuales. -Registro de actividades en Drive y Plataforma Teams.. -Portafolio del instructor

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	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

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. d**e la planilla **1076323253, Operador simple periodo de Noviembre del 2025** (Decreto Ley 2106 de 2019 – "*DecretoLeyAnti trámites"*)

Evidencias en (16) folios Cordialmente,



Firma

Myriam Emilce Siabato Vergara
Contratista
C.C. No. 52519683

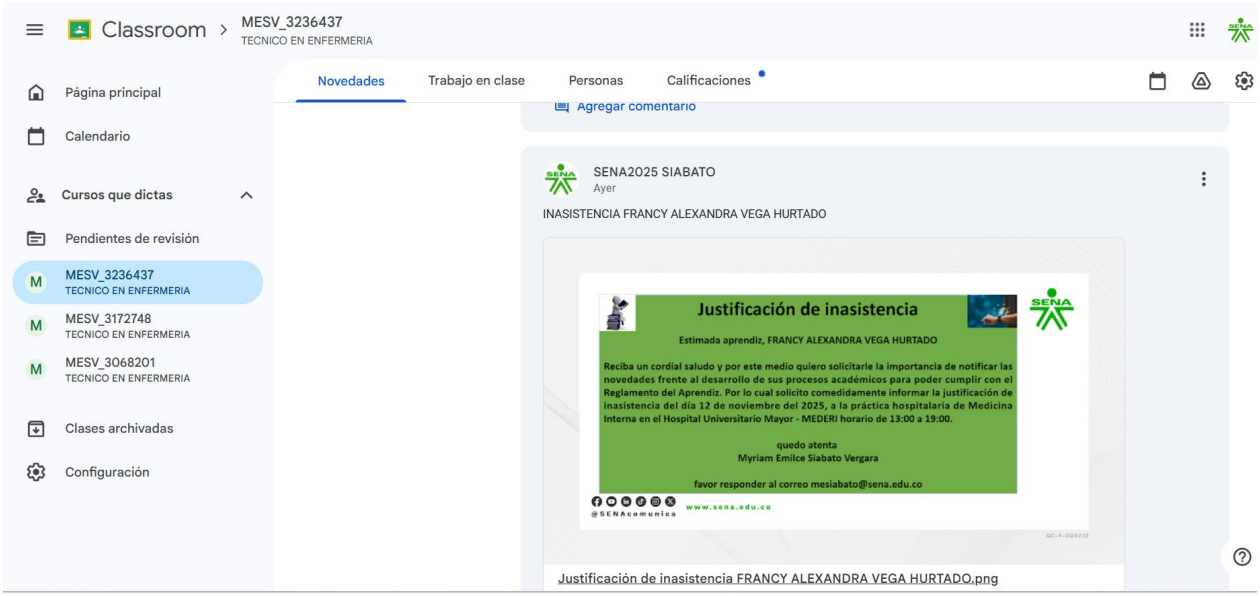
Recibí a satisfacción:

Firma
Édison Eljadue Castilla
Supervisor(a) Contrato 7410727 del año 2025.
Coordinador académico.

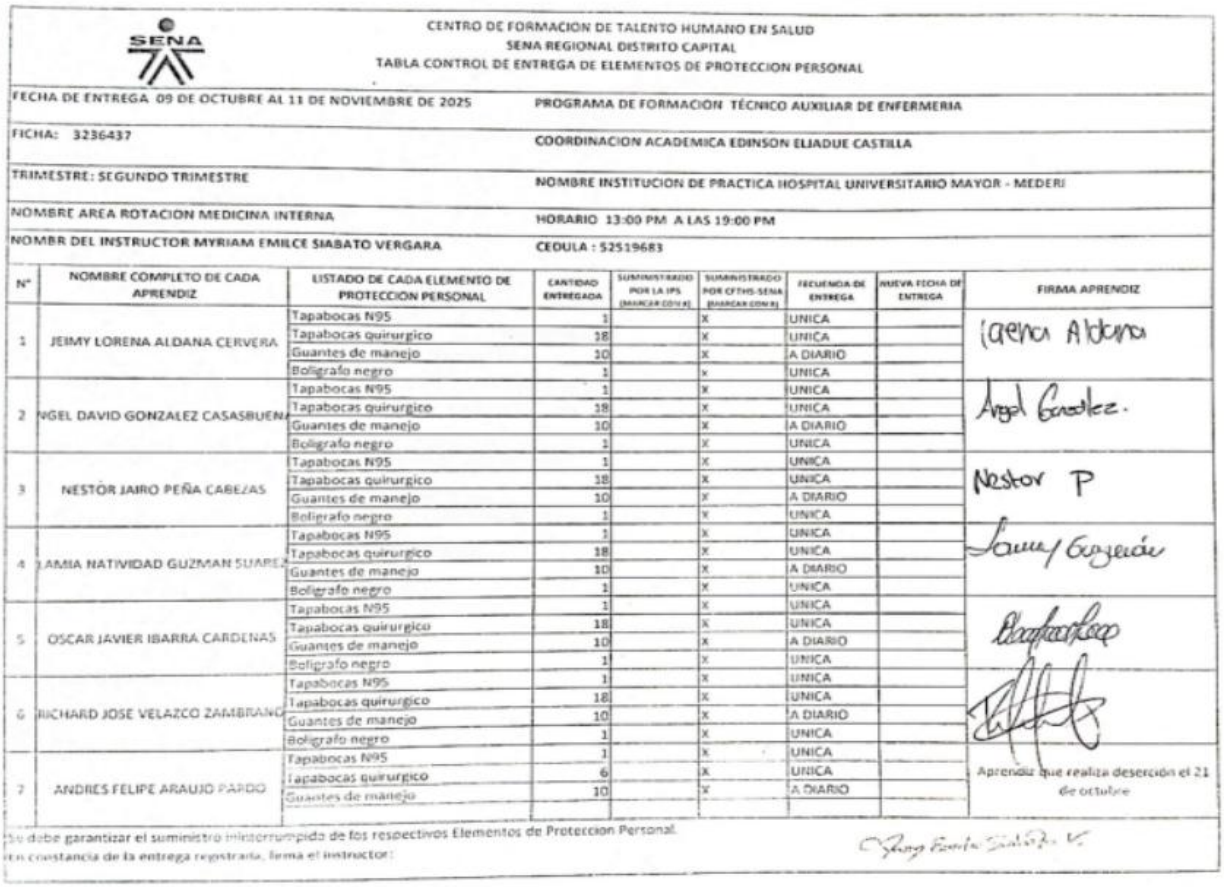
EVIDENCIAS DEL MES DE NOVIEMBRE



Plataforma Classroom ficha 3236437: anuncio de bienvenida segunda rotación



Plataforma Classroom ficha 3236437: otros anuncios



CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
SENA REGIONAL DISTRITO CAPITAL
TABLA CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA DE ENTREGA 09 DE OCTUBRE AL 11 DE NOVIEMBRE DE 2025 — PROGRAMA DE FORMACION TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA

FICHA: 3236437 — COORDINACION ACADEMICA EDINSON ELIADUE CASTILLA

TRIMESTRE: SEGUNDO TRIMESTRE — NOMBRE INSTITUCION DE PRACTICA HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR - MEDERI

NOMBRE AREA ROTACION MEDICINA INTERNA — HORARIO 13:00 PM A LAS 19:00 PM

NOMBR DEL INSTRUCTOR MYRIAM EMILCE SIABATO VERGARA — CEDULA : 52519683

N°	NOMBRE COMPLETO DE CADA APRENDIZ	LISTADO DE CADA ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD ENTREGADA	SUMINISTRADO POR LA IPS (MARCAR CON X)	SUMINISTRADO POR CTHS-SENA (MARCAR CON X)	FECUENCIA DE ENTREGA	NUEVA FECHA DE ENTREGA	FIRMA APRENDIZ
1	JEIMY LORENA ALDANA CERVERA	Tapabocas N95	1		X	UNICA		
		Tapabocas quirurgico	18		X	UNICA		
		Guantes de manejo	10		X	A DIARIO		
		Boligrafo negro	1		X	UNICA		
2	NGEL DAVID GONZALEZ CASASBUENA	Tapabocas N95	1		X	UNICA		
		Tapabocas quirurgico	18		X	UNICA		
		Guantes de manejo	10		X	A DIARIO		
		Boligrafo negro	1		X	UNICA		
3	NESTOR JAIRO PEÑA CABEZAS	Tapabocas N95	1		X	UNICA		
		Tapabocas quirurgico	18		X	UNICA		
		Guantes de manejo	10		X	A DIARIO		
		Boligrafo negro	1		X	UNICA		
4	AMIA NATIVIDAD GUZMAN SUAREZ	Tapabocas N95	1		X	UNICA		
		Tapabocas quirurgico	18		X	UNICA		
		Guantes de manejo	10		X	A DIARIO		
		Boligrafo negro	1		X	UNICA		
5	OSCAR JAVIER IBARRA CARDENAS	Tapabocas N95	1		X	UNICA		
		Tapabocas quirurgico	18		X	UNICA		
		Guantes de manejo	10		X	A DIARIO		
		Boligrafo negro	1		X	UNICA		
6	RICHARD JOSE VELAZCO ZAMBRANO	Tapabocas N95	1		X	UNICA		
		Tapabocas quirurgico	18		X	UNICA		
		Guantes de manejo	10		X	A DIARIO		
		Boligrafo negro	1		X	UNICA		
7	ANDRES FELIPE ARAUJO PARDO	Tapabocas N95	1		X	UNICA		
		Tapabocas quirurgico	6		X	UNICA		Aprendiz que realiza deserción el 21 de octubre
		Guantes de manejo	10		X	A DIARIO		

Se debe garantizar el suministro ininterrumpido de los respectivos Elementos de Proteccion Personal.
En constancia de la entrega registrada, firma el instructor:

TABLA CONTROL DE ENTREGA DE EPP_V2 _ FICHA 3236437 MYRIAM EMILCE SIABATO VERGARA 1RA ROTACIÓN

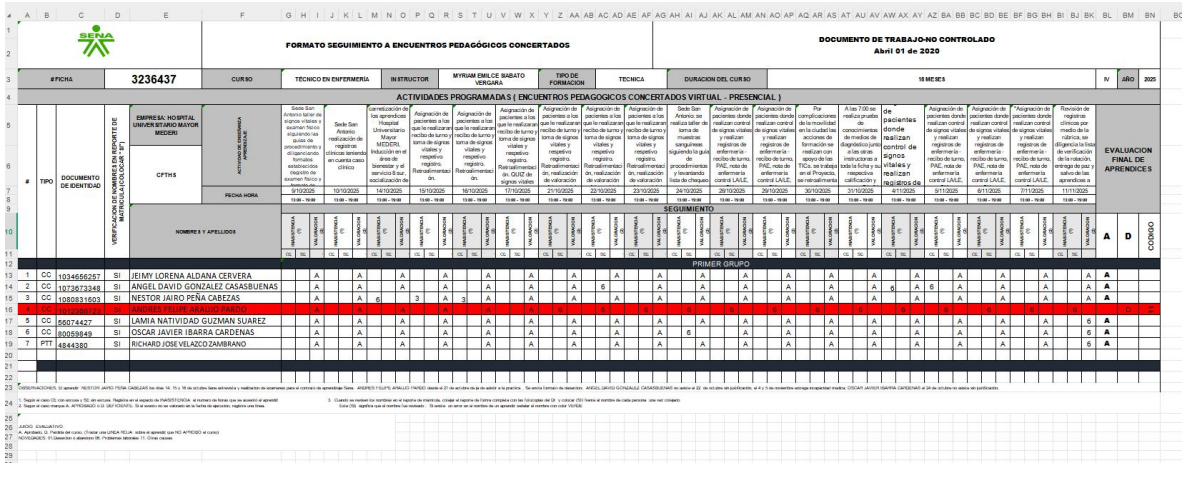
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Centro de Formación de Talento Humano en Salud
Coordinación de Prestación de Servicios Asistenciales

Programa de Formación: Técnico en Enfermería
Ficha: 3236437
Instructor: MYRIAM EMILCE SIABATO VERGARA
Fase proyecto: PLANEACIÓN

PLAN DE TRABAJO

No.	APELLIDOS Y NOMBRES DEL APRENDIZ	ACTIVIDAD 1			Actividad 2			Actividad 3		
		Evidencia de conocimientos: Evaluacion escrita en sitio de practica. Instrumento de evaluacion cuestionario.			Evidencia de producto: Registros de enfermeria.Instrumento de Evaluacion: Rubrica			Evidencia de desempeño: Lista de verificacion Practica Hospitalaria de medicina Interna .		
		FORMA DE ENTREGA DE LA ACTIVIDAD			FORMA DE ENTREGA DE LA ACTIVIDAD			FORMA DE ENTREGA DE LA ACTIVIDAD		
		FISICO X DIGITAL		X	FISICO X	DIGITAL	X	FISICO X	DIGITAL	X
		FECHA DE ENTREGA	¿ENTREGO? SI	NO	FECHA DE ENTREGA	¿ENTREGO? SI	NO	FECHA DE ENTREGA	¿ENTREGO? SI	NO
	GRUPO 1									
1	JEIMY LORENA ALDANA CERVERA	6/11/2025	X		7/11/2025	X		11/11/2025	X	
2	ANGEL DAVID GONZALEZ CASASBUENAS	6/11/2025	X		7/11/2025	X		11/11/2025	X	
3	NESTOR JAIRO PEÑA CABEZAS	6/11/2025	X		7/11/2025	X		11/11/2025	X	
4	ANDRES FELIPE ARAUJO PARDO	6/11/2025		X	7/11/2025		X	11/11/2025		X
5	LAMIA NATIVIDAD GUZMAN SUAREZ	6/11/2025	X		7/11/2025	X		11/11/2025	X	
6	OSCAR JAVIER IBARRA CARDENAS	6/11/2025	X		7/11/2025	X		11/11/2025	X	
7	RICHARD JOSE VELAZCO ZAMBRAND	6/11/2025	X		7/11/2025	X		11/11/2025	X	
	GRUPO 2									
1	FRANCY ALEXANDRA VEGA HURTADO	9/12/2025			10/12/2025			12/12/2025		
2	MANUEL ESTEBAN RODRIGUEZ AVILA	9/12/2025			10/12/2025			12/12/2025		
3	CHERYL ARANTHZA CUENCA JIMENEZ	9/12/2025			10/12/2025			12/12/2025		
4	MARIA ALEJANDRA GARZON GARCIA	9/12/2025			10/12/2025			12/12/2025		
5	GINNA VANESSA LINARES MORALES	9/12/2025			10/12/2025			12/12/2025		
6	MARIA CAMILA VARGAS VASQUEZ	9/12/2025			10/12/2025			12/12/2025		
7	DANIELA HERRERA CORTES	9/12/2025			10/12/2025			12/12/2025		

PLATAFORMA TEAMS EVIDENCIA: PLAN DE TRABAJO FICHA 3236437


FORMATO SEGUIMIENTO A ENCUENTROS PEDAGÓGICOS CONCERTADOS

DOCUMENTO DE TRABAJO-NO CONTROLADO
Abril 01 de 2020

#FICHA	3236437	CURSO	TÉCNICO EN ENFERMERÍA	INSTRUCTOR	MYRIAM EMILCE SIABATO VERGARA	TIPO DE FORMACION	TECNICA	DURACION DEL CURSO	18 MESES	IV	AÑO	2025

ACTIVIDADES PROGRAMADAS (ENCUENTROS PEDAGOGICOS CONCERTADOS VIRTUAL - PRESENCIAL)

EMPRESA: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR MEDERI

CPTHS

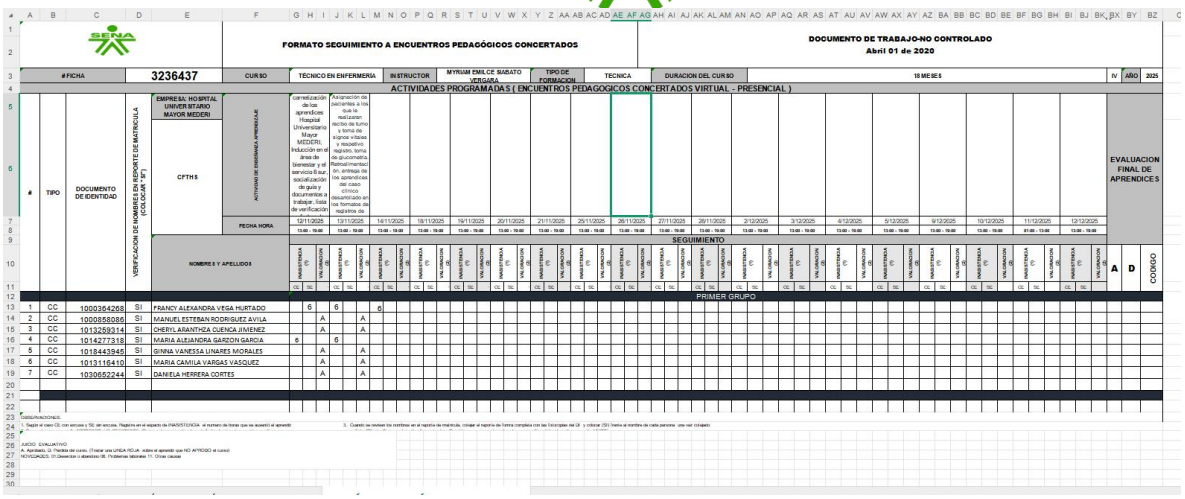
#	TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	VERIFICACION DE NOMBRES EN REPORTE DE RACHA Y DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	ACTIVIDAD DIAGNOSTICA PROGRAMADA	Sede San Antonio taller de signos vitales y examen físico siguiendo las guías de procedimientos diligenciando formatos establecidos registro de examen físico y signos	Sede San Antonio realización de registros clínicos teniendo en cuenta caso clínico	Canalización de los aprendices Hospital Universitario Mayor MEDERI, Inducción en el área de bienestar y el servicio 8 sur, socialización de	Asignación de pacientes a las que le realizaran recibo de turno y toma de signos vitales y respectivo registro. Retroalimentacion.	Asignación de pacientes a las que le realizaran recibo de turno y toma de signos vitales y respectivo registro. Retroalimentacion.	Asignación de pacientes a las que le realizaran recibo de turno y toma de signos vitales y respectivo registro. Retroalimentacion, QUIZ de signos vitales	Asignación de pacientes a las que le realizaran recibo de turno y toma de signos vitales y respectivo registro. Retroalimentacion, realización de valoración	Asignación de pacientes a las que le realizaran recibo de turno y toma de signos vitales y respectivo registro. Retroalimentacion, realización de valoración	Asignación de pacientes a las que le realizaran recibo de turno y toma de signos vitales y respectivo registro. Retroalimentacion, realización de valoración	Sede San Antonio: se realiza taller de toma de muestras sanguíneas siguiendo la guía de procedimientos y levantando lista de chequeo	Asignación de pacientes donde realizan control de signos vitales y realizan registros de enfermería - recibo de turno, PAE, nota de enfermería control LAILE.	Asignación de pacientes donde realizan control de signos vitales y realizan registros de enfermería - recibo de turno, PAE, nota de enfermería control LAILE.	Por complicaciones de la movilidad en la ciudad las acciones de formación se realizan con apoyo de las TICs se trabaja en el Proyecto, se retroalimenta	A las 7:00 se realiza pruebas de concordancias de medios de diagnóstico junto a las otras instructoras a toda la ficha y su respectiva calificación y	de pacientes donde realizan control de signos vitales y realizan registros de	Asignación de pacientes donde realizan control de signos vitales y realizan registros de enfermería - recibo de turno, PAE, nota de enfermería control LAILE.	Asignación de pacientes donde realizan control de signos vitales y realizan registros de enfermería - recibo de turno, PAE, nota de enfermería control LAILE.	Asignación de pacientes donde realizan control de signos vitales y realizan registros de enfermería - recibo de turno, PAE, nota de enfermería control LAILE.	Revisión de registros clínicos por medio de la rubrica, se diligencia la lista de verificación de la rotación, entrega de paz y salvo de las aprendices a	EVALUACION FINAL DE APRENDICES		
					FECHA HORA	9/10/2025 13:00 - 19:00	10/10/2025 13:00 - 19:00	14/10/2025 13:00 - 19:00	15/10/2025 13:00 - 19:00	16/10/2025 13:00 - 19:00	17/10/2025 13:00 - 19:00	21/10/2025 13:00 - 19:00	22/10/2025 13:00 - 19:00	23/10/2025 13:00 - 19:00	24/10/2025 13:00 - 19:00	29/10/2025 13:00 - 19:00	29/10/2025 13:00 - 19:00	30/10/2025 13:00 - 19:00	31/10/2025 13:00 - 19:00	4/11/2025 13:00 - 19:00	5/11/2025 13:00 - 19:00	6/11/2025 13:00 - 19:00	7/11/2025 13:00 - 19:00	11/11/2025 13:00 - 19:00			
						SEGUIMIENTO																					
						INASISTENCIA (*)	VALORACION (E)	INASISTENCIA (*)	VALORACION (E)	INASISTENCIA (*)	VALORACION (E)	INASISTENCIA (*)	VALORACION (E)	INASISTENCIA (*)	VALORACION (E)	INASISTENCIA (*)	VALORACION (E)	INASISTENCIA (*)	VALORACION (E)	INASISTENCIA (*)	VALORACION (E)	INASISTENCIA (*)	VALORACION (E)	INASISTENCIA (*)	VALORACION (E)	A	D	CODIGO
						CL SL	CL SL	CL SL	CL SL	CL SL	CL SL	CL SL	CL SL	CL SL	CL SL	CL SL	CL SL	CL SL	CL SL	CL SL	CL SL	CL SL	CL SL	CL SL	CL SL			
						PRIMER GRUPO																						
1	CC	1034656257	SI	JEIMY LORENA ALDANA CERVERA		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
2	CC	1073673348	SI	ANGEL DAVID GONZALEZ CASASBUENAS		A	A	A	A	A	A	A	6	A	A	A	A	A	A	A	6	A	6	A	A	A	
3	CC	1090831603	SI	NESTOR JAIRO PEÑA CABEZAS		A	A	6	3	A	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
4	CC	1000000000	SI	ANDRES FELIPE ARAUJO PARDO		A	A	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	E
5	CC	56074427	SI	LAMIA NATIVIDAD GUZMAN SUAREZ		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	6	A
6	CC	80059849	SI	OSCAR JAVIER IBARRA CARDENAS		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	6	A	A	A	A	A	A	A	A	6	A
7	PTT	4844380	SI	RICHARD JOSE VELAZCO ZAMBRANO		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	6	A

OBSERVACIONES: El aprendiz NESTOR JAYRO PEÑA CABEZAS los días 14, 15 y 16 de octubre tiene enfermedad y realizarán de examenes para el contrato de aprendizaje Sena. ANDRES FELIPE ARAUJO PARDO inasistencia el 27 de octubre de la no asistir a la practica . Se envia formato de deserción. ANGEL DAVID GONZALEZ CASASBUENAS no asistio el 22 de octubre de practicante, el 4 y 5 de noviembre entrega incapacidad medica. OSCAR JAVIER IBARRA CARDENAS el 24 de octubre no asistio en practicante.

1. Según el caso CE con excusa y SE sin excusa. Registra en el aspecto de INASISTENCIA el numero de horas que no asistió el aprendiz
2. Según el caso marque A: APROBADO o D: DEFICIENTE. Si el evento no se valoraron en la fecha de ejecución, registre una linea.

3. Cuando se reviben los nombres en el reporte de matriculas, cotejar el reporte de forma completa con las fotocopias de CC y colocar (SI) frente al nombre de cada persona que sea cotejado
Sobre (SI) significa que el nombre fue revisado. Si ninguno se anexar en el nombre de un aprendiz señalar el nombre con color VERDE.

JUICIO EVALUATIVO
A. Aprobado, D. Perdida del curso. (Trazar una LINEA FELIA sobre el aprendiz que NO APROBÓ el curso)
NOVEDADES: El (Ausencia o abandono) 08. Problemas laborales 11. Otras causas



FORMATO SEGUIMIENTO A ENCUENTROS PEDAGÓGICOS CONCERTADOS

DOCUMENTO DE TRABAJO-NO CONTROLADO
Abril 01 de 2020

#FICHA	3236437	CURSO	TÉCNICO EN ENFERMERÍA	INSTRUCTOR	MYRIAM EMILCE SABATO VERGARA	TIPO DE FORMACION	TECNICA	DURACION DEL CURSO	18 MESES	IV	AÑO	2025

ACTIVIDADES PROGRAMADAS (ENCUENTROS PEDAGOGICOS CONCERTADOS VIRTUAL - PRESENCIAL)

EMPRESA: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR MEDERI

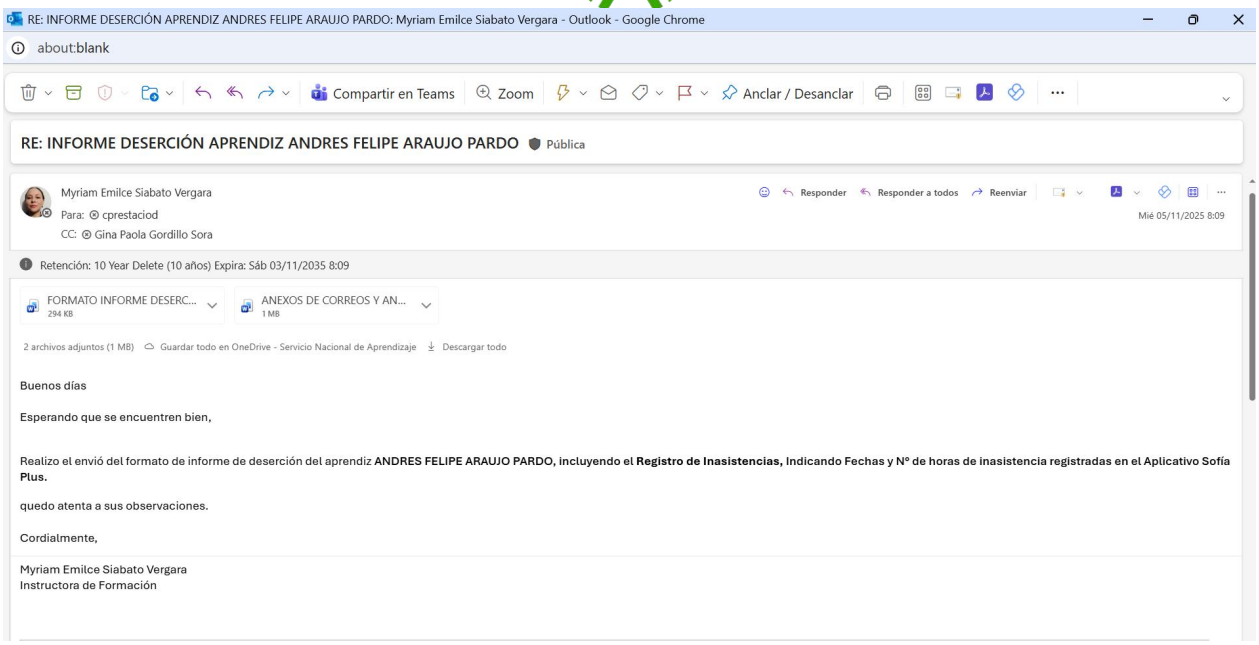
CPTHS

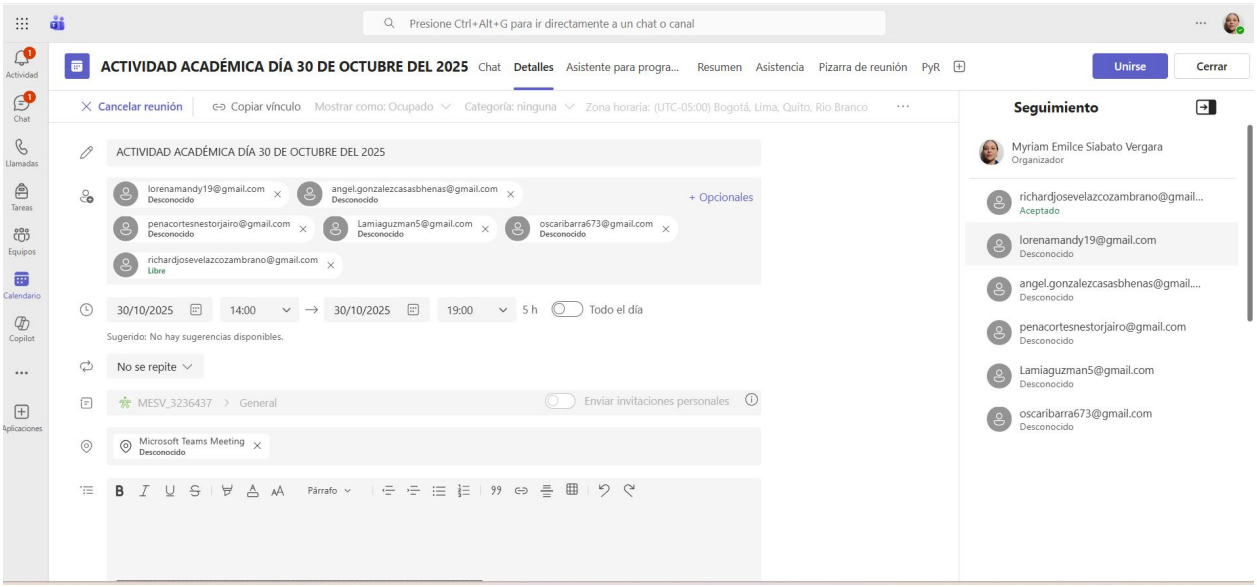
ACTIVIDAD DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE: Caracterización de los aprendices Hospital Universitario Mayor MEDERI. Inducción en el área de bienestar y el servicio B.ur. socialización de guía y documentos a trabajar, lista de verificación | Asignación de aprendices a los que le realizaran recibo de turno y toma de signos vitales y requisitos: registro, toma de glucometría. Retroalimentación, entrega de los aprendices del caso clínico desarrollado en los formatos de registros de.

FECHA HORA: 12/11/2025 13/11/2025 18/11/2025 19/11/2025 26/11/2025 21/11/2025 25/11/2025 26/11/2025 27/11/2025 28/11/2025 2/12/2025 3/12/2025 4/12/2025 5/12/2025 9/12/2025 10/12/2025 11/12/2025 12/12/2025 (13:00 - 19:00)

EVALUACION FINAL DE APRENDICES

| # | TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | VERIFICACION DE NOMBRES EN REPORTE DE MATRICULA (COLOCAR "SI") | NOMBRES Y APELLIDOS | SEGUIMIENTO (ASISTENCIA (T) / VALORACION (R) / EVALUACION (E) / ASISTENCIA (R) / VALORACION (R) / EVALUACION (E) / ASISTENCIA (T

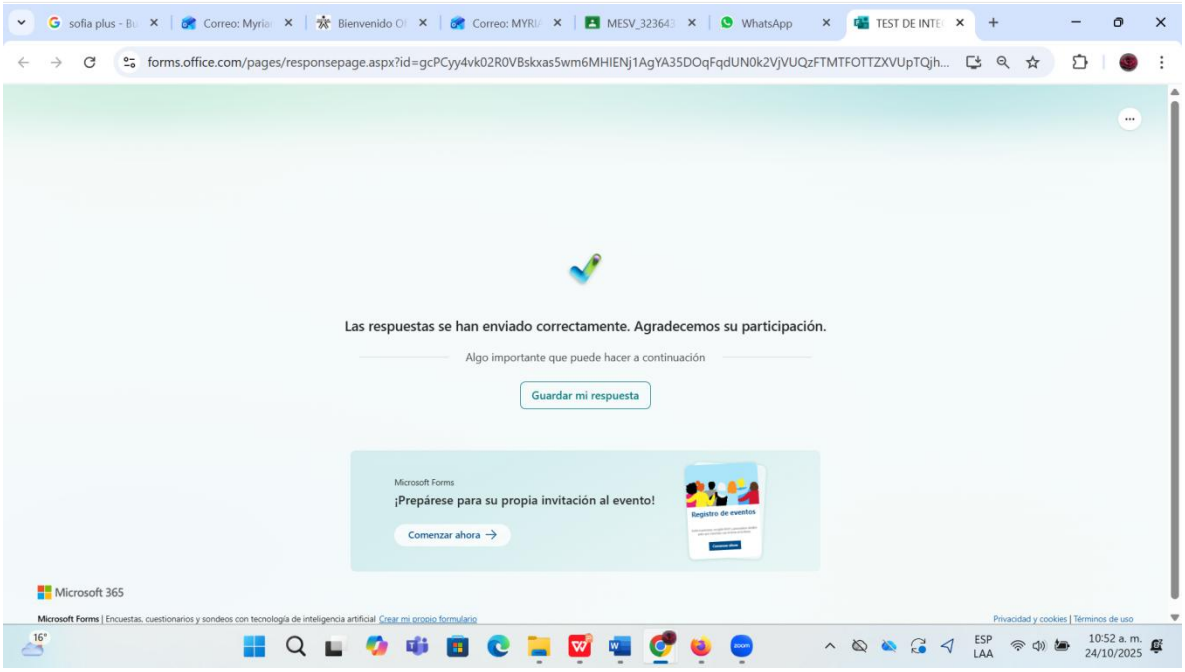




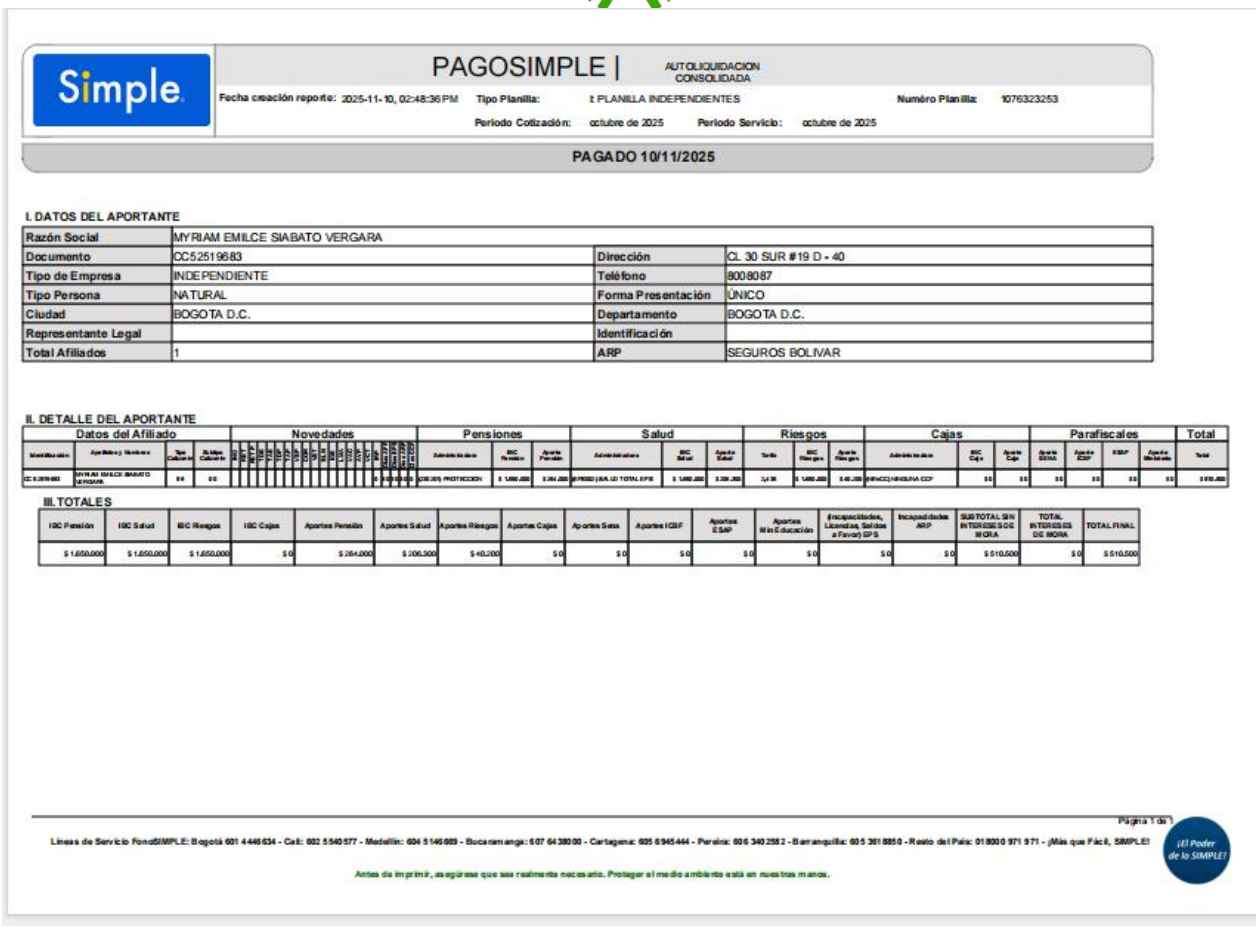
PLATAFORMA TEAMS



¡La integridad empieza contigo!
Los invitamos a responder la encuesta sobre la Política de Integridad. ¡Todas las opiniones son clave para seguir fortaleciéndola!
Gracias por tu apoyo!! Tendremos habilitado el enlace hasta el 24 de octubre.
Enlace: https://forms.office.com/r/28qM5EGV82



Realización de la encuesta sobre la Política de Integridad



Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-10, 02:48:36 PM Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1076323253

Periodo Cotización: octubre de 2025 Periodo Servicio: octubre de 2025

PAGADO 10/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MYRIAM EMILCE SIABATO VERGARA		
Documento	CC52519683	Dirección	CL 30 SUR #19 D - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8008087
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIA	HEF	HRN	HED	HRD	HENDF	HRNDF	HEDDF	HRDDF	HEFDF	HRNDF	HEDDF	HRDDF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52519683	MYRIAM EMILCE SIABATO VERGARA	59	00																														(230301) PROTECCION	$ 1,650,000	$ 264,000	(EPS032) SALUD TOTAL EPS	$ 1,650,000	$ 206,500	1	$ 1,650,000	$ 40,200	(ARP23) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUB TOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,650,000	$ 1,650,000	$ 1,650,000	$ 0	$ 264,000	$ 206,500	$ 40,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510,500	$ 0	$ 510,500

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4445634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 01 8000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.