PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Monteria, 17 de Junio de 2021

Señor (a)
JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No CO1.PCCNTR.2256165
Cargo del supervisor: Lider de Proceso
Dependencia Evaluacion de Comeprencias Laborales
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes **JUNIO** del año 2021

Referencia: No CO1.PCCNTR.2256165 del año 2021

Maria Claudia Hernandez Lopez , identificado con la cédula de ciudadanía No. **57.290.269** de Santa Marta, en mi calidad de Contratista del SENA, en la dependencia de evaluación y competencias laborales del Centro De Comercio Industria Y Turismo De Cordoba, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes del 1 al 30 de Junio según objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de Cuarenta millones novecientos dieciocho mil quinientos pesos mcte (40.918.500,00), Esta suma será pagada por le SENA al contratista de la siguiente manera: a) un pago corrdpondiente al mes de febrero e 2021 por valor de un millón novecientos cuarenta y ocho mil quinientos pesos m/cte (1.948.500). b) Diez (10) pagos iguales por los meses de MARZO a DICIEMBRE de 2021 por valor de tres millones ochocientos noventa y siete mil pesos mcte (3.897.000) cada uno.

Plazo: Será hasta el 31 de diciembre de 2021.

OBJETO:
CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO EVALUADORES DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA EN EL ÁREA DE SALUD.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1	Desarrollar las actividades de evaluación de competencias laborales de acuerdo con los proyectos establecidos en la programación anual del Centro de formación.	Se realizó sensibilización e induccion con personal de la empresa davita para certificarse en las normas en administración de inmunobiologicos 230101257, administraciòn de medicamentos 230101259.	Se envia listados de senciblizacion y documentos del proceso al líder via correo.
2	Construir ítems e indicadores de evaluación correspondientes a una norma de competencia laboral de contratación, o proporcional a la duración del contrato, de acuerdo con la programación para la construcción y entrega de	Esta actividad se encuentra pendiente por desarrollar, en espera de matriz de las nomas reportadas para conntruccion.	

	instrumentos de evaluación de ser necesario.		
3	Realizar mínimo 42 evaluaciones de competencias laborales promedio mes n ejecución del contrato.	Se realizo revision de instrumentos para prueba de oportunidad. Se realizo prueba de portunidad en las normas antes mencionadas, y se solicita proeso de auditoria y atestacion para cumplimiento de cronograma. Se realiza evaluación de conocimiento a 63 candidatos de la empresa davita en los procesos de certificación en adminsitracion de inmunobiologicos y admisnitracion de medicamentos.	Se realiza emisión de juicios, se envian a verificador y líder documentación y soportes del proceso.
4	Participar en la revisión técnica de instrumentos de evaluación según se requiera. - Elaborar informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación por competencias laborales.	Esta actividad pendiente por desarrollo	
5	Elaborar informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación por competencias laborales por competencias laborales.	Se le comunico al líder de las oficinas de ECCL de la Novedad de los Candidatos a ingresar y las normas a evaluar y certificar.	Se le comunico por medio magnético al líder ECCL. para iniciar el proceso de evaluación y certificación en competencias laborales en las normas: Administrar medicamentos según delegación y Administracion de inmunobiologicos, Se anexa correo electriico
6	Reportar la información de la evaluación de competencias laborales dentro de los 5 días hábiles siguientes a su realización.	Esta actividad se encuentra en Proceso	
7	Validar la información de la evaluación de competencias laborales registrada en el aplicativo definido por Sistema Nacional de Formación para el Trabajo	Esta actividad se encuentra en Proceso una vez se entrege la docuemtacion por las empresas visitadas.	
8	Elaborar informe cualitativo de las fortalezas y debilidades identificadas en la evaluación de competencias laborales, por proyecto evaluado.	Se realizó inicio de proceso para certificar norma administración de inmunobiologicos 230101257 y asministracion de medicamentos 230101259, se socializan los procesos para poder ser ECCL, y también se	**FORTALEZAS:** • Aceptación por parte del personal y sus corrdonadores para iniciar proceso.

		le ha informado a las personas interesadas.	• Utilización de herramientas tecnologivas para reepcion de documentos. **DEBILIDADES:** Ninguna.
9	Reportar al líder de evaluación y certificación de competencias laborales los casos de éxitos identificados en el proceso.	Desarrollados según las necesidades requeridas.	
10	Tener la disponibilidad de herramientas tecnológicas y conexión a internet.	Se cuenta con elementos tecnológicos para el desarrollo de las actividades pendiente reactivacuon de plataforma.	
11	Realizar curso de evaluador de competencias laborales para el área técnica de su dominio antes de la finalización del contrato o entregar certificación si ya lo realizo.	Se realizo cursos en la avigencia 2020 pendiente convocatoria para 2021. En proceso de realización de curso Evaluar la competencia laboral según procedimiento del organismo certificador Norma: 240101013, se prsento prueba de conocimiento.	
12	Cumplir con todo el Protocolo de Bioseguridad y SST y los lineamientos establecidos por el gobierno nacional frente la pandemia del COVID 19.	Cumplimiento del protocolo de bioseguirdad.	

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 enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. de la Planilla SOI **4390230662**, periodo Mayo de 2021. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (11) folios

Cordialmente,



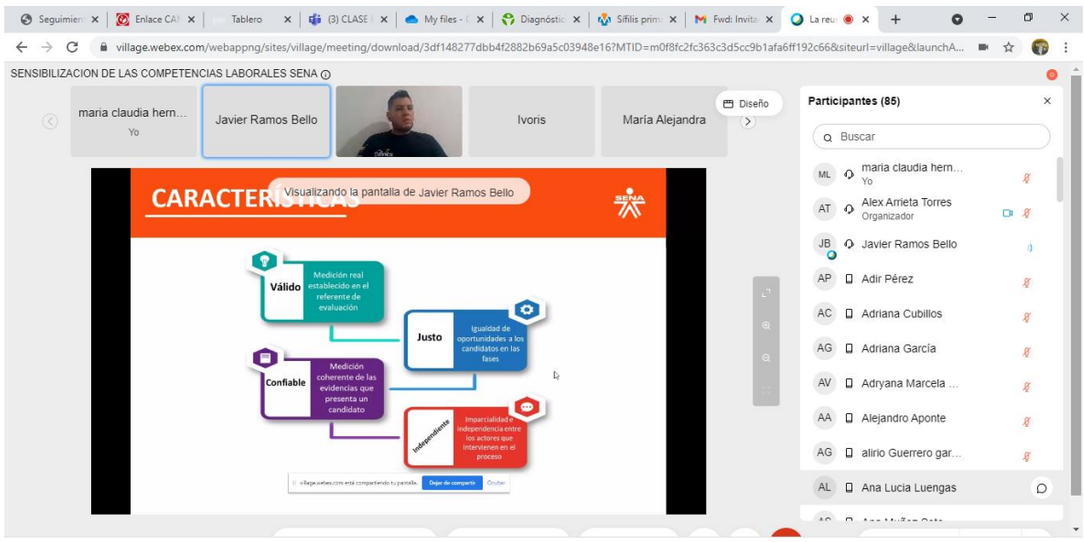
Firma
MARIA CLAUDIA HERNANDEZ LOPEZ
Contratista
C.C. No.57.290.269 de Santa Marta

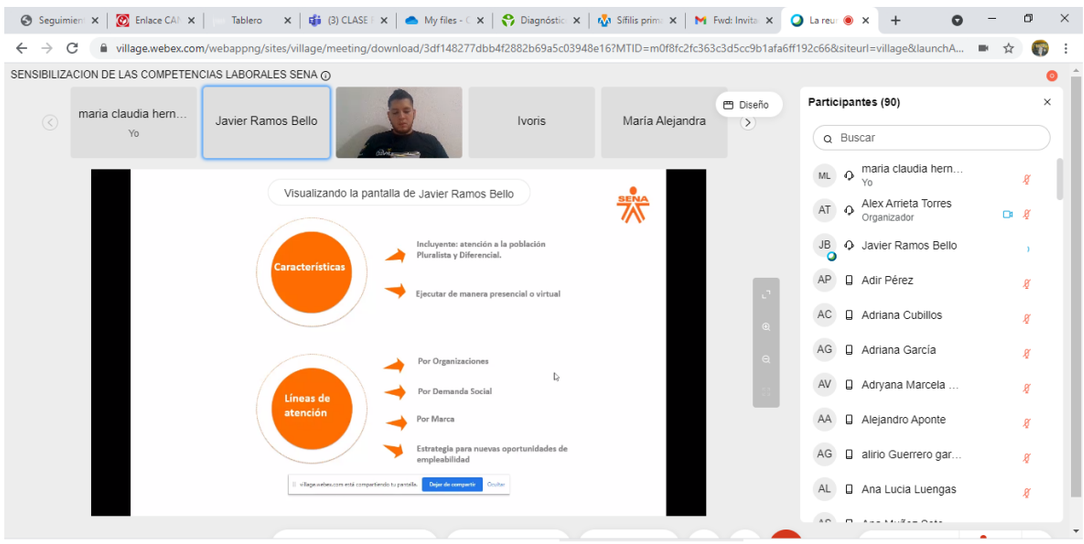
Recibí a satisfacción:

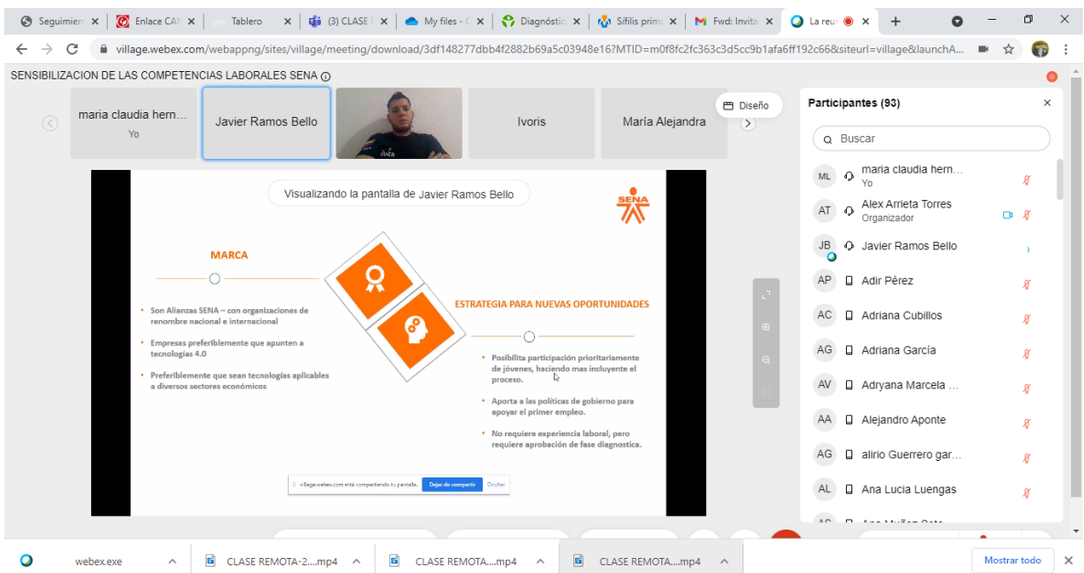
Firma
JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.2256165 de 2021
Lider de Prcesos

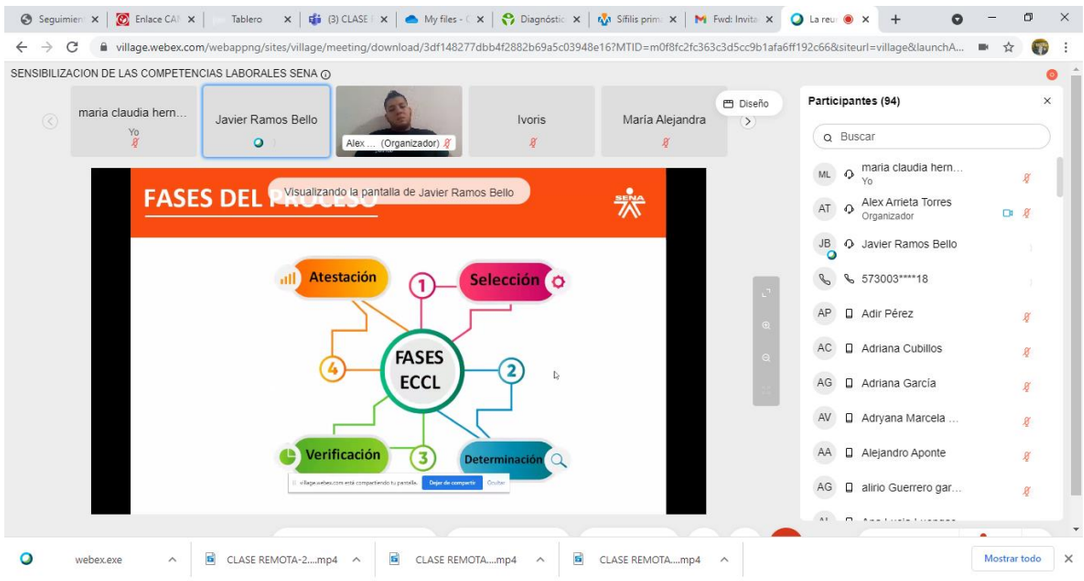
EVIDENCIAS.

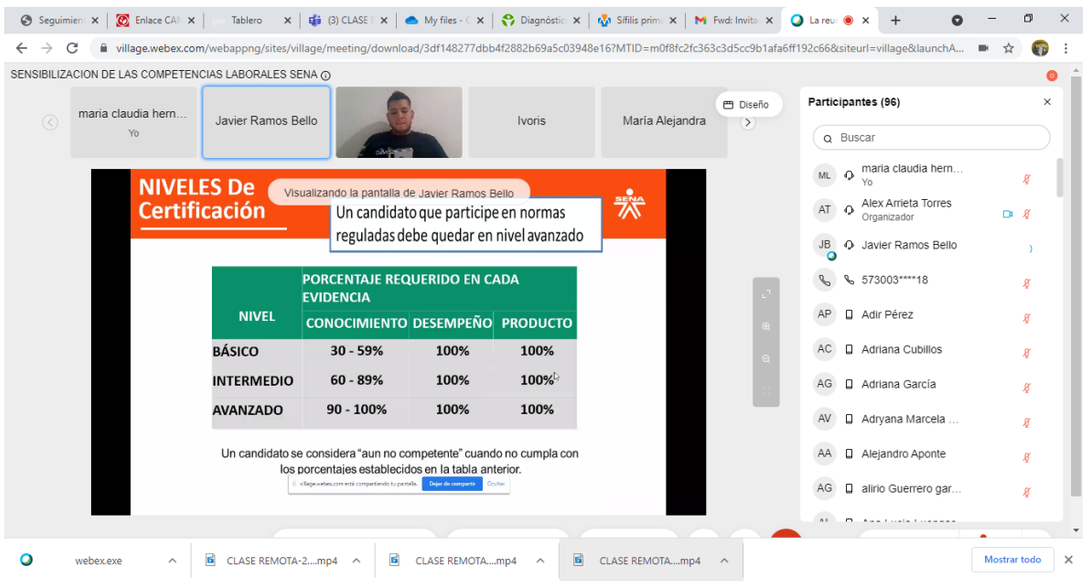
SENCIBILIZACION SECTOR SALUD 2 GRUPO DAVITA

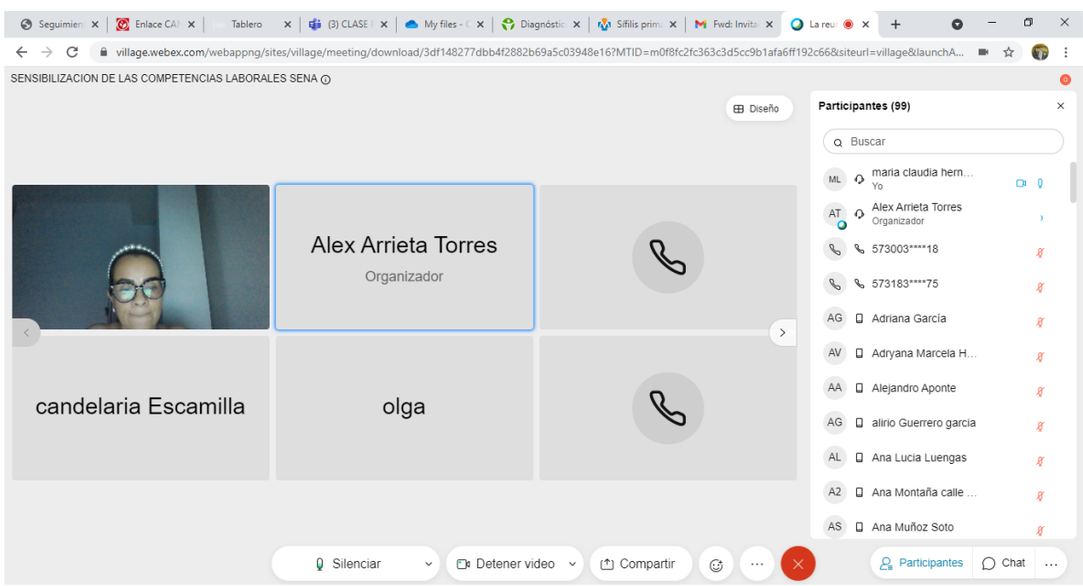




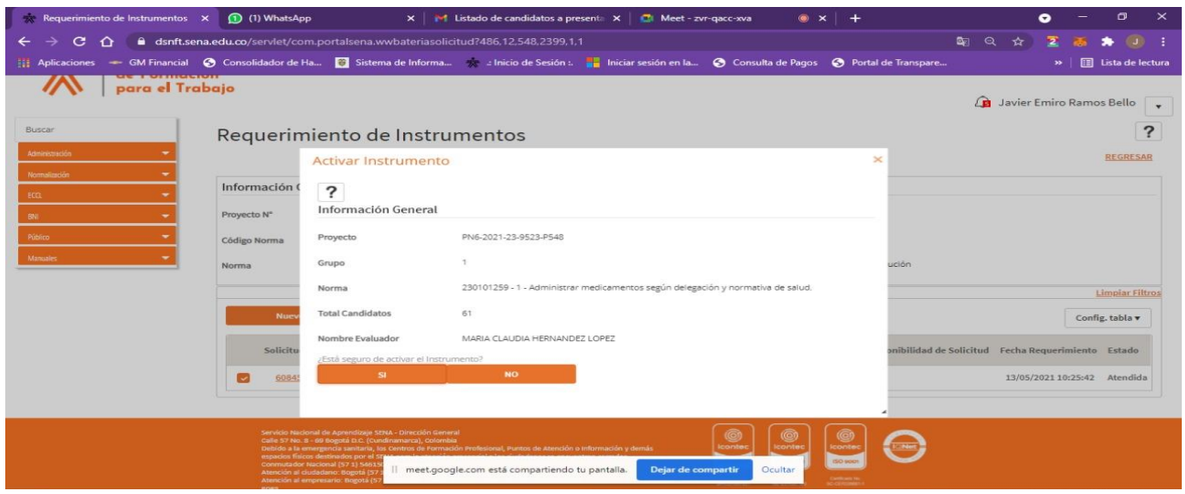


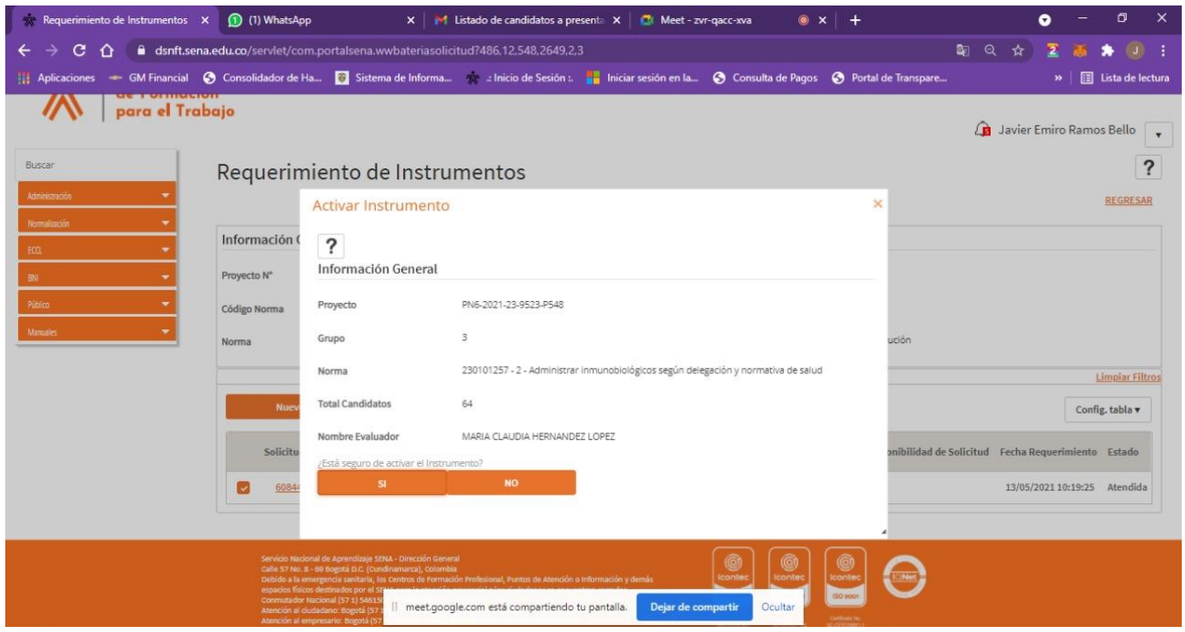

SENSIBILIZACION DE LAS COMPETENCIAS LABORALES SENA
maria claudia hern...
Javier Ramos Bello
Ivoris
María Alejandra
Visualizando la pantalla de Javier Ramos Bello
FASES DEL PROCESO
Atestación
Selección
FASES ECCL
Verificación
Determinación
Participantes (94)
Buscar
Alex Arrieta Torres
Organizador
Javier Ramos Bello
573003****18
Adir Pérez
Adriana Cubillos
Adriana García
Adryana Marcela ...
Alejandro Aponte
alirio Guerrero gar...
webex.exe
CLASE REMOTA-2....mp4
CLASE REMOTA....mp4
CLASE REMOTA....mp4
Mostrar todo


SENSIBILIZACION DE LAS COMPETENCIAS LABORALES SENA
maria claudia hern...
Javier Ramos Bello
Ivoris
María Alejandra
Visualizando la pantalla de Javier Ramos Bello
NIVELES De Certificación
Un candidato que participe en normas reguladas debe quedar en nivel avanzado
NIVEL
PORCENTAJE REQUERIDO EN CADA EVIDENCIA
CONOCIMIENTO
DESEMPEÑO
PRODUCTO
BÁSICO 30 - 59% 100% 100%
INTERMEDIO 60 - 89% 100% 100%
AVANZADO 90 - 100% 100% 100%
Un candidato se considera "aun no competente" cuando no cumpla con los porcentajes establecidos en la tabla anterior.
Participantes (96)
Buscar
Alex Arrieta Torres
Organizador
Javier Ramos Bello
573003****18
Adir Pérez
Adriana Cubillos
Adriana García
Adryana Marcela ...
Alejandro Aponte
alirio Guerrero gar...
webex.exe
CLASE REMOTA-2....mp4
CLASE REMOTA....mp4
CLASE REMOTA....mp4
Mostrar todo

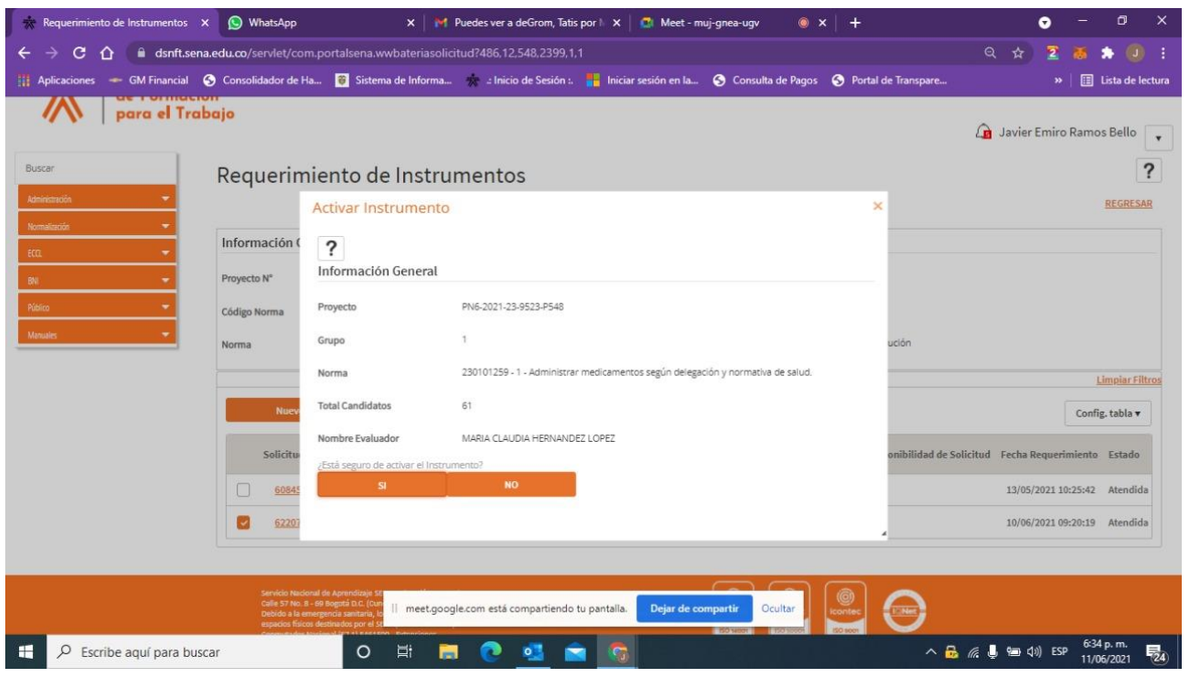

SENSIBILIZACION DE LAS COMPETENCIAS LABORALES SENA
Alex Arrieta Torres
Organizador
candelaria Escamilla
olga
Participantes (99)
Buscar
Alex Arrieta Torres
Organizador
573003****18
573183****75
Adriana García
Adryana Marcela H...
Alejandro Aponte
alirio Guerrero garcia
Ana Lucia Luengas
Ana Montaña calle ...
Ana Muñoz Soto
Silenciar
Detener video
Compartir
Participantes
Chat

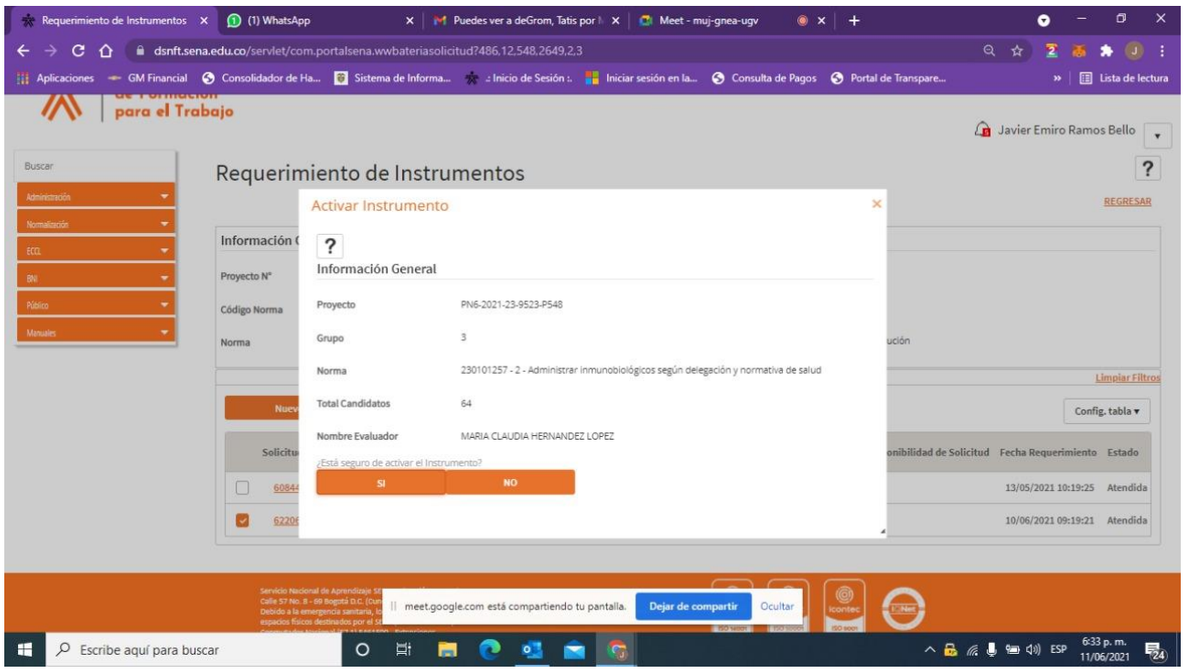
REVISIÓN DE INSTRUMENTOS PRUEBA DE CONOCIMINETO



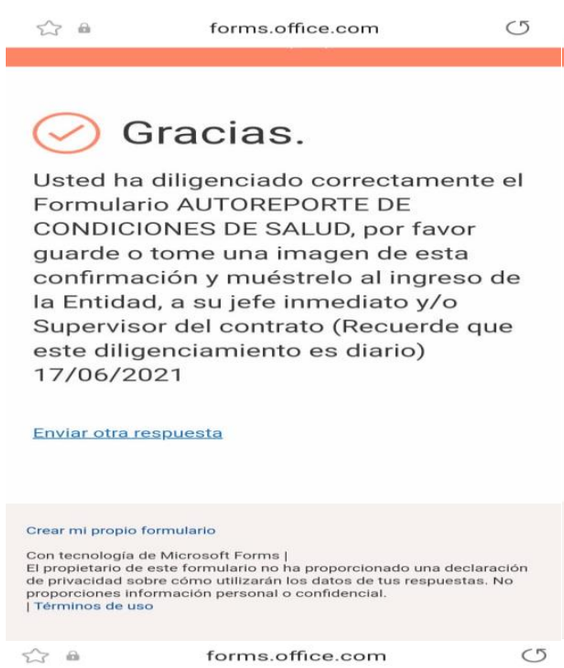


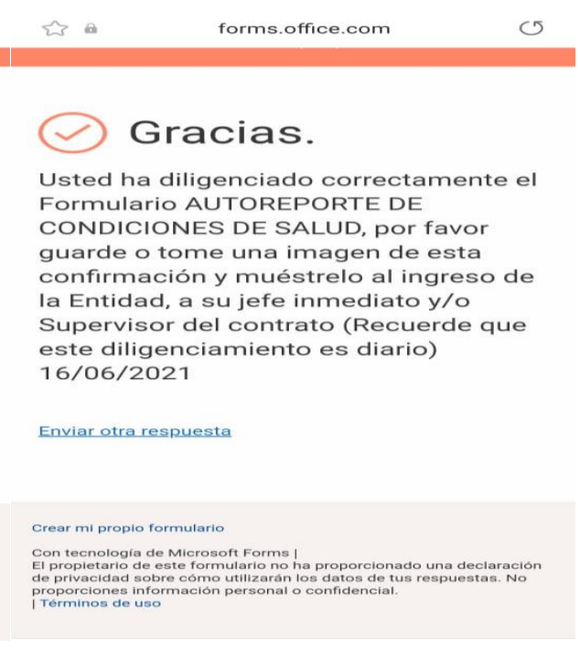
REVISIÓN DE INSTRUMENTOS PRUEBA DE OPORTUNIDAD

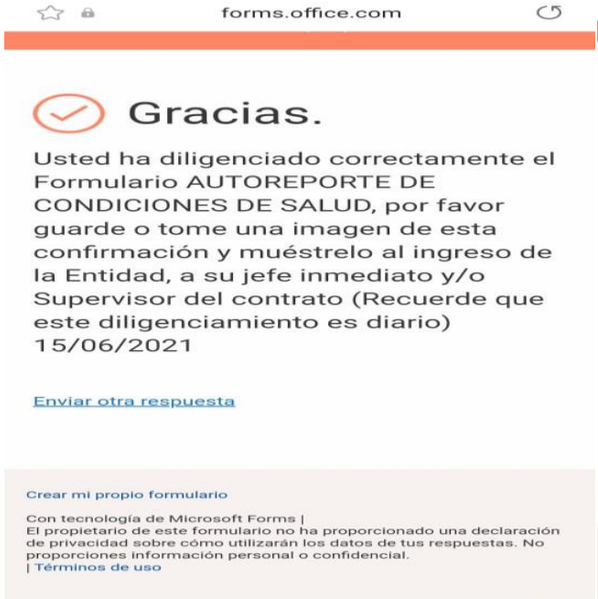


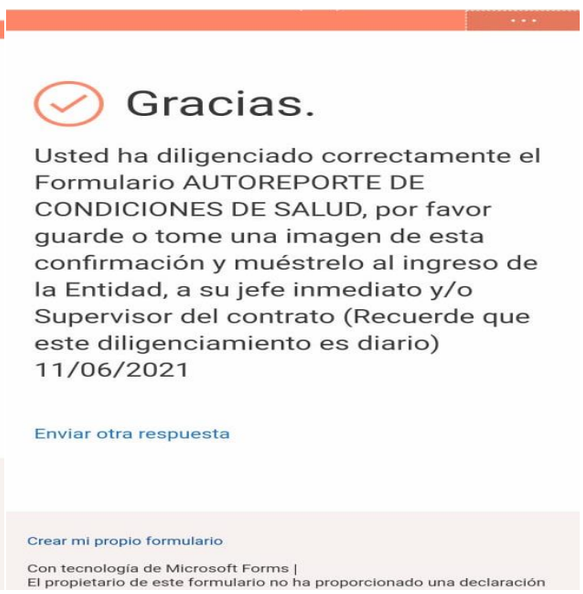


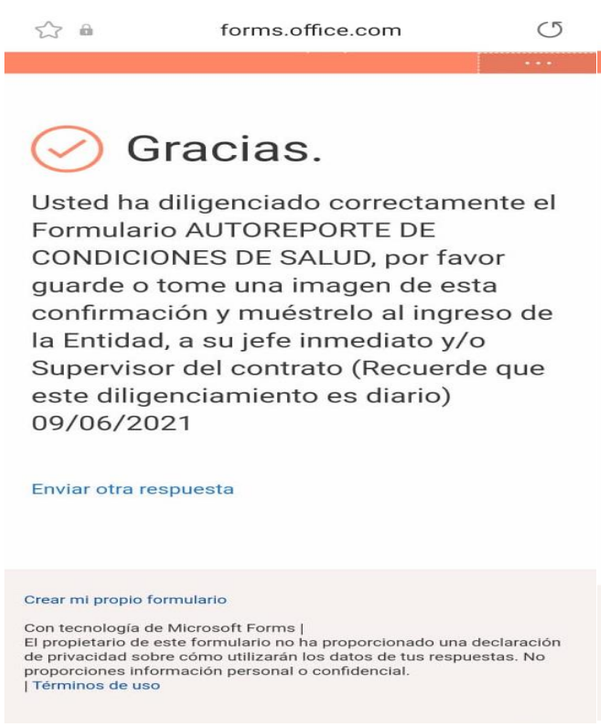
REGISTROS DE SALUD

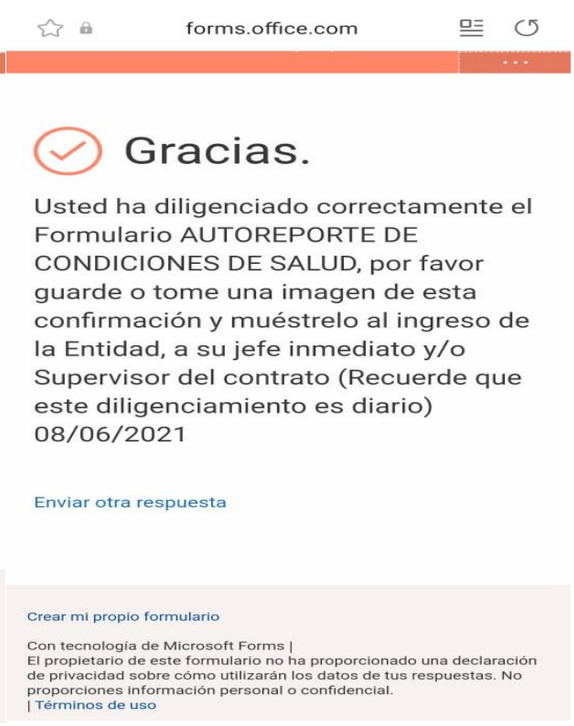


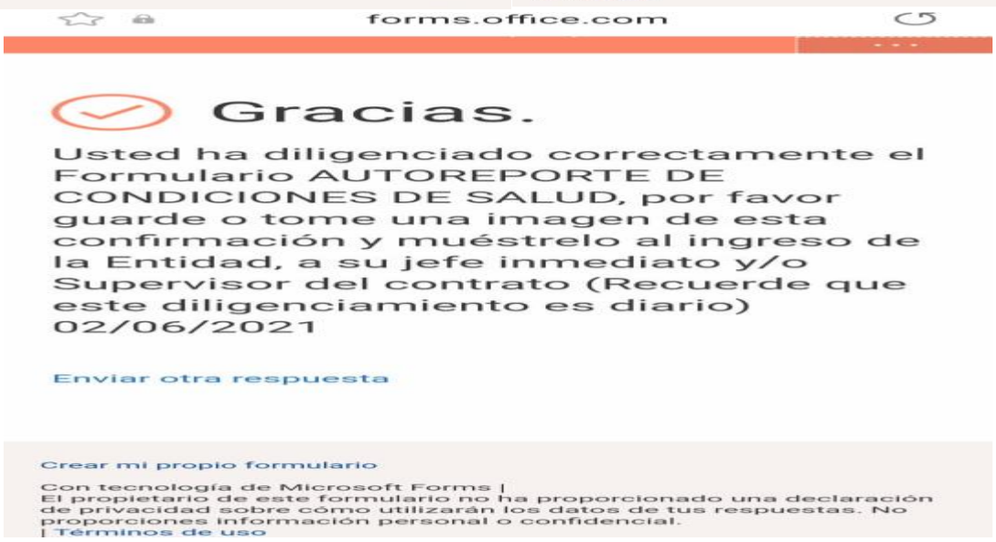




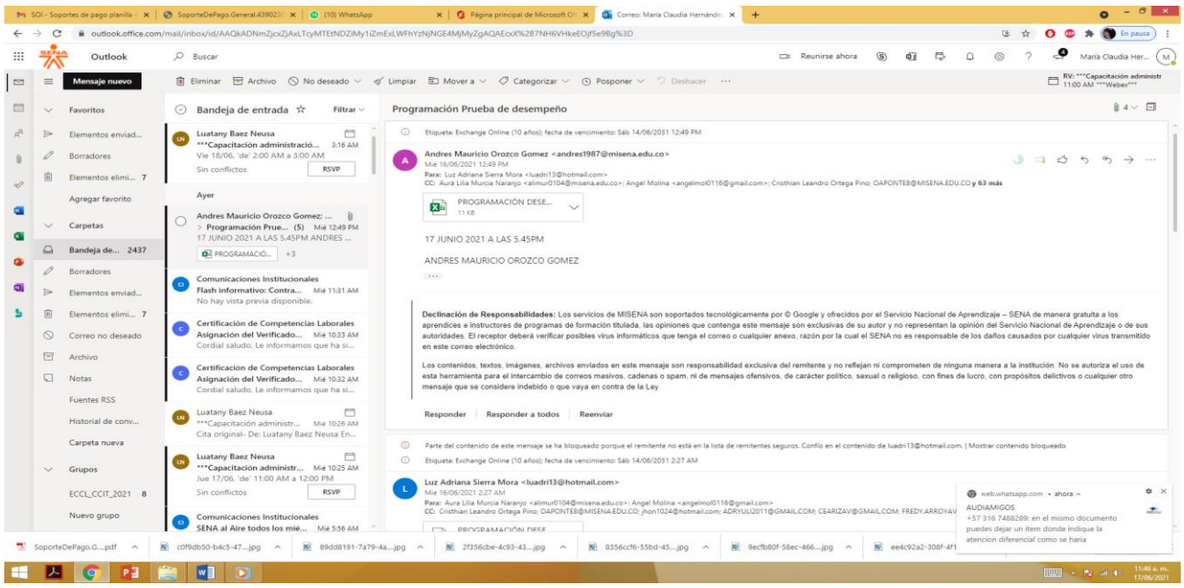


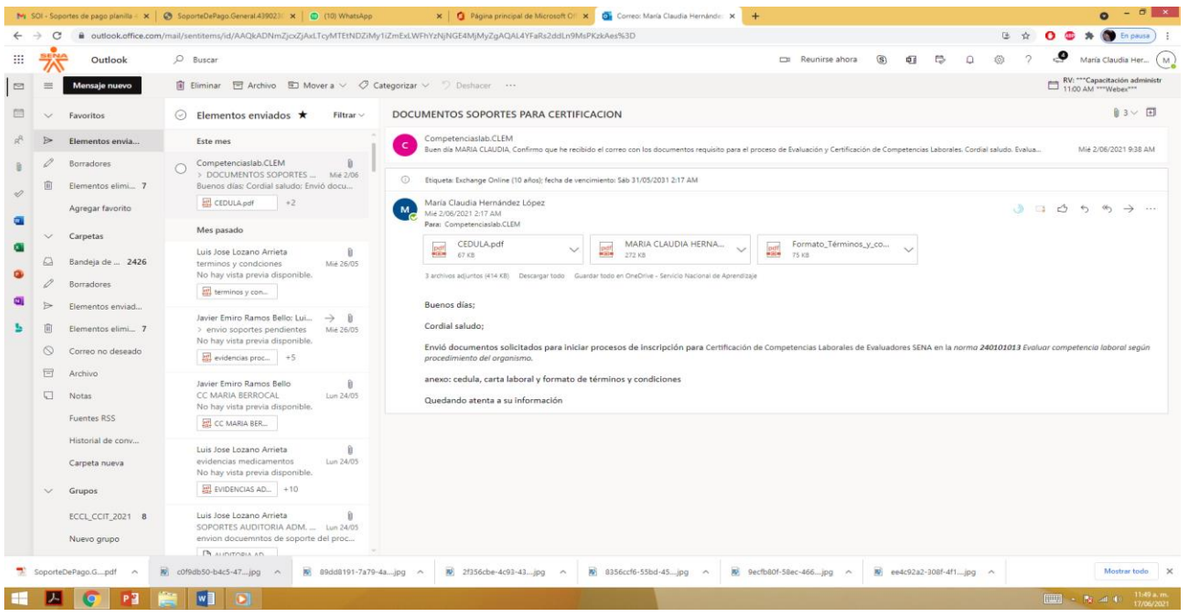

forms.office.com
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
09/06/2021
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario
Con tecnología de Microsoft Forms |
El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial.
| Términos de uso

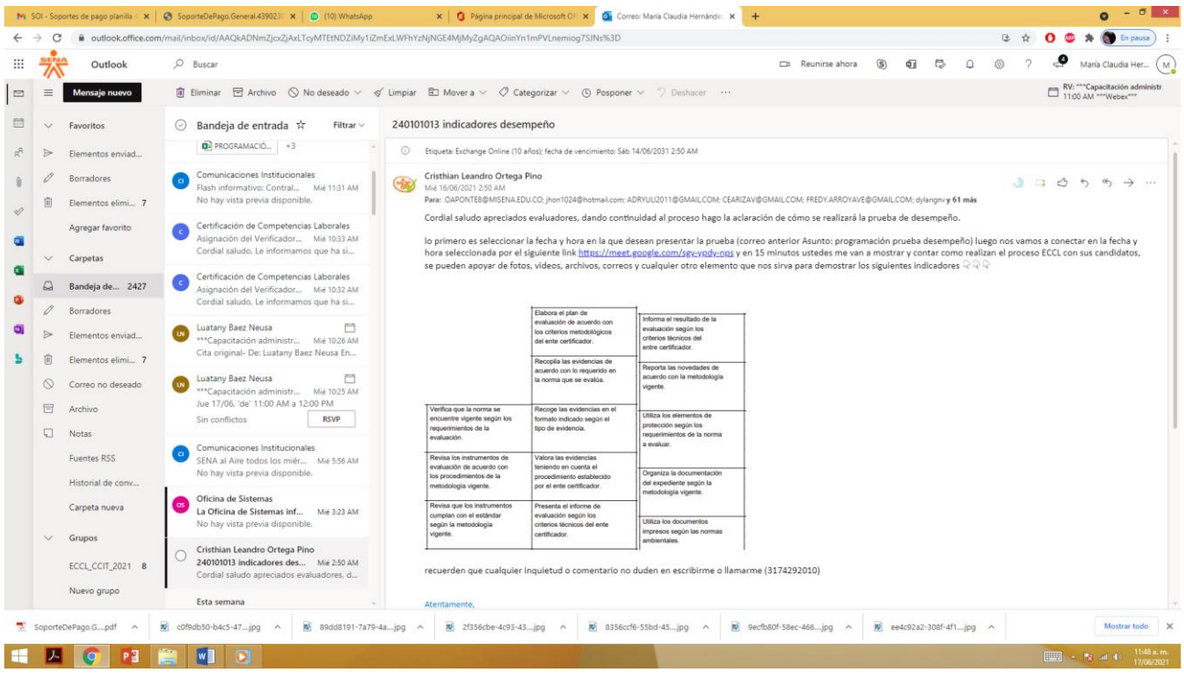

forms.office.com
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
08/06/2021
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario
Con tecnología de Microsoft Forms |
El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial.
| Términos de uso


forms.office.com
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
02/06/2021
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario
Con tecnología de Microsoft Forms |
El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial.
| Términos de uso

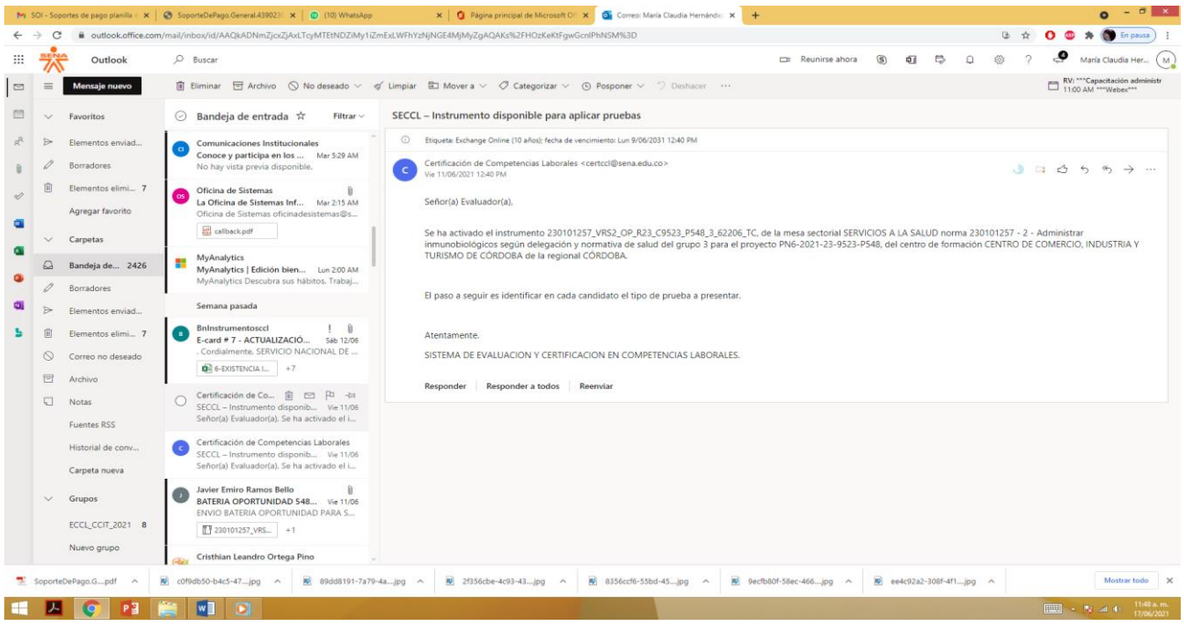
EN PROCESO DE REALIZACIÓN DE CURSO EVALUAR LA COMPETENCIA LABORAL SEGÚN PROCEDIMIENTO DEL ORGANISMO CERTIFICADOR NORMA: 240101013, SE PRSENTO PRUEBA DE CONOCIMIENTO.

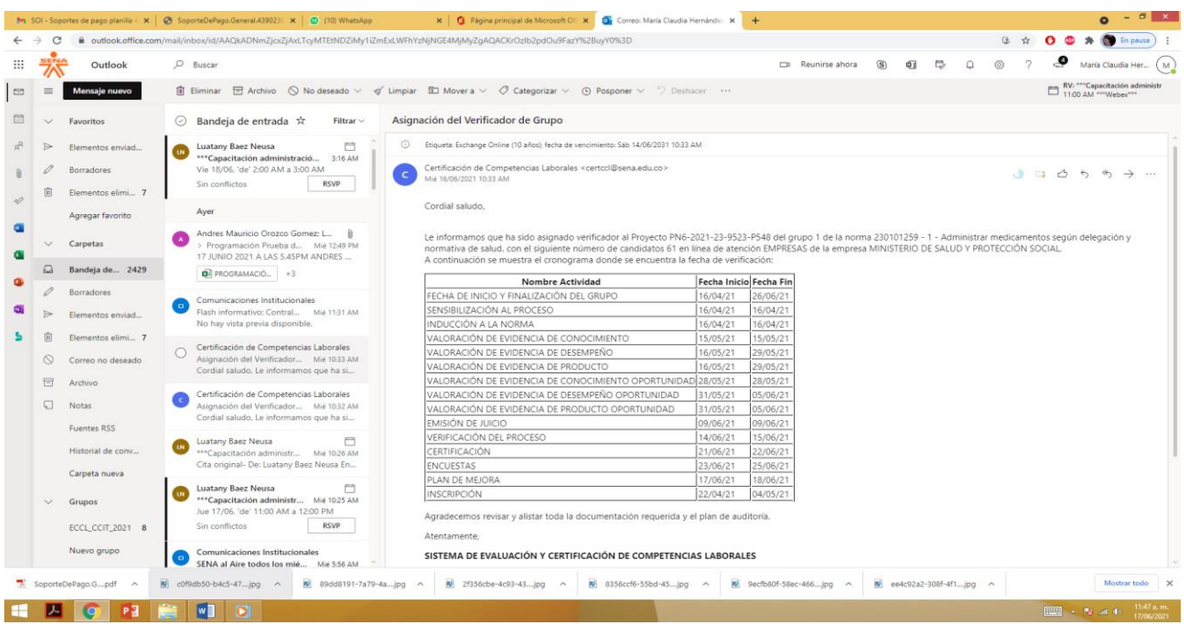




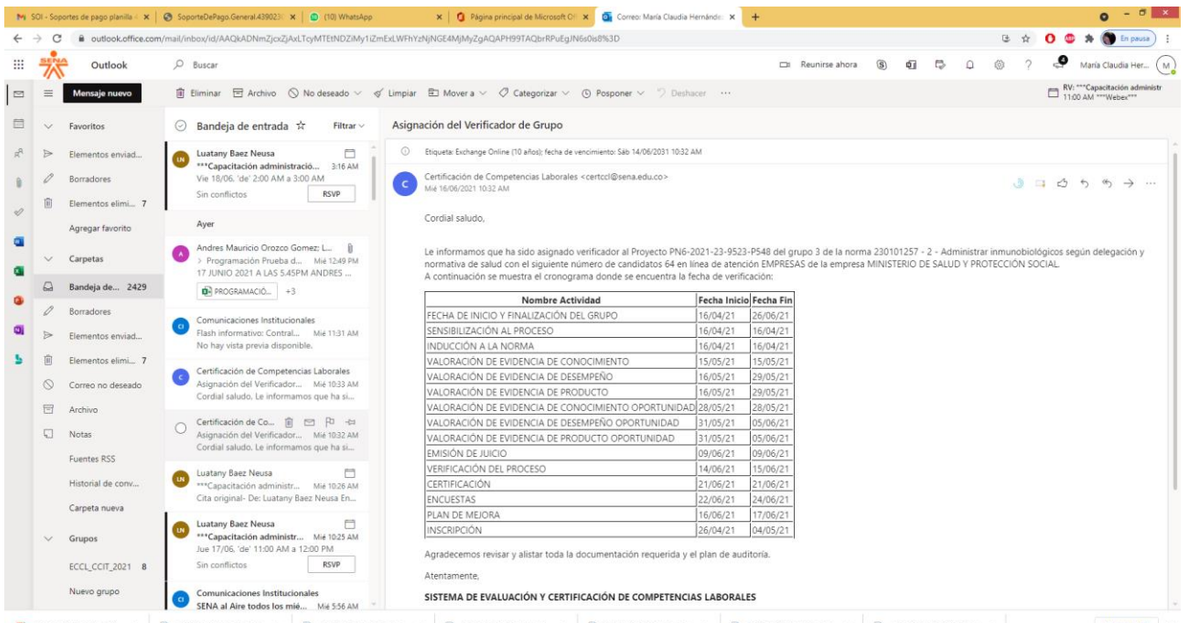


CORREOS DE PROCESOS





Nombre Actividad	Fecha Inicio	Fecha Fin
FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL GRUPO	16/04/21	26/06/21
SENSIBILIZACIÓN AL PROCESO	16/04/21	16/04/21
INDUCCIÓN A LA NORMA	16/04/21	16/04/21
VALORACIÓN DE EVIDENCIA DE CONOCIMIENTO	15/05/21	15/05/21
VALORACIÓN DE EVIDENCIA DE DESEMPEÑO	16/05/21	29/05/21
VALORACIÓN DE EVIDENCIA DE PRODUCTO	16/05/21	29/05/21
VALORACIÓN DE EVIDENCIA DE CONOCIMIENTO OPORTUNIDAD	28/05/21	28/05/21
VALORACIÓN DE EVIDENCIA DE DESEMPEÑO OPORTUNIDAD	31/05/21	05/06/21
VALORACIÓN DE EVIDENCIA DE PRODUCTO OPORTUNIDAD	31/05/21	05/06/21
EMISIÓN DE JUICIO	09/06/21	09/06/21
VERIFICACIÓN DEL PROCESO	14/06/21	15/06/21
CERTIFICACIÓN	21/06/21	22/06/21
ENCUESTAS	23/06/21	25/06/21
PLAN DE MEJORA	17/06/21	18/06/21
INSCRIPCIÓN	22/04/21	04/05/21



Nombre Actividad	Fecha Inicio	Fecha Fin
FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL GRUPO	16/04/21	26/06/21
SENSIBILIZACIÓN AL PROCESO	16/04/21	16/04/21
INDUCCIÓN A LA NORMA	16/04/21	16/04/21
VALORACIÓN DE EVIDENCIA DE CONOCIMIENTO	15/05/21	15/05/21
VALORACIÓN DE EVIDENCIA DE DESEMPEÑO	16/05/21	29/05/21
VALORACIÓN DE EVIDENCIA DE PRODUCTO	16/05/21	29/05/21
VALORACIÓN DE EVIDENCIA DE CONOCIMIENTO OPORTUNIDAD	28/05/21	28/05/21
VALORACIÓN DE EVIDENCIA DE DESEMPEÑO OPORTUNIDAD	31/05/21	05/06/21
VALORACIÓN DE EVIDENCIA DE PRODUCTO OPORTUNIDAD	31/05/21	05/06/21
EMISIÓN DE JUICIO	09/06/21	09/06/21
VERIFICACIÓN DEL PROCESO	14/06/21	15/06/21
CERTIFICACIÓN	21/06/21	21/06/21
ENCUESTAS	22/06/21	24/06/21
PLAN DE MEJORA	16/06/21	17/06/21
INSCRIPCIÓN	26/04/21	04/05/21