PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería 15 de julio de 2021.

Señor.

JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2256158
CCIT SENA. Montería.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes de julio del año 2021.

Referencia: No CO1.PCCNTR.2256158 del año 2021.

Cesar Sánchez Perdomo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 93.367.550 de Ibagué, en mi calidad de Contratista del SENA, en ECCL, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes de julio, comprendido entre el 01 de julio hasta el 31 de julio de 2021.

Valor y forma de Pago: **Plazo:** *se fija como valor total del contrato la suma DE CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. ($40.918.500), Esta suma será pagada por el Sena de la siguiente manera; a) un pago correspondiente al mes de Febrero de 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 M/CTE ($3.897.000) cada uno.*

Plazo: Será hasta el 31 de diciembre de 2021.

OBJETO:
CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN LA MESA SECTORIAL SEGURIDAD Y VIGILANCIA EN EL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Estructurar la programación anual, mensual y semanal del proceso de certificación de competencias laborales en el respectivo centro de formación.	Se inicia el proceso de inscripción de los grupos de seguridad y vigilancia privada, 54 candidatos.	Listado del grupo.

2	Planear las actividades mensuales y semanales relacionadas con el desarrollo de los proyectos de evaluación y certificación formulados en el centro de formación correspondiente,	Se realiza la inducción a las normas 260401022 y 260401040, por medio de plataforma, al grupo de vigilancia privada.	Capture proceso.
3	Concertar proyectos de certificación de competencias laborales en alianza con entidades públicas y empresas privadas del sector y por demanda social con la comunidad de acuerdo a sus necesidades.	Se solicitan las evidencias de desempeño y producto, deben enviar video y el informe de análisis de ruta al correo indicado.	informes
4	Cumplir con la meta mensual asignada para cada uno de los indicadores del proceso de evaluación y certificación,	Se toman las evidencias de conocimiento por intermedio de la plataforma.	Capture
5	Documentar mensualmente y reportar a la dirección general, mínimo un caso exitoso o historia de vida presentados en el periodo, con alto impacto social tanto en la comunidad como a nivel empresarial y gremial,	Se inicia con la entrega de resultados de la pruebas una vez calificadas.	Listados
6	Apoyar la gestión para la consecución del talento humano, ambiente para la evaluación y presupuesto para el desarrollo de los proyectos de certificación de competencias laborales formulados en el centro,	Se crea grupo de wasap para un proyecto nuevo con la UNP.	capture
7	Realizar seguimiento semanal y control diario en las diferentes fases del procedimiento de certificación de competencias laborales de cada uno de los proyectos,		

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 alista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

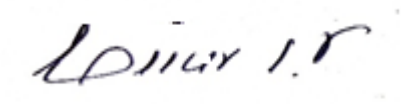
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	X	X	X	X
2.	X	X	X	X

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, recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, **PLANILLA N° 4402371103** expedido por **BANCOOMEVA** correspondiente al mes de junio del año 2021.
operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "*Decreto Ley Anti trámites"*)

Evidencias en (06) folios

Cordialmente,



CESAR SANCHEZ PERDOMO
Contratista
C.C. No. 93.367.550

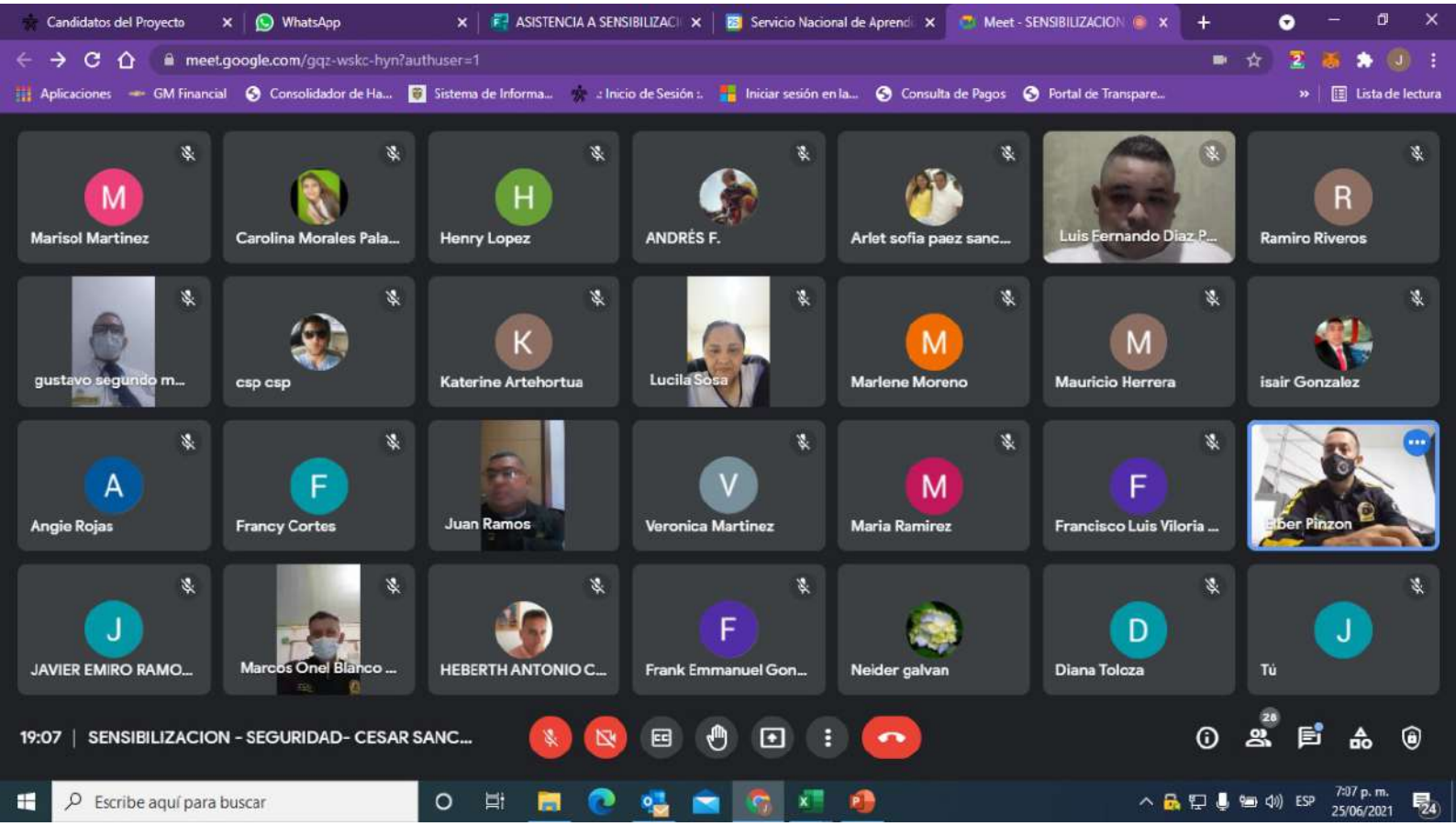
Recibí a satisfacción:

JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.2256158

D M A HORA	ANOTACIONES 200
14062116:00 Recibo	Puesto y Servicio de vigilancia en el hospital de villanueva en buen estado de Salud, recibiendo los elementos del puesto, en orden y buen estado que dando enterado de consignas y novedades. C/s Saliente: Yolman. Lara. C/s Entrante Rubith Caicedo S. —o—
14062116:15 Revista.	Se pasa revista al area del hospital encontrando en la parte interna de la porteria de urgencias un hueco de aproximadamente de un Metro de hondo, por donde ingresan las ambulancias, esto producto de las fuertes lluvias, lo cual se procede a señalizar el area y sele informa al auxiliar administrativo para que haga su debido proseso y den pronta Solución. —o— —o—
14062116:40 Ingreso personal.	A la hora ingresa el señor. Alejandro perez con cedula Nº 73.473986 de Bogota ingresa un morral que contiene un Computador y herramientas. de Calibración, la marca del Computador es un lenovo serie #93742 el señor se dirije al Consultorio de Radiologia. —o—
	Rubith. Caicedo. S. 47437986.

Escaneado con CamScanner

NOMBRES Y APELLID	Puntos: NOMBRES Y AP	Comentarios: NOMBR
Charles chair chima chica		
GUSTAVO ANDRES FLOREZ OLIVERO		
Francy josé cortes blanquiceth		
Francisco Emmanuel Gonzalez Ariza		
Luis Carlos Herrera conrado		
Francisco Luis Viloria Viloria		
Angie Alejandra Rojas Perez		
Marlene Moreno Bermudez		
GUSTAVO SEGUNDO MARTINEZ ORTEGA		
Yeimy Katerine Artehortua Plazas		
Maria Guillermina Ramírez		
YENNY CAROLINA MORALES PALACIOS		
Alfredo Cardenas Arias		
Juan ramos corcho		
Isabel López Vega		
Heberth Antonio Cogollo Rodriguez		
Marisol Martinez Africano		
Diana Carolina Toloza		
Henry amado Lopez Gómez		
Maria Lucila sosa ortega		
Elver pinzón jimenez		
Veronica Martinez		
Mariela Rojas Pérez		
Arlet Sofía Páez Sánchez		
Ruby Andrea Alvarado echeverria		
luis fernando diaz pereira		
Marcos Onel Blanco Gutiérrez		
Mauricio Antonio Herrera cuello		
Ramiro Riveros		
Jorge Luis Novoa Pérez		


Candidatos del Proyecto
WhatsApp
ASISTENCIA A SENSIBILIZACI
Servicio Nacional de Aprendi
Meet - SENSIBILIZACION
meet.google.com/gqz-wskc-hyn?authuser=1
Aplicaciones
GM Financial
Consolidador de Ha...
Sistema de Informa...
:: Inicio de Sesión ::
Iniciar sesión en la...
Consulta de Pagos
Portal de Transpare...
Lista de lectura
Marisol Martinez
Carolina Morales Pala...
Henry Lopez
ANDRÉS F.
Arlet sofia paez sanc...
Luis Fernando Diaz P...
Ramiro Riveros
gustavo segundo m...
csp csp
Katerine Artehortua
Lucila Sosa
Marlene Moreno
Mauricio Herrera
isair Gonzalez
Angie Rojas
Francy Cortes
Juan Ramos
Veronica Martinez
Maria Ramirez
Francisco Luis Viloria ...
Ever Pinzon
JAVIER EMIRO RAMO...
Marcos Oneil Blanco ...
HEBERTH ANTONIO C...
Frank Emmanuel Gon...
Neider galvan
Diana Toloza
Tú
19:07 | SENSIBILIZACION - SEGURIDAD- CESAR SANC...
Escribe aquí para buscar
ESP
7:07 p. m.
25/06/2021

D	M	A	HORA	LLEGADA SALIDA	ANOTACIÓNES.
17	06	2021	06:00	LLEGADA	locacion copiagua T-33 a la hora se hace el registro visual se observa la malla Sponder cabeza de pozo lado izquierdo las visagras partidas. la malla Sponder se puede caer y causar daños en personas equipos y valvulas. se informa de inmediato. al personal encargado del area Operador José Ruiz se le hace la recomendacion. inmediata solucion. de cambio de visagras. se procede a Señalizar el Area
			18:00.	SALIDA	Entrego puesto y servicio de pozo cop T-33. con todos los elementos en buen estado. Guarda Manuela Rojo Perez Placa: 0000 18190.

174

AZIMUT CARIBABARE LTDA.
Compañía de Vigilancia y Seguridad Privada

FECHA			HORA	ASUNTO	OBSERVACIONES
DIA	MES	AÑO			
17	06	2021	1800	NOTA	Se deja de constancia en la minuta del incidente que puedo causar las escaleras tiene suelta los pasamanos se informo inmediato al jefe de area trabajo para corregir. Antes que puedo causar un incidente. Guardia de turno Luis Sosa

◀ WhatsApp 1:03 p. m. 59 %
AA forms.office.com

AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (23)

Gracias.

Usted a diligenciado correctamente el formulario AUTOREPORTE DE CONDICIÓN DE SALUD, de la Regional Córdoba, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstreselo al ingresar a la Entidad a su jefe inmediato y/o supervisor del contrato (recuerde que este diligenciamiento es diario) 15/07/2021

Enviar otra respuesta

#CoberturaCLARO 9:02 a. m. 70 %
AA 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)
09/07/2021

Enviar otra respuesta

Crear mi propio formulario

Con tecnología de Microsoft Forms |

#CoberturaCLARO 9:02 a. m. 70 %
AA 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)
09/07/2021

Enviar otra respuesta

Crear mi propio formulario

Con tecnología de Microsoft Forms |

◀ WhatsApp 7:43 a. m. 29 %
AA 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)
12/07/2021

Enviar otra respuesta

Crear mi propio formulario

Con tecnología de Microsoft Forms |
El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración