**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Piedecuesta 19 de octubre de 2021

Señor
FRANCISCO LUIS GARNICA CORRALES
SUPERVISOR CONTRATO No. 2169151
Cargo del supervisor Coordinador académico
Dependencia Complementaria
Ciudad

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes 10 del año 2021

**Referencia:** No 2169151 del año 2021

Hamilton Ayiber Sánchez Torres, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1017125507 de Medellín, en mi calidad de Contratista del SENA, en Complementaria Virtual, 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**: UN MIL SETECIENTOS VEINTISIETE MILLONES VEINTE MIL ($ 1.727.020.000) PESOS MCTE. Donde el valor de cada uno de los CUARENTA Y OCHO (48) Contratos será del nímero de Horas/Meses contratados multiplicado por el valor correspondiente en el ANEXO 2. PLAN DE CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES columna “Costo hora u honorario mes”

**Plazo:** Será hasta el 30 de noviembre de 2021.

| **OBJETO:** *(Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)* |
|---|
| Contratar servicios personales de carácter temporal para orientar formación titulada, complementaria y virtual conforme a los modelos formativos establecidos del CASA. |

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

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Orientar formación a aprendices según su perfil | PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS | Documentación del contenido del curso |
| 2 | Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes. | PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS | Documentación del contenido del curso |
| 3 | Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo | PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS | Sofía Plus / Territorium |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo | | |
| 4 | Cumplir el objeto del contrato descrito según la programación y lugares que el SENA indique | PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS | Documentación del contenido del curso |
| 5 | Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA | Ejecución de las guías | Territorium |

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.*

***Nota 2:*** *Dando cumplimiento a la Circular No. 43 del 29 de febrero de 2016, mediante el cual se establece el calendario de radicación de planillas de pago de contratistas y atendiendo lo señalado por el Coordinador del Grupo Administrativo Mixto de la Regional Santander, mediante correo electrónico del 19 de enero de 2021; se procede a realizar el pago de los contratistas dentro del mes, por lo anterior, se deja constancia que a la presente fecha se lleva una ejecución correcta del contrato y que no se prevé alguna circunstancia que indique que hasta finalizar el mes, se presente una novedad que cause la interrupción del contrato y que por esto se recomienda el pago del mes completo.*

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. 7811072739 de la planilla, operador Nuevo SOI y periodo octubre. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,



**Firma**
**Nombres y apellidos: Hamilton Ayiber Sánchez Torres**
**Contratista**
**C.C. No. 1017125507**

**Recibí a satisfacción:**

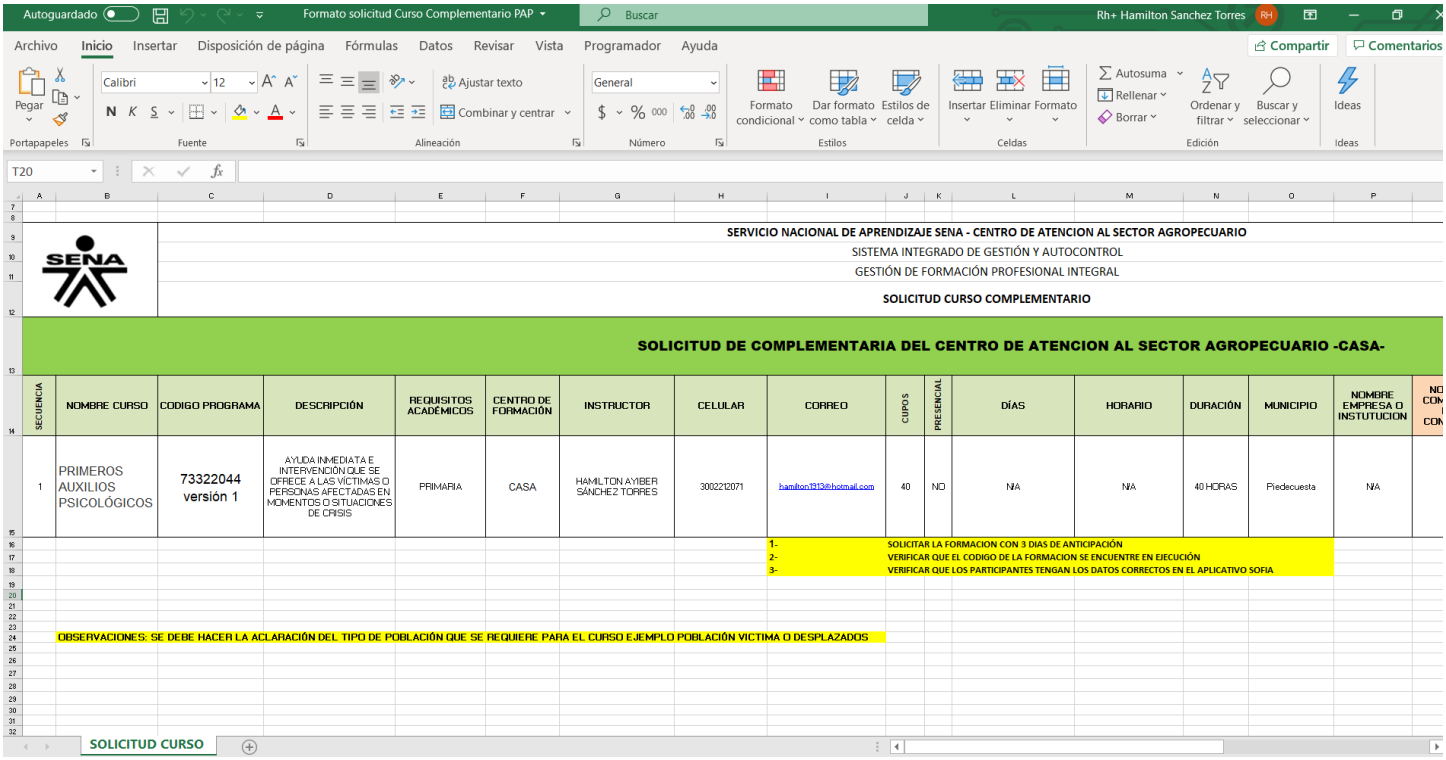
**Firma**
**Nombres y Apellidos: Francisco Luis Garnica Corrales**
**Supervisor(a) Contrato 2169151 de 2021**
**Cargo Supervisor de Contrato**

**EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: OCTUBRE DE 2021**

**CONTRATO** 2169151 **– HAMILTON AYIBER SÁNCHEZ TORRES**

*Evidencia 1 - Formato de creación del curso*

*Evidencia 2 - Lista de aprendices asociados a ruta*



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - CENTRO DE ATENCION AL SECTOR AGROPECUARIO
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
SOLICITUD CURSO COMPLEMENTARIO

**SOLICITUD DE COMPLEMENTARIA DEL CENTRO DE ATENCION AL SECTOR AGROPECUARIO -CASA-**

| SECUENCIA | NOMBRE CURSO | CODIGO PROGRAMA | DESCRIPCIÓN | REQUISITOS ACADÉMICOS | CENTRO DE FORMACIÓN | INSTRUCTOR | CELULAR | CORREO | CUPOS | PRESENCIAL | DÍAS | HORARIO | DURACIÓN | MUNICIPIO | NOMBRE EMPRESA O INSTUTUCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS | 73322044 versión 1 | AYUDA INMEDIATA E INTERVENCIÓN QUE SE OFRECE A LAS VÍCTIMAS O PERSONAS AFECTADAS EN MOMENTOS O SITUACIONES DE CRISIS | PRIMARIA | CASA | HAMILTON AYIBER SÁNCHEZ TORRES | 3002212071 | hamilton1313@hotmail.com | 40 | NO | N/A | N/A | 40 HORAS | Piedecuesta | N/A |

1- SOLICITAR LA FORMACION CON 3 DIAS DE ANTICIPACIÓN
2- VERIFICAR QUE EL CODIGO DE LA FORMACION SE ENCUENTRE EN EJECUCIÓN
3- VERIFICAR QUE LOS PARTICIPANTES TENGAN LOS DATOS CORRECTOS EN EL APLICATIVO SOFIA

OBSERVACIONES: SE DEBE HACER LA ACLARACIÓN DEL TIPO DE POBLACIÓN QUE SE REQUIERE PARA EL CURSO EJEMPLO POBLACIÓN VICTIMA O DESPLAZADOS

**EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: OCTUBRE DE 2021**

**CONTRATO** 2169151 **– HAMILTON AYIBER SÁNCHEZ TORRES**

| | A | B | C | D | E | F | G | H |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS | | | | | | | |
| 2 | Resultado del Registro (Reservado para el sistema) | Tipo de Identificación | Nombre | Numero de Identificación | Código de la ficha | Tipo poblacion Aspirante | Tipo de Organizaciòn | Codigo Empresa (Solo si la ficha es cerrada) |
| 3 | | CC | Álvarez Quintero Geraldine | 1037666747 | | | | |
| 4 | | CC | Bedoya Saldarriaga Luis Felipe | 1037575976 | | | | |
| 5 | | CC | Betancur Hernandez Alejandra | 1037620844 | | | | |
| 6 | | CC | Cardenas Gaitan Diana Carolina | 28538264 | | | | |
| 7 | | CC | Gil Velez Mariana | 1001577443 | | | | |
| 8 | | CC | Heredia Heredia Maria De Los Dolores | 32327503 | | | | |
| 9 | | PEP | Medina Miranda Rogmari Del Valle | 708721508091980 | | | | |
| 10 | | CC | Pinillos Ospina Ana Cecilia | 43728164 | | | | |
| 11 | | CC | Quintero Mesa Elizabeth | 1037576513 | | | | |
| 12 | | CC | Rave Gomez Luisa Fernanda | 1037660190 | | | | |
| 13 | | CC | Suárez Loaiza José Manuel | 1037650873 | | | | |
| 14 | | CC | Tapias Atehortua Laura Marcela | 1037604366 | | | | |
| 15 | | CC | Torres Arboleda Juan Pablo | 1037603911 | | | | |
| 16 | | CC | Varela Arnoleda Erika | 1037647755 | | | | |
| 17 | | CC | Aguas Pavon Yesenia | 1037659744 | | | | |
| 18 | | CC | Arango Carmona Yesenia | 43872969 | | | | |
| 19 | | CC | Castañeda Ortiz Yuliana Andrea | 1128451373 | | | | |
| 20 | | CC | Escobar Echeverri Adriana Patricia | 1036952488 | | | | |
| 21 | | CC | Gutierrez Berrio Larry Santiago | 1037665458 | | | | |
| 22 | | CC | Patiño Gomez Yesenia | 1128473763 | | | | |
| 23 | | CC | Santamaría Gallego Cindy Katherine | 1037583299 | | | | |
| 24 | | CC | Tamayo Gomez Marleny Del Carmen | 43742068 | | | | |

# TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

**INSTRUCTOR:** HAMILTON AYIBER SANCHEZ TORRES

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO

**FECHA INICIAL:** 01/10/2021 00:00:00

**FECHA FINAL:** 31/10/2021 23:59:59

## ACTIVIDADES ACADÉMICAS

**TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:** 0,00

## EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

| FICHA | FECHA INICIO | FECHA FINAL | EVENTO | HORAS |
|---|---|---|---|---|

**TOTAL TIEMPO EDT´s:** 0,00

## ACTIVIDADES ADICIONALES

| FECHA INICIAL | FECHA FINAL | ACTIVIDAD | HORAS |
|---|---|---|---|
| 01/10/2021 | 31/10/2021 | OTROS | 70,00 |

**TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:** 70,00

**INSTRUCTOR:** HAMILTON AYIBER SANCHEZ TORRES

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO