PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Piedecuesta 17 de noviembre 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 11 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 MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 1.950.000) 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 (2457292) (2449210)	Teritorium
2	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.	PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS (2457292) (2449210)	Central de calidicaciones de Territorium
3	Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su	PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS (2457292) (2449210)	Sofía Plus / Territorium

	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 (2457292) (2449210)	Territorium
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. 7814419632 de la planilla, operador Nuevo SOI y periodo noviembre. (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:

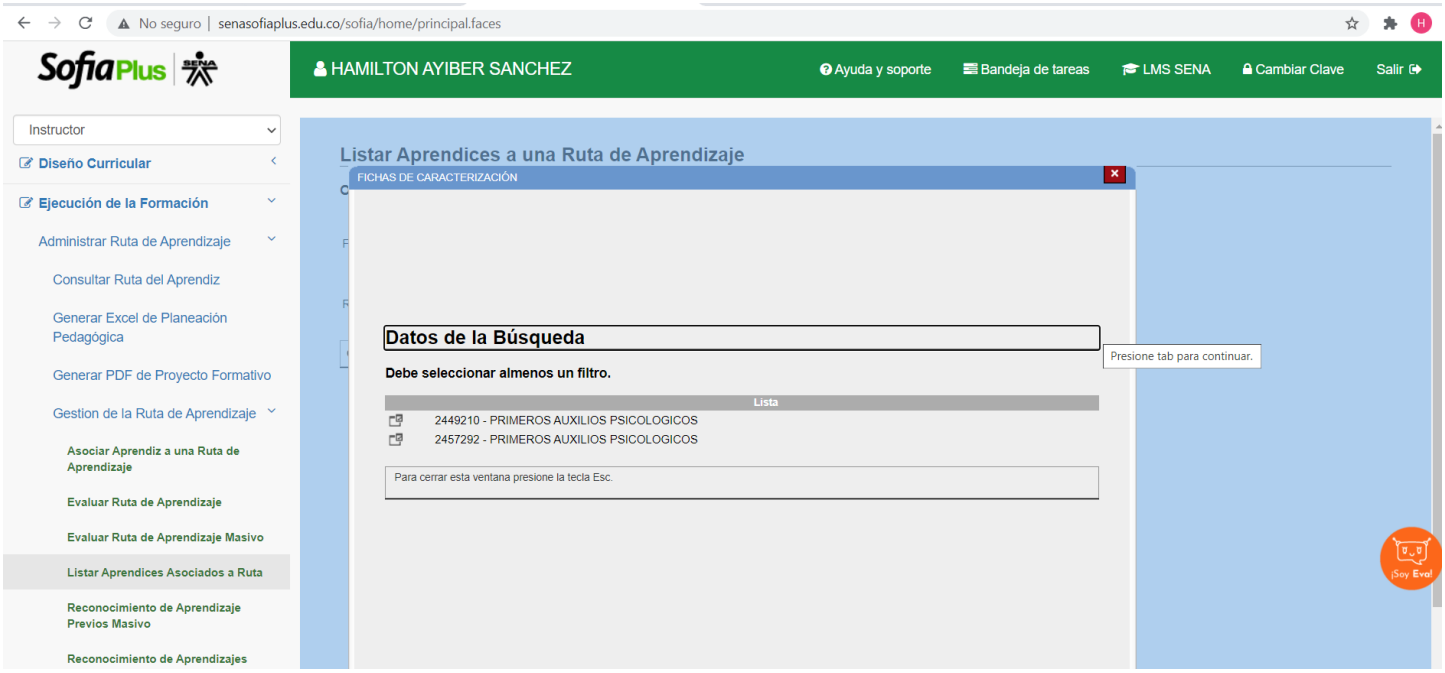
Firma
Nombres y Apellidos: Francisco Luis Garnica Corrales
Supervisor(a) Contrato 2169151 de 2021
Cargo Supervisor de Contrato

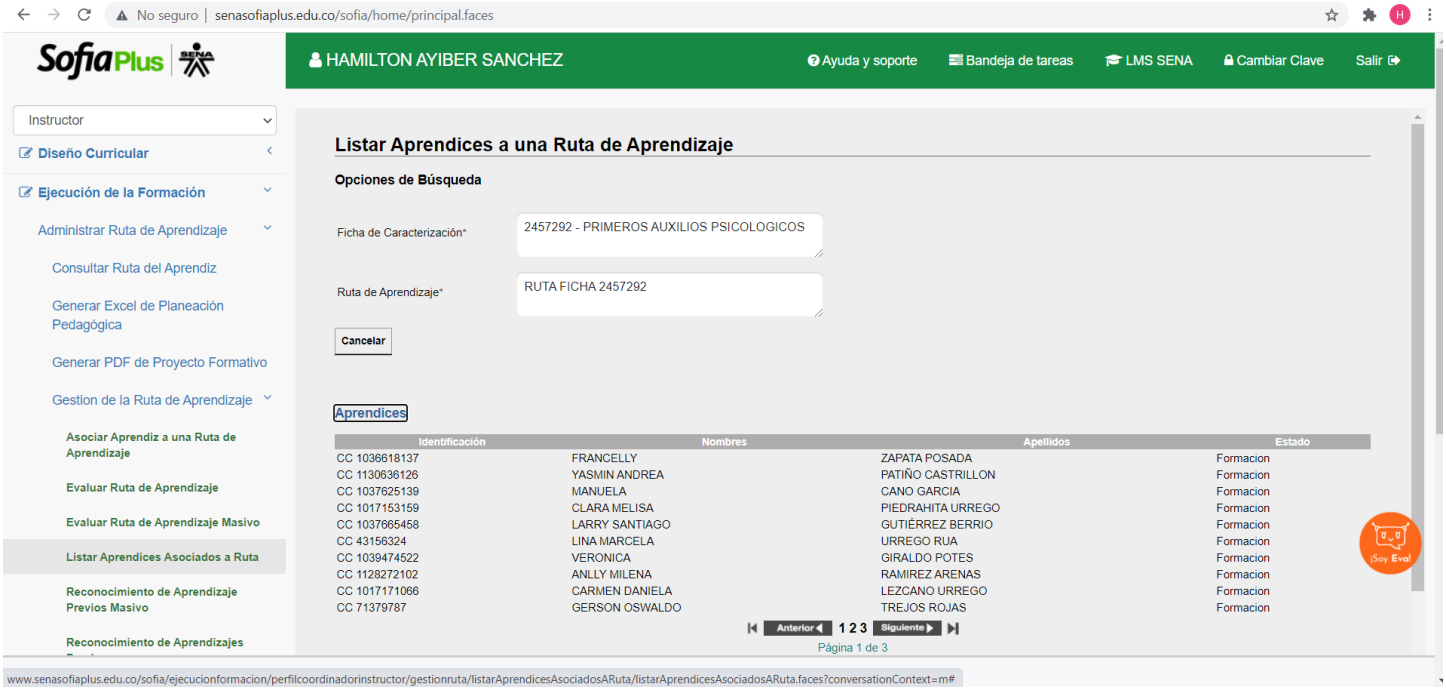
EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: NOVIEMBRE DE 2021

CONTRATO 2169151 **– HAMILTON AYIBER SÁNCHEZ TORRES**

Evidencia 1 - Formato de creación del curso

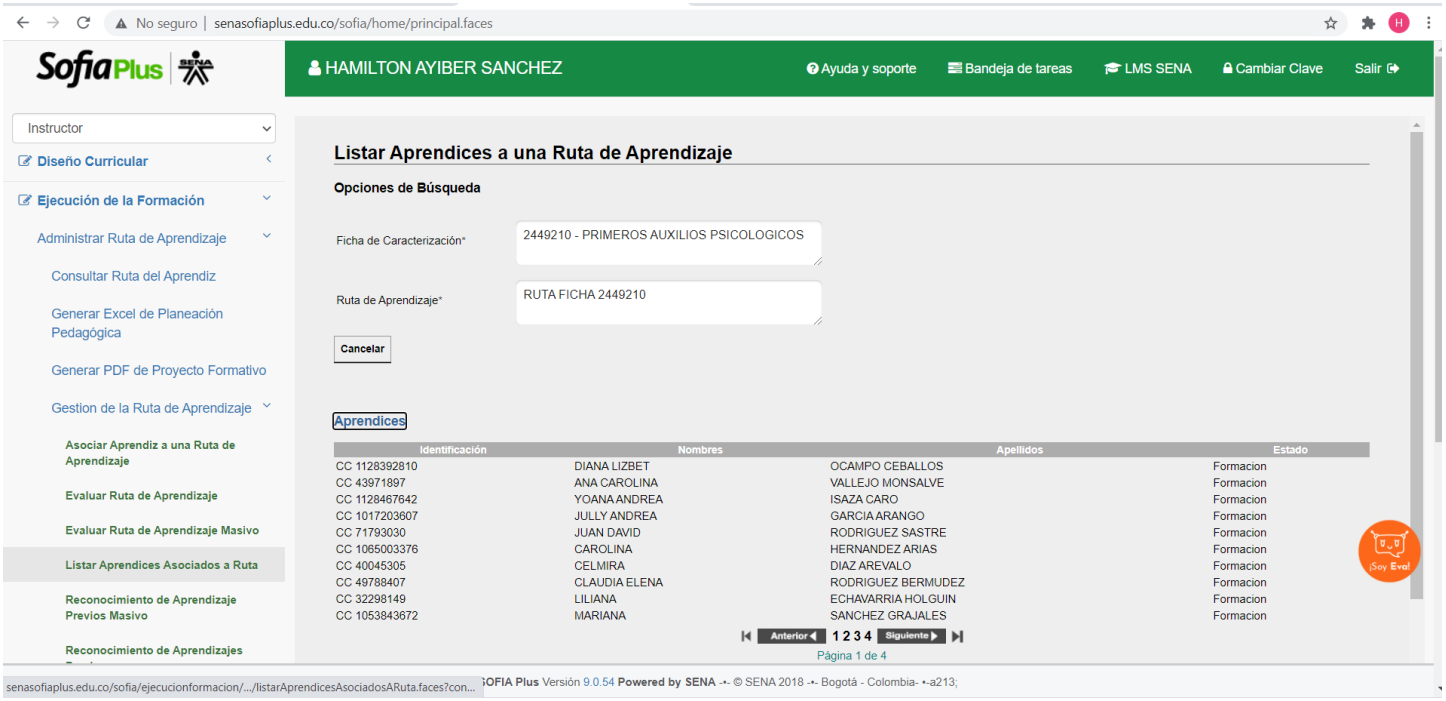
Evidencia 2 - Lista de aprendices asociados a ruta

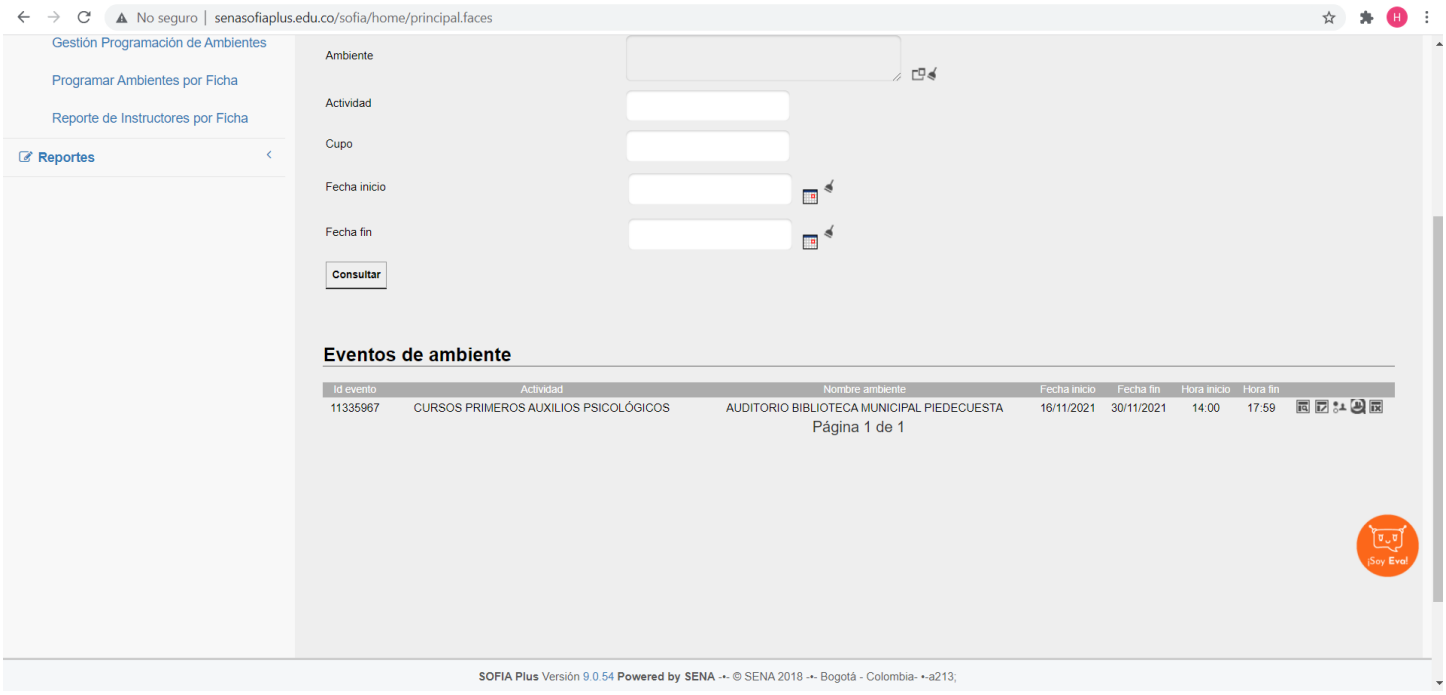




EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: NOVIEMBRE DE 2021

CONTRATO 2169151 **– HAMILTON AYIBER SÁNCHEZ TORRES**






No seguro | senasofiaplus.edu.co/sofia/home/principal.faces
Gestión de Ambientes
Gestion Ambientes
Consultar Ambientes
Gestion Eventos Resultado de Aprendizaje
Gestión Programación de Ambientes
Programar Ambientes por Ficha
Reporte de Instructores por Ficha
Reportes
Gestión eventos de Resultado de Aprendizaje
Criterios de búsqueda
Id evento
Ficha de caracterización
Ficha 2449210 (PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS)
Ambiente
Actividad
Cupo
Fecha inicio
Fecha fin
Consultar
Eventos de ambiente
Id evento
Actividad
Nombre ambiente
Fecha inicio
Fecha fin
Hora inicio
Hora fin
11324684
PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS
AUDITORIO BIBLIOTECA MUNICIPAL PIEDECUESTA
05/11/2021
30/11/2021
18:00
20:59
Página 1 de 1
SOFIA Plus Versión 9.0.54 Powered by SENA -•- © SENA 2018 -•- Bogotá - Colombia- •-a213;

Dirección Administrativa y Financiera - Grupo de Almacenes e Inventarios

Dirección General

Estado de mis Inventarios

Documento: **1017125507**
Cuentadante:
Fecha: **17/ 11/ 2021 12:13:55**

Inventario individual

Cuentadante Múltiple

Valor Inventario: **$0,00**
Número de bienes: **0**

Valor Total Inventario: **$0,00**

Total de Bienes: **0**

Traspasar Bienes | Reintegrar Bienes | Consultar sus Solicitudes | Generar Reporte relación de Bienes

Listado inventarios en Cuentadante múltiple:

Nit Múltiple: Seleccione

Regional	Centro de Costo	Modulo	Modelo	Consecutivo	Descripción	Descripción Actual	Tipo	Placa	Serial	Fecha Adquisición	Valor Ingreso

Volver

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: HAMILTON AYIBER SANCHEZ TORRES

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO

FECHA INICIAL: 01/11/2021 00:00:00

FECHA FINAL: 30/11/2021 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 2457292 - PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Asistir personas de acuerdo con guías de atención y protocolos de primer respondiente

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. RECONOCER CONCEPTOS Y LINEAMIENTOS BÁSICOS REQUERIDOS PARA LA APLICACIÓN DE PAP PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS, EN EL MARCO DEL INCIDENTE CRÍTICO.

2. CUMPLIR CON LOS ASPECTOS DEFINIDOS PARA LA APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS SEGÚN PERSPECTIVA DE DERECHO

3. APLICAR LOS PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS, SEGÚN METODOLOGÍAS DE INTERVENCIÓN.

4. ADAPTAR ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN EN LOS PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS TENIENDO EN CUENTA LAS CARACTERÍSTICAS DE POBLACIONES CON ALTO RIESGO DE VULNERABILIDAD.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 51,80

FICHA DE APRENDIZAJE: 2449210 - PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Asistir personas de acuerdo con guías de atención y protocolos de primer respondiente

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. RECONOCER CONCEPTOS Y LINEAMIENTOS BÁSICOS REQUERIDOS PARA LA APLICACIÓN DE PAP PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS, EN EL MARCO DEL INCIDENTE CRÍTICO.

2. CUMPLIR CON LOS ASPECTOS DEFINIDOS PARA LA APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS SEGÚN PERSPECTIVA DE DERECHO

3. APLICAR LOS PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS, SEGÚN METODOLOGÍAS DE INTERVENCIÓN.

4. ADAPTAR ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN EN LOS PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS TENIENDO EN CUENTA LAS CARACTERÍSTICAS DE POBLACIONES CON ALTO RIESGO DE VULNERABILIDAD.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 50,70

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 102,50

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

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: 0,00

INSTRUCTOR: HAMILTON AYIBER SANCHEZ TORRES

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. 2169151 (1/02/2021 - 30/11/2021).

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Hamilton Ayiber Sánchez Torres

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: CC 1017125507

OBJETO DEL CONTRATO Contratar servicios personales de carácter temporal para orientar formación titulada, complementaria y virtual conforme a los modelos formativos establecidos del CASA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

- Orientar formación a aprendices según su perfil
- Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.
- Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo
- Cumplir el objeto del contrato descrito según la programación y lugares que el SENA indique
- Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA

LUGAR DE EJECUCIÓN: Piedecuesta, Santander

PLAZO DE EJECUCIÓN: 10 meses

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: **01 DE febrero DE 2021**

(Día) (Mes) (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: **30 DE noviembre DE 2021**

(Día) (Mes) (Año)

VIGENCIA DEL CONTRATO: Diez (10) Meses

VALOR DEL CONTRATO: ($19.500.000 diecinueve millones quinientos mil pesos)

SUPERVISOR: FRANCISCO LUIS GARNICA CORRALES

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: _____

(tipo de identificación: indicar si es cedula de ciudadanía, de extranjería o el que le corresponda, mas el número de identificación)

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO X

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	$19.500.000.
Valor Ejecutado	$19.500.000
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$0
Saldo a liberar	$ 0

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.)*

Impartir formación complementaria en el curso Acciones básicas para la atención de una persona con afectación de la salud
Impartir formación complementaria en el curso Humanización de la atención en salud
Impartir formación complementaria en el curso Primeros Auxilios Psicológicos

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

(*especificar de forma ejecutiva un resumen sobre las actividades ejecutadas por el contratista, indicando si se han cumplido las metas planteadas)*

SANCIONES: SI___ NO X

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI__ NO__

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE__ BUENO__ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,

FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO