



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

San José de Cúcuta, 24 de abril 2022

Señor
HUGO LEON TABORDA OCAMPO
SUPERVISOR CONTRATO No. **3354378**
Coordinador Académico Comercio y Servicios
Centro CIES
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes ABRIL del año 2022

Referencia: No. 3354378 del año 2022

Luis Eduardo Velasco Marquez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 88.231.813 de Cúcuta, en mi calidad de Contratista del SENA, en la coordinación de comercio y servicios, 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 Cuarenta Millones Novecientos Cincuenta Mil (\$ 40.950.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: Mensualidades vencidas de Tres Millones Novecientos Mil (\$ 3.900.000) y/o proporcional a la ejecución de la correspondiente mensualidad.

Plazo: Será hasta el 15 de diciembre de 2022

OBJETO:

Prestar los servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional integral que programe el centro de formación en la red de conocimiento Comercio Y Ventas en el área VENTAS, en sus diferentes niveles y modalidades.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
01	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato.	Participar en las jornadas de desarrollo y diseño curricular de los programas de Formación Profesional Integral. Desarrollo Curricular: 08 Horas Apoyo Evento – Feria del Café: 12 Horas	https://bit.ly/3kqyI5L https://bit.ly/38jeMyS



No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias																																																								
02	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato.	Desarrollar actividades de formación profesional integral en los siguientes programas. Análisis y Desarrollo de sistemas de Información – 2451627: 40 Horas. TOTAL: 40 HORAS	Link del portafolio específico de la ficha. https://bit.ly/3xLW2md																																																								
03	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	Registrar la actualización de las guías, el avance programado mensual, según el plan de trabajo concertado a través de la plataforma LMS Territorium.	Link de carpeta del Planear. https://bit.ly/3Mrhllu																																																								
04	Realizar seguimiento en la etapa productiva a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.	<p>Efectuar los seguimientos de la etapa productiva de las diferentes formaciones asignadas por el Coordinador académico.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">REPORTE DE TIPO ACT. APOYO A LA FORMACION- SOFIA PLUS</th> </tr> <tr> <th colspan="4">HORAS ACADEMICAS</th> </tr> <tr> <th colspan="4">FICHAS EN EJECUCION (HORAS REGISTRADAS POR EVENTOS)</th> </tr> <tr> <th>N° Apr.</th> <th>N° Ficha</th> <th>Programa de formación</th> <th>N° Horas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20</td> <td>2067912</td> <td>Gestión Administrativa</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td colspan="3">TOTAL HORAS</td> <td>40</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">REPORTE DE TIPO ACT. APOYO A LA FORMACION- SOFIA PLUS</th> </tr> <tr> <th colspan="4">HORAS ACADEMICAS</th> </tr> <tr> <th colspan="4">FICHAS EN EJECUCION (HORAS REGISTRADAS POR OTROS)</th> </tr> <tr> <th>N° Apr.</th> <th>N° Ficha</th> <th>Programa de formación</th> <th>N° Horas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02</td> <td>2067970</td> <td>Salud Pública</td> <td>04</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>2069188</td> <td>Dirección de Ventas</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>06</td> <td>2067912</td> <td>Gestión Administrativa</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td colspan="3">TOTAL HORAS</td> <td>40</td> </tr> </tbody> </table> <p>Apoyo a procesos de Etapa Productiva. – Hoja Electrónica Caprendizaje – OTROS 20 HORAS</p> <p>Total Horas Etapa Productiva: 100</p>	REPORTE DE TIPO ACT. APOYO A LA FORMACION- SOFIA PLUS				HORAS ACADEMICAS				FICHAS EN EJECUCION (HORAS REGISTRADAS POR EVENTOS)				N° Apr.	N° Ficha	Programa de formación	N° Horas	20	2067912	Gestión Administrativa	40	TOTAL HORAS			40	REPORTE DE TIPO ACT. APOYO A LA FORMACION- SOFIA PLUS				HORAS ACADEMICAS				FICHAS EN EJECUCION (HORAS REGISTRADAS POR OTROS)				N° Apr.	N° Ficha	Programa de formación	N° Horas	02	2067970	Salud Pública	04	12	2069188	Dirección de Ventas	24	06	2067912	Gestión Administrativa	12	TOTAL HORAS			40	<p>Link del Portafolio de las evidencias a los seguimientos de etapa productiva.</p> <p>https://bit.ly/39f1Ydg</p> <p>https://bit.ly/3vFbrCa</p> <p>https://bit.ly/3k8IHNT</p>
REPORTE DE TIPO ACT. APOYO A LA FORMACION- SOFIA PLUS																																																											
HORAS ACADEMICAS																																																											
FICHAS EN EJECUCION (HORAS REGISTRADAS POR EVENTOS)																																																											
N° Apr.	N° Ficha	Programa de formación	N° Horas																																																								
20	2067912	Gestión Administrativa	40																																																								
TOTAL HORAS			40																																																								
REPORTE DE TIPO ACT. APOYO A LA FORMACION- SOFIA PLUS																																																											
HORAS ACADEMICAS																																																											
FICHAS EN EJECUCION (HORAS REGISTRADAS POR OTROS)																																																											
N° Apr.	N° Ficha	Programa de formación	N° Horas																																																								
02	2067970	Salud Pública	04																																																								
12	2069188	Dirección de Ventas	24																																																								
06	2067912	Gestión Administrativa	12																																																								
TOTAL HORAS			40																																																								
05	Cargar dentro del contrato (SECOP II) las cuentas de cobro en las fechas mencionadas por el supervisor	Realizar el cargue de la cuenta de cobro en el SECOP en las fechas establecidas.	Cuenta de cobro del mes de ABRIL.																																																								



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 planilla No. **22889114**, expedida por nuevo ASOPAGOS para el mes de MARZO 2022. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Declaración bajo la gravedad de juramento.

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI ____ NO **X** he suscrito otro u otros contratos con entidad(es) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

Nota: En el evento de señalar **SI**, el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

Cordialmente,

Luis Eduardo Velasco Marquez
Contratista
C.C. No. 88.231.813 de Cúcuta

Recibí a satisfacción:

Hugo Leon Taborda Ocampo
Supervisor(a) Contrato 3354378 de 2022
Coordinador académico Comercio y Servicios