PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Pamplona, 24 de mayo de 2022

Señor:
HUGO LEON TABORDA OCAMPO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. PCCNTR 3506760

Coordinador Académico Comercio y Servicios

Centro CIES

Cúcuta

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de Mayo del año 2022.

Referencia: : No PCCNTR 3506760 del año 2022

Yo, Yasmira Riaño, identificado con la cédula de ciudadanía No. 60.255.318 de Pamplona, en mi calidad de Contratista del SENA, en el centro CIES, 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 CINCUETA MIL 00/100 PESOS MONEDA NACIONAL ($40.950.000,00). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Mensualidades vencidas de TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL 00/100 PESOS ($3.900.000,00) y/o proporcional a la ejecución de la correspondiente mensualidad.

Plazo: Será hasta el 15 de diciembre de 2022

OBJETO:
Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional integral que programe el centro de formación en sus diferentes niveles y modalidades atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente segun el perfil salud servicios farmacéuticos.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual.	Realizar la planeación de las fichas: 2382669 TL SERVICIOS FARMACÉUTICOS 2275838 TL SERVICIOS FARMACÉUTICOS **Titulada** TL SERVICIOS FARMACÉUTICOS FICHA 2382669 TL SERVICIOS FARMACÉUTICOS FICHA 2275838	 **https://cutt.ly/iH1zoQB** **https://cutt.ly/bH1zkWS** **https://cutt.ly/FH1zLJN**

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
3	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: Formación Titulada Ficha: 2382669 Técnico Servicios Farmacéuticos. 136 Horas 2275838Técnico Servicios Farmacéuticos 14 Horas Total Horas: 140 horas	**https://cutt.ly/MH1z94Q** **https://cutt.ly/gH1z64o**
3	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	Se elaboró guías de aprendizaje, Instrumentos de evaluación y planeación pedagógica para las siguientes fichas: 2382669 Técnico Servicios Farmacéuticos. 2275838 Técnico Servicios Farmacéuticos	**https://cutt.ly/iH1zoQB** **https://cutt.ly/bH1zkWS**
4	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	Emitir el juicio evaluativo de los resultados de aprendizaje aprobados o no aprobados dentro de los 8 días hábiles luego del alcance de los resultados, en el aplicativo en Sofia Plus. Formación titulada: TÉCNICO SERVICIOS FARMACÉUTICOS FICHA: 2382669. TÉCNICO SERVICIOS FARMACÉUTICOS FICHA: 2275838. .	https://cutt.ly/tH1xW4R https://cutt.ly/pH1xHmX

<table>
<tr><th>No</th><th>Obligaciones</th><th>Acciones realizadas</th><th>Evidencias</th></tr>
<tr><td>5</td><td>Realizar seguimiento en la etapa productiva a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.</td><td>Efectuar los seguimientos de la etapa productiva de las diferentes formaciones asignadas por el Coordinador académico.

<table>
<tr><th colspan="4">FICHAS TERMINADAS POR FECHA (HORAS REGISTRADAS POR OTROS)</th></tr>
<tr><th>No. Aprendices</th><th>No. Ficha</th><th>Programa de formación</th><th>No. horas</th></tr>
<tr><td>4</td><td>2067970</td><td>TL SALUD PÚBLICA</td><td>8</td></tr>
<tr><td>6</td><td>2206929</td><td>TL SALUD PÚBLICA</td><td>12</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Total horas</td><td></td><td></td><td>20</td></tr>
</table>
</td><td>https://cutt.ly/3H1xX6Q</td></tr>
<tr><td>6</td><td>Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva a mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a julio 31 de 2022.</td><td>Participar en el proceso de certificación</td><td>https://cutt.ly/hH1x1xT</td></tr>
<tr><td>7</td><td>Cargar dentro del contrato (SECOP II)las cuentas de cobro en las fechas mencionadas por el supervisor</td><td>Realizar el cargue de la cuenta de cobro en el SECOP en las fechas establecidas.</td><td>Cuenta de cobro del mes Mayo</td></tr>
</table>

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 el recibo de pago Nº **4447934737,** expedido por Bancomeva, correspondiente al mes de Abril 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 entidade(s) 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.

Evidencias en () folios

Cordialmente,

Firma

Yasmira Riaño
Contratista
C.C. No. 60255318

Recibí a satisfacción:

Firma

Hugo Leon Taborda Ocampo
Supervisor(a) Contrato . PCCNTR 3506760

Coordinador académico Comercio y Servicios