PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Itaguí, 30 de Octubre de 2022.

Señora
Maria Nela Henao Atehortua
SUPERVISORA CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.3390069**
Coordinadora académica
Centro Tecnologico del Mobiliario
Itagui

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes 10 del año 2022

Referencia: No **CO1.PCCNTR.3390069** del año 2022.
German Alberto Escudero Lozano, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.047.429.244 de Cartagena Bolivar, en mi calidad de instructor Contratista del Centro Tecnológico del Mobiliario SENA Regional Antioquia, 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: De acuerdo con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. **CO1.PCCNTR.3390069** de 2022, publicado en el aplicativo SECOP II.

Plazo: Será hasta el 15 de diciembre de 2022.

.

OBJETO:
5_9205_129 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN EN LA RED DE CONOCIMIENTO GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN, PARA EL CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO REGIONAL ANTIOQUIA.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar acciones de formación Titulada y/o complementaria (presencial y/o virtual), de acuerdo con la demanda de la oferta educativa y entregar al Supervisor del contrato la información que le sea solicitada en relación con el proceso de ejecución de	Imparti la formación según la programación establecida por la supervisión de contrato y de acuerdo a la demanda establecida por la institución; en las fichas: 2621290, 2562339,2340241-1, 2340241-2, 2562438,2453820	Ver evidencia al final.

	la formación: proceso de inducción, proyecto formativo, guías de aprendizaje, planeación pedagógica del proyecto formativo, Portafolio de evidencias, verificación de condiciones del ambiente de aprendizaje, planeación, seguimiento y evaluación de la etapa productiva y en general los informes que la formación por competencias exija; emitir e informar en un plazo máximo de 8 días hábiles a los aprendices el juicio de aprendizaje obtenido en cada fase y/o competencia del proceso de formación, reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garanticen la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo tales como: inasistencias de aprendices a la formación, creación de rutas de aprendizaje y asociación de aprendices a la ruta, registro de juicios evaluativos, reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar al supervisor del contrato oportunamente anomalías, inconsistencias,		

	novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.		
2	Realizar actividades para seleccionar y programar actividades de enseñanza – aprendizaje – evaluación; según el programa de Formación profesional, calendario de formación y el enfoque metodológico adoptado, y seleccionar ambientes de aprendizaje con base en los resultados propuestos y en las características y requerimientos de los aprendices.	En este mes no se actualizaron las guias.	NO APLICA
3	Solicitar y participar en los comités de evaluación y seguimiento ordinario y extraordinarios, ejercerciendo y garantizando las actividades con estricta observancia y en todo momento el debido proceso definido según el Reglamento de Aprendices.	se programaron comités para este periodo en la ficha 2340241-1.	Acta de comité
4	Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, actualizando y registrando de manera veraz y oportuna cada una de las acciones que integran el proceso formativo, incluyendo el	Utilice la plataforma www.senasofiaplus.edu.co para la administración del proceso de formación y para la ejecución de la formación gestione la plataforma territorio, https://sena.territorio.la/index.php?login=true	Ver evidencia al final.

	correo electrónico institucional.		
5	Participar y apoyar cuando le sea requerido, en las actividades de diseño y desarrollo curricular, la documentación de condiciones de calidad para obtención de registros calificados, el alistamiento de visita de pares y Procesos de autoevaluación, generación y desarrollo de diseño curricular, proyectos de investigación aplicada, innovación pedagógica y desarrollo tecnológico, de interés institucional.	En este periodo no fue requerido mi apoyo para esta labor.	NO APLICA
6	Participar en las actividades indicadas por el Centro para el mejoramiento de los procesos establecidos en la Red de Procesos del Sistema Integrado de Gestión de la Calidad.	En este periodo el centro no programo este tipo de actividades.	NO APLICA
7	Apoyar la implementación de estrategias para la retención de los aprendices y justificar plenamente de acuerdo con el reglamento del aprendiz cuando se presente la deserción.	Acompañé a los aprendices permanentemente en su proceso formativo y remiti a bienestar al aprendíz, los casos que representaron un riesgo de deserción. Solicite los aplazamiento,las deserciones con las evidencias respectiva según el reglamento.	Ver evidencia al final.
8	Apoyar la consolidación técnica y economica de la solicitud de contratación de materiales de formación, así como su codificación, cuando le sea requerido.	En este periodo no fue requerido mi apoyo para esta labor.	NO APLICA
9	Aplicar al proceso de evaluación y certificación en la norma o normas sectoriales de	estoy en proceso de certificación.	Ver evidencia al final.

	competencia laboral y aportar el respectivo o respectivos certificados de aprobación o la evidencia de la inscripción al mismo o mismos, de acuerdo con los directrices impartidas por la Dirección General.		
10	Desarrollar el objeto contractual sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.	Cumplí las (40) horas semanales acorde con programación mensual y con las obligaciones contractuales.	Ver evidencia al final.
11	Cumplir con el pago oportuno al sistema de seguridad social, en las condiciones, plazos y porcentajes exigidos por la normatividad vigente y efectuar mensualmente la presentación de los soportes de pago al supervisor del contrato, permitiendo su verificación.	Hice el pago de mi seguridad social de acuerdo a los plazos establecidos por el ministerio.	Ver evidencia al final.
12	Realizar las demás actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y las que, por ser inherentes, le sean asignadas por EL SENA	Cumplí con mis obligaciones contractuales a satisfacción, sin tener llamados de atención.	Ver evidencia al final.

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 **No. 7851654935** de la planilla, operador SOI y periodo de Septiembre de 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 (xx) folios

Cordialmente,



German Alberto Escudero Lozano
Contratista
C.C. No. 1.047.429.244

Recibí a satisfacción:

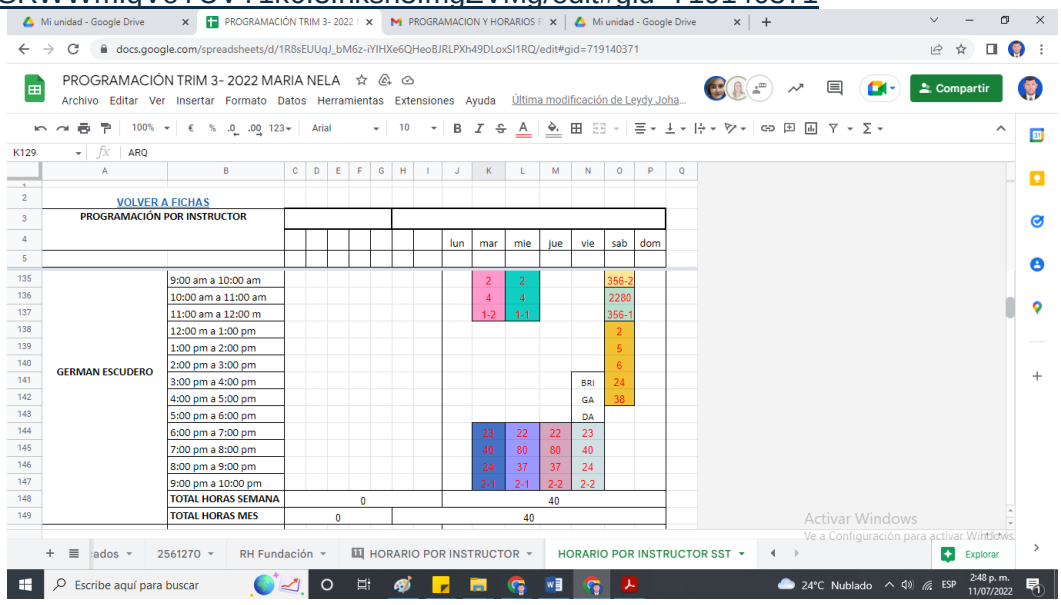
Maria Nela Henao Atehortua
Supervisora de contrato No. CO1.PCCNTR.3390069 de 2022
Coordinadora Academica

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LA FORMACION DEL MES DE OCTUBRE DEL 2022

Relaciono las evidencias de la formación del mes de Octubre del 2022 en las fichas

2621290, 2562339,2340241-1, 2340241-2, 2562438,2453820.

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1R3mQ-cdf55HzSRWWmIqVoYUVY1k6l3Inksn3ImgZVMg/edit#gid=719140371





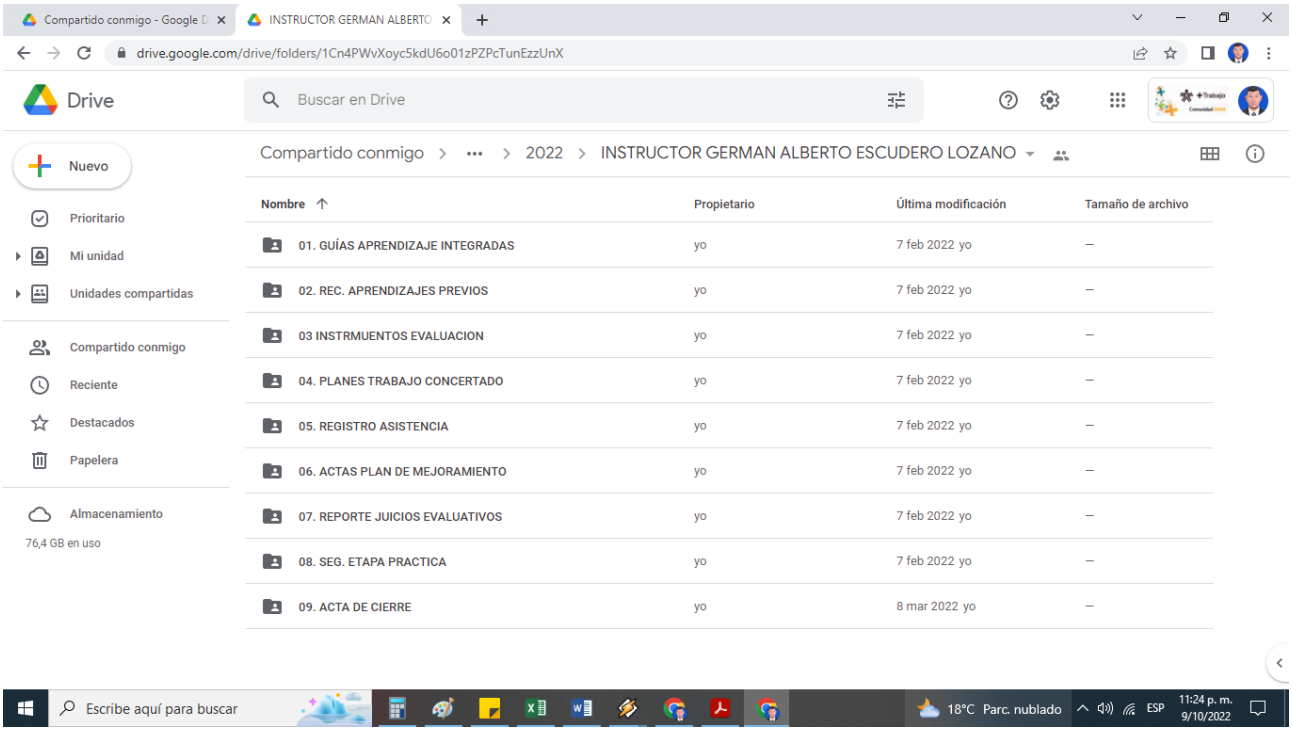

BRIGADA
SENA
EMERGENCIAS


BRIGADA DE EMERGENCIA



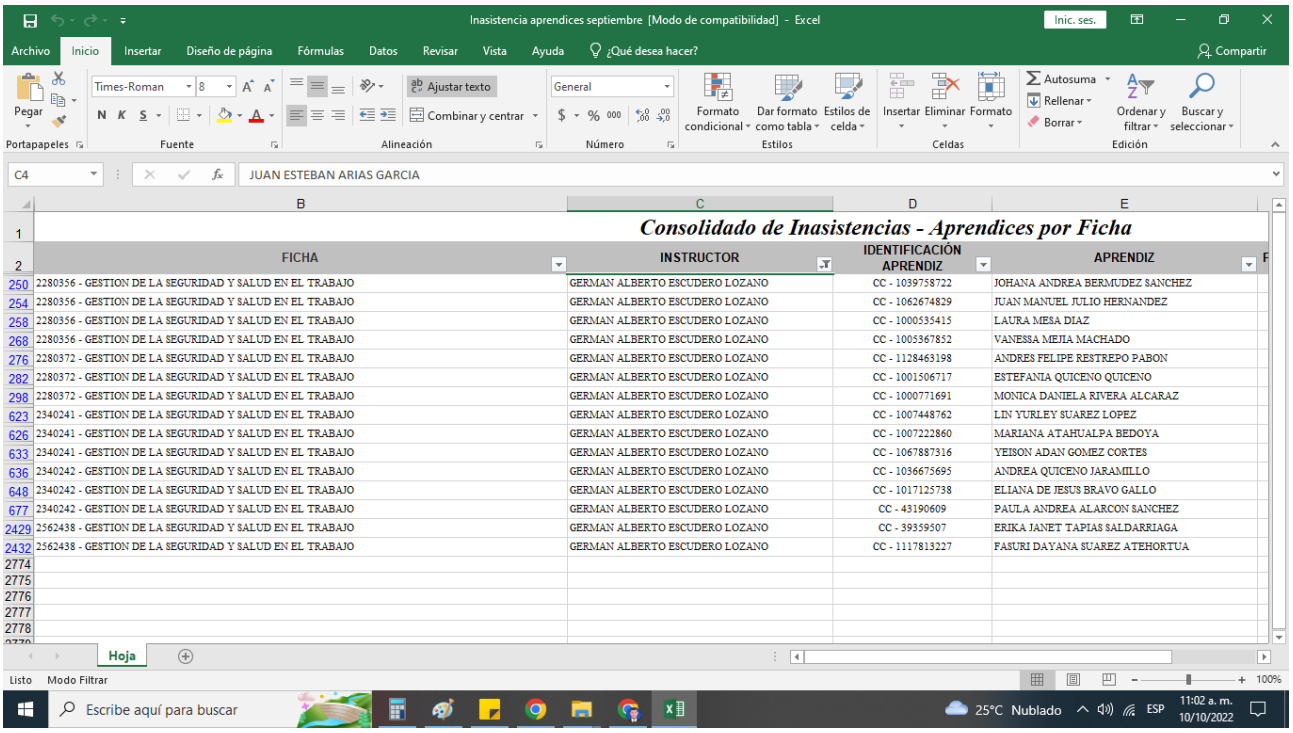
PORTAFOLIO EVIDENCIAS 2022

https://drive.google.com/drive/folders/1Cn4PWvXoyc5kdU6o01zPZPcTunEzzUnX?usp=sharing



Utilice la plataforma www.senasofiaplus.edu.co para la administración del proceso de formación y para la ejecución de la formación gestione la plataforma territorio, https://sena.territorio.la/index.php?login=true

CONSOLIDADO DE INASISTENCIA POR FICHAS



Inasistencia aprendices septiembre [Modo de compatibilidad] - Excel

Consolidado de Inasistencias - Aprendices por Ficha

FICHA	INSTRUCTOR	IDENTIFICACIÓN APRENDIZ	APRENDIZ
2280356 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO	CC - 1039758722	JOHANA ANDREA BERMUDEZ SANCHEZ
2280356 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO	CC - 1062674829	JUAN MANUEL JULIO HERNANDEZ
2280356 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO	CC - 1000535415	LAURA MESA DIAZ
2280356 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO	CC - 1005367852	VANESSA MEJIA MACHADO
2280372 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO	CC - 1128463198	ANDRES FELIPE RESTREPO PABON
2280372 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO	CC - 1001506717	ESTEFANIA QUICENO QUICENO
2280372 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO	CC - 1000771691	MONICA DANIELA RIVERA ALCARAZ
2340241 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO	CC - 1007448762	LIN YURLEY SUAREZ LOPEZ
2340241 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO	CC - 1007222860	MARIANA ATAHUALPA BEDOYA
2340241 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO	CC - 1067887316	YEISON ADAN GOMEZ CORTES
2340242 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO	CC - 1036675695	ANDREA QUICENO JARAMILLO
2340242 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO	CC - 1017125738	ELIANA DE JESUS BRAVO GALLO
2340242 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO	CC - 43190609	PAULA ANDREA ALARCON SANCHEZ
2562438 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO	CC - 39359507	ERIKA JANET TAPIAS SALDARRIAGA
2562438 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO	CC - 1117813227	FASURI DAYANA SUAREZ ATEHORTUA

Programacion en plataforma. Cumpli las horas semanales.

	9:00 am a 10:00 am											234	234		
	10:00 am a 11:00 am											0	0		
	11:00 am a 12:00 m											241-1	241-2		
	12:00 m a 1:00 pm								262						2
	1:00 pm a 2:00 pm								12						45
GERMAN ESCUDERO	2:00 pm a 3:00 pm								90	B					38
	3:00 pm a 4:00 pm								262	RI					2
	4:00 pm a 5:00 pm								12	GA					0
	5:00 pm a 6:00 pm								90	DA					
	6:00 pm a 7:00 pm								2	2	CE				
	7:00 pm a 8:00 pm								56	56	RR				
	8:00 pm a 9:00 pm								24	23	A				
	9:00 pm a 10:00 pm								38	49	DA				
	TOTAL HORAS SEMANA	0							39						
	TOTAL HORAS MES	0							39						

Planilla de pago seguridad social No. 7851654935 contenida en el formato GF

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047429244
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 57 51 108	TELÉFONO:	3564867
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7851654935		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1892157851

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.900	$ 0	$ 255.900
SUBTOTALES:										$ 255.900	$ 0	$ 255.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	EPS010 SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 199.900
SUBTOTALES:													$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 199.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		RAICO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0			$ 0	$ 16.700	$ 16.700	$ 0	$ 0	$ 16.700
SUBTOTALES:									$ 16.700	$ 0	$ 0	$ 16.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF05	CCF05-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	$ 9.600	$ 0	$ 9.600
SUBTOTALES:			$ 9.600	$ 0	$ 9.600

LIQUIDACIÓN DE TALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO NO PENSIONADO	EXTRANJERO PENSIONADO	IRP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD					ARP					CCF																											
																		ADMIN	$ EX. COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	$ EX. COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	$ EX. COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	$ EX. COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTE
	CC 1047429244	ESCUDERO LOZANO GERMAN ALBERTO	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.599.000			NO										25-14 COLPENSIONES	00	1.599.000	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.900	EPS010 SURAMERICANA DE SERVICIO S DE SALUD	00	1.599.000	$ 199.900	$ 0	$ 199.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	00	1.599.000	$1047429244	$ 16.700	00	$CCF05-COMFENALCO ANTIOQUIA 1.599.000	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 482.100