PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Ciudad y fecha Cúcuta 28 de Febrero de 2023

Señor.
HUGO LEON TABORDA OCAMPO
SUPERVISO DE CONTRATO No. 4639228
Coordinador Académico Comercio
Dependencia. CIES
Cucuta.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes FEBRERO del año 2023

Referencia: No 4639228 del año 2023

DORIS MARIA MORA GELVEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No.60.319.991 de Cucuta, en mi calidad de Contratista del SENA, en comercio, 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 **DIEZ MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETENTA Y CINCO MIL PESOS ($10.242.075)** Esta suma será pagada por el Sena al contratista de la siguiente manera. a) Mensualidades Vencidas de **CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA MIL** pesos($4.096.830) y/o proporcional a la correspondiente mensualidad

Plazo: Será hasta el (05) de (Mayo) de 2023.

OBJETO:
Prestar servicios temporales de carácter temporal para planear y orientar la formacion profesional integral que programe el centro de formacion en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente según el perfil SALUD-APOYO TERAPEUTICO Y REHABILITACION

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 la formación profesional integral a su cargo (Titulada o complementaria). **FORMACION TITULADA** Tecnico auxiliar de enfermeria Ficha 2528894	Link específico del portafolio - subcarpeta Planeación de la(s) ficha(s) donde se encuentran las evidencias Link del OneDrive Portafolio del instructor. https://acortar.link/eAHSMC
2	Participar cuando el centro de formacion lo requiera en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de fomracion integral conforme a las necediades nacionales y alos linamientos institucionales requeridos para el area tematica objetos del contrato	Participar en las jornadas de desarrollo y diseño curricular d ellos programas de formación profesional integral Total 10 horas	https://acortar.link/0iQEla
3	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	Aplicar instrumentos de evaluación de reconocimiento de aprendizajes previos. **FORMACION TITULADA** Tecnico auxiliar de enfermeria Ficha 2528894	Link del instrumento que diseñaron en el portafolio. Carpeta de hacer, instrumentos de evaluación, subcarpeta instrumentos de evaluación de aprendizajes previos. https://acortar.link/zuUeZ2

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
4	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. Tecnico auxiliar de enfermeria Ficha 2528894 # **horas** **Total Horas: 59**	Link del portafolio especifico de la ficha. Ficha 2528894 https://acortar.link/MHd7Ae
7	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. **FORMACION TITULADA** Tecnico auxiliar de enfermeria Ficha 2528894	Link del portafolio de la ficha - subcarpeta Verificar. https://acortar.link/pkGY0q
9	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en ese estado. b). Registrando juicios	Realizar el debido registro en el aplicativo de Sofia Plus de las siguientes acciones: • Garantizar que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados en la ficha a su cargo para que queden en ese estado en Formación. • Registrar los juicios evaluativos del reconocimiento de	Link general del portafolio del instructo https://acortar.link/biRnBr

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. e). Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	
15	Reportar durante los primeros cinco (5) días de cada mes las novedades existentes en torno al desarrollo académico, y en el caso disciplinario informar de manera inmediata de los aprendices a su cargo que genere incumplimiento al reglamento y/o normatividad existente.	Reportar a la coordinación académica las novedades existentes durante los 5 primeros días del mes. **FORMACION TITULADA** Tecnico auxiliar de enfermeria Ficha 2528894	Link de la carpeta donde reposan las evidencias https://acortar.link/t9uP9u
23	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 FEBRERO

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 Soporte de aportes a salud y afiliación SGSSS. y ARL del mes de del año 2023

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 (1)folios

Cordialmente,

DORIS MARIA MORA GELVEZ
Contratista
C.C. No.60.319.991

Recibí a satisfacción:

HUGO LEON TABORDA OCAMPO
Supervisor(a) Contrato . 4639228 de 2023
Coordinador Academico

