PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bararnquilla, 31 de Marzo de 2023

Señor (a)
LINDA EVELIN PICHON RONCALLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **4436358** **CO1.PCCNTR.**
Coordinadora Académica Comercialización
Centro Comercio y Servicios
Barranquilla

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

Referencia: CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.4436358 de 2023**

CLAUDIA PATRICIA PARRA MARTINEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 32.779.823 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en la coordinación de Comercialización, 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: Treinta y un millones cuatrocientos trece mil trecientos treinta y tres pesos m/l (31.413.333,00)

Plazo: Será hasta el 30 de septiembre de 2023

OBJETO: *Instructor: Carácter temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIAPara el Programa Formación GESTION DE MERCADO.*

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	DESARROLLAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN LOS PROGRAMAS DEFINIDOS POR EL CENTRO MEDIANTE SU PLATAFORMA VIRTUAL.	2501485 -2450390-2450388-2318498	**REPORTE MENSUAL DE SOFIAPLUS**

2	ENTREGAR AL EQUIPO DE SOFÍA PLUS LA INFORMACIÓN REQUERIDA PARA LA ASIGNACIÓN DE ROL DE INSTRUCTOR SENA Y DISPONIBILIDAD EN EL APLICATIVO.	INFORMACIONES ENTREGADAS, ASOCIACIÓN DE RUTAS DE APRENDIZAJE	CREACIÓN DEL ROL
3	REALIZAR LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS CURSOS ASIGNADOS.	EVALUAR CADA FICHA, LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJES ORIENTADOS	APLICATIVO SOFIAPLUS
4	EL CONTRATISTA DEBERÁ ABSTENERSE DE REALIZAR ACTOS OBSCENOS AL INTERIOR DE LA ENTIDAD QUE INVOLUCREN LA PARTICIPACIÓN DE MIEMBROS DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA.		
5	PRESENTAR INFORMES MENSUALES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS DEMÁS QUE SE REQUIERAN PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	SE PRESENTA INFORME DE EJECUCIÓN OPORTUNAMENTE	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2021
6	ATENDER LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR.		

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. 9447311024 de la planilla, operador y periodo. (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 (3) folios

Cordialmente,

CLAUDIA PATRICIA PARRA MARTINEZ
Contratista
C.C. No.

Recibí a satisfacción:

LINDA EVELIN PICHON RONCALLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 4436358**
Coordinadora Académica Comercialización

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - REGIONAL ATLANTICO
COORDINACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN
PROGRAMACIÓN FEBRERO 2023

INSTRUCTOR CLAUDIA PATRICIA PARRA MARTINEZ
CÉDULA: 32,779,823

CÓDIGO DE FICHA	GRUPO	COMPETENCIA	HORARIO	INICIO	FINAL	HORAS	AMBIENTE	L	M	M	J	V	FECHA TERMINACION FICHA
2450390	TÉCNICO EN INFORMACIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	8:00 - 10:00	01-mar-23	31-mar-23	44	Empresa - Etapa Productiva	x	x	x	x	x	24-abr-23
2501485	TÉCNICO EN INFORMACIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	10:00 - 12:00	01-mar-23	31-mar-23	44	Empresa - Etapa Productiva	x	x	x	x	x	17-jul-23
2450388	TÉCNICO EN OPERACIÓN DE SERVICIOS EN CONTACT CENTER Y BPO	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	14:00 - 16:00	01-mar-23	31-mar-23	44	Empresa - Etapa Productiva	x	x	x	x	x	24-abr-23
2318498	TECNÓLOGO EN ORGANIZACIÓN DE EVENTOS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	17:00 - 18:00	01-mar-23	31-mar-23	44	Empresa - Etapa Productiva	x	x	x	x	x	20-may-23
					TOTAL	**176**							

FORMATO No. 2: PLAN DE VISITA SEMANAL APRENDICES EN ETAPA PRODUCTIVA

	Fecha		Espacio diligenciado por el instructor de Seguimiento					Espacio para el Jefe inmediato o Contacto Empresa		
N°	Año: Día	Mes	Empresa	Nombre del Aprendiz	Telefonos del Aprendiz	Ficha	Visita N°	Nombre Contacto	Teléfonos Contacto Empresa - Extensión.	Firma del Contacto
	16	02	Eficacia.	Juan Camilo Burgos Lopez.	3154768826	2493905	F	Dona mallerin.	3023778494.	Dona Mallerin
	16	02	Eficacia.	Brayan muñoz.	3113486808	2493905	F	Dona mallerin	3023778494	Dona Mallerin.
	16	02	Eficacia	Lina Chamorro.	3243283864	2493905	F.	Dona mallerin.	3023778494	Dona Mallerin
	16	02	Eficacia.	Pylor Corral.	3057823650	2493905	F.	"	"	Dona Mallerin
	17	02	Eficacia.	Jose. Orozco	3057823650	2493905	F.	"	"	Dona Mallerin
	17	02	Eficacia.	Maria Vargas	3003064082	2493905	F	"	"	Dona Mallerin
	17	02	Eficacia.	Thatiana medina	3122666005	2493905	F	"	"	Dona Mallerin
	17	02	Eficacia.	Yeraldine medina	3045350664	2493905	F	"	"	Dona Mallerin
	22	02	Eficacia.	Andrea Hernandez	3215577021	2493905	F.	"	"	Dona Mallerin
	22	02	Eficacia.	Claudia. Chamorro	3023967350	2493905	F.	"	"	Dona Mallerin
	22	02	Eficacia.	Eyelin Rodriguez	3003064082	2493905	F.	"	"	Dona Mallerin
	22	02	Eficacia	Paola Stiven	3006520880	2493905	F	"	"	Dona Mallerin
	23	02	Eficacia	Yeraldine Villamil	3043727330	2493905	F	"	"	Dona Mallerin
	23	02	Eficacia	Dayan Quimbaya	3005932285	2493905	F	"	"	Dona Mallerin
	23	02	Eficacia.	Gustavo Vera	3015509160	2493905	F			Dona Mallerin

Periodo _____ Instructor: Claudia Ramos Firma _____

N° Evaluaciones: ____ N° Horas: ____ N° Horas Apoyo: ____ Periodo: _____ Total Horas _____ Visto Bueno_____

Powered by CamScanner

FORMATO No. 2: PLAN DE VISITA SEMANAL APRENDICES EN ETAPA PRODUCTIVA

Nº	Fecha Año: Día	Mes	Espacio diligenciado por el Instructor de Seguimiento: Empresa	Nombre del Aprendiz	Telefonos del Aprendiz	Ficha	Visita Nº	Espacio para el Jefe Inmediato o Contacto Empresa: Nombre Contacto	Teléfonos Contacto Empresa - Extensión.	Firma del Contacto
	23	02	Hotel Barquisimeto Plaza	Karol Herrera	3014029812	2318 498	1	Tonia Gonzalez	3216682741	
	24	02	SENA	Juan Cantillo	3004207477	2318 498	1	Lisbeth Vargas	3013873517	
	24	02	SENA	Onidia Murillo	3003391102	2318 498	1	Lisbeth Vargas	3013873517	
	24	02	G&Q	Alexa Noriega	3008418333	2501 485	1	Sulay Pato	3029567627	
	24	02	Eficacia	melany Alfonso	3163369172	2493 905	1	Dina Molina	3023778498	
	27	02	Atlantic	Angie mejia		2450 388	2	mairo		
	27	02	Atlantic	moises patermina		2450 388	2			
	27	02	Atlantic	Sugis valdez		2450 388	2			
	27	02	Atlantic	Yezenia Castellano	3243122961	2450 388	2	mara muñoz		
	28	02	Atlantic	Daniela Burdo		2450 388	2	Raul Perez		
	28	02	Atlactic	moises Alvarez		2450 388	2			
	28	02	Atlanti	Nilsun Rodriguez		2450 388	2			
	28	02	Atlantic	Jorge Castellano		2450 388	2	mairo		
	01	03	Atlatic	leonel medina		2450 389	2			
	01	03	Atlatic	M. Lidia Osorio		2450 390	2			

Período _____ Instructor: Claudia Parra Firma _____

Nº Evaluaciones: ____ Nº Horas: ____ Nº Horas Apoyo: ____ Período: _____ Total Horas ____ Visto Bueno ____

Powered by CamScanner

FORMATO No. 2: PLAN DE VISITA SEMANAL APRENDICES EN ETAPA PRODUCTIVA

N°	Fecha Año: Día	Mes	Espacio diligenciado por el Instructor de Seguimiento: Empresa	Nombre del Aprendiz	Telefonos del Aprendiz	Ficha	Visita N°	Espacio para el Jefe Inmediato o Contacto Empresa: Nombre Contacto	Teléfonos Contacto Empresa - Extensión.	Firma del Contacto
	01	03	Atlantic.	Jhenny Rivera		2450390	2			
	01	03	Atlantic.	maria jose molina.		2450390	2	Keiner jimenez	3508561584	
	02	03	Atlantic.	Dominica Elsaihe	3044621325	2450390	2	Keiner jimenez	3508561584	
	02	03	Atlantic.	Sandra Liana		2450390	2			
	02	03	Atlantic	Alberto Gutierrez		2450390	2			
	02	03	Atlantic.	Luis Ramos	3128795334	2450390	2	maria Rincon	3012126987	
	03	03	Atlactic.	Leidis perez		2450390	2			
	03	03	Atlactic.	Jorvine Oliveros	3013227584	2450390	2	maria Rincon	3012126987	
	03	03	Atlantic.	Noyelis castro	3013325147	2450390	2	Olger Carrillo	3043277462	
	03	03	Atlantic.	Leider Cruzo		2450390	2			
	06	03	Atlantic.	Arleris caborcis		2450390	2			
	06	03	Atlactic.	Carlos Gutierrez		2450390	2			
	06	03	Atlantic.	Aldo Arevalo		2501485	1	Claudia costa		
	06	03	Atlantic.	Edwilemar Amaya be		2501485	1			
	06	03	Atlantic.	Jennifer blanco		2501485	1	Claudia Costa		

Período _____ Instructor: Claudia Parra Firma _____

° Evaluaciones: ____ N° Horas: ____ N° Horas Apoyo: ____ Período: _____ Total Horas ____ Visto Bueno ____

Powered by CamScanner

FORMATO No. 2: PLAN DE VISITA SEMANAL APRENDICES EN ETAPA PRODUCTIVA

Nº	Fecha Año: Día	Mes	Espacio diligenciado por el Instructor de Seguimiento: Empresa	Nombre del Aprendiz	Telefonos del Aprendiz	Ficha	Visita Nº	Espacio para el Jefe Inmediato o Contacto Empresa: Nombre Contacto	Teléfonos Contacto Empresa - Extensión.	Firma del Contacto
	07	03	Atlantic	[redacted] Cabalon		2501485	1			
	07	03	Atlantic	Johan Garcia		2501485	1	Claudia Castro		
	07	03	Atlantic	Dunis Gutierrez		2501485	1			
	08	03	Atlantic	Yuliza Lopez		2501485	1	Claudia Castro		
	08	03	Atlantic	Dayana Morales		2501485	1			
	8	03	Atlantic	Gisela Muñoz		2501485	1	Yulieth Real		Yuliethy Reales
	08	03	Atlantic	Lisneidy Orozco		2501485	1	Claudia Castro		
	09	03	Atlantic	Merlyn Rico			1			
	09	03	Atlantic	Maria Valencia			1	Claudia Castro		
	09	03	Atlantic	Anyelus Yoby			1	Claudia Castro		
	09	03	Atlantic	Yeiderlis Contreras	3014642726	2450390	2	Maicon Rico	3012126874	
	10	03	Atlantic	Johan Bracho	3233850457	2477060	1	Laura Cabarcas	3007384074	Laura C.
	10	03	Atlantic	Cielo Lopez	3015441833	2477060	1	Yulieth Reales	3004590184	Yulieth Reales.

Periodo _____ Instructor: Claudia Jorral Firma _____

Nº Evaluaciones: ____ Nº Horas: ____ Nº Horas Apoyo: ____ Periodo: _____ Total Horas ____ Visto Bueno_____

Powered by CamScanner