PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bararnquilla, 31 de Mayo 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 Mayo 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 -2557919- 2557525- 2318498- 2557943	**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. 9449871489 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 MAYO 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
2557943	TÉCNICO EN INFORMACIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	8:00 - 10:00	02-may-23	31-may-23	42	Empresa - Etapa Productiva	x	x	x	x	x	17-oct-23
2501485	TÉCNICO EN INFORMACIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	10:00 - 12:00	02-may-23	31-may-23	42	Empresa - Etapa Productiva	x	x	x	x	x	17-jul-23
2557919	TÉCNICO EN OPERACIÓN DE SERVICIOS EN CONTACT CENTER Y BPO	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	14:00 - 16:00	02-may-23	31-may-23	42	Empresa - Etapa Productiva	x	x	x	x	x	17-oct-23
2318498	TECNÓLOGO EN ORGANIZACIÓN DE EVENTOS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	16:00 - 18:00	02-may-23	19-may-23	28	Empresa - Etapa Productiva	x	x	x	x	x	20-may-23
2557925	TÉCNICO EN OPERACIÓN DE SERVICIOS EN CONTACT CENTER Y BPO	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	16:00 - 18:00	23-may-23	31-may-23	14	Empresa - Etapa Productiva	x	x	x	x	x	17-oct-23
					TOTAL	**168**							

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
	18	04	Atlantic	Jenifer blanco	3122501249	2501485	V	Gabriela S.	3015598421	Gabriela S.
	18	04	Atlantic.	Yuranis moyano	3052553515	2450390	AM	Gabriela Sanjuan.	3015595901	Gabriela S.
	18	04	Atlantic	Mitayis Osorio	3015334427	2450390	2	Lizeth Camilo	3117685545	
	18	04	Atlantic.	Luis Barrios	3106097601	2450390	F	Mairon Rincon.	3012126937	Mairon Rincon
	19	04	Atlantic.	Artemis Cabarcas	3024552757	2450390	F	Mairon Rincon	3012126937	Mairon Rincon
	19	04	Atlantic.	Yurledis Contreras	3014642163	2450390	F	Mairon Rincon	3012126937	Mairon Rincon
	19	04	Atlantic.	Loryine Rivero	3013227822	2450390	F	Mairon Rincon	3012126937	Mairon Rincon
	19	04	Atlantic.	Jorge Castellano	3023120088	2450390	F	Mairon Rincon	3012126937	Mairon Rincon
	20	04	Atlantic.	Angie Mejia.	3245486829	2450390	F	Mairon Rincon	3012126937	Mairon Rincon
	20	04	Atlantic.	Nayelin castro.	3013325147	2450390	F	Olger Cadena	3043277401	
	20	04	Atlantic.	Alberto Gutierrez	3042100445	2450390	F	Jafet Cortes	3043506016	
	20	04	Atlantic.	Carlos Gutierrez	3013978152	2450390	F	Jesus Cortina	3023203131	Jesús C.
	21	04	Atlantic	Sandra Licona	3042798206	2450390	F	Kevin Solo	3167684911	
	21	04	Atlantic.	Yesenia Castellano	3243122961	2450388	F	Monia Muñoz	3117430057	
	21	04	Atlantic	Lidis Perez	3016689	2450390	F	Jesus Mendoza	3232418838	

Periodo _____ Instructor: Claudia Parra 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
	24	04	Atlantic.	Reunion	con la	Ficha		Claudia Costa		
	24	04	Atlantic.	Reunion	2501485			Claudia Costa		
	24	04	Atlantic.	Heider Cruzo	3003916348	2450 390	F	Koral medina	3145905438	
	24	04	Atlantic.	Yeniel medina		2450 388	F	maria murgo.	3117430052	
	25	04	Atlantic.	Yuminig Elsuih.	3042100445	2450 390	F	Jhanatan Sarmiento	302 421 2266	
	25	04	Atlantic.	maria jose molina	3043036050	2450 390	F	Jhanatan Sarmiento	302 4212266	
	25	04	Atlantic.	Jhenry Rivera	3045699802	2450 390	F	Jafret Cortes	3043501006	
	26	04	Atlantic.	Sayris Valdez		2450 390	F	Jafret Cortes	3043501	
	26	04	Atlantic.	Daniela Blanco	3043973778	2450 388	F	Geraldin Barrera	3026065686	
	26	04	Atlantic.	Wilson Rodriguez	3137495384	2450 388	F	Jairo Costa	302 3082354	
	26	04	Atlantic.	Moises Alvarez	3105204555	2450 387	F	Jairo Costa	3023083854	
	27	04	Atlantic.	Aldo Arrubla	3145076757	2501 485	2	Yuliet Reyes	3105524013	
	27	04	Atlantic.	Edwilenar Amaya	3226326286	2501 435	2	Gabriel Jimenez	3015645656	
	27	04	Atlantic	Yuliza Lopez	3145684855	2501 435	2	Yuliath Reyes	3105524013	
	28	04	Atlantic.	Oiseth Molina	3102536363	2501 435	2	Gabriel Jimenez	3015645656	

Período _____ Instructor: Claudia Ramos 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

	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
	02	05	Atlantic.	Jhenny Rivera		2450 390	2			
	02	05	Atlantic.	maria jose molina.		2450 390	2	Keiner Jimenez	3508567584	
	02	05	Atlantic.	Yamini Elsaihe	3044621325	2450 390	2	Keiner Jimenez	3508567584	
	02	05	Atlantic.	Sandra Liana		2450 390	2			
	03	05	Atlantic	Alberto Gutierrez		2450 390	2			
	03	05	Atlantic.	Luis Ramos	3128795334	2450 390	2	maria Rincon	3012126987.	
	13	05	Atlactic.	Leidis Perez		2450 390	2			
	13	05	Atlactic.	Jorvine Olivero	3013227584	2450 390	2	maria Rincon	3012126987.	
	13	05	Atlantic.	Noyedis castro	3013325147	2450 390	2	Olger Carrillo	3043727462	
	13	05	Atlantic.	Leider Cruzo		2450 390	2			
	14	05	Atlantic.	Artemis Caborcis		2450 390	2			
	14	05	Atlactic.	Carlos Gutierrez		2450 390	2			
	14	05	Atlantic.	Aldo Arevalo		2501 4851	1	Claudia Castro		
	14	05	Atlantic.	Edwilemar Amaya be		2501 4851	1			
	15	05	Atlantic.	Jennifer Blanco		2501 4851	1	Claudia Castro		

Periodo _____ Instructor: Claudia Ramu Firma _____

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

Powered by CamScanner