PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Pamplona, 25 de Mayo 2023

Señor
HUGO LEON TABORDA OCAMPO
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4642042
Coordinador académico Comercio y Servicios
Centro CIES
Pamplona

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.4642042 del año 2023

Yasmira Riaño, identificado con la cédula de ciudadanía No.60.255.318, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios, 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 Veintidos Millones Quinientos Treinta y Dos Mil Quinientos Sesenta y Cinco ($ 22.532.565). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: Mensualidades vencidas de Cuatro Millones Noventa y Seis Mil Ochocientos Treinta ($ 4.096.830) y/o proporcional a la ejecución de la correspondiente mensualidad.

Plazo: Será hasta el 02 de 08 de 2023.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional integral que programe el centro de formación en la red de conocimiento SALUD en sus diferentes niveles y modalidades.

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: 2560054 TL SERVICIOS FARMACÉUTICOS **Titulada** TL SERVICIOS FARMACÉUTICOS FICHA 2560054	https://cutt.ly/8wqTTy1U
2	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los	Desarrollar actividades de formación profesional integral en los siguientes programas. Formación Titulada Ficha:	https://cutt.ly/FwqTTg3t

<table>
<tr><td></td><td>programas del área temática objeto del contrato.</td><td>2560054 Técnico Servicios Farmacéuticos.

Total Horas: 96 Horas</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.</td><td>Registrar la actualización de las guías, el avance programado mensual, según el plan de trabajo concertado a través de la plataforma LMS Territorium.

Ficha 2560054 TL Servicios Farmacéuticos</td><td>https://cutt.ly/8wqTTy1U</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje 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 conforme como lo establezca el sistema integrado de gestión de calidad y autocontrol.</td><td>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: 2560054</td><td>https://cutt.ly/uwqTTv9L</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Realizar seguimiento en la etapa productiva a los 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><td colspan="4">REPORTE DE TIPO ACT. APOYO A LA FORMACION- SOFIA PLUS</td></tr>
<tr><td colspan="4">HORAS ACADEMICAS</td></tr>
<tr><td colspan="4">FICHAS EN EJECUCION (HORAS REGISTRADAS POR EVENTOS)</td></tr>
<tr><td>N° Aprend.</td><td>N° Ficha</td><td>Programa de formación</td><td>N° Horas</td></tr>
<tr><td>8</td><td>2503121</td><td>TL Contabilización de Opeaciones Comerciales y Financieras</td><td>16</td></tr>
<tr><td>17</td><td>2503568</td><td>TL Asisitencia Administrativa</td><td>34</td></tr>
</table>
</td><td>https://cutt.ly/4wqTTQ9M</td></tr>
</table>

		5 | 2503 114 | TI Salud Pública | 10 **TOTAL HORAS** | 60 **FICHAS TERMINADAS POR FECHA (HORAS REGISTRADAS POR OTROS)** **10No. Aprendices** | **No. Ficha** | **Programa de formación** | **No. horas** 2 | 2382669 | TL Servicios Farmacéuticos | 4 **TOTAL HORAS** | **4**	
10	Realizar y/o mantener en vigencia la certificación en la norma de competencia laboral “ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto, deberá aportar el respectivo certificado de aprobación, en el informe de ejecución contractual, con plazo máximo a julio 31 de 2023.	Participar en el proceso de certificación	https://cutt.ly/bwqTTYxD
11	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 Mayo

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. **4500743445** expedido por Bancomeva, correspondiente al mes de Abril 2023. (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.

Evidencias en folios

Cordialmente,

Firma
Yasmira Riaño
Contratista
C.C. 60255318

Recibí a satisfacción:

Firma
Hugo León Taborda Ocampo
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.4642042 de 2023
Coordinador académico Comercio y Servicios

