PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería 14 de junio de 2023

señor(a)
NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4545381
Coordinador Académico
Centro de Comercio Industria y Turismo
Montería

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
mes de junio del año 2023.

REFERENCIA: No (CO1.PCCNTR.4545381) del año 2023.

HECTOR ENRIQUE DURANGO GALVAN, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79059796, en mi calidad de Contratista del SENA, en FORMACIÓN DEL PROGRAMA ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COMERCIO,INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA,en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, No. CO1.PCCNTR.4545381 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 un(1) contrato la suma de TREINTA Y SEIS MILLONES TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE($36.013.333). EL SENA pagara de las siguiente manera:NUEVE(9) pagos iguales por los meses de FEBRERO a OCTUBRE de 2023. Por valor DE TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($3.700.000) cada uno y un pago por los veintidós (22) días del mes de noviembre de 2023 por valor de DOS MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE($2.713.333)

Plazo: Será hasta el 22 de noviembre de 2023.

OBJETO:

CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA..

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar la Planeación y ejecución la formación profesional de acuerdo con el programa de formación asignado, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos cumplido las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a 160horas mensuales.	Planeación de la FPIdesarrollo curicular yalistamiento en las fichas:curso complementarioemprendimiento innovador	Evidencias fotográficas. Listados de asistencias.
2	Colaborar con la elaboración de laplaneación pedagógica, guías deaprendizaje, instrumentos de evaluación,plan de trabajo,ayudasdidácticas requeridos para el desarrollo de los procesos de formación asignados	Elaboracion de planeaciónpedagógica, guias deaprendizaje,instrumentosde evaluación, plan detrabajo y ayudas didácticas requeridospara la ejecución de laformación en los formatosestablecidos para tal fin.	Formatos Planeación Pedagógica, Guíasde Aprendizaje,Instrumentos deEvaluación,AyudasDidácticas
3	Registrar en el aplicativo SOFIAPLUS,todas las evidencias delproceso formativo: crear las rutas deaprendizaje,asociar aprendices,realizar registro de inasistencia deaprendices,planes de mejoramientoy registrar juicios evaluativos, acorde con los lineamientos institucionales.	N/A para este mes	N/A

4	Presentar las actas finales de cierrede etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos institucionales.	N/A para este mes	N/A
5	Apoyar el trámite de las novedadesde deserción de aprendices acordecon lo establecido en el reglamentodel aprendiz.	N/A para este mes	N/A
6	Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento delaprendiz	N/A para este mes	N/A
7	Aportar todos los documentos soporte del proceso de formaciónprofesional, publicados en la plataforma SIGA.	Se suministra la documentación solicitadade acuerdo a los requerimientos exigidos en SIGA	Formatos de matriculas cargados en el Drive designado, Registro en Sofia plus
8	Participar en proyectos de investigación aplicada,técnica ypedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el áreatemática.	N/A para este mes	N/A
9	Subir los documentos soporte delpago en la plataforma del SECOP IIen los plazos establecidos por laentidad y acorde con los requisitoslegales exigidos.	Se carga cuenta de cobro con todos sussoportes correspondientesal mes de febrero de2023 a la plataforma secop2.	Cuenta de cobrodel mes de febrerocon todos sussoportes.

10	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres(3)días hábiles anomalías, inconsistencias, novedades deaprendices y hallazgos en el registrode la información.	N/A para este mes	N/A
11	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior aquince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (Cesion-Terminacion).	N/A para este mes	N/A
12	Cumplir con los lineamientos delsistema de gestión de SST y loslineamientos establecidos por elgobierno nacional frente la pandemia del COVID 19.	Se aplican los lineamientosexigidos por el gobiernoestablecidos en el protocolo de bioseguridad y SST	Uso de TapabocasUso de AlcoholDistanciamientoSocial,solicitud decarnet de vacunación
13	Atender las solicitudes realizadaspor el supervisor del contrato.	Se entregan en las fechasestipuladas por la coordinación los informesde ejecución mensual en losformatos del Sistema Integrado deGestión y Autocontrol SIGA	Coordinación Académica. Informe Mensualde ejecución Contractual

14	Gestionar la colocación de aprendices en alguna de las modalidades de etapa productiva yrendir informes periódicos de losresultados alcanzados,conforme alas instrucciones que les sean impartidas	N/A para este mes	N/A

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	FINALIZACION
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.4498023100 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 entidad e(s) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5° de la Directiva Presidencial No.001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgo 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 (16) folios

Cordialmente,

HECTOR ENRIQUE DURANGO GALVAN
Contratista
C.C. No. 79059796

Recibí a satisfacción:

JOSE ANASTASIO RESTREPO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4545381
Coordinador Académico
Centro de Comercio Industria y Turismo
Montería

RVDO FCO PEÑA

EVIDENCIAS






















NEW YORK



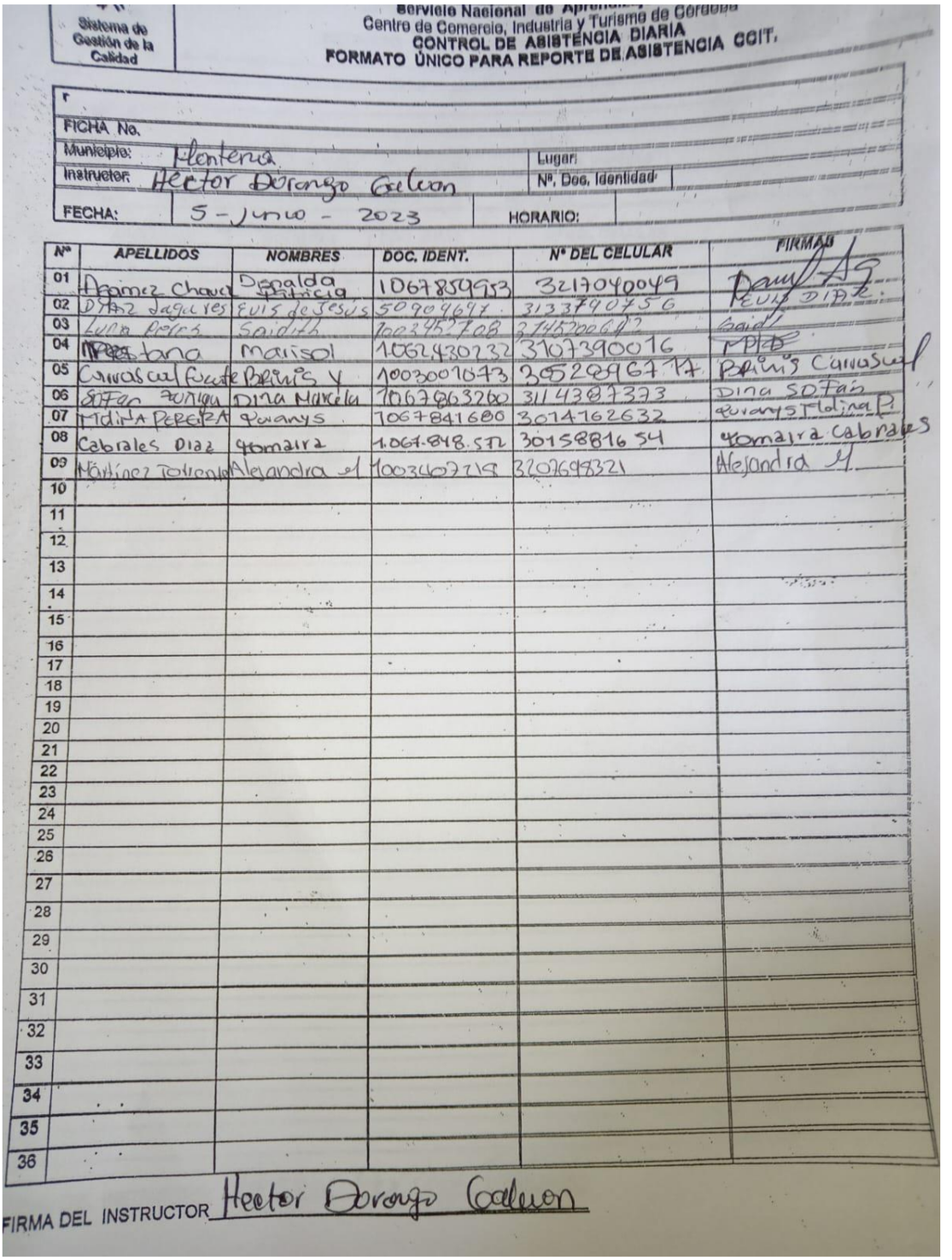

NEW YORK







EVIDENCIAS LISTADO DE ASISTENCIAS



Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CGIT.

FICHA No.
Municipio: Montería — Lugar:
Instructor: Hector Dorango Galeon — Nº. Doc. Identidad:
FECHA: 5 - Junio - 2023 — HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMA
01	Alvarez Chavez	Deralda Patricia	1067859953	3217040049	
02	Diaz Jaguares	Elvis de Jesus	50909697	3133790756	ELVIS DIAZ.
03	Luna Pedro	Saidith	1003457208	3145006912	Saidi
04	Montana	maisol	1062430232	3107390016	
05	Carvajal Fuentes	Brinis Y	1003007673	3052896717	Brinis Carvajal
06	Sofan Zuñiga	Dina Marcela	1067863260	3114387373	Dina Sofan
07	Medina Pereira	Yuranys	1067841680	3074762632	yuranys Medina P.
08	Cabrales Diaz	yomaira	1.067.848.572	3015881654	yomaira Cabrales
09	Martinez Torrente	Alexandra	1003607219	3207698321	Alejandra M.
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					

FIRMA DEL INSTRUCTOR Hector Dorango Galeon

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CGIT.

r

FICHA No.

Municipio: Montería | Lugar:

Instructor: Hector Naranjo Galvan | Nº. Doc. Identidad:

FECHA: 1 - Junio - 2023 | HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Cogollo Restrepo	Luisa Fernanda	1067909936	3163226830	Luisa
02	Fernández Fuentes	Dalys	52.997.266	3204343984	~~Dalys Fuentes~~
03	~~Ingris Gonzalez~~				
04	Gonzalez Velasquez	Ingris Gonzalez	1.071.352.604	3107167540	Ingris Gonzalez
05	Yuris Hernández	Yuris Marcela	1.067.862.748	3205302735	Yuris Hernández
06	Fuentes Julio	Carolina Andrea	1067962763	3108849474	~~Carolina Fuentes~~
07	Flores Silvan	Luis Esther	1067875653	3212374377	~~Luis E Flores~~
08	Bautista M.	Damaris C	1.067976204	3196275474	Damaris B.
09	Pina	Jennyfer	5617071	3245326509	
10	Barquett	Judyth	26201552	3106403861	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					

FIRMA DEL INSTRUCTOR Hector Naranjo Galvan

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

r

FICHA No.

Municipio: Montería | Lugar:

Instructor: Hector Dorango Galvis | Nº. Doc. Identidad:

FECHA: 8 - junio - 2023 | HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Jiménez Jimenez	Yenny Fernanda	56172071	3245326509	
02	Barrera Caicedo	Jaidyth Lucia	26201552	310-6403861	
03	Bautista Martí	Damarys	1.067956204	3196275474	
04	Dalys Feria	Dalys	52.997.266	3204343984	
05	~~Angie~~ Gonzalez				
06	Gonzalez Velasquez	Ingris Paola	1.071.352.604	3107167540	
07	Hernandez Diaz	Yuris Marcela	1.067.867.798	3205302125	
08	Florez Solano	Luz ESTHER	1.067.875.633	3223743327	
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					

FIRMA DEL INSTRUCTOR Hector Dorango Galvis

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:
FICHA No.:
Municipio: Montria
Instructor: Hector Dorado Cortes
Lugar:
N°. Doc. Identificac.
FECHA: 15 - Junio - 2023
HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Piñeres Jimenez	Yennyfer Yliagnys	PPT 5617071	
02	Hernández Díaz	Yuris Marcela	1.067.862.748	
03	Gonzalez Velasquez	Ingris Paola	1071352604	
04	Fuentes Julio	Carolina Andrea	1.067967763	
05	Hacilado De Aguas	Cindy Saudeth	1067907166	
06	Bautista Montalvo	Damarys Lucia	1.067156204	
07	DAlys Feria Fuentes	D.Alys Judith	52997266	
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Hector Dorado Cortes

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CGIT.

FICHA No.
Municipio: Montería — Lugar:
Instructor: Hector Deraso Calon — Nº. Doc. Identidad:
FECHA: 2-junio-2023 — HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Barquero Consul	Judyth Lucia	26201552	3106403861	Judyth Barquero
02	[illegible]	Rosa	56171071	3245326509	[illegible]
03	Bautista M.	Damarys	1069562a1	3196754714	[illegible]
04	Luis Flores	Luz Esther	1.067875633	3212374322	Luis Flores
05	Fuentes Julio	Carolina Andrea	1067962763	3106849474	[illegible]
06	Hernandez Diaz	Yuris Marcela	1.067.862.798	3205302125	Yuris Hernandez
07	Gonzalez Velasquez	Ingris Gonzalez	1.071352.64	3107167540	Ingris Gonzalez
08	Dalys Feria	Dalys	52 947 266	3204343184	[illegible]
09	Cogollo Restrepo	Luisa fernanda	1067969936	3163226830	Luisa
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					

FIRMA DEL INSTRUCTOR Hector Deraso Calon

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

FICHA No.

Municipio: Montería | Lugar:

Instructor: Hector Dorango Calle | Nº. Doc. Identidad:

FECHA: 7 - Jun - 2023 | HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMA
01	Hernández Díaz	Yuris Marcela	1067867798	3205302125	Yuris Hernandez
02	Gonzalez velasquez	Ingris Paola	1.067352604	3107167540	Ingris Gonzalez
03	Cuenta Julio	Carolina Andrea	1067962763	3106899474	Carolina Cuenta
04	Banquett Cassil	Jaidy Lucia	26291552	3106403861	Julio C
05	Bautista M	Damaris	1067976204	3196275414	Damaris B
06	Pinto	Yenyfer	5617071	3245326509	Yenyfer
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					

FIRMA DEL INSTRUCTOR: Hector Dorango Calle

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

r

FICHA No.

Municipio: Montería | Lugar:

Instructor: Héctor Arango Calle | Nº, Doc, Identidad:

FECHA: 9 - junio - 2023 | HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMA
01	Piña Gimenez	Yennyfer Lila	5617071	3215326509	
02	Bautista Martelo	Damaris	1.064956204	3116275474	
03	Banquett causil	Jaidy H Lucia	26201552	3106403861	
04	Fuentes Julio	Carolina Andrea	1069962763	3106849974	
05	Gonzalez Velasquez	Ingris Daniela	1.071.352.664	3107167540	
06	Hernandez Diaz	Yuris Hernandez	1057867708	3205307425	
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					

FIRMA DEL INSTRUCTOR Héctor Arango Calle

REGISTRO DE ASISTENCIAS Y APROBACION DE CTA No. ____ DEL DIA 14 DEL MES DE junio DEL AÑO 2023

OBJETIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO¡CUAL?	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	AUTORIZA GRABACION	FIMA PARTICIPACION VIRTUAL
	Vennyfer Piña	5617071						3245826509		
	Luisa Cogollo	1067969936						3163226830		
	Damarys Bautista	1.067956204						3196275414		
	Luz Florez	1.067875633						3212374327		
	Carolina Fuentes Julio	1.067967763						3106849474		
	Dailys Fernandez Fuentes	52 997266						3201343984		
	Ingris Gonzalez	1.071352604						3107167540		

Hector Arago Cortes