PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Julio de 2023

Señor (a)
MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **4624401**
Coordinador Programas Especiales
Programas Especiales
Barranquilla

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

Referencia: No 4624401 del año 2023

JOSE ORLANDO BUELVAS PEREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.069.468.171 de Sahagun, en mi calidad de Contratista del SENA, en Programas Especiales, 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: f). un pago correspondiente al mes de Julio de 2023 por valor de (3.582.200). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros No. 44215053218 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 16 de Diciembre de 2023.

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales como Instructor para impartir formación en elaboración de productos químicos para uso doméstico en la coordinación de Programas Especiales - Desplazados del Centro Nacional Colombo Alemán

Obligaciones Especificas: *(Trascriba las obligaciones especificas del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	1. Formular proyecto formativo, planeación pedagógica del proyecto y recursos didácticos (Guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo) para el desarrollo de las competencias del programa de formación según lineamientos del procedimiento y guía de desarrollo curricular. 2.	Se imparte formación del curso complementario de fabricación de productos de aseo para el hogar de las siguientes fichas: 1. 2793032 2. 2793053	La evidencia es soportada en físico con mi supervisor

	Realizar el alistamiento de las actividades de aprendizaje a orientar teniendo en cuenta: ambientes, número de aprendices, disponibilidad de equipos, modalidad de formación, y duraciones establecidas en las guías de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje del programa. 3. Realizar las actividades de inducción a los aprendices utilizando el ambiente virtual dispuesto (LMS) acorde a lo establecido en la circular de inducción vigente y guía desarrollo del proceso formativo. 4. Asociar aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo Sofia plus dispuesto por la entidad 5. Orientar el desarrollo de las actividades de Aprendizaje promoviendo el aprendizaje significativo, la solución creativa de problemas, el desarrollo de estrategias para el aprendizaje autónomo, el uso de las Tic, el trabajo colaborativo, planteando acciones de refuerzo, mejoramiento y apoyo que motiven y fundamenten al aprendiz para el desarrollo de sus competencias según lo establecido en el procedimiento de ejecución de la formación profesional integral 6. Utilizar herramientas tecnológicas que El SENA brinda para la gestión del aprendizaje y apoyo a los procesos formativos, para organizar y desarrollar actividades de aprendizaje y llevar el registro del portafolio de evidencias. 7. Registrar oportunamente en aquellos casos de inasistencias, deserciones, condicionamientos de matrícula, cancelación de matrícula en el aplicativo SOFIA		

	plus de acuerdo con lo establecido en el Reglamento del Aprendiz vigente. 8. Emitir juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de Aprendizaje, las características y las premisas de evaluación del aprendizaje descritas en la Guía para desarrollar el proceso formativo, el procedimiento de ejecución de la formación y el reglamento del Aprendiz SENA. 9. Realizar		

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	13323	Luruaco	2023-07-18	2023-07-19

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. 9453014413 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 () folios

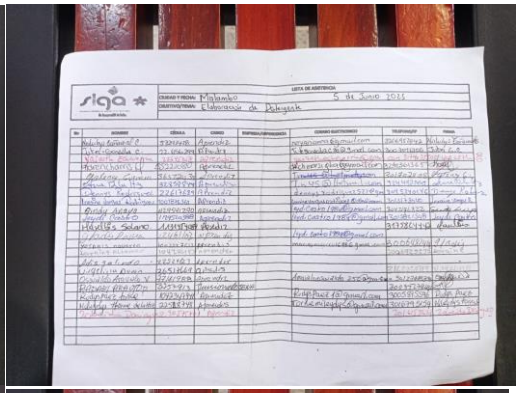
Cordialmente,

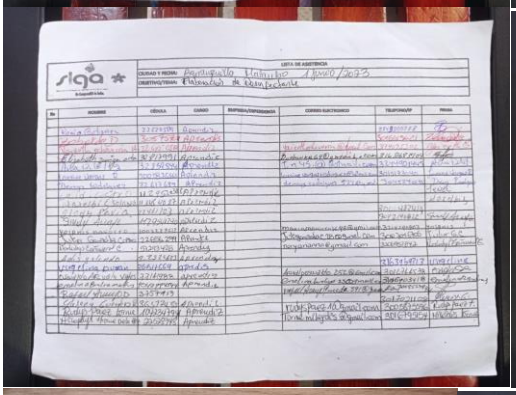
JOSE ORLANDO BUELVAS PEREZ
Contratista
C.C. No. 1.069.468.171

Recibí a satisfacción:

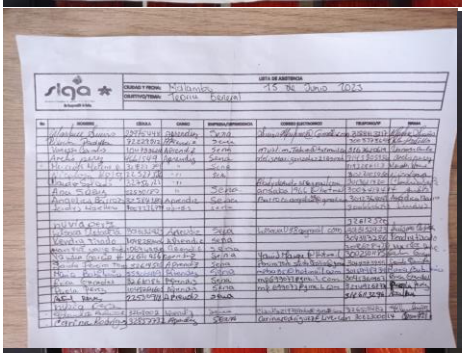
MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
Supervisor(a) Contrato 4624401 de 2023
Coordinador Programas Especiales

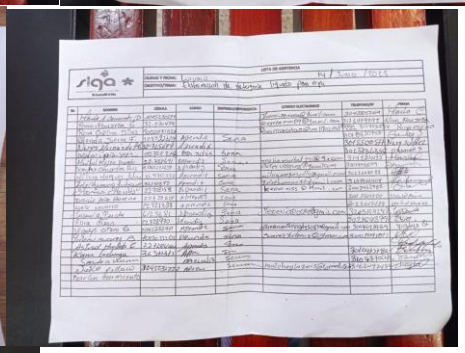


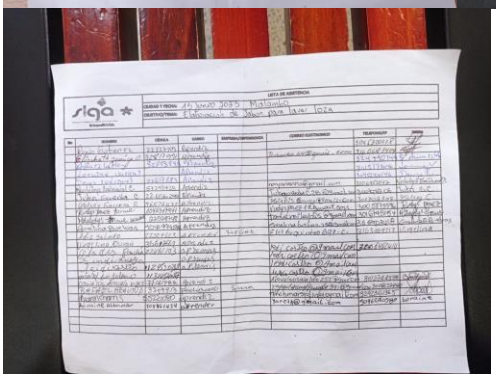





























SENA	**ACTA No. 10**

REUNION HOGAR DE PASO HABITANTES DE LA CALLE

CIUDAD Y FECHA:	**HORA DE INICIO:**	**HORA FIN:**
Barranquilla, 4 de julio del 2023	9Am	11.30 Am
LUGAR: **Centro Nacional Colombo Alemán**	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** **Centro Nacional Colombo Alemán**	

TEMAS: Seguimiento al programa

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Reunión con el grupo de instructores del programa de poblaciones víctimas y vulnerables, la orientadora ocupacional Mónica Bayona y la dinamizadora de Emprendimiento Angie Polo, para hacer seguimiento al programa analizando las metas del mes de junio, grupos de formación para iniciar en el mes de julio y nano franquicias.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

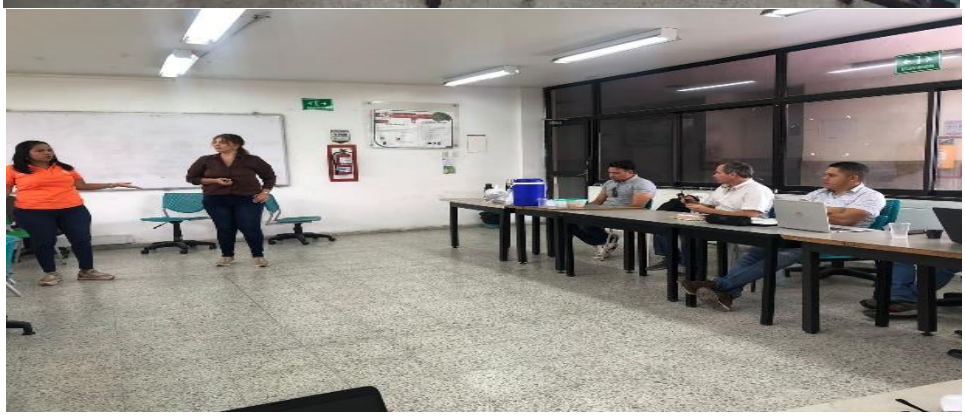
1. Metas: Se revisaron las metas ejecutadas en el mes de junio verificando que poblaciones están en rojo y proyectar los grupos nuevos para el mes de julio teniendo en cuenta las poblaciones en rojo del mes anterior.
2. Se preguntó que instructores necesitan grupos para formación en el mes de julio y cuantos grupos cada uno, teniendo en cuenta que se debe realizar una buena gestión con los enlaces para asegurar que el personal que se inscribe en las formaciones va asistir cuando inicie el curso.
3. La dinamizadora Angie polo explico de que se tratan las nano franquicias y cuáles eran los requisitos.

COMPROMISOS

1. Concertar los grupos antes del inicio de la formación para así evitar que los grupos se cancelen y el instructor pierda las horas que dedico al grupo.
2. Se concretó reunión para el día jueves 6 de julio del 2023, con los instructores de Soldadura, refrigeración y emprendimiento para estructurar los proyectos o nano franquicias que puedan salir de esos programas.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Reunión seguimiento al programa de poblaciones víctimas y vulnerables del CNCA	Coordinador del programa-	Julio 4 del 2023
ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD**	**FIRMA**

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No · DEL DÍA 4 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Seguimiento al Programa de poblaciones Víctimas y Vulnerables

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Alba Carolena	32879971		X		CNCA	acarolenas@sena.edu.co	3184700330		
	Karen Monsalvo	55.248.095		X		CNCA	Karenj84@gmail.com	55.248.095		
	Edgardo Tejeda	8740609		X		CNCA	ejtejeda m@sena.edu.co	3043704222		
	Walenson Colli	72276159		X		CNCA	walen.c@hotmail.com	3022078110		
	David Alvarado	1140848007		X		CNCA	Alvarado0825@gmail.com	3023100150		
	David Arcuza	7717.521		X		CNCA	darcuza@misena.edu.co	3207672000		
	Manuel Solano	72338516		X		CNCA	MaSB23@Hotmail.com	5192785502		
	Cristian Sánchez Sedeño	72348620		X		CNCA	CSanchezSa@sena.edu.co	3016138837		
	Jennifer Lafaurie	1.083.432.717		X		C.N.C.A	Jenni481@hotmail.com	3014740506		
	Octavio Iglesias	72.358.183		X		C.N.CA	octiglesias@hotmail.com	3052849018		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No · DEL DÍA 4 DEL MES DE 7 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Seguimiento al Programa de Poblaciones Victimas y Vulnerables

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	JUAN ERNESTO CAMACHO RIVAS	72129575		CNCA			juancamador2015@hotmail.com			
2	Carlos Maldonado Charris	1047335022		CNCA			Carlosmaldonado@misena.edu.co			
	LUIS RUBIO COBA	8697002		CNCA			lgrc@misena.edu.co			
	Jose Bueluas	1069468171		CNCA			jobuel15080@gmail.com			
	Monica Bayona	32832023		Orientadora-ocap			Mbayonor@sena.edu.co			
	Angie Pobl	1046336850		x			appobl@sena.edu.co			

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Municipios del departamento del Atlántico/Julio 31 del 2023	**Codigo Regional :**	**8**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	JOSE ORLANDO BUELVAS PEREZ	**Codigo Centro:**	**9207**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	72358183	**Fecha de elaboración:**	**22/06/2023**
		ID Proceso:	**GRF-F-**

En desarrollo de la comisión No. **13323** durante los dias **18,19** del mes de JULIO de **2023** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
18/07/2023	**DE BARRANQUILLA AL MUNICIPIO DE LURUACO**	**Bus intermunicipal**	**112,327**
19/07/2023	**DE BARRANQUILLA AL MUNICIPIO DE LURUACO**	**Bus intermunicipal**	**112,327**
		Bus intermunicipal	
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 224,655**

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO		JEFE INMEDIATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	**JOS EORLANDO BUELVAS PEREZ**	**Nombre completo:**	**MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE**	**Nombre completo:**	**Doris Ester del Toro Ruíz**
Cargo:	**INSTRUCTOR**	**Cargo:**	**Coordinador Programas Especiales**	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR DE CENTRO**
Firma:	Jose Buelvas P.	**Firma:**		**Firma:**	