PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, agosto 31 de 2023.

Señor (a)
GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5137549 AÑO 2023
COORDINADOR ACADÉMICO DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA Y PROGRAMAS ESPECIALES.
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
Sena Regional-Atlántico
Barranquilla.

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

Referencia: Contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.5137549 AÑO 2023.

JACOB ISAAC PELAEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 8.716.022 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, de la coordinación de programas especiales del CENTRO DE COMERCIO Y 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: El valor total del presente contrato asciende a la suma de CATORCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($ 14.250.000), COP incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: SEIS (6), asi, un primer pago en el mes de julio de 2023 por la suma de UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/L ($ 1.330.000), 4 pagos iguales por los meses de agosto a noviembre de 2023, por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L ($ 2.850.000) cada uno y un ultimo pago en el mes de diciembre de 2023 por valor de UN MILLON QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/L ($ 1.520.000).

Plazo: Será hasta el 16 de diciembre de 2023..

OBJETO:
Instructor: Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, en FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA Para el Programa Formación Institucional de Pedagogía – Emprendimiento.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias

1	Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro.	Del 1 al 31 de agosto. Orientar proceso de formación Profesional a grupos depoblaciones especiales de las fichas No. 2810597, 2817075 y 2817076.	Reporte Horas Sofia Plus, fotografías y lista de asistencias.
2	Entregar al equipo de Sofía plus, la información requerida para la asignación de rol y disponibilidad en el aplicativo.	Se envió archivo en Excel con la información para asignación del rol del instructor.	Archivo en Excel con los datos para la asignación del rol de instructor.
3	Hacer la evaluación correspondiente a los cursos asignados.	Se realizo la evaluación en el aplicativo Sofía de los grupos correspondientes: fichas No. 2784475, 2789926 y 2810618.	Cursos evaluados. 
4	Garantizar que se realicen los juicios evaluativos de las competencias y fichas asignadas.	Se realizo el seguimiento a la formación y seguimiento a la etapa productiva: fichas No. 2784475 y 2789926	Lista de asistencias 
5	Implementar los procesos de gestión documental adoptados por la entidad.	Implementación y registro de la actividades.	Reporte Horas Sofia Plus.
6	Apoyar en las demás funciones asignadas por el supervisor que permitan el adecuado seguimiento de la etapa lectiva y/o productiva.	Se realiza seguimiento a la formación de las fichas signadas. No. 2784475, 2789926 y 2810618.	

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. 4511674801** de la planilla, expedido por **ACH –SOI Bancoomeva** correspondiente al mes de **julio del año 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__x__NO___ 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 (xx) folios

Cordialmente,

JACOB ISAAC PELAEZ GONZALEZ
Contratista
C.C. No. 8716022 Barranquilla

Recibí a satisfacción:

GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5137549 AÑO 2023.
COORDINADOR ACADÉMICO DE ARTICULACIÓN
CON LA MEDIAY PROGRAMAS ESPECIALES
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
Sena Regional-Atlántico.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REPORTE MENSUAL DEL DOCENTE

ATLANTICO

CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS - COORDINACION POBLACIONES ESPECIALES

DOCENTE: JACOB ISAAC PELAEZ GONZALEZ

C.C.: 8.716.022

MES: 31-ago-23

TEL: 3126137386

CURSOS PROGRAMADOS:

No. Orden	Nombre Curso Largo o Corto	Módulo de Formación	Desde 1-24	Hasta 1-24	Desde d/m/a	Hasta d/m/a	Horas Curso Mes	L	M	M	J	V	S	D	Ambiente	Fin
1	Comportamiento emprendedor Ficha 2810618	CURSO COMPLEMENTARIO	14:00	18:00	19/07/2023	16/08/2023	24	x		x					ALCALDIA DE MALAMBO	x
2	Comportamiento emprendedor Ficha 2810597	CURSO COMPLEMENTARIO	14:00	18:00	19/07/2023	16/08/2023	24		x		x				ALCALDIA DE PUERTO COLOMBIA	x
3	Comportamiento emprendedor Ficha 2817075	CURSO COMPLEMENTARIO	9:00	13:00	1/08/2023	31/08/2023	48					x	x		ALCALDIA DE BARANOA	x
3	Comportamiento emprendedor Ficha 2817076	CURSO COMPLEMENTARIO	14:00	18:00	18/08/23	06/09/23	24			x		x			ALCALDIA DE BARRANQUILLA	
						TOTAL	**120**									

OTRAS ACTIVIDADES (Horas Diferentes a Cursos)

Activ.	Desde D/M/A	Hasta D/M/A	Desde 1-24	Hasta 1-24	L	M	M	J	V	S	D	F
Total SOFIA												

Actividad:

1. Seguimiento a Alumnos
2. Preparación de Sesiones
3. Inducción General
4. Participación Comités Evaluación Alumnos
5. Participación Equipo Pedagógico del Centro
6. Atención Alumnos fuera de Sesiones Principales
7. Permiso Sindical
8. Reconocimiento y/o autorización de programas
9. Centros Provinciales
10. Puntos de Atención Empresarial
11. Acciones de Ley 344
12. Eventualidades
13. Capacitación de Equipos Técnicos
14. Caracterización Ocupacional
15. Mapa Funcional
16. Elaboración de Normas de Competencia Laboral
17. Verificación de Normas de Competencia Laboral
18. Evaluación del Desempeño de Trabajadores
19. Auditoría al Proceso de Evaluación del Desempeño
20. Orientación de Actividades Culturales
21. Actividades Administrativas
22. Compensatorio por Trabajo Dominical
23. Giras Educativas
24. Incapacidad
25. Licencia
26. Permiso
27. Evaluación de Competencias
28. Homologación
29. Tutorías
30. Tutorías al Emprendedor
31. Validación

COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

REGIONAL: ATLANTICO	CENTRO DE FORMACIÓN: COMERCIO Y SERVICIOS	CIUDAD/MUNICIPIO: Barranquilla Atlantico	LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN: Nodo SENA	MES: Agosto/23
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACION: Comportamiento empresarial		NOMBRE DEL INSTRUCTOR: JACOB PELAEZ GONZALEZ	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	TELEFONO	CORREO	DIRECCION	FECHA	FIRMA
1	P.P.T	6817352	Ronny Colmenares	3218508158	RonnyCdmenares5@e	gmail.com		
2	Cedula	49694690	Elvira del Carmen Cordero	3043813759	corderoelvira55@	gmail.com		Elvira Cordero
3	CC	1048205939	Jeimys Yaya Barrios	3232224481	Jeimysyaya@Gmail.com	Cll 41 Nº 11-20		Jeimys Yaya B
4	P.P.t	5066760	Kiara A. Caldera G	3022391247	Galuchiara.@gmail.com	Barranca		Kiara C.
5	P.P.t	6062079	Diana C. Blanco C.	3145506735	Blancocarreres Diana Carolina2	Barranco	05/08/2023	Diana Blanco
6	P.P.t	5378936	Anthony José Cardozo	3013600977	anthonyjosi3023@gmail.com	Villablanca 230	05/08/2023	
7	CC	3273689	Yoli Izquierdo Guerrero	3074252655	Yizquierdo.unidos2110@gmail.com	Cll 20A1 #12A 22	2 prodito	Yoli Izquierdo
8	CC	1048221510	Jenin Ospino	3043146189	Ospinolenin590@gmail.com	Sta Elena Cra 24-12-32	05 08 23	Jenin O.
9	C.C.	70321722	FABIAN PEDA	3044695219	gdiazchy96@gmail.com	PAR. LAS PALMITAS	05.08.23	FABIAN PEDA
10	CC	36.729.440	Amelia Mesa	3011926406	mesaherasameliapatricia@gmail.com		05-08-23	Amelia M.
11	PP+	6626752	Daviana Faria	3041926117	FariaDaviana646@gmail.com	Cra 11 de Noviembre		
12	C.C.	1048209199	Diana Cervantes	3022142712	cervantesdiana378@gmail.com	Clle 38 #18N3-393 Jardín 2	05 08 23	
13	CC	72022781	Alfonso Velasquez	3009063814	ovelasquezah@gmail.com	Calle 38 #18N3-374	05 08 23	Alfonso Velas
14	C.C.	1151473249	Ismael Garcia	3135084676	Ismaelgarcia1989@gmail.com	manzanares	05.08.23	Ismael Garcia
15	P.P.t.	5500984	Dasy Briceño	3185710263	Dasybri24@gmail.com	Barranca	05-08-23	
16	PPT	5418398	Yarich Soto	3003202146	chiquisoto15.1510	gavillacardi	05 08 23	
17	C.C.	52140444	Monica Fernandez	3008659041	orozcomonica187@	Cra CALLE 23	26.5.823	Monica Fernandez
18	PPT	5209011	Mery García	3024510091	jmora0235@gmail.com	Altos de buena vista	05-08-23	Mery García
19	PPT	6921902	Daniela Martinez	3008060512	AlejaHiDaniloca@	kra 19H 26-2	05-08-23	
20	PPT	4665005	Elizbeth Cuevas	3016944574	elidegvanipg@gmail.com	Villaandrea	05/8/23	
21	PPT	5503776	Aiskel Arellano	3237971186	Cumpleconmotorallegueva	egmail.com	05/8/23	
22	CC	32.888.743	Laura M. Hadad S.	3014069769	derodriguez@gmail.com	KRA 44 34A-02	05-Ag/2023	
23								






COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES
DATOS DE LOS PARTICIPANTES







