SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REPORTE MENSUAL DEL DOCENTE

ATLANTICO **CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS PROGRAMA: COMERCIALIZACIÓN Y FINANZAS**

DOCENTE: GINA PAOLA IBÁÑEZ FONTALVO MES: NOVIEMBRE

C.C.: 1.143.453.700 TEL: 3012834274

CURSOS PROGRAMADOS:

No. Orden	Nombre Curso Largo o Corto	Módulo de Formación	Desde ene-30	Hasta ene-30	Desde d/m/a	Hasta d/m/a	Horas Curso Mes	L	M	M	J	V	S	D	Am biente	Fin
CURSO COMPLEMENTARIO	IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CPL 11	8:00	10:00	01/11/23	22/11/23	32	X	X	X	X	X			NODO LOGISTICA	
CURSO COMPLEMENTARIO	IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	TGO HSEQ 12	4:00	6:00	01/11/23	07/11/23	10	X	X	X	X	X			NODO LOGISTICA	
CURSO COMPLEMENTARIO	IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CPL 31	2:00	4:00	01/11/23	07/11/23	10	X	X	X	X	X			NODO LOGISTICA	
CURSO COMPLEMENTARIO	FUNDAMENTACIÓN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN	CPL24	12:00	2:00	08/11/23	30/11/23	32	X	X	X	X	X				
CURSO COMPLEMENTARIO	FUNDAMENTACIÓN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN	CPL23	12:00	2:00	08/11/23	30/11/23	32	X	X	X	X	X				
COMPETENCIA BÁSICA	DIRIGIR EL TALENTO HUMANODE ACUERDO CON LA NOMATIVIDAD	CPL18	6:00	8:00	01/11/23	30/11/23	44	X	X	X	X	X				
							160									

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REPORTE MENSUAL DEL DOCENTE

ATLANTICO **CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS PROGRAMA: COMERCIALIZACIÓN Y FINANZAS**

DOCENTE: GINA PAOLA IBÁÑEZ FONTALVO MES: NOVIEMBRE

C.C.: 1.143.453.700 TEL: 3012834274

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

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, 30 de noviembre de 2023

Señor (a)

RENE GREGORIO BARBOZA PEREZ

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.5158831**

Coordinador Logistica y Transporte

Centro de Comercio y Servicios

Barranquilla

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

Referencia: CO1.PCCNTR.5158831

Gina Paola Ibáñez Fontalvo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.143.453.700 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro 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 del presente contrato es máximo diesciete millones doscientos veintiséis mil seiscientos sesenta y siete pesos 17.226.667 M.CTE incluido IVA de conformidad con el régimen tributario al que pertenezca el contratista. Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente a) un pago de tres millones cuatrocientos diecinueve mil cuatrocientos noventa y tres pesos M. CTE 3.419.493,40 b) tres pagos iguales de tres millones ochocientos mil doscientos dos pesos con setenta y cuatro centavos M. CTE. (3.800.202,74) c) y un último pago de dos millones cuatrocientos seis mil quinientos sesenta y cinco pesos con treinta y ocho centavo M. CTE(2.406.565,38).

Plazo: desde el (4) de (Agosto) de 2023 hasta el 19 de diciembre de 2023 sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

OBJETO:
Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA para el Programa Formación SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

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	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LAS FICHAS: 2560824 TECNOLOGO EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN CPL 24 2619533 COORDINACIÓN DE PROCESOS LOGISTICOS 24 CPL 24 2619522 COORDINACIÓN DE PROCESOS LOGISTICOS 23 2560811 COORDINACIÓN DE PROCESOS LOGISTICOS 18 2499173 COORDINACIÓN DE PROCESOS LOGISTICOS 11 2741813 COORDINACIÓN DE PROCESOS LOGISTICOS 31 2560825 TGO HSEQ 12	REPORTE MENSUAL DE SOFIAPLUS
2	ENTREGAR AL EQUIPO DE SOFÍA PLUS, LA INFORMACIÓN REQUERIDA PARA LA ASIGNACIÓN DE ROL Y DISPONIBILIDAD EN EL APLICATIVO	INFORMACIONES ENTREGADAS, ASOCIACIÓN DE RUTAS DE APRENDIZAJE	CREACIÓN DEL ROL

3	HACER LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS CURSOS ASIGNADOS	EVALUAR CADA FICHA, LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJES ORIENTADOS	APLICATIVO SOFIAPLUS
4	SEGUIMIENTO A LA FORMACIÓN Y SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA.	PORTAFOLIO TERRITORIO	
5	APOYO EN PROCESO DE AUTOEVALUACIÓN DEL PROGRAMA	AJUSTE DE JUSTIFICACIÓN EN DOCUMENTO Y APOYO EN CONSTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS	REPORTE DE DOCUMENTO DE EVALUACIÓN

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**	**FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL**	**FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL**
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. 27558813 de la planilla, operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (3) tres folios

Cordialmente,



Firma
Nombres y apellidos: Gina Paola Ibáñez Fontalvo

Contratista

C.C. No. 1.143.453700

Recibí a satisfacción:

Firma

Nombres y Apellidos

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.5158831 de 2023

Coordinador Logistica y transporte