PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería 31 de Julio del 2024

Señor (a)
NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No CO1.PCCNTR.5861830
Cargo del supervisor: Instructor G20
Centro de Comercio Industria y Turismo Ciudad de Montería

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes Julio del año 2024

Referencia: No. CO1.PCCNTR.5861830 de 2024

CLAUDIA PATRICIA LÓPEZ SOTO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 50938053 de Montería, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Comercio Industria y Turismo, 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 por la suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL CIENTO TRES PESOS M/CTE ($34.980.103) esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera, a) un (1) pago en el mes de febrero por valor de (3.721.288) b). siete (7) pagos iguales por el mes marzo a septiembre de 2024 por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($4.465.545) y uno (1) de 744.257).

Obrando en nombre propio, expreso

Plazo: Será hasta el (30) de (09) de 2024

OBJETO: *(Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)*
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 CÓRDOBA.

Obligaciones Específicas: *(Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentrodel siguiente cuadro)*

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear y ejecutar la formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral.	Se ejecutó la formación del programa de mercadeo y ventas en san anterito G1 y en servicio al cliente G2. Dando cumpliendo a los resultados de aprendizajes de la misma.	Evidencias fotográficas.
2	Apoyar la elaboración de la planeación pedagógica, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plan de trabajo, ayudas didácticas requeridos para el desarrollo de los procesos de formación asignados.	Elaboré las guías de aprendizajes, realicé plan de trabajo para el desarrollo del proceso de formación de los cursos de mercadeo y ventas .Ayuda didácticas requeridas en la formación.	Guías de aprendizaje
3	Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso formativo: crear las rutas de aprendizaje, asociar aprendices, realizar registro de inasistencia de aprendices, planes de mejoramiento y registrar juicios evaluativos, acorde con los lineamientos institucionales.	En este periodo de julio NO se desarrollaron actividades en SOFIA PLUS, debido a migración hacia un nuevo entorno tecnológico _ZAJUNA. .	NO
4	Participar en las reuniones de equipos de ejecución de la formación por grupo o áreas, según la determinación de la respectiva Coordinación Académica y de acuerdo con el procedimiento establecido por la institución, para garantizar integralidad en el diseño de	Participe en la reunión el día 28 de junio en las instalaciones del Sena 2024 con , el supervisor_Nelson de la esperilla y compañeros instructores .	Evidencia fotográfica

	actividades de aprendizaje.		
5	Aportar todos los documentos soporte del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA, así como los requeridos para aseguramiento de la calidad (Autoevaluación y Registro calificado)..	Se adjuntaron todos los documentos requeridos acorde en la plataforma SIGA.	Formato de informe mensual de ejecución GTH-F-062 V10

6	Subir los documentos soporte del pago en la plataforma del SECOP II en los plazos establecidos por la entidad y acorde con los requisitos legales exigidos.	Se subieron todos los documentos soporte del pago a la plataforma SECOPII en los plazos establecidos	Documentos subidos en SECOPII
7	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	No Aplica.	NO
8	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (Cesión -Terminación).	No Aplica..	NO
9	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato.	Se atendió a cabalidad los requerimientos hechos por el supervisor del contrato y se presentan las acciones correspondientes (reuniones para despejar dudas del proceso en ejecución).	Evidencia fotográfica

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, así como también los certificados de afiliación del sistema de seguridad social (salud total y porvenir).

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 entidades(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,



Firma
Claudia Patricia
López Soto
Contratista
C.C. No. 50.938.053

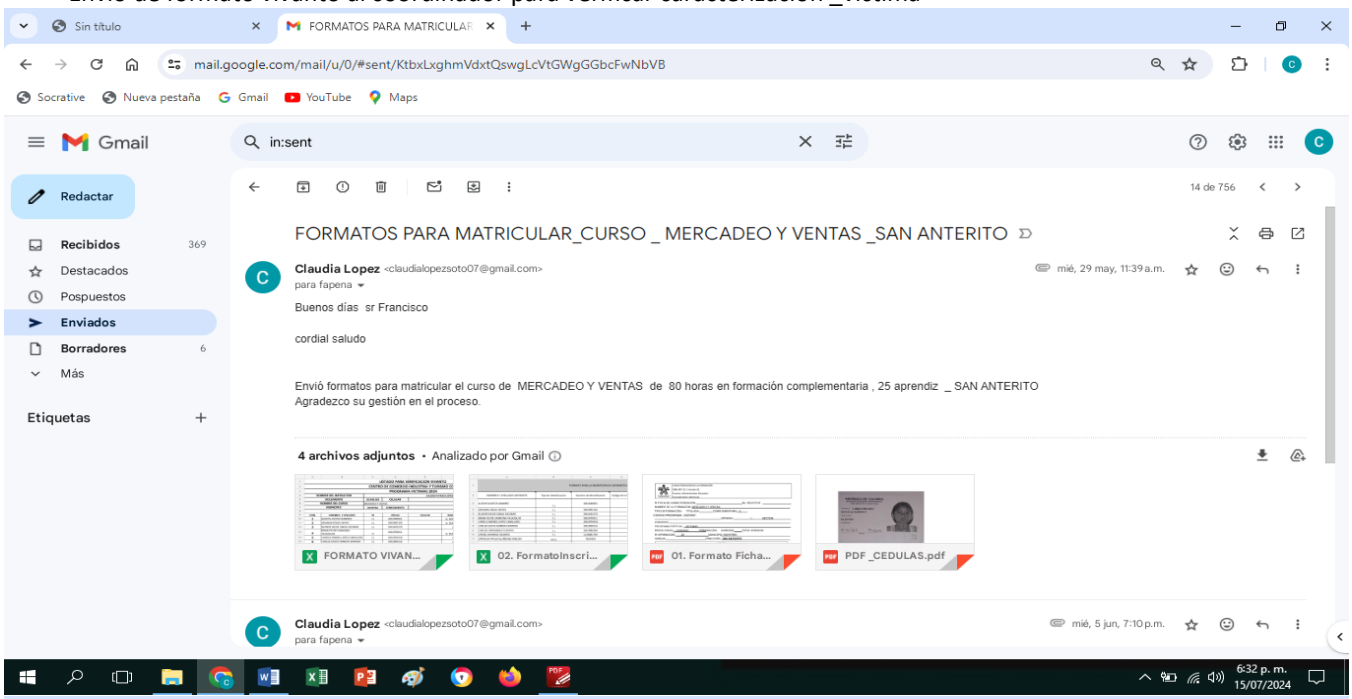
Recibí a satisfacción:

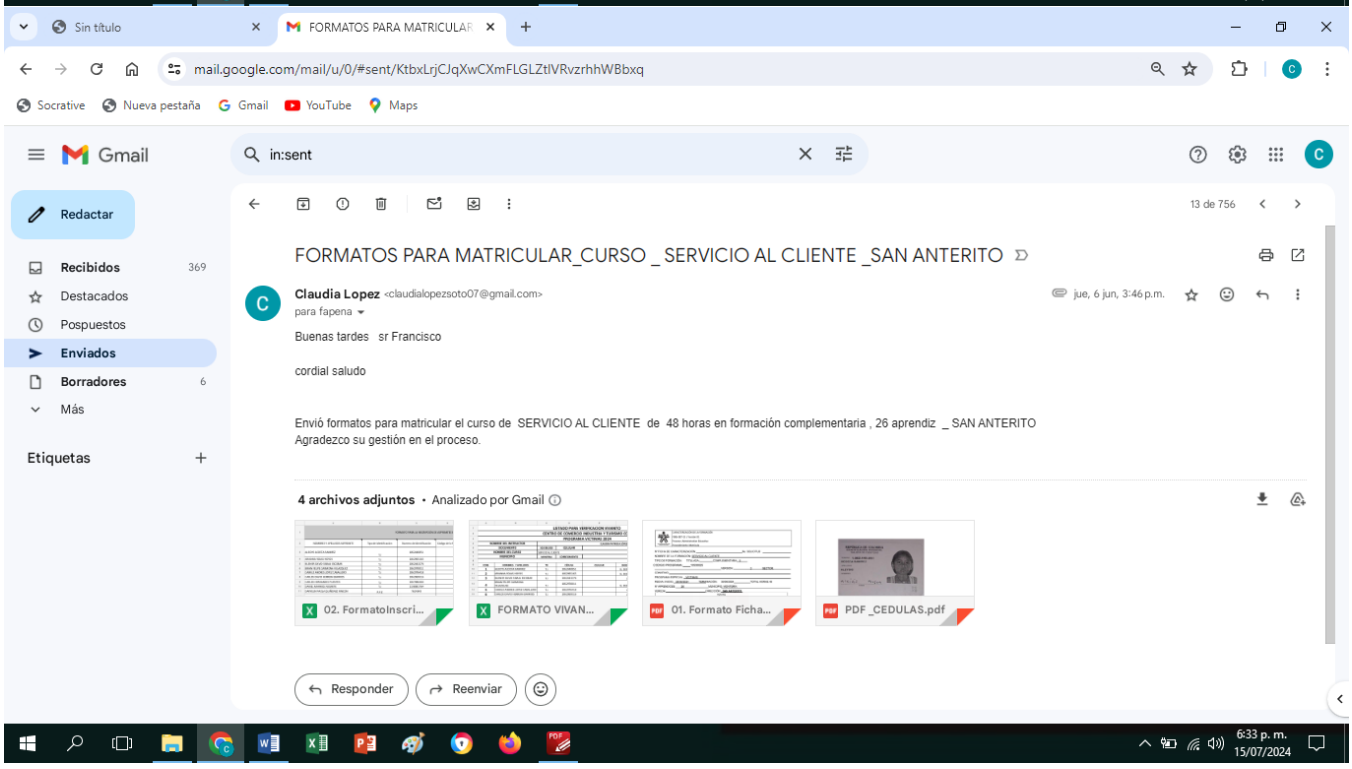
Firma 

NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No CO1.PCCNTR.5861830_2024
Instructor G20

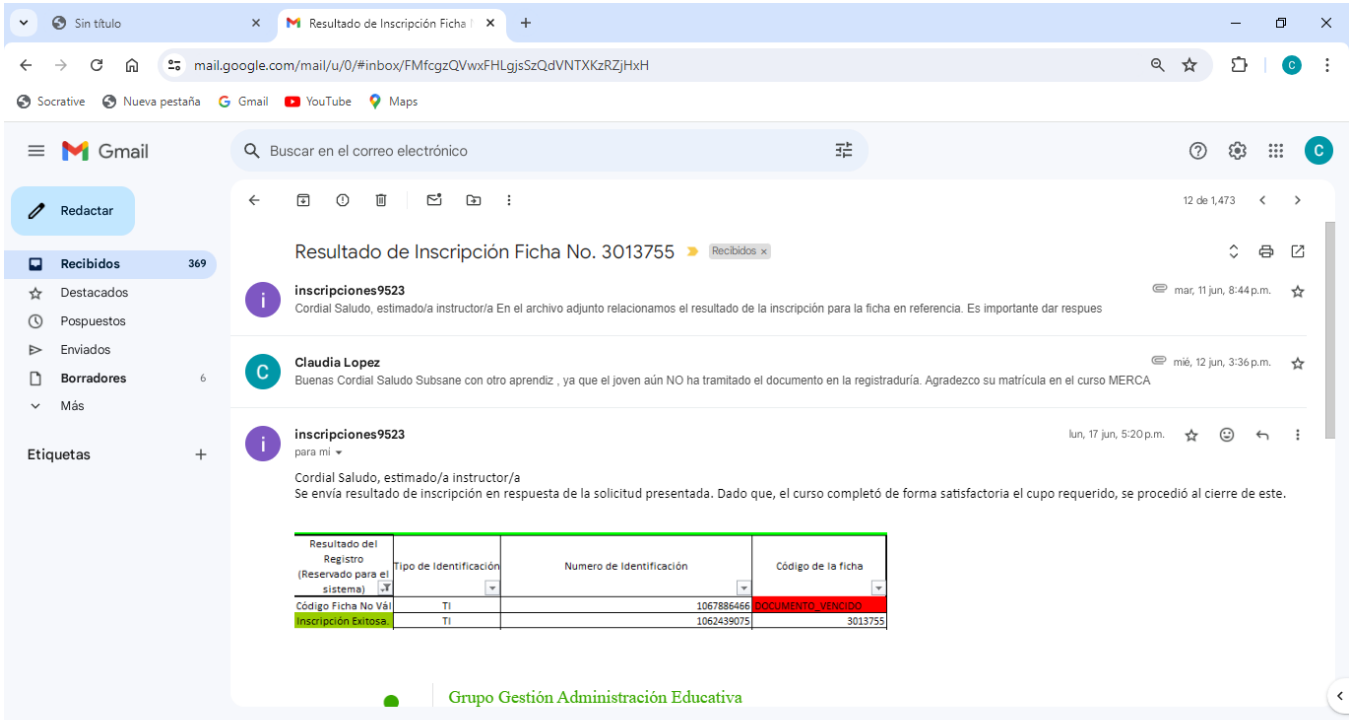
ANEXOS

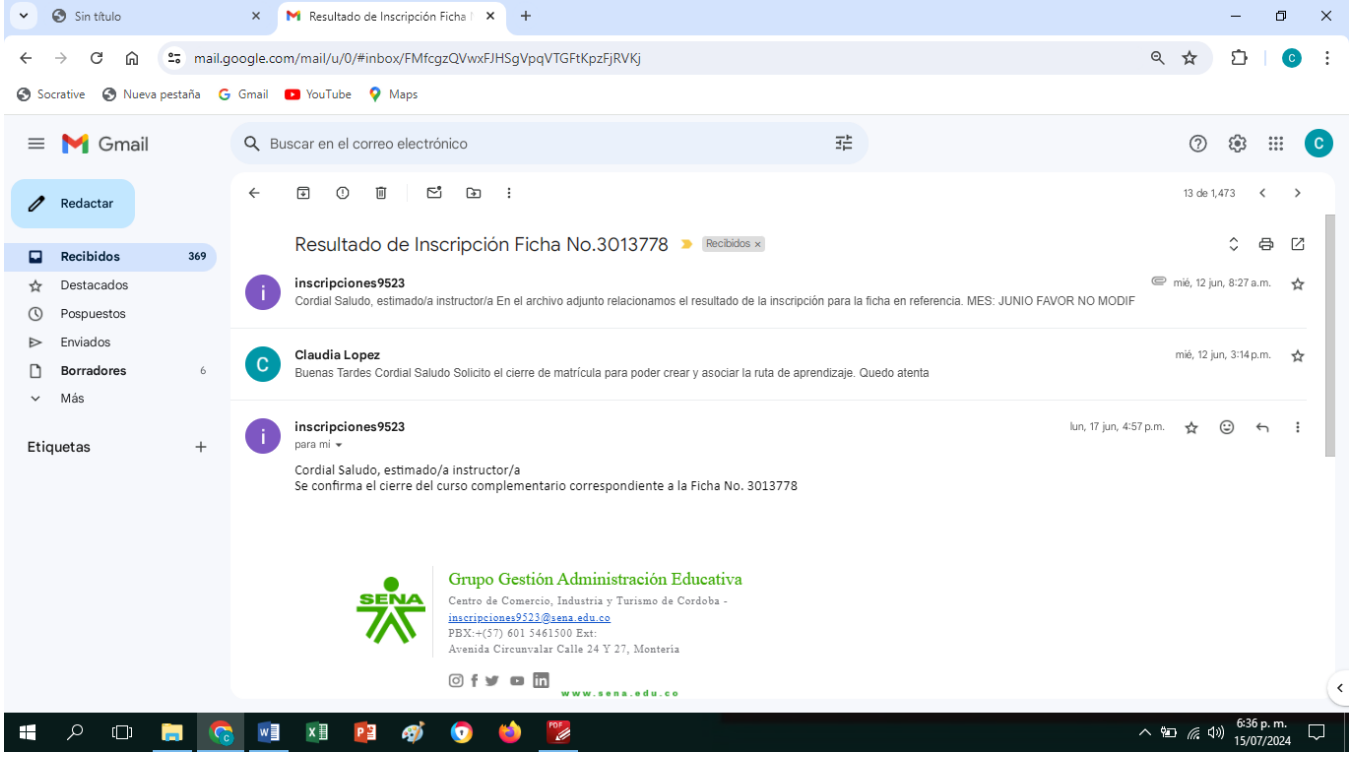
Envió de formato vivanto al coordinador para verificar caracterización _victima





Fichas de caracterización





Formación Mercadeo y Ventas





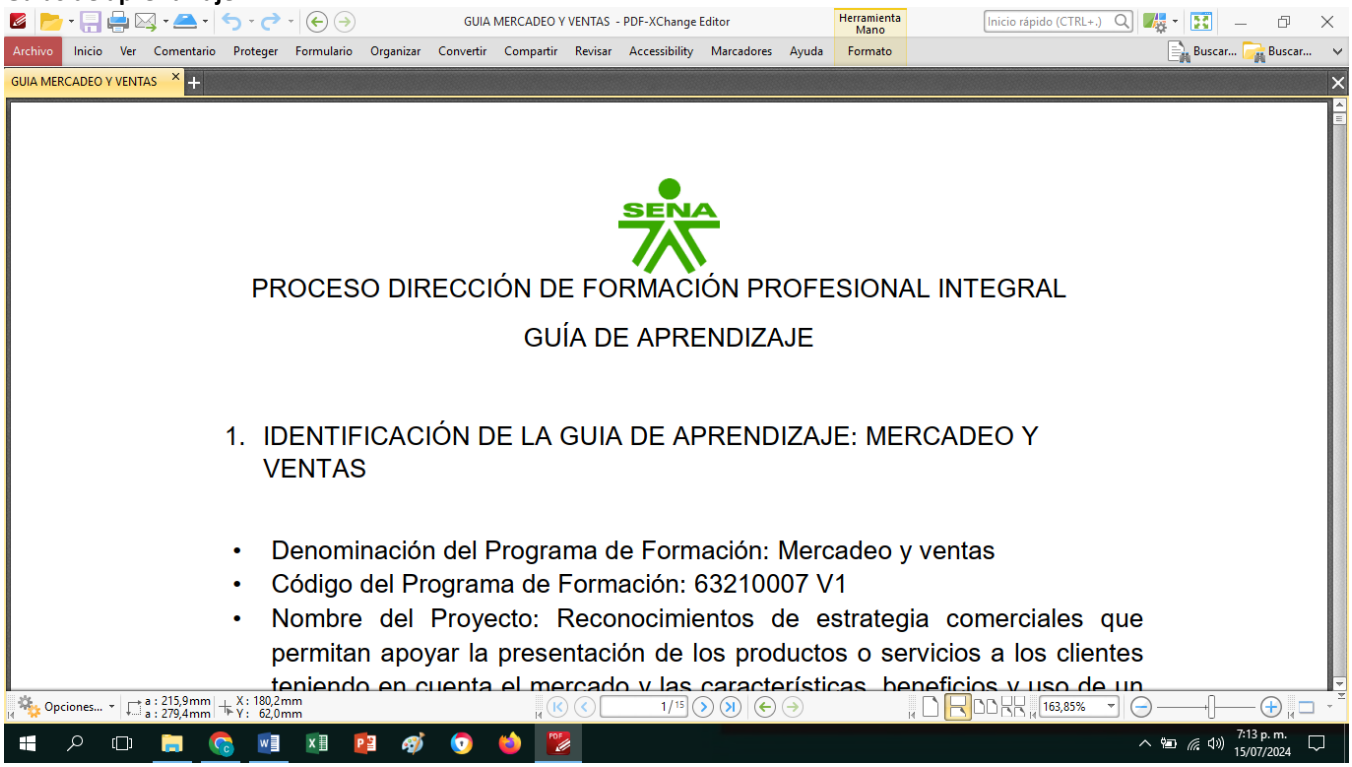




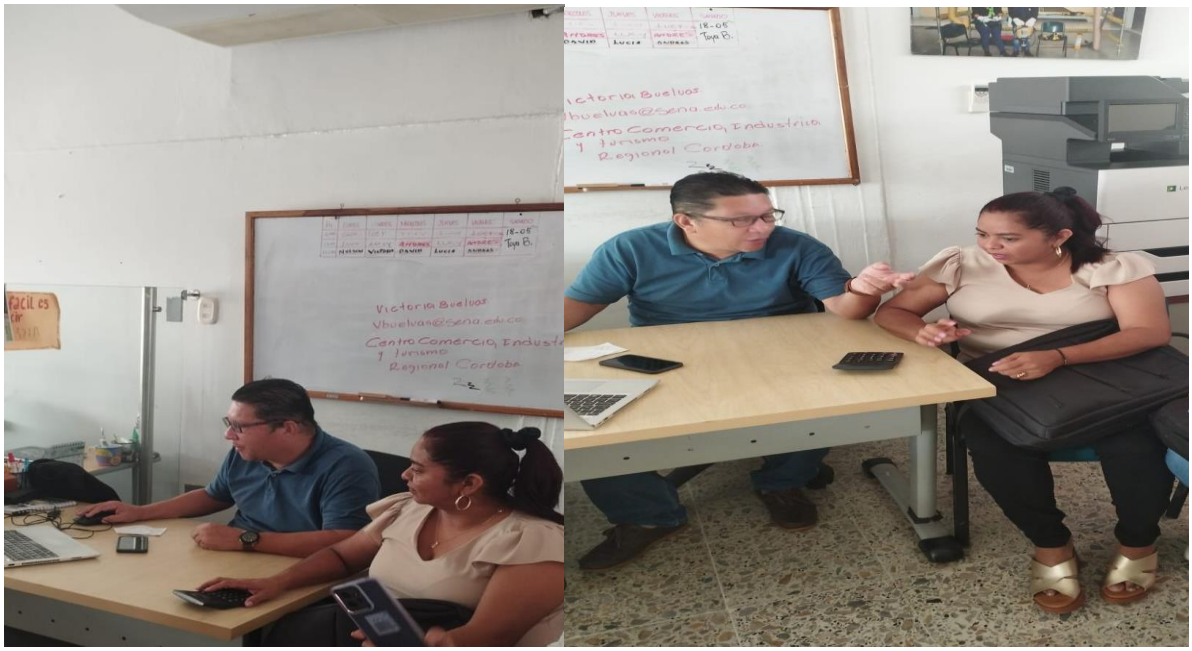




Guías de aprendizaje



Reunión Supervisor




SENA