PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, **julio 31** de 2024

Señor (a)
MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.6444220 del 08 julio de 2024**
Coordinadora Académica de Gestión Administrativa y Servicios Financieros
Barranquilla, Atlántico

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes **julio** del año 2024

Referencia: No CO1.PCCNTR.6444220 del año 2024

BRIAN CARLOS OROZCO LARA identificado con la cédula de ciudadanía No. 72005743 de barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Comercialización y Logística del Centro de Comercio y Servicios de la Regional Atlántico, 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: VEINTITRÉS MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE ($23.518.537) 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: A) Un pago en el mes de julio POR VALOR DE TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($3.423.584**)**. B) 4 pagos iguales correspondientes a agosto, septiembre, octubre y noviembre POR UN VALOR DE CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($4.465.545), C) Un pago del mes de diciembre POR VALOR DE DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS

SETENTA Y TRES M/CTE. ($2.232.773), Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General. En la cuenta de **Ahorros No. 40027103337 de BANCOLOMBIA S.A.,** cuyo titular es el (la) contratista; **BRIAN CARLOS OROZCO LARA**; **PARAGRAFO PRIMERO**; El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas, contribuciones y demás emolumentos relacionados con el cumplimiento del objeto contractual. **PARAGRAFO SEGUNDO**; El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. **PARAGRAFO TERCERO:** Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el contratista debe presentar la certificación expedida por el supervisor del contrato de cumplimiento y la certificación de pagos de aportes al Sistema General de Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como el informe de ejecución, la planilla de pago y los demás documentos necesarios para el pago.

.

Plazo: Desde el 08 julio de 2024 hasta el 15 de diciembre de 2024.

OBJETO: *Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA Para el Programa Formación ASISTENCIA EN ORGANIZACION DE ARCHIVOS*

Obligaciones Especificas:

1. Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro.
2. Entregar al equipo de Sofía plus, la información requerida para la asignación de rol y disponibilidad en el aplicativo

3. Hacer la evaluación correspondiente a los cursos asignados.

4. Garantizar que se realicen los juicios evaluativos de las competencias y fichas asignadas

5. Implementar los procesos de gestión documental adoptados por la entidad

6. Apoyar en las demás asignadas por el supervisor que permitan el adecuado seguimiento de la etapa lectiva y/o productiva

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.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

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. **9469113049** de la planilla, **Aportes en línea de junio**. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (4) folios

Cordialmente,



Firma

BRIAN CARLOS OROZCO LARA

Contratista

C.C. No. 72005743

Recibí a satisfacción:

MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES

Supervisor del contrato No. CO1.PCCNTR.6444220 del 08 julio de 2024

Coordinadora Académica de Gestión Administrativa y Servicios Financieros

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REPORTE MENSUAL DEL DOCENTE

CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS

NOMBRE INSTRUCTOR BRIAN CARLOS OROZCO LARA
C.C.: 72.005.743

MES DE COBRO: JULIO
TEL: 3103612292

CURSOS PROGRAMADOS:

No. FICHA	NOMBRE DEL GRUPO	COMPETENCIA/CURSO COMPLEMENTARIO	DESDE DD/MM/AA	HASTA DD/MM/AA	HORA INICIAL	HORA FINAL	Total HORAS	L	M	M	J	V	S	D	Aula
2742008	TGO G HUM ART	DEFINIR NECESIDADES DE INFORMACION	8/07/2024	31/07/2024	6:00:00 a. m.	10:00:00 a. m.	**72**	x	x	x	x	x			
2741967	TGO G HUM ART	DEFINIR NECESIDADES DE INFORMACION	8/07/2024	31/07/2024	10:00:00 a. m.	12:00:00 p. m.	**36**	x	x	x	x	x			
2710771	TGO G HUM ART	ROVEER LA INFORMACION DE LA GESTION DEL TALENTO HUMANO	8/07/2024	31/07/2024	6:00:00 p. m.	8:00:00 p. m.	**36**	x	x	x	x	x			
							TOTAL HORAS	**144**							

PARTE SERVICIOS TECNOLÓGICOS

/NOMBRE DE LA EMPR	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S	S

PARTE DISEÑO CURRICULAR

CODIGO/NOMBRE	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S	S

PARTE APOYOS PRESTADOS

CENTRO/ACTIVIDAD	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S	S

PARTE CAPACITACION FUNCIONARIOS (Programadas por el Centro)

CENTRO/ACTIVIDAD	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S	S

PARTE OTRAS ACTIVIDADES (HORAS INDIRECTAS)

ACTIVIDADES	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S	D
Actividades apoyo a la										
Actividades apoyo a la										
Seguimiento a los apre										
Seguimiento a trabajac										
Permiso										
Permiso Sindical										
Incapacidad										