PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Ocaña, 22 de agosto de 2024

Señor (a)
GERARDO ALFONSO VERJEL CLAVIJO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5873578
Coordinador Académico
Provincia de Ocaña - Centro
CIES – Ocaña, NS

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes agosto del año 2024.

Referencia: No. CO1.PCCNTR.5873578 - 2024

ARELIS CATALINA ULLOA CHACÓN, identificada con la cédula de ciudadanía No. 37.556.373 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en CENTRO CIES centro 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 la suma de VEINTISÉIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS CON 00/100 MONEDA NACIONAL ($26.793.270,00). Esta Suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: *: a) Un (1) pago proporcional por el mes de marzo de 2024 por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS* CON 00/100 MONEDA NACIONAL *($3.572.436.00). b) cinco pagos iguales por los meses de abril a agosto de 2024, por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS,* CON 00/100 MONEDA NACIONAL *($4.465.545.00) cada uno. c) Un (1) pago proporcional por el mes de septiembre de 2024 por valor de OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO NUEVE PESOS* CON 00/100 MONEDA NACIONAL *($893.109.00).*

Plazo: Será hasta el 5 de septiembre de 2024.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional integral que programe el centro de formación en la red de conocimiento SALUD en sus diferentes niveles y modalidades.

Obligaciones Especificas:

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

<table>
<tr><th>No</th><th>Obligaciones</th><th>Acciones realizadas</th><th>Evidencias</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual.</td><td>Realicé la planeación de la formación profesional integral a su cargo.

(Titulada y complementaria).

Ficha: <u>2873742</u> Apoyo administrativo en salud.

Ficha: <u>3029916</u> Facturación de servicios en salud.

Ficha: <u>3046657</u> Facturación de servicios en salud. En ejecución.</td><td>Link de Planear de SharePoint Portafolio del instructor.

<table><tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr><tr><td>2873742</td><td>https://acortar.link/CBySfp</td></tr></table>
<table><tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr><tr><td>3029916</td><td>https://acortar.link/MJ9KBl</td></tr></table>
<table><tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr><tr><td>3046657</td><td>https://acortar.link/W2ZmNI</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>2</td><td>Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato.</td><td>Desarrollé actividades de formación profesional integral en los siguientes programas.

Formación Titulada:

Ficha: <u>2873742</u> Apoyo administrativo en salud

Total <u>84 horas</u>

Ficha: <u>3029916</u> Facturación de servicios en salud.:

Total: <u>26 horas</u>

Ficha: <u>3046657</u> Facturación de servicios en salud.:</td><td>Link de la ficha completa SharePoint Portafolio del instructor.

<table><tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr><tr><td>2873742</td><td>https://acortar.link/nh2Gul</td></tr></table>
<table><tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr><tr><td>3029916</td><td>https://acortar.link/2iQocn</td></tr></table></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td><td>Total: <u>40 horas</u>

Planeación de gestión de Formación Profesional Integral:

Total: <u>10 horas</u>

TOTAL DE HORAS: 160 HORAS</td><td><table><tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr><tr><td>3046657</td><td>https://acortar.link/W2ZmNI</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>3</td><td>Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdos con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.</td><td>Registré la actualización de las guías, el avance programado mensual, según el plan de trabajo concertado a través de SharePoint.

Ficha: <u>2873742</u> Apoyo administrativo en salud.

Ficha: <u>3012884</u> Facturación de servicios en salud.

Ficha: <u>3029916</u> Facturación de servicios en salud.

Ficha: <u>3046657</u> Facturación de servicios en salud</td><td>Link de la carpeta hacer SharePoint Portafolio del instructor.

<table><tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr><tr><td>2873742</td><td>https://acortar.link/nh2Gul</td></tr></table>
<table><tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr><tr><td>3012884</td><td>https://acortar.link/ISaOpD
https://acortar.link/dWYYQT</td></tr></table>
<table><tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr><tr><td>3029916</td><td>https://acortar.link/c61k6G</td></tr></table>
<table><tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr><tr><td>3046657</td><td>En ejecución</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>4</td><td>Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del</td><td>Emití Juicios evaluativos dentro los tiempos establecidos en los programas de formación:</td><td>Link de la carpeta hacer SharePoint Portafolio del instructor.</td></tr>
</table>

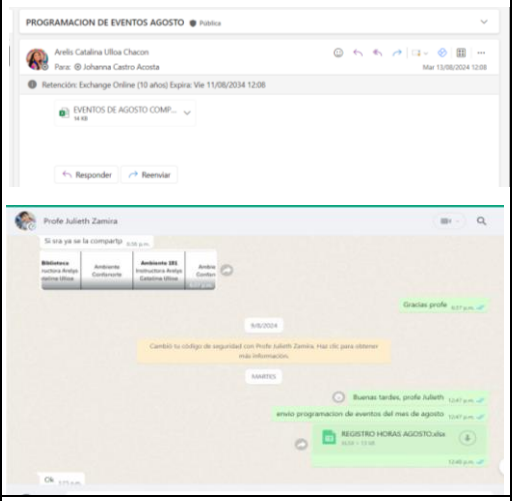
<table>
<tr>
<td></td>
<td>programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de formación, los procedimientos, plazos y tecnológicas que la entidad defina.</td>
<td>Fichas Tituladas y Complementarias:

Ficha: <u>2873742</u> Apoyo administrativo en salud.

Ficha: <u>3012884</u> Facturación de servicios en salud.

Ficha: <u>3029916</u> Facturación de servicios en salud.

Ficha: <u>3046657</u> Facturación de servicios en salud</td>
<td>
<table>
<tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr>
<tr><td>2873742</td><td>https://acortar.link/y8Qv8r</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr>
<tr><td><u>3012884</u></td><td>https://acortar.link/pDfMjb</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr>
<tr><td><u>3029916</u></td><td>https://acortar.link/Tn490z</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr>
<tr><td>3046657</td><td>En ejecución</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>En virtud del principio de coordinación, se podrán fijar reuniones, capacitaciones e inducciones a las que deberá asistir el contratista, en aras de lograr un adecuado cumplimiento de los objetivos contractuales.</td>
<td>Asistió a la jornada de instructores convocada por coordinación académica el día jueves 16 de agosto, con el fin de organizar documentación pertinente al desarrollo curricular, actualizar los portafolios del instructor y del aprendiz y resolver algunas inquietudes referente a los temas en mención.</td>
<td>Evidencia fotográfica 16/08/2024
</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>Entregar de forma digital la</td>
<td>Entregué documento Excel con la programación de</td>
<td>Captura de envió al correo electrónico a la líder de apoyo</td>
</tr>
</table>

	programación mensual, el cual debe coincidir con el desarrollo curricular planteado inicialmente.	eventos del mes al líder de apoyo.	(titulada y complementaria) con la programación del mes: 
7	Entregar mensualmente las cuentas de cobro en las fechas establecidas por la coordinación académica, evidenciando el pago oportuno de la seguridad social, Aportes a pensión y ARL según corresponda.	Entregué cuentas de cobro en las fechas establecidas por coordinación donde se evidencia el pago de la Seguridad Social en salud, pensión y ARL	Link de la carpeta SharePoint con archivos GC y GF creada por coordinador. https://acortar.link/UaodMj
8	Realizar y mantenerse actualizado con la formación complementaria que ayude a su cualificación como instructor, de acuerdo a su ruta de formación	Presenté certificado de la competencia laboral "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" con fecha 20 de noviembre de 2023	Adjunta certificado: 

	determinada por la Escuela Nacional de Instructores y al Centro de formación, así como certificarse en la competencia laboral "Orientar procesos formativos con base en los planes de formación concertados, o la actualización "orientar formación presencial de Acuerdo con procedimiento técnico y normativo" o en su defecto deberá aportar el respectivo certificado de aprobación, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a seis meses después de suscribir el contrato sin exceder el 15 de diciembre de 2024		
9	Cargar dentro del contrato (SECOP II) las cuentas de cobro en las fechas mencionadas por el supervisor.	Realicé el cargue de la cuenta de cobro en el SECOP en las fechas establecidas.	Cuenta de cobro del mes agosto de 2024 cargada en SECOP II.

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. **4560741034** de la planilla, operador SOI y periodo **07**. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites").

"Soy responsable de realizar los pagos de los aportes de Salud, Pensión y ARL mensualmente por los honorarios del contrato suscrito en su totalidad, los cuales son liquidados sobre el 40% de los honorarios recibidos que es el Ingreso base de Cotización (IBC) para dicha liquidación".

Evidencias en (8) folios

Cordialmente,

Firma,



ARELIS CATALINA ULLOA CHACON

C.C. No. 37556373 de Bucaramanga

Contratista

Recibí a satisfacción:

Firma, 

GERARDO ALFONSO VERJEL CLAVIJO

Supervisor(a) Contrato N°.CO1.PCCNTR.5873578 del año 2024 Coordinador Académico
Centro CIES – Ocaña