PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Floridablanca, 31 DE OCTUBRE de 2024

Señor (a)
BERTHA PATRICIA MORALES SUAREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **5760873**
Coordinador Académico Formación Titulada
Coordinación Académica
Floridablanca

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

Referencia: No CO1.PCCNTR 5760873 del año 2024

Rocio Del Pilar Rios Fuentes, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63510241, en mi calidad de Contratista del SENA, en, **Centro Industrial Del Diseño y Manufactura**, 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 contrato es de CUARENTA Y OCHO MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($48.079.035). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de enero de 2024. b) Diez(10) pagos iguales mensuales por los meses de febrero a noviembre y un pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2024, por valor de CUATRO MILLONES CUATROSCIENTOS SESEINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

($4.465.545) cada uno incluido IVA y un pago final proporcional a los días ejecutados en el mes de noviembre de 2024.

Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la Cuenta de **AHORROS** No. **32235490161** del Banco **BANCOLOMBIA** en la, cuyo titular es EL CONTRATISTA, el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, EL CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 13 de Diciembre de 2024.

OBJETO: Contratar los servicios personales de carácter temporal para orientar formación Titulada complementaria y virtual según los modelos formativos establecidos por el CIDM Sena, regional Santander

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación técnica que imparte, en el área para la cual se ha contratado, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación de tal forma que no se interrumpa los procesos formativos	Se ejecuta las acciones de Formación Profesional Integral, y a las competencias básicas y transversales.	Registro de horasen Sofía plus

	ofrecidos por el SENA de acuerdo a sus requerimientos.		
2	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje, en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional, para los diferentes grupos poblacionales objeto de la Formación Profesional Integral.	Se inicia capacitación en Sofia plus, en la gestión de creación de fichas para competencias básicas y transversales. **Ejecución ficha:** • **3038510 MANEJO DE MAQUINAS DE CONFECCION IDUSTRIAL ROPA DEPORTIVA**	Actividades de formación y material de apoyo para el proceso de formación.
3	Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los Aprendices, para su mejoramiento continuo.	la preparación de guía aprendizaje, actividades instrumentos de evaluación.	Aplicativo SOFIAPLUS
4	Reportar en el sistema SOFIA PLUS, en un plazo máximo de tres (3) días hábiles, una vez se ejecute la acción correspondiente, todas las actividades que de acuerdo a los procesos, son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de juicios evaluativos, creación de rutas, asociación de Aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar oportunamente al Coordinador	Una vez se culmine la formación en competencias transversales se dispone a realizar las evaluaciones correspondientes	Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar oportunamente al Coordinador Académico regístralos en sofia plus

	Académico, anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información		
5	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación.	En este mes no se ha participado en losproyectos	N/A
6	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción a los Aprendices.	En este mes no se ha participado en losproyectos de lideres decentro	**N/A**
7	Documentar en las diferentes plataformas (LMS, TERRITORIUM) los procesos de formación que orienta, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados y los demás documentos y recursos requeridos por el desarrollo curricular).	En este mes no se ha participado en los proyectos de lideres de centro	
8	Entregar oportunamente los informes requeridos, sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje, desarrollados por los Aprendices a quienes imparte Formación Profesional Integral.	Se inicia en Sofia plus, en la gestión de creación de esta documentación	Actividades de formación y material de apoyo para el proceso de formación.
9	Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según	Diseño de guías de aprendizaje y	Guías de aprendizaje

	las necesidades del Centro de Formación.	planeación de formación para las competencias transversales en sistemas	
10	Acreditar el pago mensual de las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y ARL) como trabajador independiente, dentro de los plazos establecidos en el Decreto 1990 de 2016 Artículo 3.2.2.1. y lo contemplado en la Ley 1955 de 2019, artículo 244, que permite la posibilidad que los contratistas coticen su seguridad social mes vencido. La demora en la entrega de los soportes de pago mensual de estas obligaciones, será causal para el aplazamiento del pago de los honorarios respectivos hasta que se dé el cabal cumplimiento de las obligaciones anteriormente señaladas. La persistencia en el incumplimiento de esta obligación por parte del CONTRATISTA, será causal para la declaración de incumplimiento y caducidad administrativa.	No se inicia la formación titulada aun	
11	Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia, deberán	Entregar informe de gestión de la formación profesional integral oportunamente.	

	dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor y/o interventor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.		
12	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Hasta el momento he recibido materiales de formación un portátil en préstamo por la duración del contrato	
13	Presentar por medio de la plataforma Secop II, los informes mensuales de actividades junto con las cuentas de cobro en las fechas establecidas por la Entidad, a efectos que las mismas sean canceladas dentro del mes. Las cuentas de cobro que sean presentadas de manera extemporánea o por fuera del calendario estimado por la Entidad, se tramitará en el siguiente mes. El Sena no responderá por retenciones o descuentos que se realicen a los contratistas por causa de la presentación tardía de las cuentas de cobro.	No se inicia la formación titulada aun	
14	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional, cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las órdenes de viaje, de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA, una vez culminado el desplazamiento.	No se inicia la formación titulada aun	

15	El instructor (contratista) deberá contar con la disponibilidad para atender las fichas programadas de acuerdo a la necesidad de la Entidad.	Se cumple con las normas de sistema general de riesgos profesionales, no han realizado actividades de promoción de la salud	
16	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.		

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.

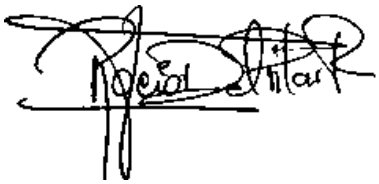
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1	40124	VEREDA PALOGORGO -FLORIDABLANCA	23-24-25 DE SEPTIEMBRE	23-24-25 SEPTIEMBRE

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informeque 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 ejecucióncontractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados comoevidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados yel **No.** 9474146371 de la planilla, aportes en línea y periodo **SEPTIEMBRE** 2024. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (2) folios

Cordialmente,



Firma
ROCIO DEL PILAR RIOS FUENTES
Contratista
C.C. No.63510241 de Bucaramanga
Recibi a satisfaccion

Bertha Patricia Morales Suárez
BERTHA PATRICIA MORALES SUAREZ
C.C 63334854
SUPERVISOR CONTRATO No. 5760873

COORDINACION ACADEMICA FORMACION TITULADA

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL **1 DE OCTUBRE – 31 DE OCTUBRE**

INSTRUCTORA. ROCIÓ DEL PILAR RÍOS FUENTES

- **EVIDENCIAS FORMACIÓN TITULADA, OPERARIO MANEJO DE MAQUINAS DE CONFECCION INDUSTRIAL ROPA DEPORTIVA**
- **FICHA. 3038510**
- **INPEC CPAMS GIRÓN ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD**

COMPETENCIA

Operar máquina plana según manuales técnicos y parámetros de calidad

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

REALIZAR OPERACIONES DE ENSAMBLE SEGÚN MÉTODO DE TRABAJO, FICHA TÉCNICA O MUESTRA FÍSICA

ACTIVIDADES A DESARROLLAR.

REALIZAR OPERACIONES EN LAS DIFERENTES MÁQUINAS DEL PROCESO DE CONFECCIÓN DE ROPA DEPORTIVA APLICANDO HERRAMIENTAS DE PRODUCTIVIDAD Y CALIDAD

EVIDENCIAS



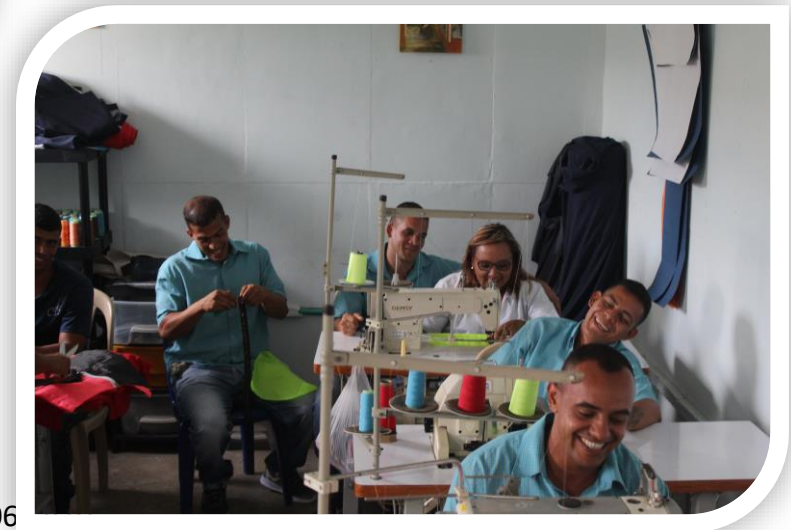


CONFECCION DE TULAS Y BOLSOS ECOLOGICOS





EJERCICIOS BASICOS



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjmontero	JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-922510	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 19 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	40124	**Fecha Solicitud**	2024-09-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-19	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SUBDIRECCION DE CENTRO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2124	**Dependencia Solicitante**	922545 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ROCIO DEL PILAR RIOS FUENTES	CC: 63510241	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2024-09-23	2024-09-23	SANTANDER / FLORIDABLANCA	SANTANDER / GIRON	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	252.390,00	378.585,00	78.000,00	456.585,00	VIATICOS FORMACION EL 23, 24 Y 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024 GIRON VEREDA PALOGORDO, IMPARTIR FORMACIÓN EN OPERARIO DE MANEJO DE MAQUINAS EN PROCESO DE CONFECCION INDUSTRIAL ROPA DEPORTIVA A INTERNOS DE LA CARCEL DE PALOGORDO- FICHA 3038510
				2024-09-24	2024-09-24	SANTANDER / FLORIDABLANCA	SANTANDER / GIRON	0,5	No	50							
				2024-09-25	2024-09-25	SANTANDER / FLORIDABLANCA	SANTANDER / GIRON	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**78.000,00**	**456.585,00**	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/19 18:44:33 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjmontero	JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-922510	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 19 de septiembre de 2024	

VIATICOS FORMACION EL 23, 24 Y 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024 GIRON VEREDA PALOGORDO, IMPARTIR FORMACIÓN EN OPERARIO DE MANEJO DE MAQUINAS EN PROCESO DE CONFECCION INDUSTRIAL ROPA DEPORTIVA A INTERNOS DE LA CARCEL DE PALOGORDO- FICHA 3038510

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	91241889	Nombre:	JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	BETY SOFIA CACERES MANRIQUE	Fecha Verificación:	19/09/2024 18:39:10

Firmado digitalmente por:
Nombre: JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO
Cédula de ciudadanía: 91241889
Usuario SIIF: MHjmontero
19/09/2024 6:44:44 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	GIRON	**Código Regional :**	68
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ROCIO DEL PILAR RIOS FUENTES	**Código Centro:**	9225
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	63510241	**Fecha de elaboración:**	26/09/2024

En desarrollo de la comisión No. __40124_____durante los días__23-24-25____del mes de _**SEPTIEMBRE** de 2024____Se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
23/09/2024	FLORIDABLANCA - GIRON (VEREDA PALOGORDO)	CARRO	13000
23/09/2024	GIRON (VEREDA PALOGORDO) - FLORIDABLANCA	CARRO	13000
24/09/2024	FLORIDABLANCA - GIRON (VEREDA PALOGORDO)	CARRO	13000
24/09/2024	GIRON (VEREDA PALOGORDO) - FLORIDABLANCA	CARRO	13000
25/09/2024	FLORIDABLANCA - GIRON (VEREDA PALOGORDO)	CARRO	13000
25/09/2024	GIRON (VEREDA PALOGORDO) - FLORIDABLANCA	CARRO	13000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	78000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	ROCIO DEL PILAR RIOS FUENTES	**Nombre completo:**	**BERTHA PATRICIA MORALES SUAREZ**	**Nombre completo:**	**JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO**
Numero de Contrato:	5760873	**Cargo:**	**INSTRUCTOR G 20**	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR**
Firma:		**Firma:**	Bertha Patricia Morales Suárez	**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA. Florida Blanca, 26 DE SEPTIEMBRE 2024

PRESENTADO A: JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO

ORDEN DE VIAJE No: 40124	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23/09/2024	23/09/2024
	24/09/2024	24/09/2024
	25/09/2024	25/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
Vereda Palo gordo, Girón - Floridablanca Santander	Santander/Centro Industrial del Diseño y la Manufactura	**N. A**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA DE CONFECCIONES FORMACION TITULADA, OPERARIO MANEJO DE MAQUINAS DE CONFECCION INDUSTRIAL ROPA DEPORTIVA DIRIGIDA A INTERNOS DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD, ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO PALOGORDO. FICHA **3038510**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Impartir formación Titulada en programa **OPERARIO MANEJO DE MAQUINAS DE CONFECCION IDUSTRIAL ROPA DEPORTIVA**

- Regreso de Girón (vereda palo gordo) a Floridablanca.
- Realizar operaciones en las diferentes maquinas del proceso de confección de ropa deportiva aplicando herramientas de productividad y calidad.
- Realizar operaciones de ensamble según método de trabajo, ficha técnica o muestra física.

RESULTADOS:

INSPECCIONAR EL PUESTO DE TRABAJO Y LAS ACCIONES DESARROLLADAS DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD AMBIENTAL Y SST APLICABLE A LA OCUPACIÓN.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe.

1. Evidencias fotográficas

2. Soporte en Sena sofia plus

Ambiente de formación







COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje, en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional, para los diferentes grupos poblacionales objetos de la Formación Profesional Integral	**ROCIO DEL PILAR RIOS FUENTES**	**26/09/2024**
CONCLUSIÓNES: SE ORIENTA FORMACION TITULADA, OPERARIO MANEJO DE MAQUINAS DE CONFECCION INDUSTRIAL ROPA DEPORTIVA DIRIGIDA A INTERNOS DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD, ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO PALOGORDO. FICHA **3038510**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ROCIO DEL PILAR RIOS FUENTES		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico Programas	**BERTHA PATRICIA MORALES SUAREZ**	

08:36:34 -05'00'