



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, 14 de noviembre de 2024.

Señor (a)

VICTORIA BUELVAS GARAY

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.5866097 DEL AÑO 2024.

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba Montería

Montería - Córdoba

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes de noviembre de 2024.

Referencia: CO1.PCCNTR.5866097 del año 2024

Numero de compromiso SIIF: 16324

ISABELLA MARIA LLANOS FLOREZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1067906904 de Montería, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Comercio, Industria 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:

El valor total del presente contrato es máximo de CUARENTA Y CUATRO MILLONES SEICIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE (\$44.655.450,00); Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera, según el plan establecido:

Un primer pago de tres millones ciento veinticinco mil ochocientos ochenta y dos mil pesos (\$3.125.882) y nueve pagos iguales de marzo a noviembre de cuatro millones cuatrocientos sesenta y cinco mil quinientos cuarenta y cinco pesos(\$ 4,465.545).

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 n°09147112880 del BANCOLOMBIA, cuyo titular es la contratista; el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informado al supervisor del contrato con el fin de surtir los tramites pertinentes, para que el SENA pueda adelantar los tramites 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 certificación de los aportes al sistema de salud, pensión y riesgos laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.



OBJETO: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA , DE ATENCION POBLACION VICTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA, EN EL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre 2024

Obligaciones Específicas: (Transcriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar la Planeación y ejecución la formación profesional de acuerdo con el programa de formación asignado, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos cumplido las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a 160 horas mensuales	Se planeo la formación en mercadeo y ventas. Se ejecuto la formación en la ficha 3116208.	Pantallazo de los correos solicitando inscripción. Listados de asistencia Fotos
2	Colaborar con 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.	Se elaboro la guía de aprendizajes.	guía 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	Se asociaron aprendices a las rutas de aprendizajes, se registraron juicios evaluativos.	Soporte en la plataforma Sofia plus



	mejoramiento y registrar juicios evaluativos, acorde con los lineamientos institucionales.		
4	Presentar las actas finales de cierre de etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos institucionales.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
5	Apoyar el trámite de las novedades de deserción de aprendices acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	No aplica para este mes	No aplica para este mes.
6	Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	No se asistió a ningún aprendiz .	No aplica para este mes
8	Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el área temática.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
9	Subir los documentos soporte del pago en la plataforma del SECOP II en los plazos establecidos por	SE SUBIERON LOS DOCUMENTOS PARA REVISIÓN Y APROBACIÓN EL INFORME GF Y GC	DOCUMENTOS subidos a secop



	la entidad y acorde con los requisitos legales exigidos		
10	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 hubo novedad	NO APLICA PARA ESTE MES
11	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (Cesión - Terminación).	NO hubo novedades para comunicar.	NO APLICA PARA ESTE MES
12	Cumplir con los lineamientos del sistema de gestión de SST y los lineamientos establecidos por el gobierno nacional frente la pandemia del COVID19.	Realización los cursos de SI contratista	Anexo Certificado de cursos
13	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato.	No hubo solicitudes	No aplica para este mes
14	Gestionar la colocación de aprendices en alguna de las modalidades de etapa productiva y rendir informes periódicos de los resultados alcanzados, conforme a las	No aplica para este mes	No aplica para este mes



	instrucciones que lessean impartidas		
--	--------------------------------------	--	--

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. **4573653207** de la planilla, operador SOI y periodo octubre de 2024. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (23) folios

Cordialmente,

ISABELLA LLANOS

ISABELLA MARIA LLANOS FLOREZ

Contratista C.C. No. 106790690

Recibí a satisfacción:

VICTORIA BUELVAS GARAY
CC 30562110

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.5866097
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba Montería.



EVIDENCIAS MES DE NOVIEMBRE

Obligación 1:

Ficha: 3116208















Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:		
FICHA No.		
Municipio:		Lugar:
Instructor:	Nº. Doc. Ident.	
FECHA:	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	Ricardo Arteaga	Dalys Viviana	1064993624	3023302203	Dalys Ricardo
02	Paternina Correa	Erika Cecilia	1003193991	3127274926	Erika P.C.
03	Fuenfuegos Ayala	Amanda Ives	1064991156	320 502 18 25	Amanda Fuenfuegos
04	Dina Sarcedo	Jonauer	1062954667	3043419031	Dina
05	Agardi Peña	Lidy Sofia	1065009935	3012538955	Lidy Peña
06	Arcia Martinez	Milagros de Jesus	1064947339	315 775 08 06	Milagros Arcia
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					



Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:

FICHA No.

Municipio:

Instructor:

Lugar:

Nº. Doc. Ident.

FECHA:

HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	pena Aycaudi	Leidy Sofia	1065009935	301 253 89 55	Leidy pena
02	Amoranda Fuenels Ayala	Amoranda Fuenels	1064941156	320 502 18 25	Amoranda Fuenels
03	Furnieles guerra	Maria Milagro	1003027430	324 388 59 19	Maria Furnieles
04	Sudico Sierra	Ally Sierra	1193115108	321 626 97 53	Ally S
05	Paternina Correa	Erika Cecilia	100393991	312 727 49 26	Erika P.C
06	Dalys Viviana Ricardo	Dalys Viviana	1064993624	302 330 22 03	Dalys Ricardo
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					



 Sistema de Gestión de la Calidad	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.
---	--

Nombre del Curso:	
FICHA No.:	
Municipio:	Lugar:
Instructor:	Nº. Doc. Ident.:
FECHA:	HORARIO:

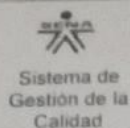
Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	Vellojin Pama	Ana María	101011085	306029410	Ana M. V.
02	Furnieles Ayala	Amanda Ines	1064991156	3205021825	Amanda Furnieles
03	Peña Aycondy	Luisy Safia	1065009935	3012538955	Luisy Peña
04	García Martínez	Milagros	1064997339	3157750806	Milagros García
05	Sánchez Soriano	Lupillon Sant	1065008616	20021147071	Lupillon S.
06	Erika Pedernina	Erika	1003193997	3123274926	Erika P.
07	Alba Suarez	Alba Suarez	1193115708	3216269122	Alba S.
08	Furnieles guerra	Maria Milagro	1003027430	3243885919	Maria Furnieles
09	Andrade Estrella	Ledy Lorena	26203050	3126438258	Ledy Andrade
10	Dicordo Arteaga	Dalys Viviana	1064993624	3023302203	Dalys P.
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					



Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso	
FICHA No	
Municipio	Lugar
Instructor	Nº Doc. Ident.
FECHA	HORARIO

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	Pina Ayandi	Ludy Gajai	1065009935	3012538955	Ludy pina
02	Furniel Guerra	Maria Milagro	1003027430	3243885919	Maria furniel
03	Andrade Estrella	Lesly Lorena	26703050	3126438258	Lesly Andrade
04	Furniel Ayala	Amanda JES	1064941156	3205021825	Amanda furniel
05	Santos Guerra	William de Juan	1065000662	30022297031	William - J.
06	Suarez Sierra	AIBY	1193115108	3216269153	AIBY S.
07	García Martínez	Milagros de Jesus	1064997339	3157750806	Milagros G.
08	Ricardo Arcega	Dalip Fierro	1064993624	3023362103	Dalip Fierro
09	Paternina Correa	Erika P.	1003193997	3103501729	Erika P.C
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					



Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	
FICHA No:	
Municipio:	Lugar:
Instructor:	N° Doc. Ident.:
FECHA:	HORARIO:

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	N° DE CELULAR	FIRMAS
01	Furnieles guerra	Maria Milagro	1003027430	3243885979	Maria Furnieles
02	Andrade Estrella	Leslye Lorena	26263050	3126438258	Leslye Andrade
03	Furnieles Ayala	Amanda Lores	1064991156	3205021825	Amanda Furnieles
04	Dina Arcandí	Lidy Sofía	1065009935	3012538953	Lidy Peña
05	William Santos	William S G	1061008610	3402042031	William Santos
06	Dolores Arteaga	Dolys Viviana	1064993624	3083302203	Dolys Arteaga
07	Paternina Correa	Enka Cecilia	1003193991	3127274926	Enka P.C.
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					



Obligación 12



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) ISABELLA MARIA LLANOS FLOREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1067906904 realizó el día 16/02/2024 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo ISABELLA MARIA LLANOS FLOREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1067906904 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

ISABELLA LLANOS

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) ISABELLA MARIA LLANOS FLOREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1067906904 realizó el día 16/02/2024 la Capacitación de protocolos de bioseguridad.

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 666 de 2020 del ministerio de salud y protección y social, la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del SENA, mediante la cual se establece el protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19, Circular 01-03-2020-000156 del 02 de septiembre del 2020 del Sena, mediante el cual se establece el alcance a la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) ISABELLA MARIA LLANOS FLOREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1067906904 realizó el día 16/02/2024 la Capacitación Módulo 2 - Riesgos en el puesto de trabajo y medidas de prevención de la entidad y aprobó la Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas



Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

Isabella maria Llanos florez

C.C 1.067.906.904

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 16 de agosto 2024

Aura Isabel Mora

Código: 761108183000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

INTEGRIDAD



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) ISABELLA MARIA LLANOS FLOREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1067906904 realizó el día 16/02/2024 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública
DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) ISABELLA MARIA LLANOS FLOREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1067906904 el día 16/02/2024 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas



























