PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Noviembre de 2024

Señor(a)
MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **5967348**
TSA
TSA
Barranquilla

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

Referencia: No 5967348 del año 2024

SAIRA MARIA PRADA PACHECO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 22521725 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en TSA, 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: h). un pago correspondiente al mes de noviembre de 2024 por valor de (3885024). 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 AHORROS No. 47421367457 BANCOLOMBIA, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 13 de Diciembre de 2024.

OBJETO: Desarrollar formación profesional por competencias laborales, mediante la estrategia de aprendizaje por proyectos en los programas de formación de TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, participando en los equipos de diseño y desarrollo curricular y

gestionando las actividades y proyectos a través de las tecnologías de la información y la comunicación que brinda la entidad, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	1. GESTIONAR PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL. 2. MANTENER ORGANIZADO EL CENTRO DE ENTRENAMIENTO. 4. REVISION DE DOCUMENTOS PARA PROGRAMAR CURSOS DE TSA. 5. REALIZAR FORMACION TSA 6. ASOCIAR, ENRUTAR Y EVALUAR FICHAS EN SOFIA PLUS.	1. REALIZAR PAGO MES DE SEGURIDAD SOCIAL. 2. REVISAR DOCUMENTACION DE APRENDICES QUE SOLICITAN CUPO PARA LOS DIFERENTES CURSOS OFERTADOS EN TSA. 3. REALIZAR FORMACION DE TSA EN SU NIVEL DE JEFE DE AREA Y TRABAJADOR AUTORIZADO Y COORDINADOR.	1. PLANILLA DE PAGO Y SOPORTE BANCARIO. 2. REGISTRO FOTOGRAFICO 3. GESTION EN SOFIAPLUS

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales realizadas y la planilla de pago No. 9476062511, del operador APORTES EN LINEA para el periodo de octubre. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en () folios

Cordialmente,

SAIRA MARIA PRADA PACHECO

Contratista

C.C. No. 22521725

Recibí a satisfacción:

MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA

Supervisor(a) Contrato 5967348 de 2024

TSA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA










