PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería 20 de noviembre 2024

Señor (a)
LEOVI FERNANDO HOYOS MILLÁN
SUPERVISOR(A) CONTRATO No**.** No **CO1.PCCNTR.5907897**
Cargo del supervisor: Profesional G02
Dependencia: Centro de Comercio Industria y Turismo.
Ciudad: Montería

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes noviembre año 2024

Referencia: No CO1.PCCNTR.5907897 del año 2024.

OMAR DARIO PETRO LOPEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. **7383174** de San Pelayo, en mi calidad de Contratista del SENA, en (CCIT), 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 octubre de 2024

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de **CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS** (**$43.911.198**) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un pago por el mes de febrero por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTIÚN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE ($3.721.288) b) nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2024 por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($4.465.545)

Dichos honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido porla Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General en la cuenta de ahorros Nº **16671537126** DE BANCOLOMBIA cuyo titular es el (la) 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, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato en la que acredite el cumplimiento a satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de los aportes al sistema general de salud, pensión y Riesgos laborales, así como los demás documentosnecesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 30 de Noviembre de 2024.

OBJETO: (Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)
Contratar los servicios personales de carácter temporal como instructor contratista para impartir formación profesional integral en el marco del programa del Programa de Articulación con la media técnica del centro de Comercio Industria y Turismo de Córdoba.

Obligaciones Específicas: (Trascriba 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 ellogro 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 imparte formación en las fichas 2931570 De la I.E German Vargas Cantillo, Se realiza seguimientos de la etapa practica las fichas 2697209 De la I.E German Vargas Cantillo, Igualmente en la ficha 2697225 I.E Culebra Arriba del programa de asesoría comercial. Se envían los eventos de las fichas y se Verifica que estén cargados en Sofia Plus correspondiente al mes de noviembre. Se realizo el ajuste de las Horas por mes en Sofia Plus	Fotográficas de las formaciones y seguimiento etapa práctica. Eventos Excel, Reporte de horas de Sofía Plus.
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 elabora planes de trabajo. se realiza la actualización de las guías de aprendizaje,	Planes de trabajo. Guías 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 mejoramiento y registrar juicios evaluativos, acorde con los lineamientos institucionales.	Se realizar registro de inasistencia de aprendices de la ficha 2931570 de grado 10	Captura de las inasistencias
4	Presentar las actas finales de cierre de etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos institucionales.	Se presenta la acta cierre de la etapa lectiva de las fichas.	Actas

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	N/A
6	Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	No aplica para este mes	N/A
7	Recolectar la documentación para matriculas nuevas	No aplica para este mes	N/A
8	Verificar que la documentación se encuentre completa y ordenar como se establece para el proceso de matrículaspara hacer entrega a la líder del programa y administración educativa	No aplica para este mes	N/A

9	Aportar todos los documentos soporte del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA.	Se suministra la documentación solicitada de acuerdo a los requerimientos exigidos en SIGA	Formatos GFPI-F-135 V02 . GTH-F-073Formato InformeFinaldeSupervisionContrato GTH-F-087Formato InformeLegalizacionDesplazamiento
10	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	N/A
11	Subir los documentos soporte del pago en la plataforma del SECOP II en los plazos establecidos por la entidad y acorde con los requisitos legales exigidos	Se carga la Cuenta de cobro a Secop II con todos los soportes correspondientes al mes de Noviembre de 2024 entregado al supervisor del contrato	Cuenta de cobro Formato GTH-F-062-V10
12	Comunicar al Supervisor del contrato enun plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	No aplica para este mes	N/A
13	Comunicar al Supervisor del contrato enun plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (Cesion - Terminacion).	No aplica para este mes	N/A
14	Cumplir con los lineamientos del sistema SST	Se aplican los lineamientos exigidos por	Uso de Alcohol

		el gobierno establecidos en el protocolo de bioseguridad y SST	Distanciamiento Social,
15	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato.	Se asistio a la oferta institucional de la alcaldia de cerete.	FOTO.

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.	129324	MONTERIA - CERETE	06/11/2024	06/11/2024
2.	129324	MONTERIA - COTORRA	07/11/2024	07/11/2024
3.	129324	MONTERIA - CERETE	08//11/2024	08//11/2024

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. **4573529670** de la planilla, expedido por Soi correspondiente al mes de Octubre del año 2024 (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,



Firma
Omar Darío Petro López
Contratista
C.C. No. 7383174

Recibí a satisfacción:

Señor(a)
LEOVI FERNANDO HOYOS MILLÁN
SUPERVISOR(A) CONTRATO No**.** CO1.PCCNTR.5907897
CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional G02
Centro de Comercio Industria y Turismo