PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Ocaña, 31 de octubre 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 octubre 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 DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS - CIES 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: Las partes convienen prorrogar el plazo de ejecución del contrato de prestación de servicios de la referencia hasta el 06 de diciembre de 2024, en consecuencia, se modifica el plazo del contrato establecido en el contrato electrónico, el cual quedará así: **Plazo**: Hasta el 06 de diciembre de 2024. **ADICION**: Las partes convienen adicionar el valor del contrato de prestación de servicios de la referencia en la suma de TRECE MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($13.396.635), en consecuencia, se modificará el valor y la forma de pago la cual quedará a **Valor y forma de Pago:** Se fija como valor total para el contrato la suma **de CUARENTA MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS ($40.189.905)**. Esta Suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: *a) El valor total del contrato es* CUARENTA MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS ($40.189.905) suma que fue y será pagada por el SENA en mensualidades vencidas de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS ($4.465.545) , o proporcional a la ejecución de la correspondiente mensualidad.

Plazo: Será hasta el 6 de diciembre 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:

<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 delos procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual.</td><td>Realizó la planeación de la formación profesional integral a su cargo.

(Titulada y complementaria).

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

Ficha: <u>3082808</u> Promoción de la Salud en las Enfermedades Transmitidas por Vectores. <u>Terminó el 4 de octubre</u>

Ficha: <u>3102629</u> Facturación de los servicios de salud<u>. En ejecución.</u>

Ficha: <u>3064308</u> Peluquería. <u>Inicia el 22 de octubre</u></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>3082808</td><td>https://acortar.link/UgMTJS</td></tr></table>
<table><tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr><tr><td>3064308</td><td>https://acortar.link/jy3EiD</td></tr></table>
<table><tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr><tr><td>3102629</td><td>https://acortar.link/yln6Tb</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</td><td>Desarrolló actividades de formación profesional integral en los siguientes programas. Formación</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></td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td></td>
<td>contrato.</td>
<td>Titulada:

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

Total <u>72 horas</u>

Ficha: <u>3082808</u> Promoción de la Salud en las Enfermedades Transmitidas por Vectores.

Total: <u>10 horas</u>

Ficha: <u>3102629</u> Facturación de los servicios de salud<u>. En ejecución.</u>

Total: <u>20 horas</u>

Ficha: <u>3064308</u> Peluquería. <u>Inicia el 22 de octubre</u>

Total: <u>48 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>3082808</td><td>https://acortar.link/UgMTJS</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr>
<tr><td>3102629</td><td>https://acortar.link/yln6Tb</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr>
<tr><td>3064308</td><td>https://acortar.link/jy3EiD</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>Aplicar según la</td>
<td>Registré la</td>
<td>Link de la carpeta hacer SharePoint Portafolio del instructor.</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td></td>
<td>modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdos con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.</td>
<td>actualización de las guías, el avance programado mensual, según el plan de trabajo concertado a través de SharePoint.

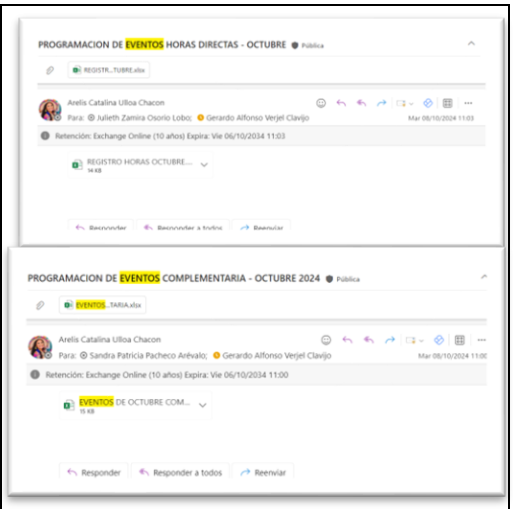
Ficha: <u>2873742</u> Apoyo administrativo en salud.

Ficha: <u>3102629</u> Facturación de los servicios de salud<u>. En ejecución</u></td>
<td>
<table>
<tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr>
<tr><td><u>2873742</u></td><td>https://acortar.link/nh2Gul</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr>
<tr><td><u>3102629</u></td><td>https://acortar.link/yln6Tb</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 programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de formación, los procedimientos, plazos y tecnológicas que la entidad defina.</td>
<td>Emití Juicios evaluativos dentro los tiempos establecidos en los programas de formación: Fichas Tituladas y Complementarias:

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

Ficha: <u>3082808</u> Promoción de la Salud en las Enfermedades Transmitidas por Vectores.</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/y8Qv8r</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>Ficha</th><th>Link</th></tr>
<tr><td>3082808</td><td>https://acortar.link/5sS1X8</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>Entregar de forma digital la programación mensual, el cual debe coincidir con el</td>
<td>Entregué documento Excel con la programación de eventos del mes al líder de apoyo.</td>
<td>Captura de envió al correo electrónico a la líder de apoyo (titulada y complementaria) con copia al coordinador, de la programación del mes:</td>
</tr>
</table>

	desarrollo curricular planteado inicialmente.		
6	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/NbzZqm
7	Realizar y mantenerse actualizado con la formación complementaria que ayude a su cualificación como instructor, de acuerdo a su ruta de formación determinada por la Escuela Nacional de Instructores y al Centro de formación, así como certificarse en la competencia laboral “Orientar procesos	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: 

	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		
8	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 octubre 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 **4569374212** de la planilla, operador SOI y periodo 09. (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 (7) folios

Cordialmente,

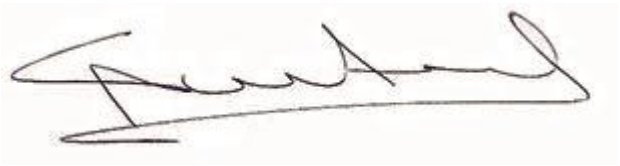
Firma



ARELIS CATALINA ULLOA CHACON
Contratista
C.C. No. 37556373 de Bucaramanga, Santander

Recibí a satisfacción:

Firma



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