PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, 18 de diciembre de 2024

Señor (a)
NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5861817
Coordinador de Formación Profesional (E)
Dependencia CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO
Montería

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

Referencia: Contrato No CO1.PCCNTR.5861817 del año 2024

BEATRIZ MERCEDES BORJA GERMAN, identificado con la cédula de ciudadanía No. 25876332 de Ciénaga de oro, en mi calidad de Contratista del SENA, en CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y 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: se fija como valor para el contrato por la suma de CUARENTA Y CUATRO MILLONESSEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTAPESOS M/CTE ($44.655.450) esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera, a) un (1) pago en el mes de febrero por valor de TRES MILLONES CIENTO VEINTI CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MCTE (3.125.882) b). (9) nueve pagos iguales de marzo a noviembre de 2024 por valor de CUATRO MILLONESCUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y

CINCO PESOS M/CTE ($4.465.545).

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

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear y ejecutar la formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral.	Se ejecuto la formación de dos (2) Cursos de servicio al cliente, y uno de Emprendedor en comercialización de Productos, de acuerdo con las competencias de los programas para lograr los resultados de aprendizajes definidos , en el Municipio de Cerete y ciénaga de oro	ANEXO FOTO 1
2	Apoyar 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	Apoye la elaboración de la planeación pedagógica y guías de aprendizaje, de los cursos, se articulo plan de trabajo y preparación de clases, para el desarrollo del proceso de formación de Emprendedor en	ANEXO FOTO 2

		comercialización y servicio al cliente, teniendo en cuenta el programa de formación de asignada	
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 registró en aplicativo Sofía plus, los estudiantes de los cursos para proceso de formación, rutas de aprendizaje, asociar las rutas, asistencia de aprendices y planes de mejoramiento y los juicios de evolución, y gestión de tiempos	Anexo 3: formato de caracterización y formato de inscripción Sofia plus y asistencias de estudiantes
4	Participar en las reuniones de equipos de ejecución de la formación por grupo o áreas, según la determinación de la respectiva Coordinación Académica y de acuerdo con el procedimiento establecido por la institución, para garantizar integralidad en el diseño de actividades de aprendizaje.	Participe en reunión con supervisor del programa de víctimas Sr Nelson de la Espriella, del SENA, el día 10 de diciembre, para cierre y firmas de informes del período académico 2024.	ANEXO 4: FOTOS
5	Aportar todos los documentos soporte del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA, así como los requeridos para aseguramiento de la calidad (Autoevaluación y Registro calificado).	Aporte y soporte todos los documentos necesarios de la plataforma SIGA, para llevar y presentar los informes	ANEXO 5: Presentación de informe y planillas de asistencia en formato SIGA,
6	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 subió todo el proceso de anexos y documentos de pago en la plataforma SECOP II , en los plazos establecidos por el SENA	SECOP II
7	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias,	NO APLICA	

	novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.		
8	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (Cesión -Terminación).	Se comunicó y atendió a cabalidad	

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.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

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.xxxxxx de la planilla, operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (10) folios

Cordialmente,



Firma

Nombres y apellidos

Contratista

C.C. No.

Recibí a satisfacción:



NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.5861817 de 2024

ANEXO 1: FOTO CON LOS ESTUDIANTES DE LOS CURSOS



ANEXO 2: REUNION CON SUPERVISOR DE VICTIMAS



ANEXO 3: FORMATO FICHA DE CARACTERIZACION Y INSCRIPCION EN SOFIA

CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN
F006-007-25 / Versión 01
Proceso: Administration Educativa
Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3121182 No. SOLICITUD 2138255
NOMBRE DE LA FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA:_____ COMPLEMENTARIA X
CODIGO PROGRAMA: 63110030 VERSION:1 SECTOR:_____ CONVENIO:_____
_____ PROGRAMA ESPECIAL _____VICTIMA_____
FECHA: INICIO: 4 DE NOVIEMBRE TERMINACIÓN: 20 DE NOVIEMBRE TOTAL HORAS: 80
Nº APRENDICES: 25 MUNICIPIO CIENAGA DE ORO VEREDA: _____
DIRECCIÓN COLEGIO ALIANZA PARA EL PROGRESO

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas) INICIO	FIN
LUNES	NOVIEMBRE 4, NOVIEMBRE 11, NOVIEMBRE 18	13	21
MARTES			
MIERCOLES	NOVIEMBRE 6, NOVIEMBRE 13, NOVIEMBRE 20	13	21
JUEVES	NOVIEMBRE 7, NOVIEMBRE 14	13	21
VIERNES	NOVIEMBRE 8, NOVIEMBRE 15	13	21
SABADO			
DOMINGO			

FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES EN SOFIA PLUS v1.0

NOMBRES Y APELLIDOS ASPIRANTE	Tipo de Identificación	Numero de Identificación	Código de la ficha	Tipo poblacion Aspirante	TIPO ORGANIZACIÓN	Código Empresa (Solo si la ficha
ANGELIS CABALLERO CAST	CC	1062604146		JOVENES VULNERABLES		
BERLIDES MILANES RAMOS	CC	1064984959		JOVENES VULNERABLES		
ISABEL MESTRA CAUSIL	TI	1062964130		JOVENES VULNERABLES		
JAIRO ALVAREZ POLO	CC	1062605457		JOVENES VULNERABLES		
JUAN OLASCUAGA SERPA	CC	1064977958		JOVENES VULNERABLES		
LAURA POLO DIAZ	CC	1062605518		JOVENES VULNERABLES		
MARIA BERROCAL MARTIN	CC	1152703201		JOVENES VULNERABLES		
MARIA CONDE PEÑATE	TI	1138077591		JOVENES VULNERABLES		
MARIA PEÑATE HOYOS	TI	1062608546		JOVENES VULNERABLES		
SARA LIZ VEGA PEÑATE	TI	1068421644		JOVENES VULNERABLES		
YESICA CASTILLO GALLEGO	CC	1003193990		JOVENES VULNERABLES		
YURANIS CASTELLANO ARA	CC	1064976904		JOVENES VULNERABLES		
YUDITH ALTAMIRANDA BEC	CC	1003191077		JOVENES VULNERABLES		
MARTHA SANTOS PINEDA	CC	25874638		JOVENES VULNERABLES		
MIRLENA GONZALEZ RAMIF	CC	25878953		JOVENES VULNERABLES		
YADITH RIVERO SANTOS	CC	1054978538		JOVENES VULNERABLES		
YENI RIVERO SANTOS	CC	1068661833		JOVENES VULNERABLES		

Hoja1

ANEXO 4: FOTO CON EL SUPERVISOR NELSON DE LA ESPRIELLA



ANEXO 5: FORMATO DE PRESENTACION DE INFORMES Y ASISTENCIAS

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, 16 de noviembre de 2024

Señor (a)
NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5861817
Coordinador de Formación Profesional (E)
Dependencia CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO
Montería

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

Referencia: Contrato No CO1.PCCNTR.5861817 del año 2024

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	Servicio al cliente.		
FICHA No.	3121189		
Municipio	Planeta de Oro	Lugar:	Casa Comunal
Instructor	Beatriz Borja	Nº. Doc. Identidad	25876332
FECHA	5 NOV - 2024	HORARIO:	13 Horas hasta las 21!

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Moreno Durango	Miguel	1068636969.	3225814880	
02	Beltrán Hernández	Yulissa del Carmen	1004452584	3247874677	
03	Sánchez Cerro	Cindy Julieth	1020440995	3001429217	
04	Pacheco Villero	Sarith Soray	1068660466	3145274622	
05	Lucas Gonzalez	Daniela Isabel	1.068658732	3142880241	
06	Avilez Guzmán	Rosa		3015475161	
07	Villadiego Guzmán	María Alejandra	1068656336	3007520162	
08	Villarreal Rojano	Oscar Rafael	1780388648	3003367637	
09	Guzmán Hernández	Marlene	26.871.888	320 487 3824	
10	Ricardo Saez	Isaura	50.916.850	314 524 83 28	
11					
12					

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	Servicio al cliente.		
FICHA No.	3121189		
Municipio	Planeta de Oro	Lugar:	Casa Comunal
Instructor	Beatriz Borja	Nº. Doc. Identidad	25876332
FECHA	5 NOV - 2024	HORARIO:	13 Horas hasta las 21!

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Moreno Durango	Miguel	1068636969.	3225814880	
02	Beltrán Hernández	Yulissa del Carmen	1004452584	3247874677	
03	Sánchez Cerro	Cindy Julieth	1020440995	3001429217	
04	Pacheco Villero	Sarith Soray	1068660466	3145274622	
05	Lucas Gonzalez	Daniela Isabel	1.068658732	3142880241	
06	Avilez Guzmán	Rosa		3015475161	
07	Villadiego Guzmán	María Alejandra	1068656336	3007520162	
08	Villarreal Rojano	Oscar Rafael	1780388648	3003367637	
09	Guzmán Hernández	Marlene	26.871.888	320 487 3824	
10	Ricardo Saez	Isaura	50.916.850	314 524 83 28	
11					
12					

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	Servicio al cliente.		
FICHA No.	3121189		
Municipio	Planeta Rica	Lugar:	Casa comunal
Instructor	Beatriz Borja	Nº. Doc. Identidad	1589763392
FECHA	5 NOV - 2024	HORARIO:	13 Horas hasta las 21!

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Moreno Durango	Miguel	1068636969	3225814880	Miguel
02	Beltrán Hernández	Yulissa del Carmen	1004452584	3247874677	Yulissa Beltrán
03	Sánchez Cerro	Cindy Julieth	1020440995	3001429217	Cindy Sánchez
04	Pacheco Villero	Sarith Soray	1068660466	3145274622	Sarith Pacheco
05	Lucas Gonzalez	Daniela Isabel	1.068658732	3142880241	Daniela Lucas G.
06	Avilez Guzmán	Rosa		3015475161	Rosa Avilez
07	Villalba Guzmán	María Alejandra	1068656330	3007520162	María Villalba
08	Villarreal Rojano	Oscar Rafael	1780388848	3003367637	
09	Guzmán Hernández	Marlene	26.871.888	320 487 3824	Marlene G.
10	Ricardo Saez	Isaura	50.916.850	314 524 83 28	Isaura Ricardo
11					
12					

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:	SERVICIO AL CLIENTE.		
FICHA No.	3121182		
Municipio:	MONTERIA PLANETA RICA	Lugar:	CASA COMUNAL
Instructor:	Beatriz Borja	Nº. Doc. Identidad	
FECHA:	06 - NOV - 2024	HORARIO:	13:00 HRS 21:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	MORENO DURANGO	MIGUEL.	1.061.036.979.	3223314880	MIGUEL
02	BERNAL HERNANDEZ	ROSA DEL CARMEN	1007452384	3247874677	ROSA BERNAL
03	SANCHEZ CORTES	CINDY JULIETH.	1020440995	3001429217	CINDY SANCHEZ
04	SARITH PACHECO	SARITH SORAY	1068660466	3145274622	SARITH PACHECO
05	LOCAS GONZALEZ	DANIELA ISABEL	1068658732	3142880241	DANIELA LOCAS G.
06	AVILEZ GERMAN	ROSA		301 547 5161	ROSA AVILEZ
07	VILLALOBOS GERMAN	MARIA MERCEDES	1068658162	3007520162	MARIA VILLALOBOS
08	VILLADIEGO ROJAS	OSCAR RAFAEL	78038878	3003367637	
09	GERMAN HENRIQUEZ	MARLENE	25.871.888	320 487 3824	MARLENE G.
10					
11					
12					
13					
14					
15					

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. Contrato No CO1.PCCNTR.5861817 del año 2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: BEATRIZ BORJA GERMAN

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: CEDULA DE CIUDADANIA 25876322

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

1. PLANEAR Y EJECUTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL ÁREA DE SU EDUCACIÓN DE ACUERDO CON EL PROGRAMA Y LA COMPETENCIA ASIGNADA, PARA EL LOGRO DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS, CUMPLIENDO LAS HORAS DE FORMACIÓN DE LAS COMPETENCIAS DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EQUIVALENTES A LA PROGRAMACIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL.
2. APOYAR 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, 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.
3. PARTICIPAR EN LAS REUNIONES DE EQUIPOS DE EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN POR GRUPO O ÁREAS, SEGÚN LA DETERMINACIÓN DE LA RESPECTIVA COORDINACIÓN ACADÉMICA Y DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO POR LA INSTITUCIÓN, PARA GARANTIZAR INTEGRALIDAD EN EL DISEÑO DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE.
4. APORTAR TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTE DEL PROCESO DE FORMACIÓN PROFESIONAL, PUBLICADOS EN LA PLATAFORMA SIGA, ASÍ COMO LOS REQUERIDOS PARA ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD (AUTOEVALUACIÓN Y REGISTRO CALIFICADO
5. APORTAR TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTE DEL PROCESO DE FORMACIÓN PROFESIONAL, PUBLICADOS EN LA PLATAFORMA SIGA.
6. 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

7. 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.
8. COMUNICAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO EN UN PLAZO NO INFERIOR A QUINCE (15) DÍAS HÁBILES LAS ANOMALÍAS, INCONSISTENCIAS, NOVEDADES DEL CONTRATO (CESIÓN - TERMINACIÓN).

LUGAR DE EJECUCIÓN: DEPARTAMENTO DE CORDOBA AREA CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA.

PLAZO DE EJECUCIÓN: 313 DÍAS.

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: 9 DE FEBRERO DE 2024

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 13 DE DICIEMBRE DE 2024

VIGENCIA DEL CONTRATO: 13 DE DICIEMBRE DE 2024

VALOR DEL CONTRATO: EL VALOR TOTAL DEL PRESENTE CONTRATO ES MÁXIMO DE CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUANTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($45.250.858)

SUPERVISOR: NELSON DE LA ESPRIELLA

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: CEDULA DE CIUDADANIA N° 78739488

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO _X

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	*45.250.858*
Valor Ejecutado	45.250.858
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$ 0
Saldo a liberar	$ 0

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

EL INSTRUCTOR IMPARTIO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA DEL CCIT, EN LAS SIGUIENTES FICHAS:
2961941- 3077661- 3139601- 3002519- 3024615- 3028887- 3011896- 3002524- 2949352- 3011424- 3087274- 3055886- 3091553- 3103146- 3055691- 3087275- 3121182- 2974762- 3137735- 3106930- 3121191

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

EL INSTRUCTOR EJECUTÓ EL OBJETO DEL CONTRATO Y CUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS, ENTREGANDO MENSUALMENTE LOS INFORMES SOPORTADOS EN LA PLATAFORMA **SECOP II.** EN LA PLATAFORMA SOFÍA PLUS SE REGISTRAN LOS EVENTOS MENSUALES DE HORAS Y JUICIOS DE EVALUACIÓN.

SANCIONES: SI___ NO__X_

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI__ NO__

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE_X_ BUENO__ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,



Nelson de la Espriella Morales

Supervisor(a) Contrato No. CO1.PCCNTR.5861817 de 2024

CARGO DEL SUPERVISOR

8. Control de cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V03	Octubre	Cambio imagen institucional y generalidades