

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, 17 de Marzo de 2020

Señor
LEOVI FERNANDO HOYOS MILLAN
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.1344161**
Profesional Grado 2
Centro de Comercio Industria y Turismo
Montería

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes de Marzo del año 2020

Referencia: No **CO1.PCCNTR.1344161** del año 2020

MELISA VARGAS DIAZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 50.938.618. de Montería, en mi calidad de Contratista del SENA, Regional Córdoba, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el en el mes objeto de cobro entre el 5 al 29 de febrero del 2020.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de DIECISEIS MILLONES DE PESOS MCTE (\$16.000.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista según el plan de pago establecido.

Dichos 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 No. **091-523538-10** 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, el (la) 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 general de Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 5 de Julio de 2020.

OBJETO:
CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ORFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA EN EL AREA DE SALUD (GESTION ADMINISTRATIVA DE SALUD)

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear procesos formativos de acuerdo al programa de formación y a los lineamientos institucionales.	Reuniones realizadas con los instructores para organizar el ingreso de formación de los aprendices de la ficha 1805451	Organización de practicas
2	Ejecutar la formación profesional de acuerdo al programa de formación para el logro de resultados de aprendizaje definidos.	Organizar horarios para instructores para la formación en el horario de la noche ficha 1805451	Formatos ficha de caracterización Sofia Plus.
3	Evaluar los resultados de aprendizaje de cada aprendiz.	Inicio de la formación aun no aplica proceso de evaluacion	N/A
4	Llevar todos los documentos soportes del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA.	Listados de asistencia a practicas y formación	Formato de asistencia
5	Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso formativo, Para ello deben crear la ruta de aprendizaje, asignar aprendices y evaluar.	Aprendices registrados con rutas de aprendizaje	Aplicativo Sofia plus
6	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato	No aplica para este mes	N/A

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	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
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 enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, formato de pago de la seguridad social N. de planilla 4326328063 de 2020, planillas de registro asistencia de aprendices. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)



Evidencias en (7) folios

Cordialmente,

MELISA VARGAS DIAZ
Contratista
C.C. No. 50.938.618 de Montería - Córdoba

Recibí a satisfacción:

LEOVI FERNANDO HOYOS MILLAN
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.1344161 DE 2020**
Centro de Comercio Industria y Turismo

1

Firma para certificar la asistencia



REGISTRO DE ASISTENCIAS

Unidad

Moja Abasco la Murada

Este Hospital la Murada

FEI
CASHAS DE PROSODIA
MARZO 21 de 2020

106131150
106131151
106131152
106131153
106131154
106131155
106131156

Moja Abasco la Murada
CASHAS DE PROSODIA
MARZO 21 de 2020

106131150
106131151
106131152
106131153
106131154
106131155
106131156

Moja Abasco la Murada
CASHAS DE PROSODIA
MARZO 21 de 2020

Moja Abasco la Murada
CASHAS DE PROSODIA
MARZO 21 de 2020

REPORTE MENSUAL DEL INSTRUCTOR



REGIONAL CORDOBA

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO



DATOS DEL DOCENTE

MES:

Marzo

AÑO:

2020

NOMBRES Y APELLIDOS:

Melisa Vargas Díaz

CÉDULA:

50938618

PARTE HORAS DIRECTAS A FORMACIÓN - PROGRAMAS EN FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA																
PROGRAMA FORMACIÓN (EICHA)		HORARIO		FECHA		DÍAS							COMPETENCIA DESARROLLADA	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	HORAS	FIN
		DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	L	M	M	J	V	S	D				
1	1805451	7:00	11:00	1-mar	31-mar	X	X	X	X	X			CONTRIBUIR EN EL DISEÑO DE POLÍTICAS QUE MEJOREN LA CALIDAD EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE LAS INSTITUCIONES DE SALUD DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y FUNCIONES DELEGADAS.	* LA ORGANIZACIÓN SEGÚN POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y ESTÁNDARES DE CALIDAD VIGENTES. * REALIZAR PROCESOS DE AUDITORIA SEGÚN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD *PROPONER Y DOCUMENTAR ACCIONES DE MEJORA CON BASE EN LA INFORMACIÓN REQUERIDA EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	84	No
2	1805451	13:00	17:00	1-mar	31-mar	X	X	X	X	X			CONTRIBUIR EN EL DISEÑO DE POLÍTICAS QUE MEJOREN LA CALIDAD EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE LAS INSTITUCIONES DE SALUD DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y FUNCIONES DELEGADAS.	* LA ORGANIZACIÓN SEGÚN POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y ESTÁNDARES DE CALIDAD VIGENTES. * REALIZAR PROCESOS DE AUDITORIA SEGÚN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD *PROPONER Y DOCUMENTAR ACCIONES DE MEJORA CON BASE EN LA INFORMACIÓN REQUERIDA EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	84	No
TOTAL HORAS															168	

PARTE HORAS OTRAS ACTIVIDADES

PARTE APOYO PRESTADO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS											
ACTIVIDAD			JUSTIFICACIÓN			FECHA		HORARIO		HORAS	
						DESDE	HASTA	DESDE	HASTA		
1											
2											
3											
4											
5											
TOTAL HORAS										0	

PARTE CAPACITACIÓN INSTRUCTORES PLANTA											
NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN						FECHA		HORARIO		HORAS	
						DESDE	HASTA	DESDE	HASTA		
1											
2											
3											
TOTAL HORAS										0	

PARTE OTRAS ACTIVIDADES INSTRUCTORES PLANTA											
1	Preparación de clases										
2	Incapacidad										
3	Lider WorldSkills										
4	Permiso Sindical										
5	Investigacion										
6	Permiso por estudio										
7	Act. Culturales (Evento deportivo Nacional)										
TOTAL HORAS REPORTADAS										168	

FIRMA DEL INSTRUCTOR: