PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, Febrero 19 del 2025

Señor
EDWARD ALBERTO GUERRERO PINEDA
Instructor G20
SUPERVISOR CONTRATO No. 7439543
Coordinador Académico Programas Especiales CSET
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del año 2025

Referencia: No **7439543** del año 2025

LUISA MARIA SILVA LOPEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.286.811 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Servicios Empresariales y Turísticos, 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: Valor total del contrato la suma **de CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRECIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS MCTE ($44.308.623)** pagaderos de la siguiente forma: a) Un (1) primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de febrero de 2025. b) nueve (09) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2025 por valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS MCTE ($ 4.599.511)**.

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre del 2025.

OBJETO:
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL PROGRAMA DE ATENCION A LA POBLACION VICTIMA DEL DESPLAZAMIENTO, CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CSET.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto del contrato de conformidad con la programación, dentro del Lugar de Ejecución, y acorde a los parámetros de costeo de la formación que la Dirección General del SENA establece (nota1: para los contratos de periodo fijo el lineamiento señala que el instructor contratista debe cumplir con 160 horas de formación directa al mes; nota2: para los contratos por horas, la programación que se costea es el número de horas de formación directa que el instructor contratista ejecute conforme lo establezca la coordinación académica correspondiente).	Impartir Formación Grupos Nuevos curso Emprendimiento de Unidades Productivas para el Barrios San Luis, Fundación FUNDEAMOR	Solicitud del Curso
2	Realizar planeación y alistamiento del programa o competencia a orientar.	N.A.	N.A.
3	Orientar formación a aprendices de conformidad al programa asignado.	Impartir Formación Grupos Nuevos curso Emprendimiento de Unidades Productivas para el Barrios San Luis, Fundación FUNDEAMOR	Solicitud del Curso

4	Evaluar y reportar los juicios evaluativos en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de cinco (5) días una vez culminada la competencia orientada.	Evaluar oportunamente en Sofía Plus en las fechas establecidas	Reportes Juicios Evaluativos
5	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.	N.A.	N.A.
6	Registrar la información de conformidad con el portafolio en el sistema LMS (Learning Management System)	N.A.	N.A.
7	Asistir y participar de las reuniones y/o eventos y/o comités citados y/o por el Supervisor del contrato.	Participar en la reunión de Inducción y lineamientos del grupo de Población Victima del Desplazamiento. Febrero 10 Asistir y participar en la entrega de materiales de formación del Lote de Papelería a los Instructores de Manualidades. Febrero 11	Evidencias fotográficas Evidencias fotográficas
8	Realizar la entrega oportuna de los documentos establecidos por el SIGA en el cumplimiento de la guía de desarrollo curricular.	N.A.	N.A.
9	Contar con disponibilidad para brindar formación profesional		

	integral de aprendices conforme a las necesidades y la misión del SENA en las diferentes jornadas de atención a los aprendices (mañana, tarde o mixta) en los diferentes lugares del área metropolitana donde el CSET orienta formación.	Brindar formación a los aprendices oportunamente en los horarios establecidos	Listados de Asistencias
10	Apoyar las respuestas a derechos de petición, oficios y requerimientos presentados al Centro de Servicios Empresariales y turísticos.	N.A.	N.A.
11	Las demás que le sean asignadas y que guarden relación con el objeto contractual, atendiendo oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato.	Apoyo a la Coordinación Académica de Programas Especiales en diferentes actividades	Presentación de informes

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. **32187001** de la planilla, ASOPAGOS y periodo Febrero del 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (4) folios

Cordialmente,

LUISA MARÍA SILVA LÓPEZ
Contratista
C.C. No. 63.286.811 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

EDWARD ALBERTO GUERRERO PINEDA
Instructor G20
SUPERVISOR CONTRATO No. 7439543
Coordinador Académico Programas Especiales CSET

EVIDENCIAS DOCUMENTAL -MES FEBRERO

CONTRATO No. 7439543- LUISA MARIA SILVA LOPEZ

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO 10 AL 28 DEL 2025

REUNIÓN COORDINACION GRUPO INSTRUCTORES PROGRAMA ATENCIÓN POBLACIÓN VICTIMA DEL DESPLAZAMIENTO
FEBRERO 10 2025





ENTREGA MATERILAES DE FORMACIÓN LOTE PAPELERIA INSTRUCTORES PROGRAMA ATENCIÓN POBLACIÓN VICTIMA DEL DESPLAZAMIENTO
FEBRERO 11 2025





PROYECCION SOLICITUDES NUEVOS GRUPOS DE FORMACION

CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS
SOLICITUD FORMACION COMPLEMENTARIA 2025

INSTRUCTOR	LUISA MARIA SILVA LOPEZ
N° DE CEDULA Y CELULAR	CC 63.286.811 CEL: 3164304994
CORREO ELECTRONICO DEL INSTRUCTOR	luisamariasilvalopez@gmail.com
NOMBRE DEL CURSO	ELABORACION DE LA PROPUESTA DE NEGOCIO
CODIGO PROGRAMA Y HORAS	CD: 122100314 V1 HORAS: 48
FECHA DE INICIO (DD-MM-AA)	XX febrero del 2025
FECHA FIN (DD-MM-AA)	XX de marzo del 2025
HORARIO	2:00 PM – 10:00 PM
DIAS (L-M-MI-J-V-S-D)	MARTES-JUEVES
CUPOS (número personas)	31
LUGAR DE LA FORMACION	Fundación santandereana de rehabilitación y educación con amor para los niños FUNDEAMOR
DIRECCION	Carrera 14 no. 200-290
BARRIO O SECTOR	Vereda rio frio
MUNICIPIO	Floridablanca
NOMBRE DE LA EMPRESA	FUNDEAMOR
NIT DE LA EMPRESA	830511473-4
FECHA DE CREACION EMPRESA	DICIEMBRE 2004
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	LINDA YANETH ESTUPIÑÁN PRADA
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	63341323
PERSONA CONTACTO	LUIS FRANCISCO GARCIA BARRIOS
CORREO ELECTRONICO DE LA EMPRESA	director@fundeamor.org
TELEFONO-EMAIL	3167416877

COMPROMISO DEL SOLICITANTE:

1. Informar a cada aspirante que debe subir su documento de identidad vigente escaneado a plataforma Sofia Plus, para eso debe convertirlo en formato PDF y cargarlo a través del: Rol Usuario ->Registro -> Registro Persona -> Documentos. (peso del archivo menor a 1 MB). Cualquier inquietud de plataforma Sofia Plus, actualización de datos, cambio de correo electrónico, restablecimiento de contraseña, subir documento de identidad, etc..... remitir con su documento adjunto y solicitud clara al email: erivera@sena.edu.co
2. Facilitar al personal el tiempo necesario para asistir a la formación
3. Permitir al personal aspirante tiempo prudencial y medios para la inscripción.
4. Garantizar que los aspirantes inscritos, asistan a la totalidad de horas de formación.
5. Realizar retroalimentación mediante evaluación de satisfacción de la formación recibida

Linda Yaneth Estupiñán Prada

Firma del Solicitante
Nombres y Apellidos: Linda Yaneth Estupiñán Prada

Observaciones:

Documento de apoyo ingreso Formación Complementaria

CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS
SOLICITUD FORMACION COMPLEMENTARIA 2025

INSTRUCTOR	LUISA MARIA SILVA LOPEZ
N° DE CEDULA Y CELULAR	CC 63.286.811 CEL: 3164304904
CORREO ELECTRONICO DEL INSTRUCTOR	luisamariasilvalopez@gmail.com
NOMBRE DEL CURSO	ELABORACION DE LA PROPUESTA DE NEGOCIO
CODIGO PROGRAMA Y HORAS	CD: 12210014 V1 HORAS: 48
FECHA DE INICIO (DD-MM-AA)	XX DE FEBRERO 2025
FECHA FIN (DD-MM-AA)	XX DE MARZO 2025
HORARIO	7:00 AM - 1:00 PM
DIAS (L-M-MI-J-V-S-D)	LUNES Y MIERCOLES
CUPOS (número personas)	40
LUGAR DE LA FORMACION	AGORA BARRIO SAN LUIS
DIRECCION	
BARRIO O SECTOR	SAN LUIS
MUNICIPIO	BUCARAMANGA
NOMBRE DE LA EMPRESA	JUNTA DE ACCION COMUNAL
NIT DE LA EMPRESA	RESOLUCION 238
FECHA DE CREACION EMPRESA	6/03/79
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	ROSA EDILIA MERCHAN DE PULIDO
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	CC 37805991
PERSONA CONTACTO	ROSA EDILIA MERCHAN DE PULIDO
CORREO ELECTRONICO DE LA EMPRESA	
TELEFONO-EMAIL	3172285161 rosamerchan46@gmail.com

COMPROMISO DEL SOLICITANTE:

1. Informar a cada aspirante que debe subir su documento de identidad vigente escaneado a plataforma Sofia Plus, para eso debe convertirlo en formato PDF y cargarlo a través del: Rol Usuario ->Registro -> Registro Persona -> Documentos. (peso del archivo menor a 1 MB). Cualquier inquietud de plataforma Sofia Plus, actualización de datos, cambio de correo electrónico, restablecimiento de contraseña, subir documento de identidad, etc.... remitir con su documento adjunto y solicitud clara al email : orivera@sena.edu.co
2. Facilitar al personal el tiempo necesario para asistir a la formación
3. Permitir al personal aspirante tiempo prudencial y medios para la inscripción.
4. Garantizar que los aspirantes inscritos, asistan a la totalidad de horas de formación.
5. Realizar retroalimentación mediante evaluación de satisfacción de la formación recibida

_____

Firma del Solicitante
Nombres y Apellidos:

Observaciones:

Documento de apoyo Ingreso Formación Complementaria

Hace constar:

Que el Sr(a) LUISA MARIA SILVA LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 63286811 realizó el día 12/02/2025 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo LUISA MARIA SILVA LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 63286811 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.

2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.

3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.



Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Hace constar:

Que el Sr(a) LUISA MARIA SILVA LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 63286811 el día 12/02/2025 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas