PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, 1 de Marzo de 2025

Señor (a)
JORGE DAVID GOMEZ BEDOYA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7413518**
Profesional G 08
Oficina Coordinación Académica
Centro de Comercio Industria y Turismo
Montería

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

Referencia: No. **CO1.PCCNTR.7413518** del año 2025

Jose David Bravo Polo, identificado con cédula de ciudadanía No. 1067915372 de Montería, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba, y en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia anteriormente señalada, me permito presentar el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato la suma CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($47.988.231) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de febrero de 2025 por valor de TRES MILLONES SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. ($ 3.066.340), b) nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a Noviembre de 2025, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE.

($4.599.511) cada uno. c) un (1) pago por el mes de diciembre de 2025 por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTISÉIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($3.526.292).

Plazo: Será hasta el 23 de Diciembre de 2025.

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 OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA.

Obligaciones Especificas: (Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar la Planeación y ejecución dela formación profesional de acuerdo con el programa de formación asignado, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos cumplido las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a 160 horas mensuales.	Ejecución del proceso de formación titulada y/o complementaria de los programas: - **3065937 OPERACIONES COMERCIALES EN RETAIL** **- 3013423 ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARVHIVOS** **- 3111263 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA** **- 3015988 CONTABILIZACIONES DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERA**	Lista de asistencia, formato mensual de eventos, fotografías, diapositivas, actividades.
2	Colaborar con la elaboración de la planeación pedagógica, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación,	Se crean las guías de aprendizaje de las fichas **-3065937** **- 3013423**	- Guías de aprendizaje de todas las fichas.

	plan de trabajo, ayudas didácticas requeridos para el desarrollo de los procesos de formación asignados.	**- 3111263** **- 3015988**	
3	Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso formativo: crear las rutas deaprendizaje, asociar aprendices, realizar registro de inasistencia deaprendices, planes de mejoramientos y registrar juicios evaluativos, acordecon los lineamientos institucionales.	Se imparte formación presencial en las fichas: **-3065937** **- 3013423** **- 3111263** **- 3015988**	- Reporte de Tiempo en Sofia Plus. - Formato de asistencia
4	Aportar todos los documentos del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA.	Se aportan guías de aprendizaje usadas en el desarrollo de la F.P.I. en el mes de ejecución	Formato GFPI-F-135 V03
5	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 realizó el cargue de los documentos en el aplicativo SECOP2 las carpetas GF y GC y el informe de ejecución mensual, planilla de pago seguridad social	Información registrada en el aplicativo Secop2 Planillas SI contratistas Formato informe mensual de ejecución GTH-F-062 V10
6	Cumplir con los lineamientos del sistema de gestión de SST y los lineamientos establecidos por el gobierno nacional frente la pandemia del COVID 19.	Se realizó curso **Manual de Discapacidad y su Política en el SENA**	**Se anexa certificado del curso Manual de Discapacidad y su Política en el SENA**
7	Atender las solicitudes realizadas porel supervisor del contrato.	Se remiten los eventos mensuales. - Se atienden las solicitudes y observaciones por parte del supervisor.	- Formato de eventos.
8	Presentar las actas finales de	No aplica para este	N/A

	cierre de etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos institucionales	mes.	
9	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
10	Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	No aplica para este mes.	N/A
11	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
12	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.	No aplica para este mes.	N/A
13	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (cesión -Terminación).	No aplica para este mes.	N/A
14	Gestionar la colocación de aprendices en alguna de las modalidades de etapa productiva y rendir informes periódicos de los resultados alcanzados, conforme a las instrucciones que les sean impartidas.	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 escribieron 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 del me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales; Planilla de cobro del aplicativo SI Contratista, Certificado de afiliación a EPS, Certificado de afiliación a Fondo de Pensión, Certificado de afiliación a ARL, Copia de RUT, Certificados de cursos de SST aprobados en la plataforma SI Contratista.

Evidencias en folios.

Cordialmente,

Firma
Jose David Bravo Polo
Contratista
C.C. 1067915372

Recibí a satisfacción:

Firma
Jorge David Gómez Bedoya
Supervisor(a) contrato no. CO1.PCCNTR.7413518
Profesional G 08
Oficina Coordinación Académica