**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Monteria 21 de agosto 2020

Señor
**JAVIER EMIRO RAMOS BELLOS**
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1679472
Profesional Grado 2
Dependencia EVALUACION CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES.
MONTERIA

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes Agosto del año 2020

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.1679472 del año 2020

José Alfredo Barbas Mangones, identificado con la cédula de ciudadanía No. 73.204.697, en mi calidad de Contratista del SENA, en EVALUADOR(A) DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL AREA SALUD, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes de agosto del año 2020 objeto de cobro.

**Valor y forma de Pago**: El valor total del presente contrato es máximo VEINTE MILLONES DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/C (20.017.500) esta suma será pagada por el SENA al contratista según el plan de pago establecido.

Los 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 Corriente N° 0560156260009972 Banco Davivienda, cuyo titular es la Contratista.

**Plazo:** Cinco meses y quince días, hasta el dia 15 de diciembre de 2020

**Fecha Inicio**: 09 de julio de 2020
**Fecha terminación**: 15 de Diciembre de 2020

| **OBJETO:** |
| --- |
| CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO EVALUDORES DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA EN EL AREA DE SALUD |

**CLÁUSULA** (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Desarrollar las actividades de la evaluación de competencias laborales de acuerdo con los proyectos establecidos en la programación anual del Centro de Formación. | Registro de candidatos a la plataforma DSNFT para proyecto nacional de las normas inmunización y por demanda social para la norma control de infecciones. | Ingreso de candidatos a plataforma. |
| 2 | Construir ítems e indicadores de evaluación correspondientes a un referente de evaluación por cada dos (2) meses y quince (15) días de contratación, o proporcional a la duración del contrato, de acuerdo con la programación para la construcción y entrega de instrumentos de evaluación | Entrenamiento y capacitación en construcción de ítems para los kits de evaluación. | Participación activa en el entrenamiento para construcción de ítems. |
| 3 | Realizar mínimo 42 evaluaciones de competencias laborales promedio mes en ejecución del contrato. | Grupo a certificar por competencias laborares de 95 candidatos en dos normas de competencia laboral. | Aplicación de instrumentos de evaluación a candidatos. |
| 4 | Participar en la revisión técnica de instrumentos de evaluación según se requiera. | Revisión de instrumentos que se emplean para aplicar a los candidatos | Utilizando herramientas TIC se realiza revisión con líder del proceso. |
| 5 | Elaborar informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación por competencias laborales. | Del 23 de julio al 21 de agosto del año en curso, se registran candidatos y se realiza aplicación de instrumentos de evaluación (prueba de conocimientos). | Informe actual de actividades. |
| 6 | Reportar la información de la evaluación de competencias laborales dentro de los 5 días hábiles siguientes a su realización. | Realización de prueba de conocimientos y entrega de resultados según lo indica la guía. | Pruebas de conocimientos enviadas por el BNI. |
| 7 | Validar la información de la evaluación de competencias laborales registrada en el aplicativo definido por Sistema Nacional de Formación para el Trabajo. | Revisión durante los días 20 y 21 de agosto del año en curso | Permanente ejecución |
| 8 | Elaborar informe cualitativo de las fortalezas y debilidades identificadas en la evaluación de competencias laborales, por proyecto evaluado. | Esta actividad se ha realizado permanente en compañía del líder del proceso de competencias laborales para manejo interdisciplinario | En ejecución permanente |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | Reportar al líder de evaluación y certificación de competencias laborales los casos de éxitos identificados en el proceso. | Se ha notificado permanentemente al líder del proceso de competencias laborales de los avances en los procesos | En ejecución permanente |

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.

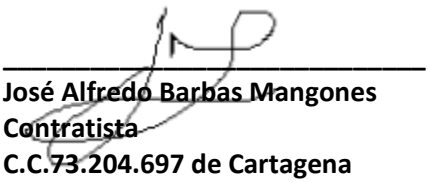
| ITEM | No DE LA ORDEN DE VIAJE | LUGAR DE DESPLAZAMIENTO | FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS | |
|---|---|---|---|---|
| | | | INICIO | FINALIZACIÓN |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |

***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 y los desplazamientos realizados y el pago de la seguridad social según planilla No. 8608356998 correspondiente al mes de Julio del 2020 pagado en el operador **Efecty** (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*).

Evidencias en tres (3) folios

Cordialmente,

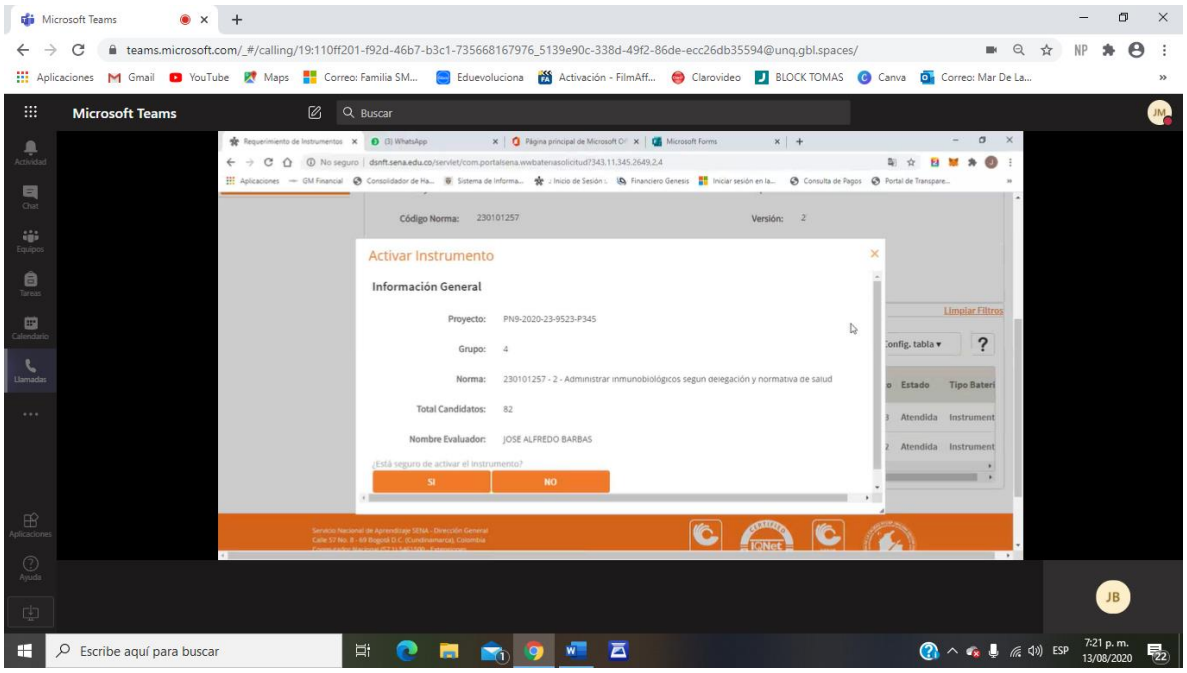


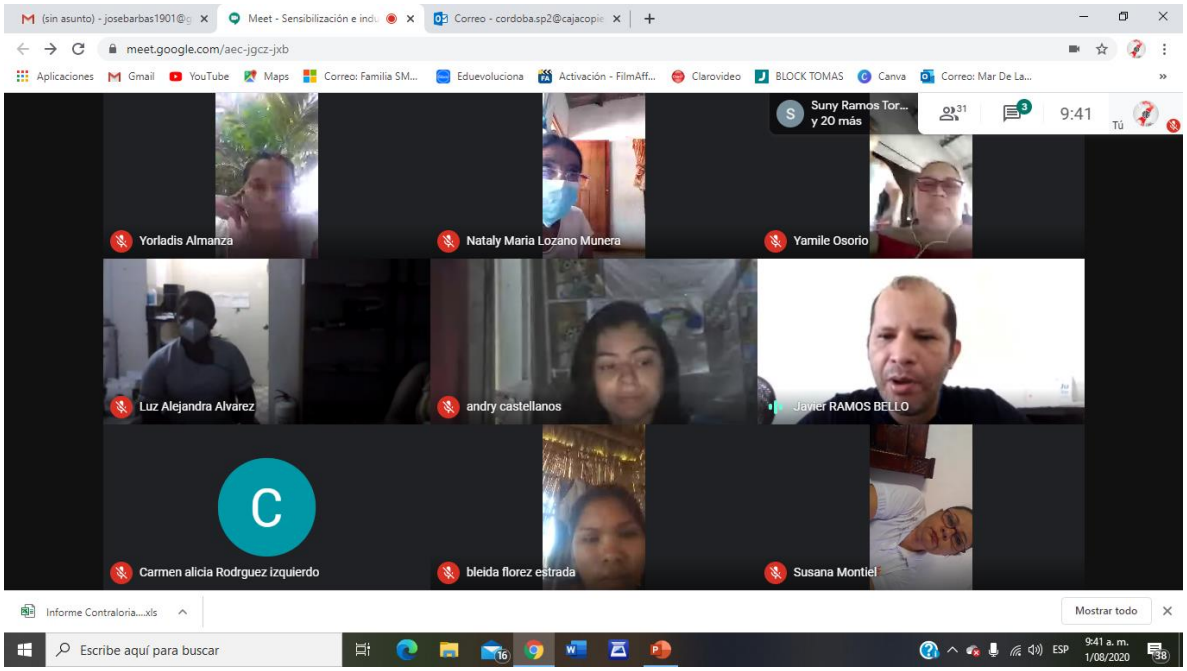
**José Alfredo Barbas Mangones**
**Contratista**
**C.C.73.204.697 de Cartagena**

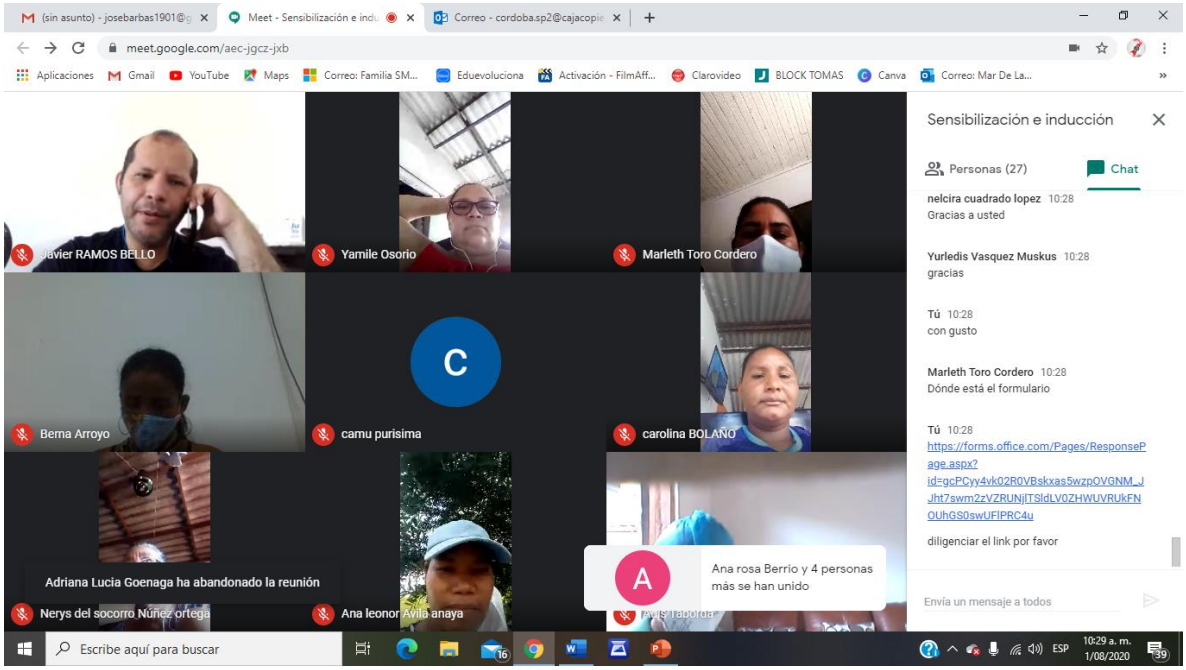
Recibí a satisfacción:

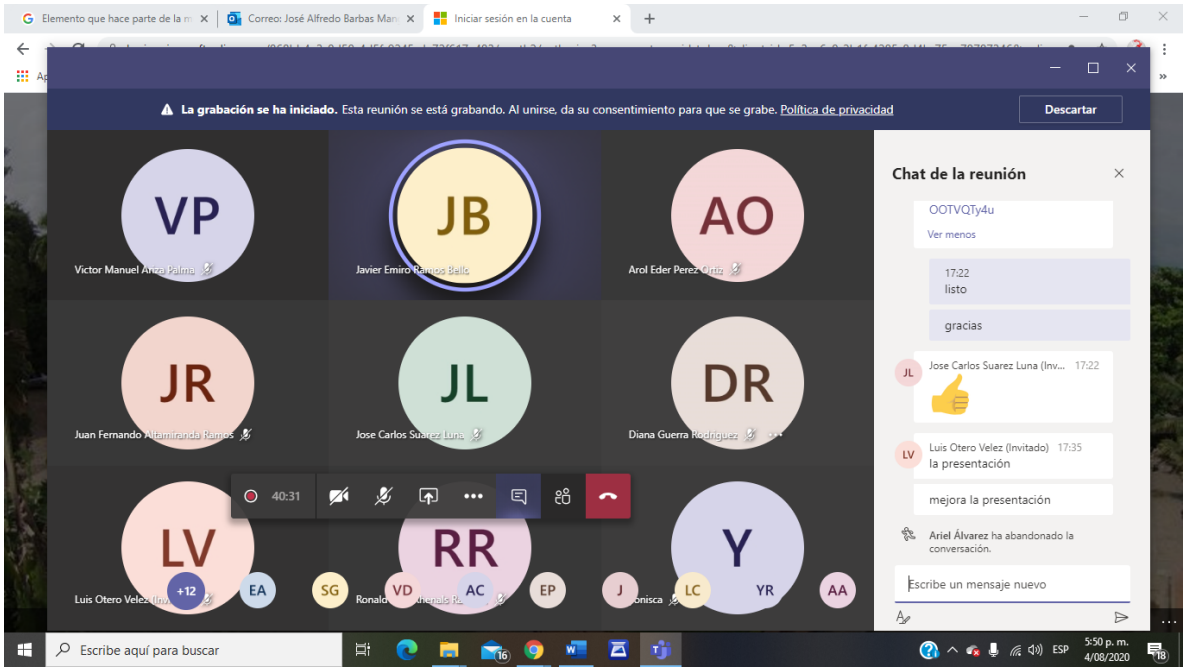
**JAVIER EMIRO RAMOS BELLO**
**Supervisor Contrato No.** CO1.PCCNTR.1679472 de 2020
**Cargo** Profesional Grado 2

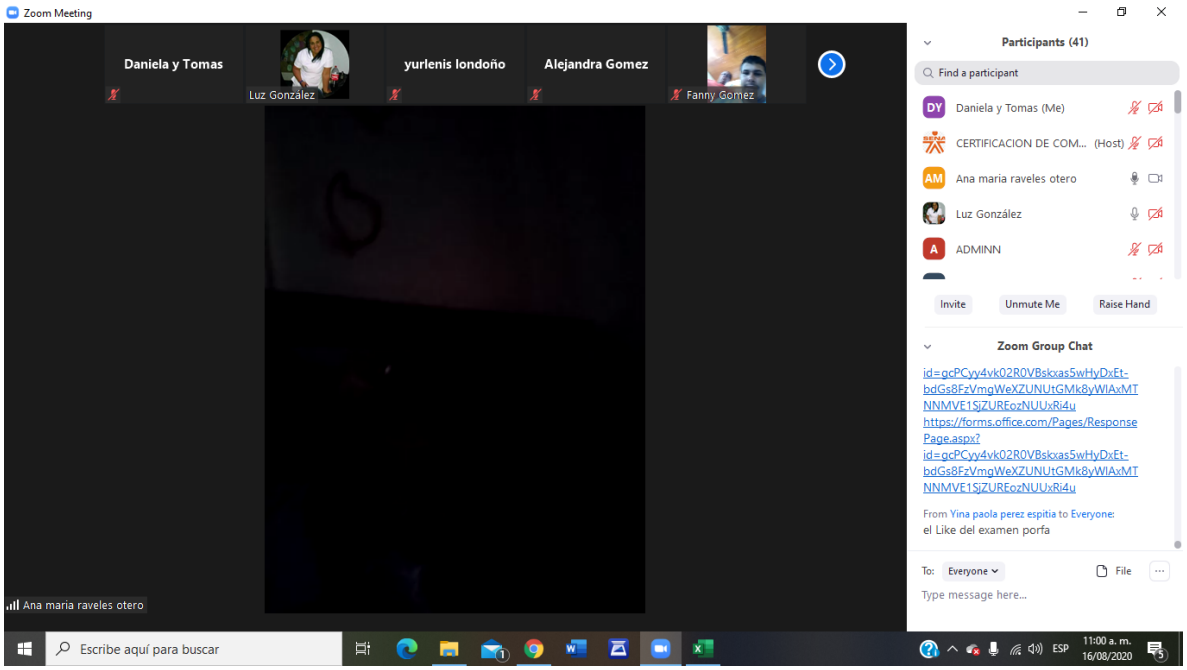
# EVIDENCIAS DEL MES

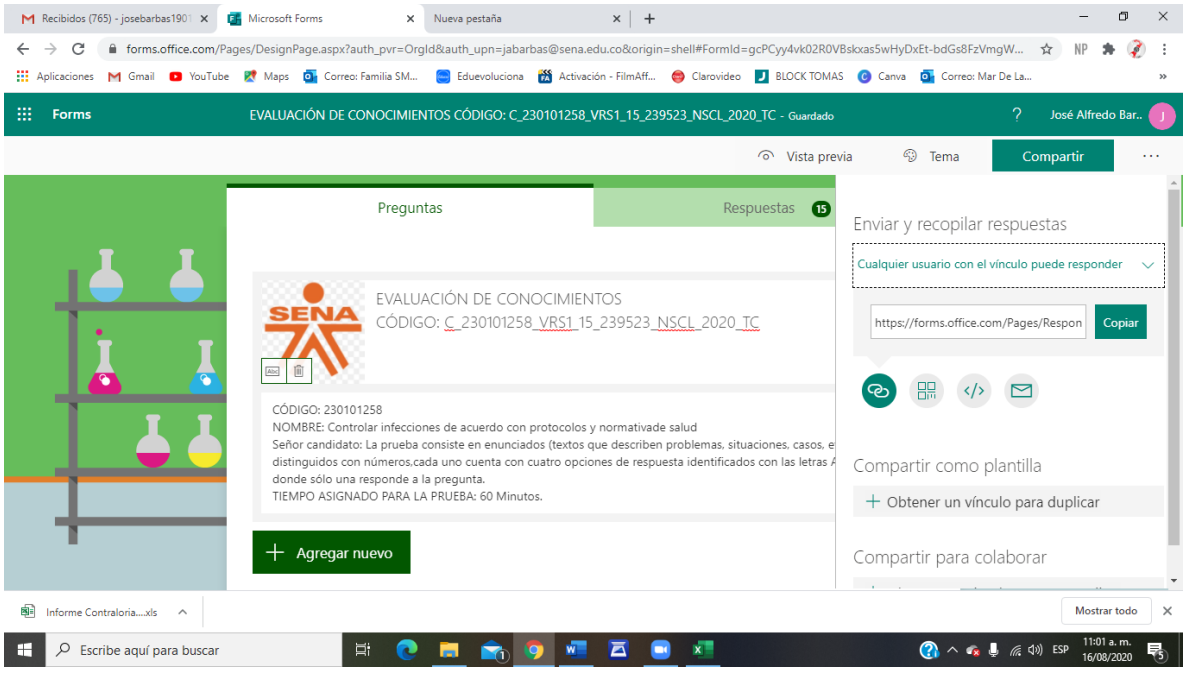



meet.google.com/aec-jgcz-jxb
Sensibilización e inducción
Personas (27)
Chat
nelcira cuadrado lopez 10:28
Gracias a usted
Yurledis Vasquez Muskus 10:28
gracias
Tú 10:28
con gusto
Marleth Toro Cordero 10:28
Dónde está el formulario
Tú 10:28
https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas5wzpOVGNM_JJht7swm2zVZRUNjITSldLV0ZHWUVRUkFNOUhGS0swUFlPRC4u
diligenciar el link por favor
Envía un mensaje a todos
Javier RAMOS BELLO
Yamile Osorio
Marleth Toro Cordero
Berna Arroyo
camu purisima
carolina BOLAÑO
Adriana Lucia Goenaga ha abandonado la reunión
Nerys del socorro Núñez ortega
Ana leonor Avila anaya
Ana rosa Berrio y 4 personas más se han unido
Escribe aquí para buscar


La grabación se ha iniciado. Esta reunión se está grabando. Al unirse, da su consentimiento para que se grabe. Política de privacidad
Descartar
Chat de la reunión
OOTVQTy4u
Ver menos
17:22
listo
gracias
Jose Carlos Suarez Luna (Inv... 17:22
Luis Otero Velez (Invitado) 17:35
la presentación
mejora la presentación
Ariel Álvarez ha abandonado la conversación.
Escribe un mensaje nuevo
VP
JB
AO
JR
JL
DR
LV
RR
Y
40:31
Escribe aquí para buscar


Zoom Meeting
Daniela y Tomas
Luz González
yurlenis londoño
Alejandra Gomez
Fanny Gomez
Participants (41)
Find a participant
Daniela y Tomas (Me)
CERTIFICACION DE COM... (Host)
Ana maria raveles otero
Luz González
ADMINN
Invite
Unmute Me
Raise Hand
Zoom Group Chat
id=gcPCyy4vk02R0VBskxas5wHyDxEt-bdGs8FzVmgWeXZUNUtGMk8yWlAxMTNNMVE1SjZUREozNUUxRi4u
https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas5wHyDxEt-bdGs8FzVmgWeXZUNUtGMk8yWlAxMTNNMVE1SjZUREozNUUxRi4u
From Yina paola perez espitia to Everyone:
el Like del examen porfa
To: Everyone
File
Type message here...
Ana maria raveles otero
Escribe aquí para buscar
ESP
11:00 a. m.
16/08/2020


Recibidos (765) - josebarbas1901
Microsoft Forms
Nueva pestaña
forms.office.com/Pages/DesignPage.aspx?auth_pvr=OrgId&auth_upn=jabarbas@sena.edu.co&origin=shell#FormId=gcPCyy4vk02R0VBskxas5wHyDxEt-bdGs8FzVmgW...
Aplicaciones
Gmail
YouTube
Maps
Correo: Familia SM...
Eduevoluciona
Activación - FilmAff...
Clarovideo
BLOCK TOMAS
Canva
Correo: Mar De La...
Forms
EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS CÓDIGO: C_230101258_VRS1_15_239523_NSCL_2020_TC - Guardado
José Alfredo Bar..
Vista previa
Tema
Compartir
Preguntas
Respuestas 15
EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS
CÓDIGO: C_230101258_VRS1_15_239523_NSCL_2020_TC
CÓDIGO: 230101258
NOMBRE: Controlar infecciones de acuerdo con protocolos y normatividade salud
Señor candidato: La prueba consiste en enunciados (textos que describen problemas, situaciones, casos, e
distinguidos con números.cada uno cuenta con cuatro opciones de respuesta identificados con las letras A
donde sólo una responde a la pregunta.
TIEMPO ASIGNADO PARA LA PRUEBA: 60 Minutos.
Agregar nuevo
Enviar y recopilar respuestas
Cualquier usuario con el vínculo puede responder
https://forms.office.com/Pages/Respon
Copiar
Compartir como plantilla
Obtener un vínculo para duplicar
Compartir para colaborar
Informe Contraloria....xls
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
ESP
11:01 a. m.
16/08/2020