**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Montería, 17 de Octubre 2020

Señora
**LUCIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ FLOREZ**
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.1352329**
Coordinador Academico
Centro de Comercio Industria y Turismo
Montería

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

**Referencia:** No **CO1.PCCNTR.1352329** del año 2020

**SAMUEL SANCHEZ ARIAS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 71.242.135 de Apartadó Antioquia, 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 01 al 31 de Octubre del 2020.

**Valor y forma de Pago**: El valor total del presente contrato es máximo de VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE **($29.450.000**). 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**. 54978913264** 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 30 de noviembre de 2020.

| **OBJETO:** |
| --- |
| CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA DEL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA EN EL ÁREA DE SISTEMAS. |

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

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Planear procesos formativos de acuerdo al programa de formación y a los lineamientos institucionales. | Concertar acciones de de formación virtual con los Técnicos en Sistemas. Del programa Articulación con la Media.<br>Ejecutar formacion profesional integral Técnicos en Sistemas<br>Competencia etapa practica e implementar la red fisica de datos según diseño y estandares técnicos en los Técnicos en Sistemas ID 1867335, 1870204, 2075614, de las instituciones educativas del municipio Valencia Cordoba<br>Induccion y reinducción Sena | Registro fotográfico<br>Guias de aprendizaje<br>Plan de trabajo |
| 2 | Ejecutar la formación profesional de acuerdo al programa de formación para el logro de resultados de aprendizaje definidos. | Ejecutar la formación profesional integral en los Técnicos en Sistemas ID 1867335, 1870204, 2075614, de las instituciones educativas del municipio Valencia Cordoba | Registro Fotográfico<br>Informe de apoyo a la formación<br>Reporte de eventos |
| 3 | Evaluar los resultados de aprendizaje de cada aprendiz. | Registrar juicios evaluativos de competencias y resultados de aprendizaje ejecutados en los Técnicos en Sistemas ID 1867335, 1870204, 2075614, de las instituciones educativas del municipio Valencia Cordoba | Reporte de juicios evaluativos<br>evidencias de aprendices |
| 4 | Llevar todos los documentos soportes del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA. | Entregar la documentación (formatos) requerida para proceso de formación. | Formatos SIGA(Paneación, guías de aprendizaje<br>Informe de apoyo a la formación ) |
| 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. | Se registró la programación de eventos en el aplicativo Sofía Plus | Informe de apoyo a la formación |
| 6 | Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato | Relizacion del Informe mensual de ejecución de ejecución contractual<br>Registro de tiempos en Sofia Plus<br>Reuniones citadas por supervisor del contrato – Lider de articulación Media Técnica | Informe mensual de ejecución contractual<br>Registro fotográfico<br>Informe de apoyo a la formación<br>Actas de reunión |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Reuniones de sensibilización y socialización del programa articulación con la media en las instituciones educativas MANUELTA BELTRAN, CATALINO GULFO Y JOSE MRIA CARBONEL | |

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, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, Planilla N° **4354029039,** expedido por **BANCOOMEVA** correspondiente al mes de **SEPTIEMBRE** del año 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "*Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (5) folios

Cordialmente,

**SAMUEL SANCHEZ ARIAS**
**Contratista**
**C.C. No. 71.242.135 de Apartadó - Antioquia**

Recibí a satisfacción:

**LUCIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ FLOREZ**
**Supervisor del contrato.**
**No. CO1.PCCNTR.1352329 del añ0 2020**

**VoBo. Ilba Ballestero Delgado**
**Líder Articulación M.T**