PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería 15 de marzo del 2021

Señor (a)
LUDYS DEL CARMEN PASTRANA MARTINEZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO **No.** CO1.PCCNTR.2201814
Centro de Comercio Industria y Turismo
Montería

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de **marzo** del año 2021

Referencia:No. CO1.PCCNTR.2201814 del año 2021

WALTER MIGUEL ALVAREZ CORDERO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1069472477 de Montería, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Comercio Industria y Turismo, 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: Se fija como valor total la suma de VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($28.000.000); Estas sumas serás pagada por el SENA de la siguiente manera: a) Diez (10) pagos iguales por los meses de Febrero a Noviembre de 2021 por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/cte ($ 2.800.000) cada uno. 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 AHORROS N° 0760159145 DE BBVA cuyo titular es el (la) Contratista

Plazo: Hasta el 30 De Noviembres de 2021

OBJETO:
CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA EN EL AREA DE PREVENIR FALLAS EN MOTOCICLETA

CLÁUSULA.

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias

1	Planear procesos formativos de acuerdo al programa de formación y a los lineamientos institucionales.	Impartir formación de forma asíncrona y síncrona utilizando las tic como herramienta en esta plan de contingencia en el área de de mecánica de motocicleta..	**FORMACION DEL 8 DE MARZO 2021 AL 13 DE MARZO DEL 2021 - MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE INYECCION DE COMBUSTIBLE EN MOTOCICLETA** **FORMACION DEL 15 DE MARZO 2021 AL 20 DE MARZO DEL 2021 - MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE INYECCION DE COMBUSTIBLE EN MOTOCICLETA** **FORMACION DEL 23 DE MARZO 2021 AL 30 DE MARZO DEL 2021 - MANTENIMIENTO DE MOTOCICLETA DE PROPULSION ELECTRICA**
2	Ejecutar la formación profesional de acuerdo al programa de formación asignado, para el logro de resultados de aprendizajes definidos.	Se planean las semanas para el desarrollo de la formación de acuerdo al diseño curricular y guía de aprendizaje.	Guía de aprendizaje. Modulos de trabajos Y actividades correspondientes Material de formación.

3	Evaluar los aprendizajes de cada aprendiz.	Se realiza su respectiva evaluación a las fichas terminadas pertenecientes al mes anterior y en el tiempo estipulado y se sube a la plataforma Sofía plus.	Plataforma Sofía plus
4	Llevar todos los documentos soportes del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA.	N/A	Plataforma Sofía
5	Registrar en el aplicativo Sofía Plus, todas las evidencias del proceso formativo. Para ello debo deben crear las rutas de aprendizaje, asignar aprendices y evaluarlos.	Se crea ruta de aprendizaje y se asociaron los aprendices a la misma teniendo en cuenta debida ruta de formación.	Plataforma Sofía
6	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato.	Se presenta informe contractual de las actividades realizadas y se atiende cualquier novedad sugerida por el supervisor como capacitación, reuniones y socialización de la oferta	Lista de asistencia y fotos de evidencia

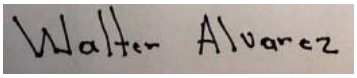
A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL 1100379786 , expedido por nuevo soi correspondiente al mes de **febrero** del año 2021.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,



Contratista
WALTER MIGUEL ALVAREZ CORDERO
C.C. No. 1069472477

Recibí a satisfacción:

LUDYS DEL CARMEN PASTRANA MARTINEZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2201814 del año 2021

- ✓ **Visto bueno: Vanessa bula**
  Cargo: Líder victima

SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD:

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ***MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE INYECCION DE COMBUSTIBLE EN MOTOCICLETA***

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: ***X***

CODIGO PROGRAMA: ***83830301*** **VERSION** ***1*** SECTOR: _____

CONVENIO: _____

PROGRAMA ESPECIAL: **VICTIMAS**

FECHA: INICIO ***8 DE MARZO 2021*** TERMINACIÓN: ***13 DE MARZO DEL 2021*** TOTAL HORAS: ***48HORAS***

Nº APRENDICES: ***25*** MUNICIPIO: ***SAHAGUN – CORDOBA***

VEREDA: _____ DIRECCIÓN:

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**8 DE MARZO – CASA DE LA CULTURA**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
MARTES	**9 DE MARZO -CASA DE LA CULTURA**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
MIERCOLES	**10 DE MARZO -CASA DE LA CULTURA**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
JUEVES	**11 DE MARZO -CASA DE LA CULTURA**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
VIERNES	**12 DE MARZO -CASA DE LA CULTURA**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
SABADO	**13 DE MARZO -CASA DE LA CULTURA**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
DOMINGO			
FESTIVO *			

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ***WALTER MIGUEL ALVAREZ CORDERO C.C 1069472477***

TELEFONO ***3114068382*** EMAIL: ***waltermalva@hotmail.com***

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: ***ALCALDIA DE SAHAGUN***

NIT Nº_____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____APARTADO:_____

E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA:_____

DPTO: _____MUNICIPIO:_____ GREMIO:_____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro			Solidaria				
	Limitada			Precooperativas		**Instituciones Educativas**	
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐	
	En Comandita			Cooperativas Públicas		**Otros**	
	Economía Mixta			Empresas Comunales		Entes Territoriales	
	Colectiva			Mutuales		ONGS	
	Unipersonal			Fondo de Empleados		Grupos	

Walter Alvarez

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA

SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD:

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ***MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE INYECCION DE COMBUSTIBLE EN MOTOCICLETA***

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: ***X***

CODIGO PROGRAMA: ***83830301*** **VERSION** ***1*** SECTOR: _____

CONVENIO: _____

PROGRAMA ESPECIAL: **VICTIMAS**

FECHA: INICIO ***15 DE MARZO 2021*** TERMINACIÓN: ***20 DE MARZO DEL 2021*** TOTAL HORAS: ***48HORAS***

Nº APRENDICES: ***24*** MUNICIPIO: ***MONTERIA***

VEREDA: _____ DIRECCIÓN:

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**15 DE MARZO -CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
MARTES	**16 DE MARZO -CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
MIERCOLES	**17 DE MARZO -CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
JUEVES	**18 DE MARZO -CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
VIERNES	**19 DE MARZO -CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
SABADO	**12 DE MARZO -CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
DOMINGO			
FESTIVO *			

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ***WALTER MIGUEL ALVAREZ CORDERO C.C 1069472477***

TELEFONO ***3114068382*** EMAIL: ***waltermalva@hotmail.com***

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: ***ALCALDIA DE MONTERIA***

NIT Nº_____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____APARTADO:_____

E-MAIL:_____

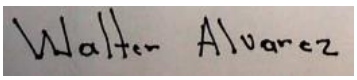
NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA:_____

DPTO: _____MUNICIPIO:_____ GREMIO:_____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro			Solidaria				
	Limitada			Precooperativas		**Instituciones Educativas**	
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐	
	En Comandita			Cooperativas Públicas		**Otros**	
	Economía Mixta			Empresas Comunales		Entes Territoriales	
	Colectiva			Mutuales		ONGS	
	Unipersonal			Fondo de Empleados		Grupos	



_____ _____ _____

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA

SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD:

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ***MANTENIMIENTO DE MOTOCICLETA DE PROPULSION ELECTRICA***

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: ***X***

CODIGO PROGRAMA: ***83830302*** **VERSION** ***1*** SECTOR: _____

CONVENIO: _____

PROGRAMA ESPECIAL: **VICTIMAS**

FECHA: INICIO ***23 DE MARZO 2021*** TERMINACIÓN: ***30 DE MARZO DEL 2021*** TOTAL HORAS: ***48 HORAS***

Nº APRENDICES: ***26*** MUNICIPIO: ***SAHAGUN – CORDOBA***

VEREDA: _____ DIRECCIÓN:

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**29 DE MARZO – CASA DE LA CULTURA**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
MARTES	**23 DE MARZO Y 30 DE MARZO -CASA DE LA CULTURA**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
MIERCOLES	**24 DE MARZO -CASA DE LA CULTURA**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
JUEVES	**25 DE MARZO -CASA DE LA CULTURA**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
VIERNES	**26 DE MARZO -CASA DE LA CULTURA**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ***WALTER MIGUEL ALVAREZ CORDERO C.C 1069472477***

TELEFONO ***3114068382*** EMAIL: ***waltermalva@hotmail.com***

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: ***ALCALDIA DE SAHAGUN***

NIT Nº_____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____APARTADO:_____

E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA:_____

DPTO: _____MUNICIPIO:_____ GREMIO:_____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro			Solidaria			Instituciones Educativas	
	Limitada			Precooperativas			
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐	
	En Comandita			Cooperativas Públicas		Otros	
	Economía Mixta			Empresas Comunales		Entes Territoriales	
	Colectiva			Mutuales		ONGS	
	Unipersonal			Fondo de Empleados		Grupos	

Walter Alvarez _____ _____ _____

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA