



**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Ciudad y fecha: Barranquilla, **Septiembre 30 de 2023**

Señor (a)

GABYS DE JESUS AMAYA TORRES

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.5280903**

Cargo del supervisor: Coordinador Programa Vulnerables

Dependencia: CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS

Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes
(09) Septiembre del año 2023

Referencia: No (CO1.PCCNTR.5280903) del año 2023

CIRO ANTONIO HUERTAS QUINTERO, identificado con la cédula de ciudadanía No. **8.486.277** de **PUERTO COLOMBIA**, en mi calidad de Contratista del SENA, en (el programa de Vulnerables), 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 del contrato la suma de \$12.540.000, por el lapso de 5 meses, contados a partir del 08 de Agosto de 2023 hasta el 19 de Diciembre de 2023. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: Primer pago por valor de: (\$2.185.000), segundo, tercer y cuarto pago por valor de: (\$2.850.000), quinto pago por valor de: (\$1.805.000). El primer y último pago se pagará proporcionalmente al número de días ejecutados en el contrato.*

Plazo: Será hasta el **(19) de (Diciembre) de 2023.**

OBJETO:

8-9302-1183 Instructor: Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA para el Programa Formación GESTION DEL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO
--

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	DESARROLLAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN	Se impartieron (3) cursos presenciales de formación complementaria con duración de 48 horas, 48 horas Y 24	Fotografías Asistencia



	PROFESIONAL EN LOS PROGRAMAS DEFINIDOS POR EL CENTRO	horas cada uno, en la Alcaldía de la Localidad Metropolitana. Para UN TOTAL de 120 horas.	RMD Sofía Plus
2	ENTREGAR AL EQUIPO DE SOFÍA PLUS, LA INFORMACIÓN REQUERIDA PARA LA ASIGNACIÓN DE ROL Y DISPONIBILIDAD EN EL APLICATIVO	<p>Cursos impartidos:</p> <p>EJERCICIO DERECHOS FUNDAMENTALES EN EL TRABAJO CODIGO. 42110153 PRESENCIAL EN EL BARRIO LAS CAYENAS - ALCALDIA LOCALIDAD METROPOLITANA (48 HORAS)</p> <p>DESARROLLO DE CAPACIDADES PARA EL EJERCICIO DEL CONTROL SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA CODIGO. 41311565 PRESENCIAL EN EL BARRIO LAS CAYENAS - ALCALDIA LOCALIDAD METROPOLITANA (48 HORAS)</p> <p>LIDERAZGO EFECTIVO CODIGO. 12110081 PRESENCIAL EN EL BARRIO LAS CAYENAS - ALCALDIA LOCALIDAD METROPOLITANA (24 HORAS)</p>	<p>E-mail remitido a la coordinación de programas de vulnerables donde se informó sobre la programación de las formaciones del mes de Septiembre de 2023.</p> <p>Se ejecutaron (3) formaciones: Ambientes presenciales</p> <p>Evidencias con fotos, registró de asistencia y trabajos entregado a los aprendices</p>
3	HACER LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS CURSOS ASIGNADOS	Se tomaron evidencias de aprendizaje.	Trabajo en Grupo Ensayo Trabajo colaborativo presencial
4	GARANTIZAR QUE SE REALICEN LOS JUICIOS EVALUATIVOS DE LAS COMPETENCIAS Y FICHAS ASIGNADAS	Se evaluaron en el Sofia plus las fichas creadas del mes de Septiembre 2023.	Archivo de Excel de los juicios evaluativos del mes de Septiembre 2023 que reposa en el Sofia Plus.



5	IMPLEMENTAR LOS PROCESOS DE GESTIÓN DOCUMENTAL ADOPTADOS POR LA ENTIDAD	<p>Complementación de los listados para la creación de las fichas de aprendizaje del mes de Septiembre 2023.</p> <p>Creación de la Ruta de Aprendizaje para cada ficha.</p> <p>Asociación y Evaluación de los aprendices de la ruta de aprendizaje.</p>	<p>Remisión al centro:</p> <p>Listado de aprendices debidamente revisados que tengan usuario Sofia plus y con la debida caracterización para el cumplimiento de meta.</p> <p>División aprendices Colombia – Venezuela.</p>
6	APOYAR EN LAS DEMÁS ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE PERMITAN EL ADECUADO SEGUIMIENTO DE LA ETAPA LECTIVA Y/O PRODUCTIVA	Se hizo retroalimentación Feed-back de los conocimientos impartidos.	Clases presenciales - Simulación de caso

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.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

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. **9455703660** de la planilla, del operador **APORTES EN LINEA**, correspondiente al periodo **AGOSTO DE 2023** (Decreto Ley 2106 de 2019 – “*Decreto Ley Antitrámites*”)

Evidencias en **(21)** folios

Cordialmente,

Firma
CIRO ANTONIO HUERTAS QUINTERO
Contratista
C.C. No. 8.486.277 de Puerto Colombia

Recibí a satisfacción:

Firma
GABYS AMAYA GALVIS
Supervisor(a) Contrato (CO1.PCCNTR.5280903) del año 2023
Coordinador Programa de VULNERABLES



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO:
GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL: 8 Atlántico CENTRO DE FORMACIÓN: 9302 Centro de Comercio y Servicios CIUDAD/MUNICIPIO: BARRANQUILLA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: DESARROLLO DE CAPACIDADES PARA EL EJERCICIO DEL CONTROL SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA

NÚMERO DE FICHA DE
CARACTERIZACIÓN
(APLICA PARA PRUEBAS Y MATRÍCULA)

2488365

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS

☐

PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES

☐

MATRÍCULA

☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1		3260164	Manuel Enrique	Rangel	BOSSU Calle 47 # 85 Sur.		3205196675	[Firma]
2		72225125	Nelson Enrique	Estrella	Cada Cra 11 # 21-32		3024472335	[Firma]
3	CC	7082920514	Joanís S. Saba	Cada	55 Cra Calles # 31-16	Cada@joanisa	326628962	[Firma]
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO:
GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:

8 Atlántico

CENTRO DE FORMACIÓN:

9302 Centro de Comercio y Servicios

CIUDAD/MUNICIPIO:

BARRANQUILLA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TALENTO HUMANO

NÚMERO DE FICHA DE
CARACTERIZACIÓN

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS

☐

PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES

☐

MATRICULA

☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1043668513	Joleidy Satizry	de la hoz Monsalvo	cl 68 # 4A Sur 45	tolemonsalvo@gmail.com	301918746	Joleidy D
2	CC	32399945	Zuraida	Rico cordova	cva 44 + 15 s.v.v. 500	zuraida.rico@gmail.com	302232345	Zuraida R
3	CC	55.250.500	Shirley Rendón	Bertrando SALAS	cl 90 sur # 46-85	brihansdono1504@gmail.com	3245548602	Shirley B.
4	CC	72017541	José Daniel	Imitola G	cl 44B # 23-59	joimitola@hotmail.com	3174250449	086
5	CC	32225125	Nelson Estrada	Nestora	cl 11 # 2132	Cra 11 # 2132	3024472335	Nelson
6	CC	10829251	Jhannis Cadaiz	Cadaiz Sierra	Cadaiz Jhannis	cl 55 # 31-16	302688762	Jhannis
7	CC	104317342	Luis Andres	Jimenez	cl 44B # 88-108	jimenez.luis@gmail.com	3147530084	Luis
8		3260764	Yuniel	Ruiz	cl 47 # 891		3205196675	Yuniel
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO:
GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL: 8 Atlántico CENTRO DE FORMACIÓN: 9302 Centro de Comercio y Servicios CIUDAD/MUNICIPIO: BARRANQUILLA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TALENTO HUMANO

NÚMERO DE FICHA DE
CARACTERIZACIÓN

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS

☐

PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES

☐

MATRICULA

☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO O DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	104366857	Joleidy Jaitiry	de la hoz M	cl 68 # 4A Sur 45	jolemonsalpo@gmail.com	30198246	Joleidy D.
2	CC	72017541	Jose Daniel	Imitola Gallardo	cl 44B # 23-59	joseimitola@hotmail.com	3174250449	Jose
3	CC	72225126	Nelson Estrada	Estrada Cordero	Cra 11 # 2132	nelsonestrada@gmail.com	3026628962	Nelson
4	CC	1082920514	Jhoannis Isabel	Cordero Sienra	cl 55 # 31.66	corderojhoannis@gmail.com	3026628962	Jhoannis
5	CC	32399995	Zenaida	Rico Cordero	Cra 15 Sur # 46-506	zenaida.rico@gmail.com	3022323425	Zenaida Rico
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO:
GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:

S Atlántico

CENTRO DE FORMACIÓN:

9302 Centro de Comercio y Servicios

CIUDAD/MUNICIPIO:

BARRANQUILLA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TALENTO HUMANO

NÚMERO DE FICHA DE
CARACTERIZACIÓN

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS

☐

PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES

☐

MATRICULA

☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

Nº.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TÉLEFONO	FIRMA
1	CC	32788738	Uccido Rosa	Alonso Sanchez	coll 50 # 90-91	betalmanzo@gmail.com	327447136	H.
2	CC	70829254	Juanis Isabel	Calabria Sierra	CL 55 # 31-16	calabria.juanis@gmail.com	3016628962	Juanis
3	CC	140819869	Stephany Efrain	Efrain Efrain	CL 41 # 17-81	stephany63292@gmail.com	3016099707	Stephany Efrain
4	CC	55228692	Yurany Elijana	Castro Castro	CL 4 sur # 48-21	yuranycastro20@gmail.com	3026338511	Yurany Elijana
5	CC	104366817	Joleidy de la Cruz	Monsalvo	CL 68 # 45-145	joleidydeacruz@gmail.com	3017918746	Joleidy D.
6	CC	1143169737	Adriens Lineth	Perez Castro	cra 4 sur # 48-21	adriensperez3@gmail.com	8024087371	Adriens Lineth
7	CC	112950491	Thomas Andres	Angulo Inarte	cra 12 sur # 47-53	angulothomas123@gmail.com	302235896	Thomas Angulo
8	CC	55219873	Yurany Isabel	Vergara Perez	calle 37c # 24-151	vergara.yurany1@gmail.com	3013363889	Yurany Isabel
9	CC	114325340	Dafana Marguila	Rodriguez Ortiz	calle 11c # 13-03	dandy-21@hotmail.com	3021557132	Dafana R.
10	CC	72289606	Elkin Cortes	Manuel Cortes	XV 141 # 34B-40	elkin.cortes2@hotmail.com	3006590137	Elkin Cortes
11	CC	1001946015	Ronal Javier	Angulo Bolivar	calle 49 # 4 sur 48	javierangulo1504@gmail.com	3008912255	Ronal Angulo B.
12	CC	72225125	Nelson Estrada	Quintero	cra 11 # 2132	nelsonestrada578@hotmail.com	3017918746	Nelson Estrada
13	CC	32799993	Zenaida	Rico Cordova	cra 15 sur # 46-50	zenaida.rico27@gmail.com	3017918746	Zenaida
14	CC	104721486	Jennifer Paola	Acosta Barrios	CR 3 # 66-12	jennifer.acosta@gmail.com	3106714479	Jennifer Paola
15	CC	104721486	Marcel	Alfaro Alfaro	cra 20 # 66-12	marcel.alfaro24@gmail.com	3034148213	Marcel
16	CC	55220112	Carmen Magaly	Delacruz Gonzalez	cra 21 sur # 80-39	Karmah08@gmail.com	3007798818	Carmen
17								
18								
19								

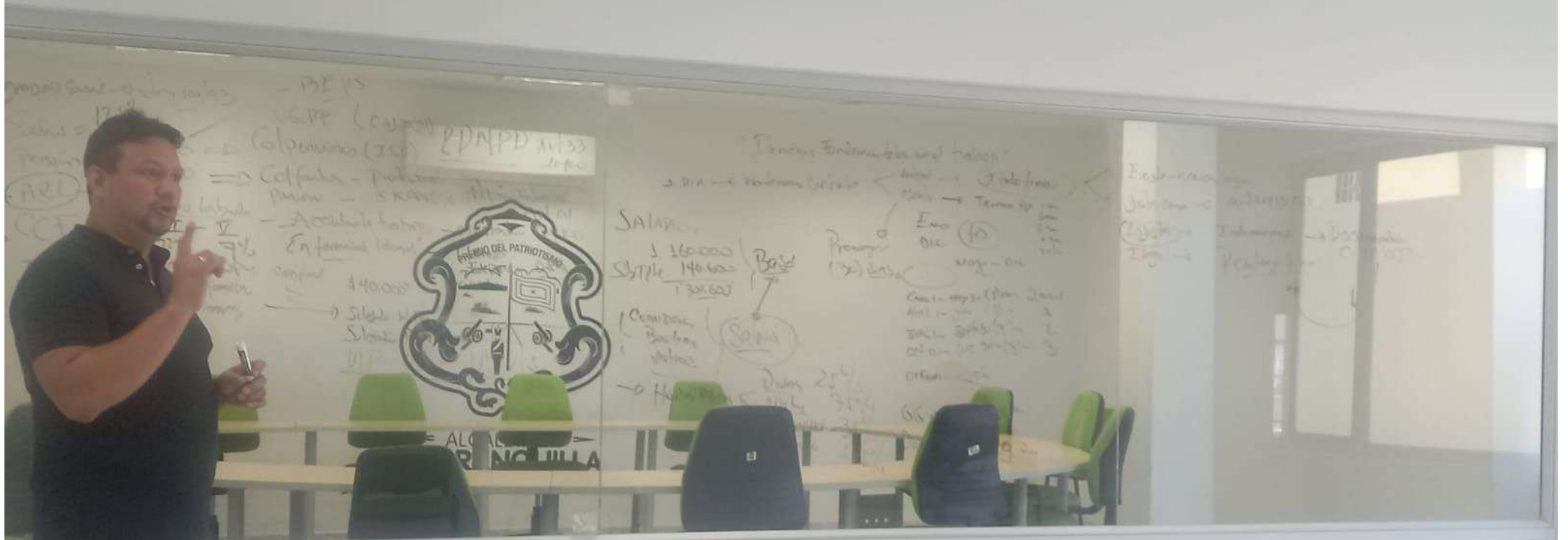








Samsung Quad Camera
Jhoa y jhoel



Samsung Quad Camera
Jhoa y jhoel



Samsung Quad Camera
Jhoa y jhoel





















