



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Cucuta 31 de julio 2022

Señor
HUGO LEON TABORDA OCAMPO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **3353139**
Coordinador Académico Comercio y Servicios
Centro CIES
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
JULIO del año 2022

Referencia: No **3353139** del año 2022

MARIA DEL MAR NARANJO REYES identificado con la cédula de ciudadanía **No.1.090.454.855** de CUCUTA , en mi calidad de Contratista del SENA, en Comercio y Servicios, 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 para el contrato la suma de Cuarenta Millones Novecientos Cincuenta Mil (\$ 40.950.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: Mensualidades vencidas de Tres Millones Novecientos Mil (\$ 3.900.000) y/o proporcional a la ejecución de la correspondiente mensualidad.

Plazo: Será hasta el 15 de DICIEMBRE de 2022

OBJETO: Prestar los servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional integral que programe el centro de formación en la red de conocimiento Comercio Y Ventas en el área VENTAS, en sus diferentes niveles y modalidades.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
2	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos	Participar en las jornadas de desarrollo y diseño curricular de los programas de Formación Profesional Integral. Desarrollo curricular: 37 Horas	Adjuntar Link de evidencias del desarrollo curricular, de la carpeta específica del Portafolio del instructor en OneDrive. bit.ly/3oRLJHK



No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias																																																
	institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato.																																																		
4	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato.	<p>Desarrollar actividades de formación profesional integral en los siguientes programas.</p> <p>Formación titulada INFORMACION Y SERVICIO AL CLIENTE ficha 2560036 Total Horas: 26</p> <p>Formación complementaria CURSO INTRODUCTORIO A LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRA ficha 2590075 Total Horas: 40</p>	<p>Formación titulada INFORMACION Y SERVICIO AL CLIENTE bit.ly/3bvgBKX</p> <p>Formación complementaria CURSO INTRODUCTORIO A LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRA https://bit.ly/3zsfgfO</p>																																																
17	Realizar seguimiento en la etapa productiva a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">REPORTE DE TIPO ACT. APOYO A LA FORMACION- SOFIA PLUS</th> </tr> <tr> <th colspan="4">HORAS ACADEMICAS</th> </tr> <tr> <th colspan="4">FICHAS EN EJECUCION (HORAS REGISTRADAS POR EVENTOS)</th> </tr> <tr> <th>N° Aprend.</th><th>N° Ficha</th><th>Programa de formación</th><th>N° Horas</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td><td>2206922</td><td>GESTIÓN ADMINISTRATIVA</td><td>4</td></tr> <tr> <td>2</td><td>2187169</td><td>GESTIÓN ADMINISTRATIVA</td><td>4</td></tr> <tr> <td>6</td><td>2142453</td><td>CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL</td><td>12</td></tr> <tr> <td>10</td><td>2206800</td><td>DIRECCIÓN DE VENTAS</td><td>20</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="3">TOTAL HORAS</td><td>40</td></tr> </tbody> </table> <p>Efectuar los seguimientos de la etapa productiva de las diferentes formaciones asignadas por el Coordinador académico.</p>	REPORTE DE TIPO ACT. APOYO A LA FORMACION- SOFIA PLUS				HORAS ACADEMICAS				FICHAS EN EJECUCION (HORAS REGISTRADAS POR EVENTOS)				N° Aprend.	N° Ficha	Programa de formación	N° Horas	2	2206922	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	4	2	2187169	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	4	6	2142453	CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL	12	10	2206800	DIRECCIÓN DE VENTAS	20													TOTAL HORAS			40	<p>Link de carpeta de seguimiento de etapa productiva</p> <p>https://bit.ly/3d5YnQo https://bit.ly/3zsqXKc https://bit.ly/3A3vhdT https://bit.ly/3PzTq03 https://bit.ly/3OU5FD5 https://bit.ly/3vAAEhG</p>
REPORTE DE TIPO ACT. APOYO A LA FORMACION- SOFIA PLUS																																																			
HORAS ACADEMICAS																																																			
FICHAS EN EJECUCION (HORAS REGISTRADAS POR EVENTOS)																																																			
N° Aprend.	N° Ficha	Programa de formación	N° Horas																																																
2	2206922	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	4																																																
2	2187169	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	4																																																
6	2142453	CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL	12																																																
10	2206800	DIRECCIÓN DE VENTAS	20																																																
TOTAL HORAS			40																																																



No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias																																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">FICHAS TERMINADAS POR FECHA (HORAS REGISTRADAS POR OTROS)</th> </tr> <tr> <th>N° Aprend.</th><th>N° Ficha</th><th>Programa de formación</th><th>N° Horas</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8</td><td>2425392</td><td>CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL</td><td>15</td></tr> <tr> <td>1</td><td>2069877</td><td>GESTION CONTABLE Y FINANCIERA</td><td>2</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="3">TOTAL HORAS</td><td>17</td></tr> </tbody> </table>	FICHAS TERMINADAS POR FECHA (HORAS REGISTRADAS POR OTROS)				N° Aprend.	N° Ficha	Programa de formación	N° Horas	8	2425392	CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL	15	1	2069877	GESTION CONTABLE Y FINANCIERA	2													TOTAL HORAS			17	
FICHAS TERMINADAS POR FECHA (HORAS REGISTRADAS POR OTROS)																																			
N° Aprend.	N° Ficha	Programa de formación	N° Horas																																
8	2425392	CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL	15																																
1	2069877	GESTION CONTABLE Y FINANCIERA	2																																
TOTAL HORAS			17																																

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 electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 9437577031 de la planilla, operador pago en línea y periodo 2022-05. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Declaración bajo la gravedad de juramento.

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI___NO_X__ he suscrito otro u otros contratos con entidad(es) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5° de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia



frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

Nota: En el evento de señalar **SI**, el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

Evidencias en (0) folios

Cordialmente,

Recibí a satisfacción:

MARIA DEL MAR NARANJO REYES
Contratista
C.C. No. 1090454855

Firma
Hugo Leon Taborda Ocampo
Supervisor(a) Contrato 3353139 de 2022
Coordinador académico Comercio y Servicios