



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla 31 de **mayo** de 2021

GABIS DE JESUS AMAYA TORRES

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2206815COORDINADOR
DE PROGRAMAS ESPECIALES
Centro de Servicios y Comercio CO1.PCCNTR.
Regional Atlántico
Barranquilla
Señor (a)

Asunto: Informe mensual de ejecución contractualMes
Mayo del año 2021.

Referencia: No CO1.PCCNTR.2206815 de 2021

MABEL DEL ROSARIO RANGEL RODRIGUEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 32673092 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, **COORDINACIÓN DE PROGRAMAS ESPECIALES** de atención a poblaciones 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:

El valor total del presente contrato asciende a la suma de VEINTISIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL, SEIS CIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$27.771.658,00 COP) COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). Esta suma será pagada por el SENA al contratista en cinco pagos de la siguiente manera:

- a. Un pago correspondiente al mes de febrero, por el valor de DOS MILLONES SEIS CIENTOS NOVENTA Y TRES MIL, QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$ 2.693.572,00).
- b. Nueve pagos correspondientes a los meses de marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre, por valor de DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL, CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO, PESOS M/CTE (\$ 2.786.454,00).

Los honorarios serán pagados por el SENA a la contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de ahorro No 025700053256 del BANCO DAVIVIENDA S. A, cuyo titular es la contratista.

OBJETO:

Plazo: Será hasta el 30/11/2021 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA QUE MANEJA EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLANTICO EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACIONES VULNERABLES



Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro mediante su plataforma virtual.	Alistamiento para la inducción de cursos asignados. Orientar formación profesional en curso de Fundamentos de Salud Ocupacional. Fichas: *2324565 (Centro de Oportunidades), *2324586 secretaria de la Mujer de Galapa Grupo 1 y *2324587 secretaria de la Mujer de Galapa Grupo 2	Drive de evidencias de formación. WhatsApp Web del grupo de formación.
2	Entregar al equipo de Sofía plus la información requerida para la asignación de rol de instructor Sena y disponibilidad en el aplicativo.	Envío de formato Excel de masivo, caracterización de la población y documentos de identidad del aspirante a el curso de formación.	Envío de formatos pertinentes a la coordinación.
3	Realizar la evaluación correspondiente a los cursos asignados.	Evaluación de los cursos: Fichas: *2324565 (Centro de Oportunidades), *2324586 secretaria de la Mujer de Galapa Grupo 1 y *2324587 secretaria de la Mujer de Galapa Grupo 2	Aplicativo Sofía Plus
4	El contratista deberá abstenerse de realizar actos obscenos al interior de la entidad que involucren laparticipación de miembros de la comunidad Educativa	Se acatan las medidas.	Se acatan las medidas. Manual del instructor SENA.
5	Presentar informes mensuales de la ejecución del contrato, las demás que se requieran para la ejecución del contrato.	Se presenta informe mensual de ejecución de actividades mensual.	Informe mensual de ejecución de actividades mes de mayo
6	Atender los requerimientos del supervisor.	Se acatan las medidas.	Se acatan las medidas.

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, copia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL No **9419419210**, expedido por APORTES EN LINEA, correspondiente al mes de **Abril** del año 2021 (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitramites”)

Evidencias en () folios

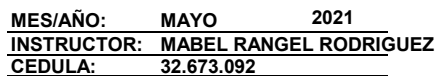
Cordialmente,

Firma

Mabel Del Rosario Rangel Rodríguez
Contratista
C.C. No. 32673092

Recibí a satisfacción:

Gabis de Jesús Amaya Torres
C.C. No. 6.763.555
Supervisor(a) Contrato No. CO1.PCCNTR.2206815 de 2021
Coordinador de Programas Especiales

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

