PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

San José del Guaviare, 17 de junio de 2021

Señor
EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.2220078**
Profesional Grado 2
Coordinación de Formación Profesional Integral
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes Junio del año 2021

Referencia: No (. **CO1.PCCNTR.2220078**) del año (2021)

Yo MARISOL CASTELLANOS DURANGO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.937.153 de Armenia Quindío, en mi calidad de Contratista del SENA, en Formación Profesional Integral, 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 es máximo de Treinta y Tres Millones , setecientos treinta y cuatro mil doscientos quince PESOS MCTE ($33.734.215) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a). Un primer y último pago proporcional a la ejecución del mismo, que se cancelará en el mes correspondiente. b). Nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2021, por valor de Tres Millones Doscientos Veintitrés Mil Catorce Pesos M/cte ($3.223.014) mes cada uno.
Obrando en nombre propio, expreso mi voluntad de prestar el servicio en el plazo, forma y términos requeridos y bajo la **gravedad de juramento** manifiesto que no estoy incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contenidas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y disposiciones complementarias. De igual manera manifiesto, que la información registrada y entregada para el futuro proceso de contratación, es auténtica y corresponde a mi experiencia laboral, profesional y académica, así mismo autorizo a la entidad para procesar, solicitar, divulgar, corroborar y obtener de cualquier fuente que realice las consultas, toda la información y referencias relativas a mi persona ante las entidades correspondientes y a cualquier otra entidad que maneje base de datos, conforme a la Ley 1581 de 2012.

Manifiesto que he leído los documentos que soportan la futura contratación (estudios previos y análisis del sector), encontrándome habilitado(a) conforme al perfil que se requiere y hago la siguiente declaración:

Plazo: Será hasta el (18) de (diciembre) de 2021.

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación en el área de la salud, que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial Turístico y Tecnológico del Guaviare, en el Departamento del Guaviare y Sur del Meta.

Obligaciones Especificas: *(Trascriba las obligaciones especificas del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar En la elaboración de Proyectos de Formación	Partcicipar en Actividades para Competencia WORDS SKILL	

2	Impartir formación en los horarios y lugar que la entidad indique	Impartir formación profesional integral a los programas: Técnico servicios Farmacéuticos ficha:(1963150) Tecnico en Enfermeria (2051954). Tecnologo en Gestion de la Seguridad y salud en el trabajo Ficha (2236418) Impartir formación complamentaria: Administrar Medicamentos Via Intramuscular Ficha: (2321512) Seguimiento a Etapa Productiva Ficha: 1883252 Aprendiz Jenny Guerrero Seguimiento a Etapa Productiva Ficha: 1963150 Aprendiz: Claudia Gonzales y Pedro Rodriguez	Forms Grupos Whatsapp Territorium Talleres Teórico-Practicos Listados de asistencia Entrega de Informes en Drive Destinado Programas complementarios Entrega de Informes en Drive Destinado para Etapas Productivas
3	Conforar equipos de Desarrollo Curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas por redes tecnológicas, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, productos derivados de la ejecución de los proyectos de formación , entre otras	Técnico servicios Farmacéuticos ficha:(1963150) Tecnico en Enfermeria (2051954). Tecnologo en Gestion de la Seguridad y salud en el trabajo Ficha (2236418)	Coordinación académica. Formato de Planeación Pedagógica de la formación.
4	Seleccionar estrategias de enseñanza - aprendizaje -evaluacion según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico adoptado , entrega de guias de aprendizaje , herramientas de evaluación y programación de las acciones de enseñanza aprendizaje	Preparación de guías y material de formación	Guías de Aprendizaje

8	Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como, proyectos de formación, registro de los juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices.	Técnico servicios Farmacéuticos ficha:(1963150) Tecnico en Enfermeria (2051954). Tecnologo en Gestion de la Seguridad y salud en el trabajo Ficha (2236418)	Coordinación académica. Reporte juicio evaluativos generado por Sofia Plus.

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. 9420290598 de la planilla, operador y periodo.Aportes en Linea junio (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

Firma
Marisol Castellanos Durango
Contratista
C.C. No. 41.937.153

Recibí a satisfacción:

Firma
Edgar Augusto Braga
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.2220078 2021
Profesional Grado 2
Gestion Contractual