PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, 31 de Marzo 2022

Señor (a)
GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **3320720**
COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLANTICO
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes de **Marzo** del año 2022

Referencia: No 3320720 del año 2022

MONICA PATRICIA PERTUZ PIZARRO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 32.868.827 de Santo Tomás, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Programa de atención a poblaciones Desplazadas, 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 **VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS TRECE PESOS M/CTE ($28.514.713,00)** 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: Un (1) pago correspondiente al mes de Enero por un valor de **SEISCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($650.173,00),** y diez (10) pagos iguales correspondientes a Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre y Noviembre por valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO ($2.786.454,00).** Los horarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la dirección administrativa y financiera de la dirección general, en la cuenta de ahorros número 273163063 del Banco BBVA cuyo titular es el contratista.

Plazo: Será hasta el 31 de noviembre de 2022.

OBJETO: *PRESTAR LOS SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA PARA EL PROGRAMA DE FORMACION OHSAS 18001 FUNDAMENTOS SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL.*

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	1. Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro.	Alistamiento para inducción de cursos asignados. Orientar formación profesional en el curso complementario de Fundamentos Básicos en Salud Ocupacional ficha: 2514853 y Fundamentos del Sisitema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo fichas: 2514850, 2514849.	Drive de evidencias de la formación.
2	Entregar al equipo de Sofía plus, la información requerida para la asignación de rol y disponibilidad en el aplicativo	Envio de formato Excel de masivos, caracterización de la población y documentos de identidad de aspirantes al curso.	Envio de formatos pertinentes a la coordinación.
3	Hacer la evaluación correspondiente a los cursos asignados.	Evaluación del curso complementario Fundamentos Básicos en Salud Ocupacional ficha: 2514853 y Fundamentos del Sisitema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo fichas: 2514850, 2514849	Aplicativo sofia plus.
4	Seguimiento a la formación y seguimiento a la etapa productiva.	Se presenta informe mensual de ejecución de actividades mensual.	Informe mensual de ejecución de actividades correspondientes al mes de marzo.

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.

Nota 2: *Anexo Planilla de seguridad social salud, pensión y ARL N° 4433313381.*

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 la planilla del operador **ACH-SOI Bancomeva** No. **4435891196** correspondiente al mes de **Febrero** del año 2022 (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

MONICA PATRICIA PERTUZ PIZARRO
Contratista
C.C. No. 32.868.827 Santo Tomás

Recibí a satisfacción:

GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
Supervisor Contrato No. 3320720 de 2022
Coordinador de Pogramas Especiales.

COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

REGIONAL: ATLANTICO	CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS.	CIUDAD/MUNICIPIO: BARANQUILLA	LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN: BARRIO LAS NIVES - VIVE DIGITAL	MES:
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:		NOMBRE DEL INSTRUCTOR: MONICA PATRICIA PERTUZ PIZARRO.	NUMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	FICHA

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	FECHA: Marzo 8	FECHA: Marzo 10	FECHA: Marzo 15	FECHA:	FECHA:
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	1129524605	ALMILKAR JOSE ESCOBAR ORTIZ	Almilkar Escobar	Almilkar Escobar	Almilkar Escobar		
2	Cédula de Ciudadanía (CC)	1002210472	ANDREA CAROLINA ESCOBAR MARTINEZ	Andrea Escobar M.	Andrea Escobar M.	Andrea Escobar		
3								
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	1046893004	ANISDAYS ESTHER OSPINA CASTILLO	Anisdays O.	Anisdays Ospina	Anisdays O.		
5	Cédula de Ciudadanía (CC)	1146448848	CRISTIAN DANIEL MUÑOZ COVELLI	Cristian Muñoz	Cristian Muñoz	Cristian Muñoz		
6	Cédula de Ciudadanía (CC)	1045703852	DIANA CAROLINA RUIZ BUELVAS	Diana Ruiz	Diana Ruiz	Diana Ruiz		
7	Cédula de Ciudadanía (CC)	1045769046	EDUARDO DE JESUS MONTERO PARRA	Eduardo Montero	Eduardo Montero	Eduardo Montero		
8	Cédula de Ciudadanía (CC)	1143444722	ELISA SOFIA OSORIO MEDINA	Elisa Osorio	Elisa Osorio el	Elisa Osorio		
9	Cédula de Ciudadanía (CC)	1143443150	EMIRO JOSE VASQUEZ FUENTES	Emiro Vásquez F.	Emiro Vásquez F	Emiro Vásquez F.		
10	Cédula de Ciudadanía (CC)	1007173373	ESTEFANI ZENITH CARRANZA BARRIOS	Estefani Carranza	Estefani Carranza	Estefani Carranza		
11	Cédula de Ciudadanía (CC)	1129549937	ESTHER NOHEMY CASSIS CAMARGO	Esther cassis	ESTHER cassis	Esther Cassis		
12	Cédula de Ciudadanía (CC)	1159539168	EVILEEN REGINA RIOS RODRIGUEZ	Eyleen Rios	Eyleen Rios	Eyleen Rios		
13	Cédula de Ciudadanía (CC)	1001944769						
14	Cédula de Ciudadanía (CC)	1001871920	GINNA PAOLA AHUMADA PALMA	Ginna Ahumada Palma	Ginna Ahumada	Ginna Ahumada		
15	Cédula de Ciudadanía (CC)	1143452135	GUILLERMO ANDRES MENDOZA GARCIA	Guillermo Mendoza	Guillermo Mendoza	Guillermo Mendoza		
16	Cédula de Ciudadanía (CC)	1143431891	JHONATAN ANDRES RUIZ QUIROZ	Jhonatan Ruiz	Jhonatan Ruiz	Jhonatan Ruiz		
17	Cédula de Ciudadanía (CC)	1143451525	JULEIDYS AIMEE CERPA LINERO	Juleidys Cerpa	Juleidys Cerpa	Juleidys Cerpa		
18	Cédula de Ciudadanía (CC)	1129543114						
19	Cédula de Ciudadanía (CC)	1193597531	KATHERYN ALEJANDRA RUIZ CANO	Katheryn Ruiz Cano	Katheryn Ruiz Cano	Katheryn Ruiz Cano		
20	Cédula de Ciudadanía (CC)	1002129084	KELIS PATRICIA CASTRO CARVAJAL	Kelis Castro	Kelis Castro	Kelis Castro		
21	Cédula de Ciudadanía (CC)	22566629	MARGARITA ROSA DURAN PEÑA	Margarita Duran	Margarita Duran	Margarita Duran		
22	Cédula de Ciudadanía (CC)	1042436057	MARIA CRISTINA HERRERA TORRES	Maria C Herr.	Maria C Herr.	Maria C Herr.		
23	Cédula de Ciudadanía (CC)	1143445899	MARISELA ROCHA OROZCO	Marisela Rocha	Marisela Rocha	Marisela Rocha		

COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

REGIONAL: ATLANTICO	CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS...	CIUDAD/MUNICIPIO: BARANQUILLA	LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN: BARRIO LAS NIVES - VIVE DIGITAL	MES:
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:		NOMBRE DEL INSTRUCTOR: MONICA PATRICIA PERTUZ PIZARRO.	NUMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	FICHA

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	FECHA: Marzo 8	FECHA: Marzo 10	FECHA: Marzo 15	FECHA:	FECHA:
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	1043656830	OSNAIDY LEANYS SANCHEZ PABA	Osnaidy Sanchez	Osnaidy Sanchez	Osnaidy Sanchez		
2	Cédula de Ciudadanía (CC)	1045695206	RAISA PALMINA NAVAS RODRIGUEZ	Raisa Navas R		Raisa Navas		
3	Cédula de Ciudadanía (CC)	1007176264	SARAY PATRICIA VELASQUEZ DE ALBA	Saray velasquez	Saray velasquez	Saray velasquez		
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	1007173485	YULIANIS CANTILLO CARRILLO	Yulianis Cantillo	Yulianis Cantillo	Yulianis Cantillo		
5	Cédula de Ciudadanía (CC)	1140835945	NORELIS SOFIA ROMERO MENDOZA	Norelys Romero M	Norelys Romero M	Norelys R M		
6	Tarjeta de Identidad (TI)	1043119450	CAROLAY JULIETH POTES BORRERO	Carolay Potes	Carolay Potes.	Carolay Potes		
7	Tarjeta de Identidad (TI)	1129591842	DAYERLYS PAOLA BEBRIO FUERTES	Dayerlis berrio	Dayerlis berrio	Dayerlis berrio		
8	Tarjeta de Identidad (TI)	1042242728	JENNIRETH PAOLA COMAS CERPA	Jennireth Comas	Jennireth comas	Jennireth comas		
9	Tarjeta de Identidad (TI)	1042244499	KELLY JOHANA TAPIA DEDERLE	Kelly tapia.				
10	Tarjeta de Identidad (TI)	1043665446	LUISA FERNANDA MADIEDO ALVARADO	Luisa Madiedo	Luisa Madiedo	Luisa Madiedo		
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								

COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

REGIONAL: ATLÁNTICO	CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO: PALMAR DE VALERA	LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN: PALMAR DE VALERA-SENA DIVINO NIÑO	MES: Mayo
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:		NOMBRE DEL INSTRUCTOR: MONICA PATRICIA PERTUZ PIZARRO	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	FECHA: 2	FECHA: 7	Mayo FECHA: 9	FECHA:	FECHA:
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.001.916.461	RENY VILLA GUTIERREZ	Reny Villa G.	Reny Villa G.	Reny Villa G.		
2	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.001.963.901	ANDREA ESCORCIA GONZALES	Andrea Escorcia	Andrea Escorcia	Andrea escorcia		
3	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.001.963.720	SHADIA HERRERA BARANDICA	Shadia Herera	Shadia Herera	Shadia Herera		
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.047.359.714						
5	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.007.134.299	DANNA OJITO HERRERA	Danna Ojito H.	Danna Ojito H.	Danna Ojito H.		
6	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.042.349.747						
7	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.007.134.082	MARIA REALES CARRILLO	María Reales	María Reales	María Reales		
8	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.047.337.028	HEYDIS SALAS DE LA HOZ					
9	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.007.133.718	RUBEN PIZARRO PEREZ	Ruben Pizarro Perez	Ruben Pizarro Perez	Ruben Pizarro Perez		
10	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.007.133.618	LEVID PIZARRO GUTIERREZ	Levid Pizarro	Levid Pizarro	Levid Pizarro		
11	Cédula de Ciudadanía (CC)	32.669.677	JAQUELINE PAREJO MUÑOZ	Jaqueline Parejo	Jaqueline Parejo	Jaqueline Parejo		
12	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.042.472.555	ENIMAR BARROSO SOTO	Enimar Barroso	Enimar Barroso	Enimar Barroso		
13	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.041.895.416	KATHERINE OROZCO RIVERA	Katherine Orozco	Katherine Orozco	Katherine Orozco		
14	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.041.892.781	MAROLIS RUA RUA	Maloris Rua R	Maloris Rua Rua	Maloris Rua		
15	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.043.019.860	LAURA OROZCO RIVERA	Laura orozco	Laura orozco	Laura orozco		
16	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.043.878.416	MARIA PERALTA LOPEZ	Maria peralta	Maria peralta	Maria peralta		
17	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.043.870.952	BRILLETH RUA BORJA	Brilleth Rua	Brilleth Rua	Brilleth Rua		
18	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.043.434.048	JULIETH SOCARRAS RODRIGUEZ		Julieth Socarrás R.	Julieth Socarras		
19	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.007.489.958	NAYELIS SUAREZ NARVAEZ	Nayelis Suarez	Nayelis Suarez	Nayelis Suarez		
20	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.007.134.581	DAYANIS RODRIGUEZ OROZCO					
21	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.047.358.564	GILMA FONTALVO GUTIERREZ		Gilma Fontalvo	Gilma Fontalvo		
22	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.043.878.379	VIVIANA ROSY TORUYOL DOMINGUEZ	Viviana Goyd		Viviana Goyd		
23	Cédula de Ciudadanía (CC)	44.206.023	LICETH SOFIA CANTILLO MARIN	Liceth Cantillo	Liceth Cantillo	Liceth Cantillo		

COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

REGIONAL: ATLÁNTICO	CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO COMERCIO Y SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO: PALMAR DE VALERA	LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN: PALMAR DE VALERA-SENA DIVINO NIÑO	MES: Marzo
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:		NOMBRE DEL INSTRUCTOR: MONICA PATRICIA PERTUZ PIZARRO	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	FECHA: 2	FECHA: 7	FECHA: 9	FECHA:	FECHA:
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.007.134.448	KATERIN SOFIA TORRES OSPINO	Katerin Torres O.	Katerin Torres O.	Katerin Torres O.		
2	Tarjeta de Identidad (TI)	1.047.352.623	CLAUSY CANTILLO PEREZ	clausy cantillo	clausy cantillo	clausy cantillo		
3	Tarjeta de Identidad (TI)	1.043.588.208	ANGIE RIVERA MARTINEZ	Angie Rivera	Angie Rivera.	Angie Rivera		
4	Tarjeta de Identidad (TI)	1.043.604.159	KAROLIAIN VILLARREAL POLO	Karolain villarreal	Karolain villarreal	Karolain villarreal		
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REPORTE MENSUAL DEL DOCENTE

ATLANTICO

CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS - COORDINACION POBLACIONES ESPECIALES

DOCENTE: MONICA PATRICIA PERTUZ PIZARRO

C.C.: 32.868.827 De Santo Tomás

MES: 31-mar-22

TEL: 3003741762

CURSOS PROGRAMADOS:

No. Orden	Nombre Curso Largo o Corto	Módulo de Formación	Desde 1-24	Hasta 1-24	Desde d/m/a	Hasta d/m/a	Horas Curso Mes	L	M	M	J	V	S	D	Am biente	Fin
1	Fundamentos del Sisitema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo. Ficha: 2514849	CURSO COMPLEMENTARIO	13:00	18:00	02/03/22	30/03/22	40	X		X					PALMAR DE VARELA	
2	Fundamentos del Sisitema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo. Ficha: 2514850	CURSO COMPLEMENTARIO	13:00	18:00	08/03/22	31/03/22	40		X		X				ALCALDIA DE BARRANQUILLA	
3	Fundamentos Basicos en Salud Ocupacional. Ficha: 2514853	CURSO COMPLEMENTARIO	13:00	18:00	04/03/22	26/03/22	20					X			ALCALDIA DE GALAPA	
3	Fundamentos Basicos en Salud Ocupacional. Ficha: 2514853	CURSO COMPLEMENTARIO	8:00	13:00	04/03/22	26/03/22	20						X		ALCALDIA DE GALAPA	
						TOTAL	**120**									

OTRAS ACTIVIDADES (Horas Diferentes a Cursos)

Activ.	Desde D/M/A	Hasta D/M/A	Desde 1-24	Hasta 1-24	L	M	M	J	V	S	D	F
Total SOFIA												

Actividad:

1. Seguimiento a Alumnos
2. Preparación de Sesiones
3. Inducción General
4. Participación Comités Evaluación Alumnos
5. Participación Equipo Pedagógico del Centro
6. Atención Alumnos fuera de Sesiones Principales
7. Permiso Sindical
8. Reconocimiento y/o autorización de programas
9. Centros Provinciales
10. Puntos de Atención Empresarial
11. Acciones de Ley 344
12. Eventualidades
13. Capacitación de Equipos Técnicos
14. Caracterización Ocupacional
15. Mapa Funcional
16. Elaboración de Normas de Competencia Laboral
17. Verificación de Normas de Competencia Laboral
18. Evaluación del Desempeño de Trabajadores
19. Auditoría al Proceso de Evaluación del Desempeño
20. Orientación de Actividades Culturales
21. Actividades Administrativas
22. Compensatorio por Trabajo Dominical
23. Giras Educativas
24. Incapacidad
25. Licencia
26. Permiso
27. Evaluación de Competencias
28. Homologación
29. Tutorías
30. Tutorías al Emprendedor
31. Validación