PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Mosquera Junio 2022

Señor (a)
DICKENS MEYERBER BUITRAGO VANEGAS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.3465721-256-2022
Cargo del supervisor Líder de Bienestar al aprendiz
Dependencia Bienestar
Ciudad Mosquera

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes Junio del año 2022

Referencia: No CO1.PCCNTR.3465721-256 2022
(Sandra Patricia Quiroga Claderon), identificado con la cédula de ciudadanía N° 63435855 de Velez Santander en mi calidad de Contratista del SENA, en (Servicio Nacional de aprendizaje Sena), 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 mensual de los honorarios la suma de Un Millón Setecientos Ochenta y Cuatro Mil Doscientos Ocho Pesos M/Cte.($ 1.784.218) para un valor de contrato de Dieciocho Millones Setecientos Treinta y Cuatro Mil Doscientos Ochenta y Cuatro Pesos M/Cte.($ 18.734.284) .Correspondiente a Tres (03) contratos por valor de Cincuenta y Seis Millones Doscientos Dos Mil Ochocientos Cincuenta y Un Pesos M/cte ($ 56.202.851).Esta suma sera pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera:a). Pagos iguales por los meses de Febrero a Noviembre de 2022 por valor de Un Millón Setecientos Ochenta y Cuatro Mil Doscientos Ocho Pesos M/Cte.($ 1.784.218). b.)Un último pago en el mes de Diciembre de 2022 por valor de Ochocientos Noventa y Dos Mil Ciento Nueve Pesos M/cte.($ 892.109).

Plazo: Diez (10) mes y Quince (15) dias y/o hasta el 31 de diciembre del 2022.

OBJETO: : Prestar los servicios personales para impulsar y desarrollar actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades transmisibles y no transmisibles dirigidas a los aprendices del Centro de formación en el marco del Plan Nacional Integral de Bienestar al Aprendiz

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias

1	Participar en la formulación del plan de bienestar al aprendiz del Centro de formación según normatividad vigente	No se realizo esta acitivada en el mes de junio	N/A
2	Identificar factores de riesgo de enfermedad con mayor incidencia en los aprendices y adelantar acciones articuladas para la prevención de los riesgos identificados	Esta Actividad No se Ejecuto en el mes Junio	N/A
3	3. Adelantar acciones que fomenten y promuevan hábitos de vida saludable	2.3.8.1 - Seguimiento servicio de alimentación.- PQ/ 22	Planilla de asistencia 2.3.8.1. PQ/ 22
4	4. Identificar rutas de atención que permitan remitir para la atención en salud, a los aprendices que lo requieran	1.2.1.2 Atención en primeros auxilios//10	Planilla de atención en primeros auxilios 1.2.1.2. PQ Junio pdf
5	5. Articular el desarrollo de estrategias o campañas para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad con los demás integrantes del equipo responsables de la ejecución del plan de bienestar.	1.2.2.5 Talleres de ets/41 Taller Brigadas de salud,(primerosauxilios-lipotimia) 127	Planilla de asistencia y fotos de la charla 1.2.2.5 PQ Junio pdf Planillas de las asistencia y fotos de la charla 1.2.2.8. PQ Junio pdf
6	6. Articular con el equipo que adelanta acciones del plan de bienestar, así como con los grupos internos del Centro de formación, para apoyar el desarrollo de mecanismos para la retención de aprendices, la implementación de la política de atención a personas con discapacidad, la política de atención con enfoque pluralista y diferencial, la inducción de aprendices, la divulgación y	Esta actividad no se realizo en el mes de Junio	NA

	evaluación del plan de bienestar al aprendiz.		
7	. Realizar informes, reportes u otros documentos asociados a las actividades relacionadas con su objeto contractual y obligaciones	Informe Contractual de las Obligaciones Ejecutadas en el mes de Junio	
8	8.Atender las circunstancias de afectación súbita de salud de los integrantes de la comunidad educativa, orientando el mecanismo de respuesta más efectiva a aplicar	1.2.1.2 Atención en primeros auxilios/ 10	Planilla de la atención
9	Apoyar alianzas estratégicas con entidades públicas y/o privadas que contribuyan a la realización de campañas, capacitaciones y/o talleres enfocados en la promoción y prevención de la salud física y mental	1.2.1.18 Socializacion poliza/ 44	Planillas de la asistencia a la capacitación y entrega de stykers
10	Apoyar en el desarrollo de actividades de educación y sensibilización en planificación familiar, autocuidado, fomento de estilos de vida saludable, enfermedades de transmisión de sexual, drogadicción, alcoholismo entre otras.	1.2.1.11 taller prevención consumo de spa/ 12	Planillas de las asistencia y fotos de la charla 1.2.2.8. PQ Junio pdf Planilla de asistencia y fotos
11	.Programar jornadas de vacunación en articulación con las disposiciones de la Dirección Regional.	Esta actividad no se realizo	*NA*
12	Realizar y apoyar actividades que contribuyan a la formación integral para los aprendices del centro de convivencia.		
13	Articular con los demás integrantes del equipo de bienestar y con las demás áreas del centro de formación el desarrollo y ejecución de las		

	actividades 4 GTH-F-075 V.06 enmarcadas en el PNBA "Plan Nacional de Bienestar al Aprendiz" y el PBCF "Plan de Bienestar al aprendiz del centro de formación" para su adecuado cumplimiento		
14	Consolidar y presentar informes mensuales de resultados relacionados con el desempeño de sus obligaciones	Informe Contractual de las Obligaciones Ejecutadas en el mes de Junio	
15	15. Participar en las capacitaciones del SIGA y las demás que sean programadas por el Centro de Formación		
16	Las demás asignadas por el supervisor del contrato necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y el desarrollo y ejecución de las actividades enmarcadas en el PNBA "Plan Nacional Integral de Bienestar al Aprendiz" y el PBCF "Plan de Bienestar al aprendiz del centro de formación" para su adecuado cumplimiento	Esta Actividad No se Ejecuto en el mes de Junio	
	Estar en paz y salvo con el almacén al momento de la terminación del contrato.		NA
	El contratista deberá presentar cuenta de cobro de manera mensual con los correspondientes soportes (pago de parafiscales, informe de actividades y planilla de pago), en la forma y condiciones establecidas en la forma de pago del contrato. El incumplimiento de esta obligación dará lugar a que se impongan multas al contratista, las cuales serán descontadas del pago a realizar. La fórmula será la establecida en la cláusula de multas del presente negocio jurídico. Si el contratista supera los quince (15) días de retardo en el cobro	- Informe del mes de Junio	Salud, Pension. Riesgos profesionales Planilla pago simple

	del mes anterior, facultará a la entidad para terminar el contrato de manera unilateral en el estado en que se encuentre y, adicionalmente, de adelantar actuación administrativa para declarar el incumplimiento contractual e imponer la cláusula penal pecuniaria.		

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. **1045830452** de la planilla, operador pago simple de Mayo 2022 (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 entidade(s) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º 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 (8) folios

Cordialmente,

Firma

Firma
SANDRA PATRICIA QUIROGA CALDERON
Contratista
C.C. No. 63435855

Recibí a satisfacción:

Firma
DICKENS MEYERBER BUITYRAGO VANEGAS
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.3465721-256-2022
Cargo: LIDER DE BIENESTAR AL APRENDIZ