



**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**  
**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

San jose de cúcuta 18 de Octubre de 2022

Señor  
**HUGO LEON TABORDA OCAMPO**  
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **3352939**  
Coordinador Académico Comercio y Servicios  
Centro CIES  
Ciudad

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual  
Mes Octubre del año 2022

**Referencia:** No 3352939 del año 2022

Alix Eximira Landazuri Monoga, identificado con la cédula de ciudadanía No. 27605285 de Cucuta, en mi calidad de Contratista del SENA, en el área de farmacia, 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

|                |
|----------------|
| <b>OBJETO:</b> |
|----------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 Salud en el área FARMACIA, en sus diferentes niveles y modalidades |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Obligaciones Específicas:**

| No | Obligaciones                                                                                                                                          | Acciones realizadas                                                                                                         | Evidencias                                                                                                                           |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual. | Realizar la planeación de la formación profesional integral a su cargo<br><br><b>Titulada</b> TN en servicios farmaceuticos | Link específico del portafolio - subcarpeta Planeación.<br><br><a href="https://acortar.link/PXgTWe">https://acortar.link/PXgTWe</a> |



| No | Obligaciones                                                                                                                                                                              | Acciones realizadas                                                                                                                                           | Evidencias                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2  | Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato.                | Desarrollar actividades de formación profesional integral en los siguientes programas.<br><br><b>Titulada</b> TN en Servicios Farmaceuticos<br><br>Horas: 128 | Link del OneDrive Portafolio del instructor.<br><br><a href="https://acortar.link/ku4TG9">https://acortar.link/ku4TG9</a>                                                                                                                               |
| 3  | Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato. | Participar en los semilleros correspondientes a la coordinación comercio y servicios SENNOVA, Semilleros de investigación.<br><br>Total Horas: 32             | Adjuntar en el archivo ZIP de la cuenta de cobro el acta firmada por Wilmer Guevara y el Coordinador Académico.<br><br>Link del expediente del semillero de investigación.<br><br><a href="https://acortar.link/gaz3Af">https://acortar.link/gaz3Af</a> |
| 4  | Cargar dentro del contrato (SECOP II) las cuentas de cobro en las fechas mencionadas por el supervisor                                                                                    | Realizar el cargue de la cuenta de cobro en el SECOP en las fechas establecidas.                                                                              | Cuenta de cobro del mes Octubre 2022                                                                                                                                                                                                                    |

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. **7849576846** de la planilla, <https://www.nuevosoi.com.co/persona> del mes de Septiembre 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 ☒ 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 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 (3) folios

Cordialmente,

#### **Firma**

**Alix Eximra Landazuri Monoga**

**Contratista**

**C.C. No. 27605285 de cucuta**

Recibí a satisfacción:

#### **Firma**

**Hugo Leon Taborda Ocampo**

**Supervisor(a) Contrato 3352939 de 2022**

**Coordinador académico Comercio y Servicios**