PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, enero 31 de 2023

Señor (a)
PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 4432135 **-2023**
COORDINADORA ACADÉMICA DE SALUD Y HOTELERÍA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLANTICO
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de enero del año 2023

Referencia: No. 4432135 del año 2023

JOHANA DEL ROSARIO SIERRA FLOREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 22507447 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en los programas de ,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 VEINTI DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE ($22.325.000) COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: 9 pagos a). Un pago correspondiente Al mes de ENERO por valor de SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA PESOS M/CTE ($759.050,00). b). 6 pagos iguales correspondientes a los meses FEBRERO, ,MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO Y AGOSTO por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL NOVESCIENTOS DOS PESOS CON CINCUENTA M/CTE ($2.850.902,50). c) un pago correspondiente a los días de mes de JULIO por valor de UN MILLON SEISCIENTOS CATORCE MIL NOVENTA Y SIETE PESOS CON CINCUENTA ($1.614.097,50), d. un último pago correspondiente al mes de SEPTIEMBRE por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CINCUENTA ($2.846.437,50), Los honorarios 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 Ahorro No. 027700071924 del BANCO DAVIVIENDA, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 30 de septiembre de 2023.

OBJETO: *(Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)*
INSTRUCTOR: Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA Para el Programa Formación ENFERMERIA.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro.	Programa enfermería, competencia 'orientar al usuario' y 'controlar las infecciones' fichas: 2673999-2674008	*Reporte Manual (RMD)
2	Entregar al equipo de Sofía plus la información requerida para la asignación de rol de instructor Sena y disponibilidad en el aplicativo.	INFORMACIONES ENTREGADAS, ASOCIACIÓN DE RUTAS DE APRENDIZAJE	CREACIÓN DEL ROL
3	Realizar la evaluación correspondiente a los cursos asignados.	EVALUAR EN TERRITORIUM EVIDENCIAS Y SOFIAPLUS LOS JUICIOS EVALUATIVOS	REPORTE DE JUICIOS EVALUATIVOS
4	SEGUIMIENTO A LA FORMACIÓN Y SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA	EVALUAR EN TERRITORIUM EVIDENCIAS Y SOFIAPLUS LOS JUICIOS EVALUATIVOS	REPORTE DE JUICIOS EVALUATIVOS

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			FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	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.9445979317 de la planilla expedida por aportes en línea correspondiente al mes de diciembre del año 2023. (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 ( ) folio
Cordialmente,

Firma
JOHANA SIERRA FLOREZ
Contratista
C.C. No. 22507447

Recibí a satisfacción:
Firma
PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO
Supervisor(a) Contrato 4432135 de 2023
Coordinadora Académica de Salud y Hotelería

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REPORTE MENSUAL DEL DOCENTE

CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS

NOMBRE INSTRUCTOR Johana del rosario sierra florez **MES DE COBRO** ene-23

C.C.: 22.507.447 **TEL:** 3015787475

CURSOS PROGRAMADOS:

No. FICHA	NOMBRE DEL GRUPO	COMPETENCIA/CURSO COMPLEMENTARIO	DESDE DD/MM/AA	HASTA DD/MM/AA	HORA INICIAL	HORA FINAL	Total HORAS	L	M	M	J	V	S	D	Aula
2673999	Enfermería	orientar al usuario	23/01/2023	31/01/2023	:11:00 AM	5pm	36	X	X		X	X			101nodo
2674008	tec, servicio	contreolar las infecciones	28/01/2023	31-ene	7am	1pm	6						x		306nodo
						OTAL HORA	42								

PARTE SERVICIOS TECNOLOGICOS

OMBRE DE LA EN	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S

PARTE DISENO CURRICULAR

ODIGO/NOMBR	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S

PARTE APOYOS PRESTADOS

NTRO/ACTIVID	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S

PARTE CAPACITACION FUNCIONARIOS (Programadas por el Centro)

NTRO/ACTIVID	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S

PARTE OTRAS ACTIVIDADES (HORAS INDIRECTAS)

ACTIVIDADES	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	D
Actividades ap										
Actividades ap										
Seguimiento a l										
Seguimiento a t										
Permiso										
Permiso Sindica										
Incapacidad										