PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, 31 de Enero del 2023

Señor (a)
PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 4434396 /2023
Coordinadora Académica Servicios Hotelería y Salud. Ciudad

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

Referencia: No . 4434396 del año 2023

FELICIDAD MARIA PEREZ PEREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 32.787.583 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro Comercio y Servicios, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el I informe de actividades realizadas En el mes objeto de cobro.

Valor y formade Pago: El v alor del presente contrato es de veintinueve millones setecientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos (29.766.666,00) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera) un primer pago del mes de enero con un valor de $(1.013.333 pesos) siete pagos iguales pagos iguales de los meses febrero, marzo, abril, mayo, junio, agosto y septiembre por valor de $ 3.800.000 pesos), otro pago del mes de julio (2.153.333 pesos)

Plazo: Plazo: sin exceder el de 30/09/2023. Fecha Inicio: 23/01/2023, fecha de aprobación de la póliza. Fecha terminación: 30 de septiembre del 2023.

OBJETO:
prestar servicios personales carácter temporal para la formación profesional integral, en formación regular titulada y complementaria para el programa formación salud pública.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro mediante su plataforma virtual..	Impartir formación por competencia laboral grupo Técnico en salud Publica ficha: 2674057 -2501566 - 2501571	Planeación pedagógica, guías, listas de chequeo

2	Entregar al equipo de Sofía plus la información requerida para la asignación de rol de instructor Sena y disponibilidad en el aplicativo.	Entregar póliza firmada y Fotocopia del contrato	Asignación del rol
3	Realizar la evaluación correspondiente a los cursos asignados.	Evaluar en Sofia plus, evaluar evidencias	Juicios de evaluación actualizados, centro de calificaciones de territorio
4	seguimiento a la formación y seguimiento etapa productiva	Elaborar informe mensual de seguimiento al aprendiz y evaluar juicios evaluativos	Juicios de evaluación actualizados

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 - recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL N0 planilla **1052122468** expedido por Simple correspondiente al mes de diciembre del año 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 entidad(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 ( ) folios

Cordialmente,

Firma
Felicidad María Pérez Pérez
Contratista
C.C. No. 32.787.583

Recibí a satisfacción:

Firma
Patricia Rosmary Serrano Santiago **Supervisor(a) Contrato**
No. 4434396 /2023 Coordinadora Académica Servicios
Hotelería y Salud.

MES/AÑO: Enero 2023

INSTRUCTOR: FELICIDAD MARIA PEREZ PEREZ

CEDULA: 32.787.583

PARTE CURSOS

No. De Orden	Nombre del Oficio	Nombre del bloque	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S	Aula	Cont.
2501566	Competencia : Desarrollo de estrategia	Nodo de salud salón 305	23/01/2023	31/01/2023	14	6:00-8:00 A.M	X	X	X	X	X			
2501566	Competencia :promocionar acciones de saud	Nodo de salud salón 305	23/01/2023	31/01/2023	14	8:00-10:00 A.M	X	X	X	X	X			
2501571	Competencia :promocionar acciones de saud	Nodo de salud salón 305	23/01/2023	31/01/2023	14	10:00-12:00 A.M	X	X	X	X	X			
2674057	Competencia Caracterizar la situación de salud	Nodo de salud salón 305	23/01/2023	31/01/2023	14	1:00-300 A.M	X	X	X	X	X			
				TOTAL	56									

PARTE SERVICIOS TECNOLÓGICOS

NIT/NOMBRE DE LA EMPRESA			Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S

PARTE DISEÑO CURRICULAR

CODIGO/NOMBRE	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S

PARTE APOYOS PRESTADOS

CENTRO/ACTIVIDAD	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S

PARTE CAPACITACION FUNCIONARIOS (Programadas por el Centro)

CENTRO/ACTIVIDAD	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S

PARTE OTRAS ACTIVIDADES (HORAS INDIRECTAS)

	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S
Actividades apoyo a la F-P alistamiento Formacion y										
Actividades apoyo a la F-P										
oyar Proceso de Reconocimie										
oyar Proceso de Reconocimie										
oyar Proceso de Reconocimie										
Seguimiento a trabajadores alumnos										
Licencia										
Permiso										
Permiso Sindical										
Incapacidad										

Felicidad Maria Perez Perez