PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, **enero del año 2023**

Señor (a)
PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No**. 4439124**
Cargo del supervisor: Coordinadora de Servicios Administrativos
Dependencia: Programa de Servicios Administrativos
Ciudad: Barranquilla

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

Referencia: No. **CO1.PCCNTR**. **4439124 del año 2022.**

NELSON DE JESUS AGRESOTT MUÑOZ, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 72.313.022** de **Santo Tomás - Atlántico**, en mi calidad de Contratista del SENA, en **Generación de Hábitos Saludables**, en cumplimiento del **Contrato de Prestación de Servicios No**. **4439124 del año 2023**, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el **23 al** de 31 de enero del año **2023.**

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de máximo **VEINTY NUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE M/CTE ($29.766.667)**

COP) Esta suma será pagada por el SENA según el **plan de pagos establecido**. El pago se realizará en la cuenta de ahorros No **4-166-00-12821-5 DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA,** cuyo titular es el contratista.
Plazo: Será hasta el 30 de septiembre de 2023

OBJETO:
Instructor: Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA para el Programa Formación COCINA.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1	1. desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro.	Impartir formación FICHA 2498913	Reporte Sofía Plus.

		FICHA:2501545 FICHA: 2501558 FICHA:2501571	
2	2. entregar al equipo de Sofía plus, la información requerida para la asignación de rol y disponibilidad en el aplicativo	Disponible para los aprendices en la carpeta de documentos generales del programa en la plataforma LMS	Reporte mensual Sofia
3	3. hacer la evaluación correspondiente a los cursos asignados.	Alistamiento de la información requerida para el desarrollo curricular del programa disponible en la plataforma LMS para cada ficha y verificada por el equipo técnico pedagógico del centro.	FICHA 2498913 FICHA:2501545 FICHA: 2501558 FICHA: 2501571
4	4. seguimiento a la formación y seguimiento etapa productiva.	Actualmente se está empleando la Plataforma Territorium para la ejecución de la formación, apoyándose en herramientas como Microsoft teams y Google meet para el desarrollo de las sesiones de formación.	

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.	NA	NA	NA	NA
2.	NA	NA	NA	NA

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 enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. **9446188559** de la planilla (**Salud, Pensión y ARL)**, expedido por **APORTES EN LINEA**, correspondientes al mes de **Diciembre del año 2022**. (Decreto **9**Ley 2106 de 2019 – "*Decreto Ley Anti trámites"*)

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.

Cordialmente,

NELSON DE JESUS AGRESOTT MUÑOZ
Nombre y firma
Contratista
C.C. No. 72.313.022

Recibí a satisfacción:

Firma
PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **4439124 de 2023**

MES/AÑO: 01-23

INSTRUCTOR: NELSON DE JESUS AGRESOTT MUÑOZ

CEDULA: 72313022

No. De FICHA	Nombre del Oficio	Nombre del bloque	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S
2498913	TECNICO EN SERV.FARMACEUTICO	NODO DE SALUD	23-01-23	22-02-23	14	8:00 AM - 10:00AM	x	x	x	x	x	
2501545	TEC. ADMON EN SALUD	NODO DE SALUD	23-01-23	31-01-23	28	10:00 AM - 2:00PM	x	x	x	x	x	
2501558	TEC. SERV. FARMA.	NODO DE SALUD	23-01-23	24-02-23	14	LUNES A VIERNES DE 2:00PM-4:00PM	x	x	x	x	x	
2501571	TEC. EN SALUD PUB.	NODO DE SALUD	28-01-23	18-03-23	6	SABADO 8:00AM-2:00PM						x
	TOTAL HORAS				**62**							

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)

ACTIVIDADES	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S
Actividades apoyo a la F-P										
Actividades apoyo a la F-P										
Seguimiento a los aprendices en la etapa productiva										
Seguimiento a trabajadores alumnos										
Permiso										
Permiso Sindical										
Incapacidad										

total