**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

San José del Guaviare, 09/03/2023

Señor (a)
**NANCY GIANNINI VELASCO CARVAJAL**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4566428
Coordinador académico Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico
Y Tecnológico del Guaviare
Coordinadora academica
San José del Guaviare

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

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.4566428 del año 2023

Richard Pardo Aguirre, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1121866494 de Villavicencio, en mi calidad de Contratista del SENA, en red salud, 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**: Un primer pago correspondiente al mes de febrero de 2023, por un valor de tres millones ciento trece mil ochocientos un pesos M/cte (3.113.801). b). Cinco pagos iguales por los meses de marzo a julio de 2023, por valor de Cuatro Millones doscientos cuarenta y seis mil noventa y dos mil pesos M/cte. ($4.246.092) cada uno.
**Plazo:** Será hasta el 31 de Julio de 2023.

| **OBJETO:** *(Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)* |
|---|
| PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL, EN LOS PROGRAMAS DE LA RED DE SALUD, SERVICIOS PERSONALES, ACTIVIDAD FISICA, RECREACION Y DEPORTE, Y AMBIENTALES, LOGISTICA Y GESTION DE LA PRODUCCIÓN, QUE IMPARTE EL CDATTG, EN EL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE Y SUR DEL META. |

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

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Participar en la elaboración de proyectos de formación | Desarrollo curricular | Lista y acta de asistencias. Sharepoint |
| 2 | Impartir formación en los horarios y lugar que la entidad indique. | Tecnico Enfermeria<br><br>Primer respondiente (Tc Farmacia) | Drive - Complementaria |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Conformar equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas por redes tecnológicas, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, productos derivados de la ejecución de los proyectos de formación, entre otras | Desarrollo curricular | Lista y acta de asistencias. Sharepoint |
| 4 | Seleccionar estrategias de enseñanza – aprendizaje – evaluación según el programa de Formación Profesional y el enfoque metodológico adoptado, entrega de guías de aprendizaje, herramientas de evaluación y programación de las acciones de enseñanza aprendizaje. | Desarrollo de Guías de aprendizaje para formación complementaria. | Sharepoint |
| 5 | Programar las actividades de enseñanza – aprendizaje – evaluación de conformidad con las estructuras curriculares, el calendario institucional y el Manual de Procedimientos para la ejecución de acciones de Formación Profesional | concertar los horarios de formación y elaborar los documentos requeridos para la apertura de los complementarios asignados. | Formato de apertura Archivo plano |
| 6 | Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como, proyectos de formación, registro de los juicios evaluativos creación de rutas y asociación de aprendices | Registro de inasistencias, seguimiento de códigos QR | 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 | 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. 9448051544 y 9448332792 de las planillas de marzo 2023, operador y periodo. (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 03 folios

Cordialmente,




**Firma**
RICHARD PARDO AGUIRRE
**Contratista**
**C.C. 1121866494.**

**Firma**
NANCY GIANNINI VELASCO CARVAJAL
**Supervisor(a) Contrato**
CO1.PCCNTR.4566428 del año 2023
Coordinadora académica

Recibí a satisfacción: