PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, 31 de Marzo 2023

Señor (a)
GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **4475021**
COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLANTICO
Barranquilla

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

Referencia: No **4475021** del año 2023

MONICA PATRICIA PERTUZ PIZARRO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 32.868.827 de Santo Tomás, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Programa de atención a poblaciones Desplazadas, 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 **CATORCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($14.155.000,00)** incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: Cinco (5) pagos iguales correspondientes a Febrero, Marzo, Abril, Mayo, y Junio por valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE ($2.831.000,00).** Los horarios 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 de ahorros número **273163063 del Banco BBVA** cuyo titular es el contratista.

Plazo: Será hasta el 30 de Junio de 2023.

OBJETO:
INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro.	Inducción, Procedimiento y proceso de formación complementaria dirigidas a poblaciones vulnerables. Orientar formación profesional en el curso complementario de Fundamentos Básicos en Salud Ocupacional fichas: **2731686, 2731610, 2731688.**	Plataforma Sena sofiaplus.Reporte de horas. Drive de evidencias de la formación. Reporte de horas RMD.
2	Entregar al equipo de Sofía plus, la información requerida para la asignación de rol y disponibilidad en el aplicativo	Envio de formato Excel de masivos, caracterización de la población y documentos de identidad de aspirantes al curso.	Envio de formatos pertinentes a la coordinación.
3	Hacer la evaluación correspondiente a los cursos asignados.	Evaluación del curso complementario Fundamentos Básicos en Salud Ocupacional fichas: **2731686, 2731610, 2731688.**	Aplicativo sofia plus.
4	Garantizar que se realicen los juicios evaluativos de las competencias y fichas asignadas	Descargar los juicios evaluativos al evaluar las fichas asignadas.	Aplicativo Sofia Plus.
5	Implementar los procesos de gestión documental adoptados por la entidad.	Aplicar los procesos de gestión documental requeridos en la formación.	Normonograma del Sena.
6	Apoyar en las demás asignadas por el supervisor que permitan el adecuado seguimiento de la etapa lectiva y/o productiva .	Facilitar el aprendizaje, orientar y apoyar, retroalimentar evalúar al aprendiz durante su proceso formativo, haciendo uso de distintas técnicas didácticas activas bajo la estrategia de aprendizaje por competencias.	Normograma del Sena.

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. **4487945227** de la planilla del operador **ACH –SOI Bancomeva** correspondiente al mes de **Febrero** 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 ( ) folios

Cordialmente,

MONICA PATRICIA PERTUZ PIZARRO
Contratista
C.C. No. 32.868.827 Santo Tomás

Recibí a satisfacción:

GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
Supervisor contrato No. **4475021** de 2023
Coordinador de Pogramas Especiales.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REPORTE MENSUAL DEL DOCENTE

ATLANTICO

CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS - COORDINACION POBLACIONES ESPECIALES

DOCENTE: MONICA PATRICIA PERTUZ PIZARRO

C.C.: 32.868.827 De Santo Tomás

MES: 31-mar-23

TEL: 3003741762

CURSOS PROGRAMADOS:

No. Orden	Nombre Curso Largo o Corto	Módulo de Formación	Desde 1-24	Hasta 1-24	Desde d/m/a	Hasta d/m/a	Horas Curso Mes	L	M	M	J	V	S	D	Ambiente	Fin
1	Fundamentos Basicos en Salud Ocupacional. Ficha: 2731686	CURSO COMPLEMENTARIO	13:00	18:00	01/03/23	29/03/23	40	X		X					BARRIO LAS NIEVES	
2	Fundamentos Basicos en Salud Ocupacional. Ficha: 2731688	CURSO COMPLEMENTARIO	8:00	13:00	07/03/23	30/03/23	40		X		X				BARRIO NUEVA ESPERANZA	
3	Fundamentos Basicos en Salud Ocupacional. Ficha: 2731610	CURSO COMPLEMENTARIO	13:00	18:00	04/03/23	31/03/23	20					X			PALMAR DE VARELA	
4	Fundamentos Basicos en Salud Ocupacional. Ficha: 2731610	CURSO COMPLEMENTARIO	13:00	18:00	04/03/23	31/03/23	20						X		PALMAR DE VARELA	
						TOTAL	**120**									

OTRAS ACTIVIDADES (Horas Diferentes a Cursos)

Activ.	Desde D/M/A	Hasta D/M/A	Desde 1-24	Hasta 1-24	L	M	M	J	V	S	D	F
Total SOFIA				**40**								

Actividad:

1. Seguimiento a Alumnos
2. Preparación de Sesiones
3. Inducción General
4. Participación Comités Evaluación Alumnos
5. Participación Equipo Pedagógico del Centro
6. Atención Alumnos fuera de Sesiones Principales
7. Permiso Sindical
8. Reconocimiento y/o autorización de programas
9. Centros Provinciales
10. Puntos de Atención Empresarial
11. Acciones de Ley 344
12. Eventualidades
13. Capacitación de Equipos Técnicos
14. Caracterización Ocupacional
15. Mapa Funcional
16. Elaboración de Normas de Competencia Laboral
17. Verificación de Normas de Competencia Laboral
18. Evaluación del Desempeño de Trabajadores
19. Auditoría al Proceso de Evaluación del Desempeño
20. Orientación de Actividades Culturales
21. Actividades Administrativas
22. Compensatorio por Trabajo Dominical
23. Giras Educativas
24. Incapacidad
25. Licencia
26. Permiso
27. Evaluación de Competencias
28. Homologación
29. Tutorías
30. Tutorías al Emprendedor
31. Validación

SENA

COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

REGIONAL:	CENTRO DE FORMACIÓN:	CIUDAD/MUNICIPIO:	LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN:	MES:
ATLÁNTICO	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS.	BARRIO LAS NIEVES		MARZO - 2023

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	NOMBRE DEL INSTRUCTOR:	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	
FUNDAMENTOS BASICOS EN SALUD OCUPACIONAL.	MONICA PATRICIA PERTUZ PIZARRO.		FICHA - 2731688.

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	1143448633	KARINA PAOLA CAMARGO SANDOVAL	Karina camargo		Karina camargo	Karina camargo	
2	Cédula de Ciudadanía (CC)	1140827380	LUZ HELENA GONZALEZ CAMELO		Luz Helena Gonzalez	Luz Helena Gonzalez	Luz Helena G.	
3	Cédula de Ciudadanía (CC)	1143462974	SARA PATRICIA ESCORCIA PAYARES					
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	22742048	NEISIS ESPERANZA CAMARGO SANDOVAL		Neisy camargo	Neisy camargo	neisy camargo	
5	Cédula de Ciudadanía (CC)	22647122	PATSY TATIANA TORRES DE LA HOZ		Patsy Torres	Patsy Torres	Patsy T.	
6	Cédula de Ciudadanía (CC)	1002159072	JAILER DE JESUS ZAMBRANO ACOSTA					
7	Cédula de Ciudadanía (CC)	1143429256	SUSANA INES PANTOJA MENDOZA	Susana pantoja	Susana pantoja	Susana pantoja	Susana pantoja	
8	Cédula de Ciudadanía (CC)	1045715125	ROSA ANGELICA JIMENEZ ORDOÑES					
9	Cédula de Ciudadanía (CC)	1066173061	LINCY CRISTINA FIGUEROA GARCES					
10	Cédula de Ciudadanía (CC)	1129530097	YISEL PAOLA CHACON URBINA	Yisel chacon	Yisel chacon		Yisel chacon	
11	Cédula de Ciudadanía (CC)	1130264153	YURAINIS URBINA TORRES	Yurainis Urbina	Yurainis urbina	Yurainis Urbina	Yurainis urbina	
12	Cédula de Ciudadanía (CC)	22478592	MONICA PATRICIA TRUJILLO CERVANTES	Mónica Trujillo				
13	Cédula de Ciudadanía (CC)	1129543757	DARLIS YANINIS MONTALVO CASTILLO					
14	Cédula de Ciudadanía (CC)	1193146190	YELIZA ESTHER BALLESTEROS GUERRA	Yeliza Ballesteros	Yeliza B		Yeliza B.	
15	Cédula de Ciudadanía (CC)	1045734154	DAYANA LIZETH PEREZ CABRERA					
16	Cédula de Ciudadanía (CC)	1001879022	CAROLAY PAOLA PEREZ CABRERA					
17	Cédula de Ciudadanía (CC)	50995558	LILIANA MARIA ZAPATA CARDONA	liliana Z.	liliana Z.		liliana Z.	
18	Cédula de Ciudadanía (CC)	1002133748	HEIDY PAOLA RODRIGUEZ HERNANDEZ	Heidy Rodrig		Heidy Rodrigue	Heidi R.	
19	Cédula de Ciudadanía (CC)	1002136480	MELISSA ESTHER OBANDO SANTIAGO					
20	Tarjeta de Identidad (TI)	1001885223	DANIELA PATRICIA RODRIGUEZ DE LA HOZ					
21	Cédula de Ciudadanía (CC)	1143443492	KAREN MARGARITA VIZCAINO VIZCAINO					
22	Cédula de Ciudadanía (CC)	52737934	ANA ISABEL ALANDETE GOMEZ					
23	Cédula de Ciudadanía (CC)	1001945441	ANGELA PATRICIA PUELLO BARRIOS					

COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

REGIONAL:	CENTRO DE FORMACIÓN:	CIUDAD/MUNICIPIO:	LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN:	MES:
ATLÁNTICO	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS.	MUNICIPIO DE PALMAR DE VARELA	SEDE DIVINO NIÑO	MARZO - 2023

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	NOMBRE DEL INSTRUCTOR:	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	
FUNDAMENTOS BASICOS EN SALUD OCUPACIONAL.	MONICA PATRICIA PERTUZ PIZARRO.		FICHA - 2131610

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	FECHA: #1	FECHA: #2	FECHA: #3	FECHA: #4	FECHA: #5
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	1007134647	ANDRES DAVID FONTALVO PERES	Andres David	Andres David	Andres David		
2	Tarjeta de Identidad (TI)	1047337031	BRIYITH LORENA ENCISO CERVANTES	Briyith Enciso C.	Briyith Enciso C.	Briyith Enciso C.		
3	Cédula de Ciudadanía (CC)	1047034422	CAMILO ANDRES ROMERO SALAS					
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	1043871932	EILETTE MARIETH PERDOMO ORTEGA	Eilette Perdomo O	Eilette Perdomo Ortega	Eilette Perdomo O.		
5	Cédula de Ciudadanía (CC)	1047359195	EMMANUEL JOSE NIETO CANTILLO	Emmanuel Nieto C	Emmanuel Nieto C	Emmanuel Niet C		
6	Cédula de Ciudadanía (CC)	22712735	JULIETTE PAULINA CABALLERO MORRON					
7	Cédula de Ciudadanía (CC)	1043873210	KAREN SOFIA TORRES REALES	Karen Torres R.	Karen Torres R	Karen Torres R.		
8	Cédula de Ciudadanía (CC)	1043871333	KATY PATRICIA CANTILLO CHACON	KATY Cantillo ch	KATY Cantillo ch.	KATY Cantillo ch.		
9	Cédula de Ciudadanía (CC)	1001945345	LEEXANDER ROBERTO PACHECO GASCON	LEEXANDER PACHECO	LEEXANDER PACHECO	LEEXANDER Pach.		
10	Cédula de Ciudadanía (CC)	1001963634	LINA MARIA MARIN RUA	Lina Marin Rúa	Lina Marin Rúa	Lina Marin Rúa		
11	Cédula de Ciudadanía (CC)	1001962923	LORAINE DE JESUS CANTILLO CANTILLO	Loraine Cantill	Loraine C	Loraine Cant		
12	Cédula de Ciudadanía (CC)	1041900981	LORENA MARGARITA PACHECO CAREY	Lorena Margarita	Lorena Margarita	Lorena Margarita		
13	Cédula de Ciudadanía (CC)	1007133956	LUZNEY ANDREA MOLINA FONTALVO	Luzney Molina	Luzney Molina	Luzney Molina		
14	Cédula de Ciudadanía (CC)	1043870592	MELISSA PAOLA TORRES AYALA	Melissa Torres	Melissatorres	Melissatorres.		
15	Cédula de Ciudadanía (CC)	1001964274	MIRLEIDYS ESTHER MONTERO AVILA					
16	Cédula de Ciudadanía (CC)	1007134211	NAYELIYS PAOLA CARMONA CASTRO	Nayelys Carmona	Nayelys Carmona	Nayelys Carmona		
17	Cédula de Ciudadanía (CC)	1043874551	SILVIA PATRICIA AREVALO CABALLERO		Silvia Arevalo C.	Silvia Arevalo C.		
18	Cédula de Ciudadanía (CC)	32870092	SOLEYDIS PRISSILA SALAS DE LA HOZ	Soleidys Salas D.		Soleidys Salas D.		
19	Cédula de Ciudadanía (CC)	1043875215	SUGEY PAOLA RUA TRUYOL	Sugey Rúa T.	Sugey Rúa T.	Sugey Rúa T.		
20	Tarjeta de Identidad (TI)	1047337128	VALERIA VANESSA LOPESIERRA MALDONADO	Valeriavoma	Valeriavoma	Valeriavoma		
21	Cédula de Ciudadanía (CC)	1043874536	YARIMA ISABEL PADILLA PERTUZ					
22	Cédula de Ciudadanía (CC)	1048323497	YINAIRIS PAOLA PEREZ RADA					
23	Cédula de Ciudadanía (CC)	1041894326	YOELIS ZARAY MARRIAGA BATISTA	Yoelis Marriaga B		Yoelis Marriaga B		

COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

REGIONAL:	CENTRO DE FORMACIÓN:	CIUDAD/MUNICIPIO:	LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN:	MES:
ATLÁNTICO	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS.	MUNICIPIO DE PALMAR DE VARELA	SEDE DIVINO NIÑO	MARZO - 2023

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	NOMBRE DEL INSTRUCTOR:	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	
FUNDAMENTOS BASICOS EN SALUD OCUPACIONAL.	MONICA PATRICIA PERTUZ PIZARRO.		FICHA - 2136610

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	FECHA: 6	FECHA: 9	FECHA: 13	FECHA:	FECHA:
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	1043872891	YULIETH PAOLA CANTILLO ESCORCIA	Yulieth Cantillo	Yulieth Cantillo	Yulieth Cantillo		
2	Cédula de Ciudadanía (CC)	42656589	YULIETH PAOLA RAMIREZ					
3	Tarjeta de Identidad (TI)	1041893595	EVELYN VANESA VISBAL MALDONADO	Evelyn Visbal	Evelyn visbal	Evelyn visbal		
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	1007133723	VANESSA CAROLINA CANTILLO RUIZ	Vanessa Cantillo R	Vanessa Cantillo R.	Vanessa Cantillo R		
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								