**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

San José del Guaviare, 08 de mayo de 2023

Señora
**Nancy Giannini Velasco Carvajal**
Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.4510711
Coordinador Académico
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico
Y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

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

**Referencia:** No (CO1.PCCNTR.4510711) del año (2023)

Yo Marisol castellanos durango, identificado con la cédula de ciudadanía No. 41.937.153 de Armenia Quindío, en mi calidad de Contratista del SENA, en (Formación Profesional Integral Titulada, complementaria Presencial y virtual), 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 es de veinte millones, cuatrocientos dieciséis mil, ciento ochenta y dos pesos M/cte. ( $ 20.416.182 ) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: Seis (6) pagos iguales por los meses de febrero a julio de 2023, por valor de Tres Millones Cuatrocientos Dos Mil Seiscientos Noventa y Siete Pesos M/Cte. ($3.402.697) cada uno.

**Plazo:** Será hasta el (31) de (julio) de 2023.

| **OBJETO:** |
| --- |
| PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL, EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES SALUD-SERVICIOS FARMACÉUTICOS, ENFERMERIA, SERVICIOS PERSONALES, ACTIVIDAD FISICA, RECREACION Y DEPORTE, Y AMBIENTALES, LOGISTICA Y GESTION DE LA PRODUCCION, QUE IMPARTE EL CDATTG, EN EL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE Y SUR DEL META.QUE IMPARTE EL CDATTG, EN EL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE Y SUR DEL META. |

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

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Participar En la elaboración de Proyectos de Formación | Participar en Actividades para Competencia WORDS SKILL | Fotos |
| 2 | Impartir formación en los horarios y lugar que la entidad indique | Impartir formación profesional integral a los programas:<br><br>Técnico en Enfermería Ficha: (2560278)<br><br>Técnico en Servicios Farmacéuticos Ficha: (2428713)<br><br>Técnico en Servicios Farmacéuticos Ficha: (2713536)<br><br>Seguimiento a Etapa Productiva Ficha: 2404898<br>Aprendiz: Olga Isabel Hernández, Diana Patricia Buitrago, Alina Álvarez<br>Seguimiento a Etapa Productiva Ficha: 2365948<br>Aprendiz: Roger Rodríguez | Forms<br>Territorium<br>Listados de asistencia<br><br>Entrega de Informes en Drive Destinado para Etapas Productivas |
| 3 | Participar En la elaboración de Proyectos de Formación | Participar en Actividades para Competencia WORDS SKILL | Fotos |
| 4 | 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 | Técnico en Servicios Farmacéuticos Ficha: (2428713)<br><br>Técnico en Servicios Farmacéuticos Ficha: (2713536)<br><br>Técnico en Enfermería Ficha: (2560278) | Coordinación académica.<br><br>Formato de Planeación Pedagógica de la formación.<br>Entregado en Share Point |
| 5 | Seleccionar estrategias de enseñanza -aprendizaje - evaluación según el programa de formación profesional y el | Preparación de guías y material de formación.<br>Alistamiento, Capacitación DHI Y Territorio, Entrega de actas e | Guías de Aprendizaje |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | enfoque metodológico adoptado, entrega de guias de aprendizaje, herramientas de evaluación y programación de las acciones de enseñanza aprendizaje | informes formación titulada y complementaria | |
| 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. | Técnico en Servicios Farmacéuticos Ficha: (2428713)<br><br>Técnico en Servicios Farmacéuticos Ficha: (2713536)<br><br>Técnico en Enfermería Ficha: (2560278) | Coordinación académica.<br><br>Reporte juicio evaluativos generado por Sofia Plus |

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 9450095863 de la planilla, operador Aportes en Línea correspondiente al mes de mayo 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 entidad(es) 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,

Marisol Castellanos D.

**MARISOL CASTELLANOS DURANGO**
**Contratista**
**C.C. No.** 41.937.153

Recibí a satisfacción:

**Firma**
**Nancy Giannini Velasco Carvajal**
**Supervisora Contrato** CO1.PCCNTR. **4510711 de 2023**
**Cargo**
Coordinadora académica