PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 24 de Agosto 2023

Señor (a)
OMAR MATEUS SANCHEZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **4639026**
Cargo del supervisor Cordinador Académico
Dependencia Cordinación académica
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes 08 del año 2023

Referencia: No 4639026 del año 2023

MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63463922 de BARRANCABERMEJA, en mi calidad de Contratista del SENA, en coordinación, 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: Copiar el texto de la minuta del contrato.

Plazo: Será hasta el 16 de Noviembre de 2023.

OBJETO:
Prestación de servicios personales de carácter temporal para orientar formación titulada complementaria y virtual según los modelos formativos establecidos por el cset.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar aprendices según el perfil correspondiente a la convocatoria de la APE, para la conformación del Banco de Instructores y sus afines	Orientar formación de los aprendices de la Ficha: 2670767	Evidencias fotográficas Lista de asistencia
2	Apoyo a la Formación Titulada y/o complementaria en lo concerniente a actividades de los aprendices, teniendo en cuenta los protocolos Institucionales y del SENA en la Formación Profesional Integral	Orientar Formación en la Ficha: 2806567	Evidencias fotográficas Lista de asistencia
3	Dar cumplimiento escricto a las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA	Cumplir con los reglamentos y el direccionamiento estratégico del SENA	Evidencias fotográficas

4	Conocer y aplicar los procesos y procedimientos, formatos y demás documentación establecidos por el SIGA.	Diligenciar los formatos determinados por el SIGA para la gestión documental según pertinencia.	Evidencias fotográficas
5	Participar en los proceso de Formación Profesional Integral con las entidades cooformadoras	Asistencia a capacitaciones de Inducción para las IPS con convenio	Evidencias fotográficas
6	Participar en reuniones/comités citados por el SENA	Asistencia a reunión es propuestas por la Red de Salud.	Evidencias fotográficas

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. 8626304491 de la planilla, operador ASOPAGOS, y periodo Agosto. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

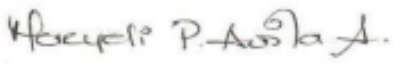
Declaración bajo la gravedad de juramento.

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 (06) folios

Cordialmente,



Maryeli Patricia Avila Ardila
Contratista
C.C. No. 63463922

Recibí a satisfacción:

OMAR MATEUS SANCHEZ
Supervisor(a) Contrato N°4639026 de 2023
Cordinador Académico

EVIDENCIAS























Reporte de Asistencia Centro de Servicios Empresariales y Turísticos / Regional Santander

Programa de Formación: Humanización en Servicios de Salud. Ficha: 2806567. Mes: Agosto

Competencia: Asistir actividades de la vida diaria según protocolos y política de humanización. Instructor/a: Manyeli Avila

Registre Día y mes. Firma del aprendiz.

No.	CC. I.D.	Nombre	Apellidos	HORA	4 agost	HORA	8 agost	HORA	9 agost	HORA		HORA	
1	1098692052	Darlin Tatiana	Cantieras	6am		6am		6am					
2	1098746819	JENNY FERNANDA	JAIMES CABALLERO	6a		6am		6a					
3	63.360.173	Fanny	Rueda Mantilla	6a		6am		6a					
4	1098659002	Sandra	Rodriguez Rubio	6a		6am		6a					
5	1098604.141	Dessy carolina	Villamizar Gonzalez	6a		6am		6a					
6	63475905	Claudia Patricia	Bohorquez Hernandez	6am		6am		6a					
7	521447.240	Andrea	Saavedra Diaz	6am		6am		6a					
8	63561.782	Carolina Isabel	Jaimes Jaimes	6a		6am		6a					
9	40505710	Yolanda	Gomez Castillo	6a		6am		6a					
10	28.105.313	Yolanda	Molina Rubio	6am		6am		6a					
11	1098640585	Alejandro	Jaimes Jaimes	6am		6am		6a					
12	37864052.	Francy	Bustos Bermudez	6am		6am		6a					
13	1007395316	Yuranni Alexandra	Cano blanco	6a		6am		6a					
14	63512198	Yenyfer	Angarita.	6am		6am		6a					
15	1095793783	Yamile	Velásquez	6am		6am		6a					
16	1120746572	Erlenci Darine	Villamizar Mendoza	6am		6am		6a					
17	1095841095	Angie Katerine	Becerra Rodriguez	6am		6am		6am					
18	1091306029	Esther Liliana	Moreno Cañitarez	6am		6am		6a					
19	28351928	Janeth	Toscano Gonzalez	6am		6am		6a					
20	63330829	Mª Mercedes	Duarte	6am		6am		6a					
21	1098703473	Nerda Sorahia	Sorahia	6am		6am		6a					
22													

H: Si presenta retardo registre la hora de ingreso.

Formato no controlado

Reporte de Asistencia Centro de Servicios Empresariales y Turísticos / Regional Santander

Programa de Formación: Humanización en Servicios de Salud. Ficha: 2806567. Mes: Agosto

Competencia: Asistir actividades de la vida diaria según protocolos y política de humanización. Instructor/a: Manyeli P. Avila Avila.

Registre Día y mes. Firma del aprendiz.

No.	I.D. CC	Nombre	Apellidos	HORA	29 Julio.	HORA	31 Julio	HORA	1 agosto	HORA	2 agosto	HORA	3 agosto
1	1098692052	Darlin Tatiana	Cantieras	6am		6am		6am		6a		6a	
2	1098746819	JENNY FERNANDA	JAIMES CABALLERO	6a		6a		6a		6a		6a	
3	1098659002	Sandra	Rodriguez Rubio	6a		6a		6a		6a		6a	
4	63.360173	Fanny	Rueda Mantilla	6a		6a		6a		6a		6a	
5	1098604.141	Dessy carolina	Villamizar Gonzalez	6a		6a		6a		6a		6a	
6	63475905	Claudia Patricia	Bohorquez Hernandez	6a		6a		6a		6a		6a	
7	521447.240	Andrea	Saavedra Diaz	6a		6a		6a		6a		6a	
8	63561782	Carolina Isabel	Jaimes Jaimes	6a		6a		6a		6a		6a	
9	40505710	Yolanda Esther C	Gomez Castillo	6a		6a		6a		6a		6a	
10	28.105.313	Yolanda	Molina Rubio	6a		6a		6a		6a		6a	
11	1098640585	Alejandro	Jaimes Jaimes	6a		6a		6a		6a		6a	
12	37864052.	Francy	Bustos Bermudez	6a		6a		6a		6a		6a	
13	1007395316	Yuranni cano blanco	Cano blanco	6a		6a		6a		6a		6a	
14	63512198	Yenyfer	Angarita.	6a		6a		6a		6a		6a	
15	1095793783	Yamile	Velásquez	6a		6a		6a		6a		6a	
16	1120746572	Erlenci Darine	Villamizar Mendoza	6a		6a		6a		6a		6a	
17	1095841095	Angie Katerine	Becerra Rodriguez	6a		6a		6a		6a		6a	
18	1091306029	Esther Liliana	Moreno Cañitarez	6a		6a		6a		6a		6a	
19	28351928	Janeth	Toscano Gonzalez	6a		6a		6a		6a		6a	
20	63330829	Mª Mercedes	Duarte	6a		6a		6a		6a		6a	
21	1.098703473	Nerda Yolanda	Sorahia Durk	6a		6a		6a		6a		6a	
22													

H: Si presenta retardo registre la hora de ingreso.

Formato no controlado

Reporte de Asistencia Centro de Servicios Empresariales y Turísticos / Regional Santander

Programa de Formación:	TECNICO ENFERMERIA	Ficha:	2670767	Mes:
Competencia:	Simulación Quirúrgica	Instructor/a:	Monyeli Avila - Agosto	

Registre Día y mes. Firma del aprendiz.

No.	I.D.	Nombre	Apellidos	HORA	8/08/23	HORA	9/08/23	HORA	10/08/23	HORA
1	1098722495	MAYRA ALEJANDRA	BAUTISTA TELLEZ	12:00				12:00		
2	1098817821	JAVIER STEVEN	CARDENAS AMAYA	12:00		12:00				
3	1093589066	KAROL MICHELL	CASTELLANOS GARCIA	12:00	Karol C.					
4	1005298202	KELY YURLEY	DIAZ PARRA					12:00	diaz kely -	
5	1095907398	MARIA ALEJANDRA	ESPARZA SERRANO			12:00	Yadira E.			
6	1104184155	YADIRA XIMENA	ESTUPIÑAN GARNICA			12:00	Yadira E			
7	53064200	VANESA PAOLA	FUENTES FUENTES					12:00	Vanesa F.	
8	1098698283	DENNIS TATIANA	GUERRERO HURTADO					12:00	Dennis G.	
9	1193329820	DIANA STEFANY	HOYOS MARTINEZ			12:00	Diana Hoyos			
10	1098637039	NICOLE ALEJANDRA	JAIMES MASIAS	12:00	Nicole Jaimes					
11	1005345462	KATHERINE	LEON CAMPOS					12:00	Katherine León	
12	1085041560	MICHELL ANDREA	MARTINEZ ARNACHE					12:00	Michell M	
13	1095300148	YESICA TATIANA	MARTINEZ GELVEZ					12:00	Yesica M	
14	1005370326	INGRID TATIANA	MONAR SANDOVAL			12:00	Ingrid Monar			
15	37861568	LUISA	MORENO HORTUA					12:00	Luisa moreno	
16	1004842221	ANGIE VIVIANA	OROZCO CACERES	12:00						
17	1090524941	SOFIA LORENA	ORTEGA LOPEZ			12:00				
18	1005329121	BRYGITHE CAMILA	ORTIZ ZAMBRANO	12:00	B Camila O					
19	1101200533	GABRIEL ANDRES	PINTO MENESES	12:00						
20	1102386719	WILMAN SNEYDER	QUIÑONES PARRADO	12:00						
21	1005153613	CRISTIAN ESTIVEN	RUEDA DELGADO							
22	1102383052	LEIDY MARCELA	SARMIENTO URIBE					12:00	Leidy Sarmiento	
23	1098769087	DIANA ROCIO	TORRADO MONTAGUT	12:00	Diana Torrado					
24	91489041	DIEGO JAVIER	TORRES LIZCANO	12:00						

Si presenta retardo registre la hora de ingreso.

Reporte de Asistencia Centro de Servicios Empresariales y Turísticos / Regional Santander

Programa de Formación:	Simulación - Técnico Auxiliar Enfermería	Ficha:	2670767	Mes:	Agosto
Competencia:	Simulación Primeros Auxilios	Instructor/a:	Monyeli Avila Avila		

Registre Día y mes. Firma del aprendiz.

No.	I.D.	Nombre	Apellidos	HORA	02/08/23	HORA	03/8/23	HORA	04/08/23	HORA		HORA	
1	1005329121	Brygithe Camila	Ortiz Zambrano	12:00	B Camila O								
2	1102386719	Wilman Sneyder	Quiñones Parrado	12:00									
3	1098637039	Nicole Alejandra	Jaimes Masías	12:00	Nicole J								
4	91489041	Diego Javier	Torres Lizcano	12:00									
5	1004842221	Angie Viviana	Orozco Cáceres	12:00									
6	1101200533	Gabriel Andres	Pinto Meneses	12:00									
7	1093589066	Karol Michell	Castellanos Garcia	12:00	Karol C.								
8	1098769087	Diana Rocio	Torrado Montagut	12:00	Diana T.								
9	1005298202	Kely Yurley	Diaz Parra			12:00	diaz kely.						
10	1090524941	Sofia lorena	Ortega lopez	12:00		12:00							
11	1005370326	Ingrid Tatiana	Monar Sandoval			12:00	Ingrid M						
12	1104184155	Yadira	Estupiñan			12:00							
13	1098698283	Javier Steven	Cardenas Amaya			12:00							
14	1102383052	Leidy Marcela	Sarmiento Uribe			12:00							
15	1098698283	DENNIS TATIANA	GUERRERO HURTADO					12:00	Dennis G.				
16	1085041560	Michell Andrea	Martinez Arnache					12:00	Michell M				
17	1098722495	Mayra Alejandra	Bautista Tellez					12:00	M/br.				
18	37861568	Luisa nor	moreno blorica					12:00	Luisa moreno				
19	53064200	Vanesa Paola	Fuentes Fuentes					12:00	Vanesa F.				
20	1005345462	Katherine	León Campos					12:00	Katherine				
21													
22													

H: Si presenta retardo registre la hora de ingreso.

Formato no controlado