PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Santiago de Cali, Agosto de 2023.

Señor (a)
Lina Piedad Garcia Rincon
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR 4625368.2023
Cargo de supervisor Auxiliar G2
Dependencia Gestion Talento Humano
Cuidad

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.4625368 del año 2023

Melissa Morales Ramirez, identificada con la cédula de ciudadanía No 1130599177 de Santiago de Cali, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Coordinación de Gestión Talento Humano, 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: Se fija como valor total para el contrato la suma de CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE. ($14.893.890) Valor incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: Diez (10) pagos iguales por los meses de febrero a noviembre de 2023, por un valor de UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/ CTE. ($1.489.389) cada uno.

Plazo: Hasta el 30 de Noviembre del 2023.

OBJETO:
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FISIOTERAPEUTA, PARA EL DESARROLLO DE LA CAPACIDAD, TECNICA, MEDICA Y EL RENDIMIENTO DEPORTIVO PARA FUNCIONARIOS DEL SENA REGIONAL VALLE EN LA VIGENCIA 2023.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Realizar Preparación técnica, física y deportiva conforme los horarios acordados con el (la) supervisor(a) en los diferentes entrenos, competencias y/o actividades deportivas en que participen a nombre de la entidad.	Se realizo actividades de acondicionamiento físico dirigido a usuarios inscritos programa de fisioterapia.	Listas asistencia / fotos/video llamadas
2	Realizar talleres bimensuales de la disciplina deportiva y/o cultural y/o formativos y/o practicas saludables en el horario que determine el SENA, apoyando los grupos representativos conformado por los servidores públicos y/o su grupo familiar de la Regional Valle del Cauca.	Se realizo actividades de promoción y prevención para usuarios con patologías osteomusculares con mas prevalencia.	Listas de asistencia / fotos
3	Promover la participación de los empleados públicos, trabajadores oficiales y sus grupos familiares la práctica de la disciplina deportiva.	Consulta fisioterapéutica para usuarios sena y familia con patologías osteomusculares.	Listas de asistencia / fotos/ videoconsulta
4	Elaboración de programación y acompañamiento presencial para preparación de actividades deportivas, lúdicas y Recreativas de la disciplina deportiva del objeto contractual, en la Regional Valle.	Promoción y prevención estilos de vida saludables y puesto en el trabajo.	Listas de asistencia / fotos
5	Acompañar a los funcionarios en los encuentros deportivos y recreativos en los cuales participen en nombre de la entidad.	Actividades de prevención con fortalecimiento muscular	Listas de asistencia / fotos

6	Llevar el registro de asistencia de los funcionarios, beneficiarios, y grupo familiar que participan en las jornadas de entrenamiento y entregar al supervisor del contrato para la realización del respectivo informe.	Seguimiento y monitoreo de actividades en historial clínica y registro de asistencias.	Listas de asistencia / fotos/video llamadas
7	Acompañamiento del grupo familiar de los funcionarios del regional valle en una actividad trimestral para el grupo familiar según las necesidades que así se requieran identificado los niveles infantil y adulto.	Monitoreo de condiciones de salud con trabajos de pyp.	Listas de asistencia / fotos
8	Impartir entrenamiento para los funcionarios y/o talleres y/o ensayos de su grupo familiar del Regional valle que previamente se Inscriban en los programas deportivos y/o culturales.	Protocolos y guías de manejos en patologías osteomusculares, trabajos de fortalecimiento osteomuscular. Se entregan recomendaciones	Listas de asistencia / fotos
9	Presentar por escrito informes mensuales en los avances de las actividades realizadas de conformidad con el objeto contractual y ejecución del mismo, con los soportes de asistencia de los beneficiarios.	Monitoreo historial clínico, asistencias usuarios inscritos	Listas de asistencia / fotos
10	Realizar acompañamiento presencial en las actividades relacionadas en los lineamientos para el programa de Bienestar Social y el Sistema General de Estímulos para los servidores públicos del SENA, vigencia 2023.	Registro, control y monitoreo de los usuarios en participación.	Listas de asistencia / fotos

11	Apoyar la preparación, ejecución y evaluación de tres paradas deportivas y culturales que se programen desde la coordinación de talento humano y en el marco de las actividades de bienestar social del regional valle para la vigencia 2023.	Acompañamiento usuarios inscritos con trabajos de prevención en lesiones osteomusculares	Listas de asistencia / fotos
12	Apoyar la supervisión de los contratos del Despacho de la Dirección Regional acorde con su perfil profesional y el objeto de este contrato durante la vigencia de este.	N/A	N/A
13	Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto contractual.	Seguimiento y control con inventarios periódicos	Listas de asistencia / fotos
14	Las demás actividades que se requieran y que hagan parte del objeto del contrato.	Seguimiento y control	Listas de asistencia / fotos

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. 1055620465 de la planilla, operador Simple y Corresponde al periodo julio 2023.(Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

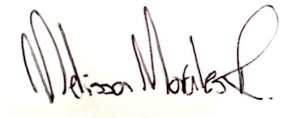
Declaración bajo la gravedad de juramento.

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 (7) folios

Cordialmente,



Firma Melissa Morales R.
Nombres y apellidos Melissa Morales Ramirez
Contratista
C.C. No. 1130599177

Recibí a satisfacción:

Firma

Nombres y Apellidos Lina Piedad Garcia Rincon

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.4625368 Del 2023

Cargo Auxiliar G2

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

FOLIO 1



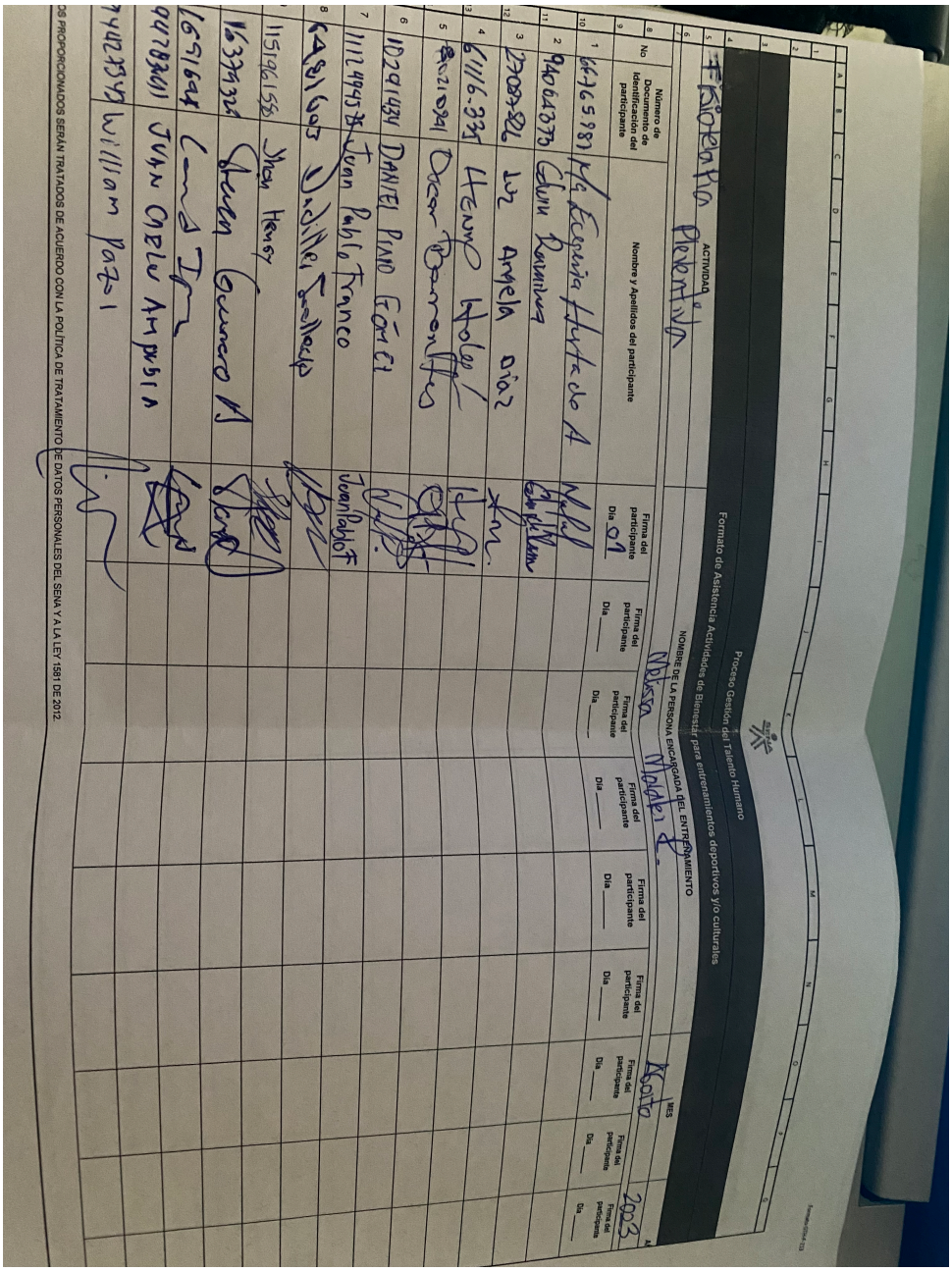
FOLIO 2



FOLIO 3



FOLIO 4



Proceso Gestión del Talento Humano

Formato de Asistencia Actividades de Bienestar para entrenamientos deportivos y/o culturales

ACTIVIDAD: Piscoteca Recreativa

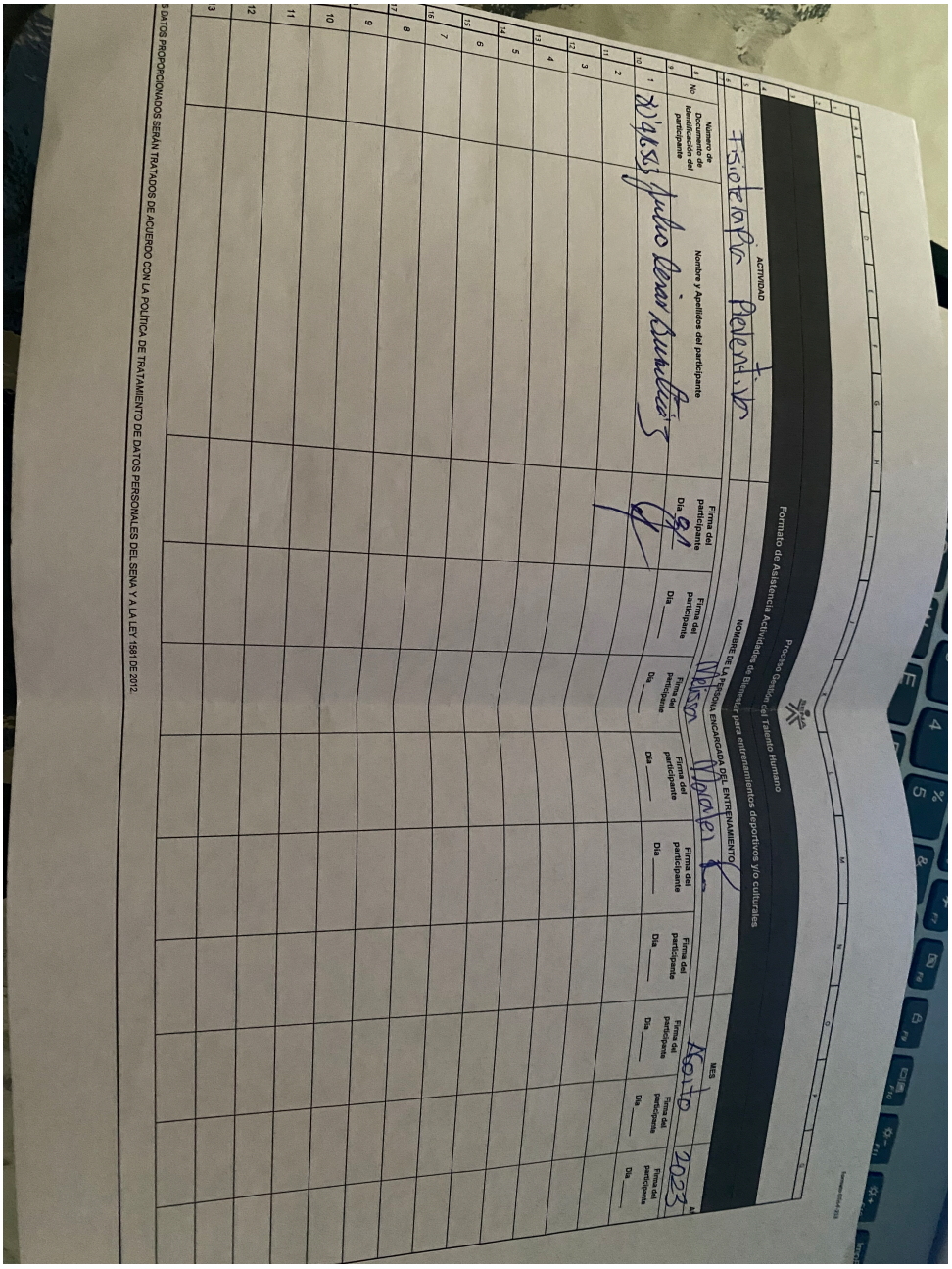
NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA DEL ENTRENAMIENTO: Melissa Montiel

MES: Abril 2023

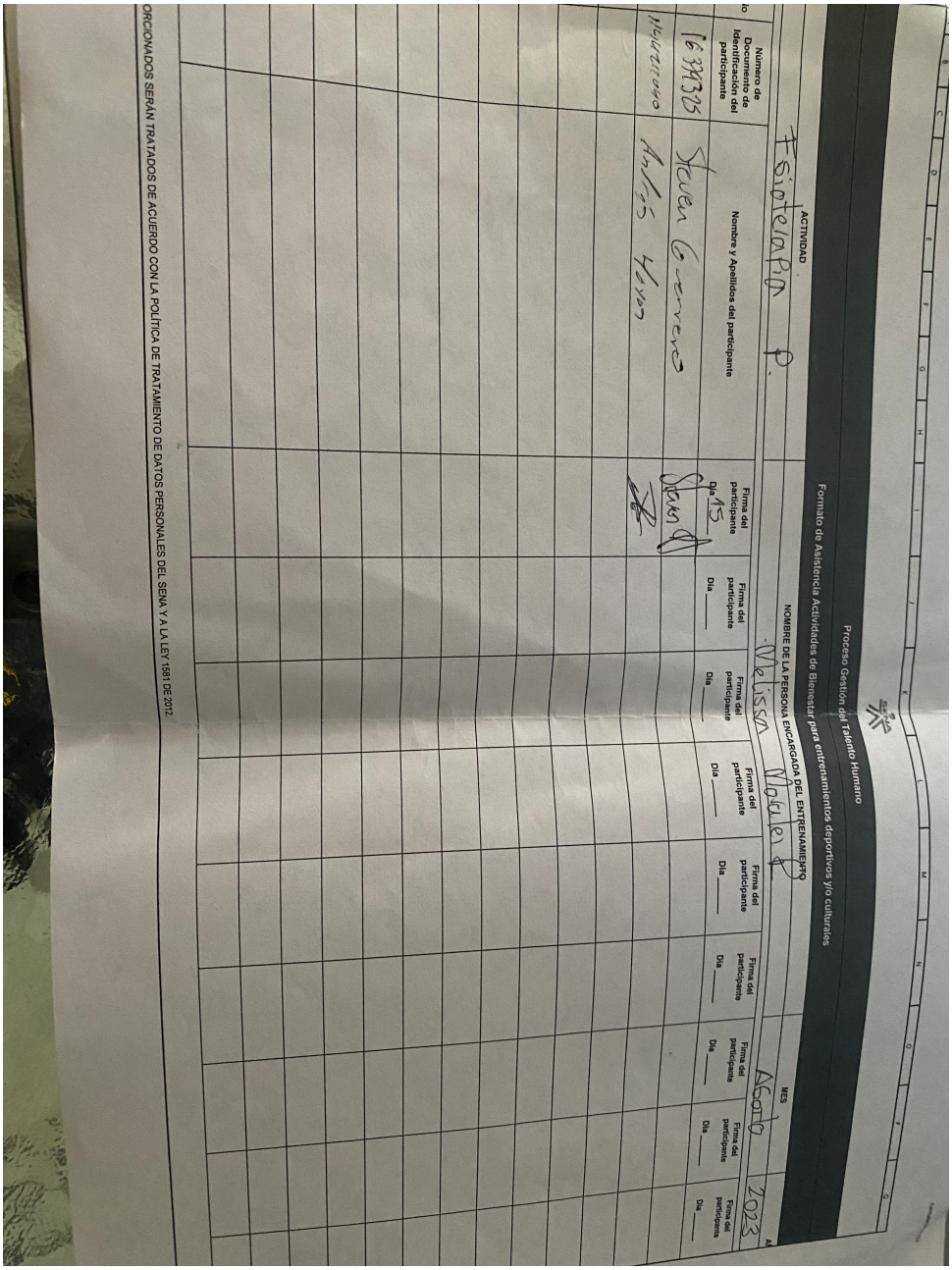
No	Número de Documento de Identificación del participante	Nombre y Apellidos del participante	Firma del participante Día 01	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___
1	1065981146	Alejandra Acosta de A								
2	9406037?	Edwin Ramirez								
3	2308826	Liz Angela Diaz								
4	1116-235	Henry Holguin								
5	8021041	Oscar Barrantes								
6	1024154	DANIEL PINO GÓMEZ								
7	1112445	Juan Pablo Franco								
8	1037603	Sindhel Gallardo								
	1151961558	Yhon Henry								
	1037332	Steven Cuenca M								
	1091604	Luis Tafur								
	0078311	JUAN CARLO ARMBIA								
	1402359	William Paez								

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.

FOLIO 5


Proceso Gestión del Talento Humano
Formato de Asistencia Actividades de Bienestar para entrenamientos deportivos y/o culturales
ACTIVIDAD
Fisioterapia Preventiva
NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA DEL ENTRENAMIENTO
Marisol Agudelo
MES
Agosto
2023
No
Número de Documento de identificación del participante
Nombre y Apellidos del participante
Firma del participante
Día 9
1) 9653 Julio Cesar Bustillos
Firma del participante
Día
Firma del participante
Día
Firma del participante
Día
Firma del participante
Día
Firma del participante
Día
Firma del participante
Día
Firma del participante
Día
Firma del participante
Día
S DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.

FOLIO 6



Proceso Gestión del Talento Humano

Formato de Asistencia Actividades de Bienestar para entrenamientos deportivos y/o culturales

ACTIVIDAD: Fisioterapia P.

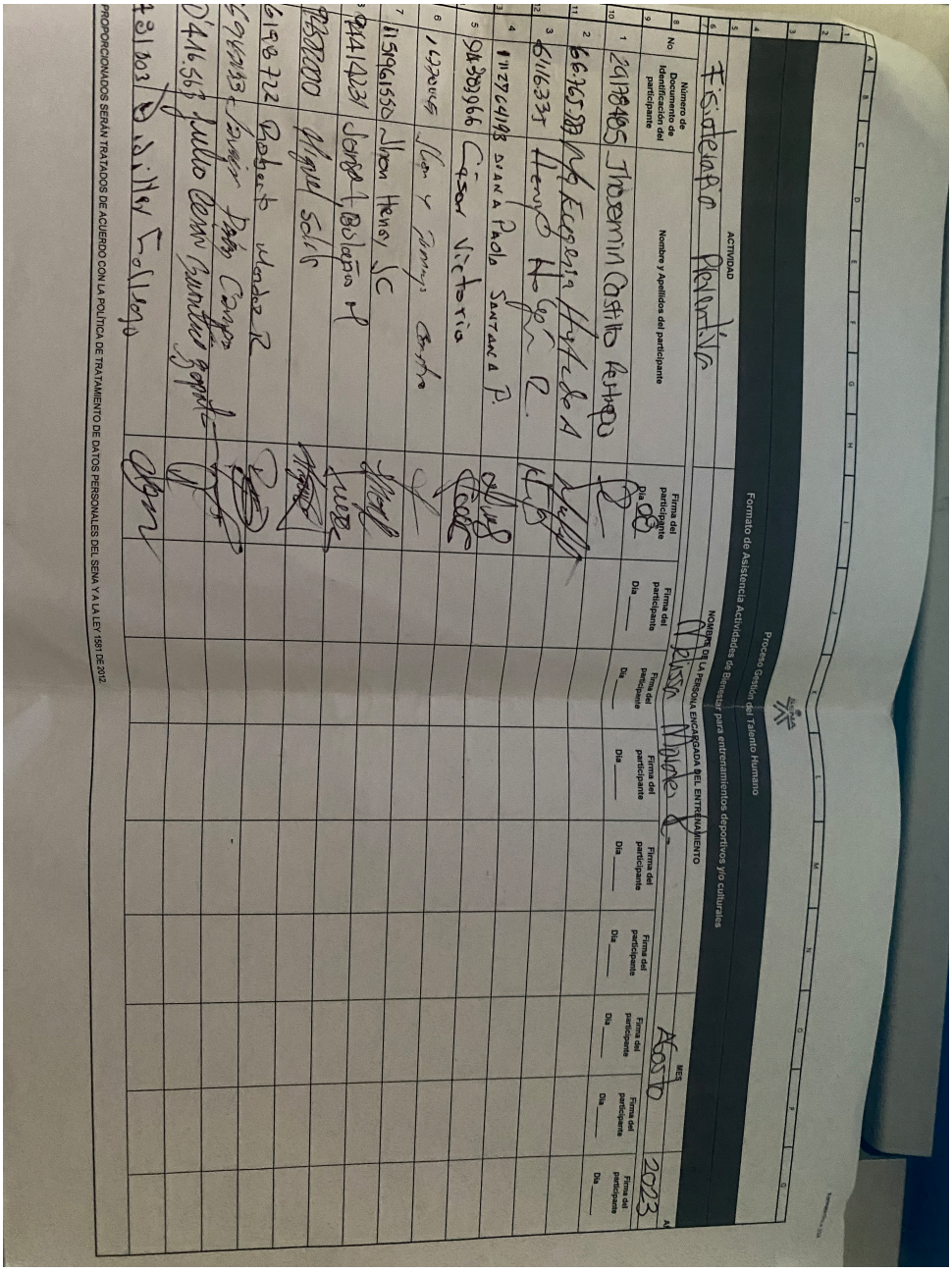
NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA DEL ENTRENAMIENTO: Melissa Montero

MES: Agosto AÑO: 2023

No.	Número de Documento de Identificación del participante	Nombre y Apellidos del participante	Firma del participante Día 15	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___
	1633625	Steven Guevara Andrés								
	Vencido									

LOS DATOS SUMINISTRADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012

FOLIO 7



Proceso Gestión del Talento Humano

Formato de Asistencia Actividades de Bienestar para entrenamientos deportivos y/o culturales

ACTIVIDAD: Fisioterapia Preventiva

NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA DEL ENTRENAMIENTO: Alyssa Mayer R.

MES: Agosto AÑO: 2023

No	Número de Documento de Identificación del participante	Nombre y Apellidos del participante	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___	Firma del participante Día ___
1	1117485485	Jhasmin Castillo Ashop								
2	66.965.88	Angie Estefania Hurtado A.								
3	1116337	Henry Hoyos R.								
4	1117874198	Diana Paola Santana P.								
5	94.939.966	Cesar Victoria								
6	1.122....	Juan Y Jimmy Cano								
7	1.152.961.550	Juan Henry SC								
8	94414237	Jorge L. Bolaños M								
9	1.130....	Miguel Solis								
10	6.198.722	Robert Mendez R								
11	1.094.933....	Javier Pabo Campo								
12	1.144.165....	Julio Cesar Fuentes Romero								
13	1.081.803....	Daniela Valencia								

PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y LA LEY 1581 DE 2012