PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, abril 30 de 2020

Señor (a)
MARIA CECILIA SUAREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1306150-2020**
COORDINADORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS HOTELERIA Y SALUD.
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLANTICO
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes de abril de 2020

Referencia: 1306150 de 2020

EUGENIA MARIA CARO AMARIS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 22493104 de Barranquilla Atlántico, en mi calidad de Contratista del SENA, Programa de Servicios Administrativos a continuación presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 de abril de 2020 al 30 de abril de 2020, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. 1306150 de 2020.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de DIECIOCHO MILLONES TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS. ($18.035.300.00) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a). Un pago por valor de CUATROCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE ($480.941,00) que se cancelara en el mes de ENERO de 2020. b). CUATRO (4) pagos iguales de TRES MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL SESENTA PESOS M/CTE ($3.607.060) que se cancelara en el mes de febrero, marzo, abril y mayo, un pago por: TRES MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS M/CTE ($3.126.119) que se cancelara en el mes de junio de 2020. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de ahorros No.4192170252 de Banco Colpatria, cuyo titular es el (la) Contratista; PARAGRAFO PRIMERO: el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. PARAGRAFO SEGUNDO: Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago

Plazo: Hasta el 26 de junio de 2020, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.
Fecha Inicio: 27 de Enero de 2020
Fecha terminación: 26 de Junio de 2020

OBJETO:
PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE PROGRAME EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLANTICO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLITICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	1. Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro y participar en proyectos de investigación aplicada.	En el programa de TCO. Archivo Fichas: 1963863,1963867 , en el programa TCO. Asist. Adm. en las fichas 1964119 , 1964117, 2023242,2023247, 2023262 Y TCO. Nómina ficha 2023192 en la competencia de Aplicación de práctica de protección ambiental, Seguridad y Salud en el trabajo de acuerdo con las políticas organizacionales y la normatividad vigente.	RMD.
	2. Entregar al equipo de SOFIA PLUS, la información requerida para la asignación de rol de instructor Sena y disponibilidad en el aplicativo	Contrato con sus soportes.	Asumir el rol de instructor del Sofia plus.
	3. Hacer la evaluación correspondiente a los cursos asignados.	Inmediatamente cuando sea solicitado	Evaluaciones y calificaciones en el aplicativo

	4. Participar en proyectos de investigación aplicada para aquellos contratistas que le hayan sido aprobados proyectos para la vigencia 2019 y en el plan de trabajo del grupo de investigación. 5. Certificarse en la competencia de orientar procesos formativos presenciales con base en los planes de formación concertados de acuerdo con procedimiento técnico y normativo y aportar el respectivo certificado de aprobado al informe de ejecución contractual con un plazo máximo correspondiente a julio 31 de 2019, así como los procesos que el SENA adelante para certificar habilidades pedagógicas de los instructores de acuerdo a lo establecido en la circular 3-2018-000200 del 05/12/2018. El contratista deberá abstenerse de realizar actos obscenos al interior de la entidad que involucren la participación de miembros de la comunidad educativa. 7. Presentar informes mensuales de3 la ejecución del contrato, las demás que se requieran para la ejecución del contrato. 8. Atender los requerimientos del Supervisor.	Inmediatamente cuando sea solicitado por la supervisora del contrato se hacen informes y se aporta estos compromisos adquiridos. Gradualmente se hace cuando se programa el trabajo en el año por medio de un diagrama de Gantt.	Inmediatamente cuando sea solicitado por medio de (informes escritos que reposan en el archivo de la líder.)

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 enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla-recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (9404119178) expedido por aportes en linea correspondiente al mes de Marzo de año 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en ( ) folios.

Cordialmente,

Eugenia María Caro Amarís
Contratista
C.C. No. 22493104

Recibí a satisfacción:

María Cecilia Suarez Benavides
Supervisora Contrato 1306150 de 2020

MES/AÑO: **abril 2020**
INSTRUCTOR: **EUGENIA CARO AMARIS**
CEDULA: **22493104**

PARTE CURSOS

No. De Orden	Nombre del Oficio	Nombre del bloque	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S	Aula	Contrato
1963863	TCO.ORG.AR.	APLICACIÓN DE	01-04-20	08-04-20	12	9A.M-11A.M	X	X	X	X	X		4	1306150
1964119	TCO.ASIS.ADM	PROMOVER LA INTERACCION IDONEA	01-04-20	08-04-20	12	11A.M-1:30P.M	X	X	X	X	X		2	1306150
1963867	TCO.ORG.AR.	APLICACIÓN DE PRÁCTICAS	01-04-20	08-04-20	12	1:30P.M-3:30P.M	X	X	X	X	X		3	1306150
1964117	TCO. ORG.ARCH.	PROMOVER LA INTERACCION IDONEA	01-04-20	08-04-20	12	3:30P.M-5:30P.M	X	X	X	X	X		1	1306150
2023247	TCO.ASIS.ADM.	APLICACIÓN DE PRÁCTICAS	13-04-20	29-05-20	28	9A.M-11A.M	X	X	X	X	X		6	1306150
2023262	TCO.ASIS.ADM.	APLICACIÓN DE PRÁCTICAS AMBIENTAL,SEGURID	13-04-20	29-05-20	28	11A.M-1:30P.M	X	X	X	X	X		8	1306150
2023192	TCO.NOMINA	APLICACIÓN DE PRÁCTICAS AMBIENTAL,SEGURID	13-04-20	29-04-20	28	1:30P.M-3:30P.M	X	X	X	X	X		12	1306150
2023242	TCO.ASIS.ADM.	APLICACIÓN DE PRÁCTICAS AMBIENTAL,SEGURID AD	13-04-20	29-04-20	28	3:30P.M-5:30P.M	X	X	X	X	X		6	1306150
					160									

PARTE SERVICIOS TECNOLÓGICOS

NIT/NOMBRE DE LA EMPRESA			Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S

PARTE DISEÑO CURRICULAR

CODIGO/NOMBRE	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S

PARTE APOYOS PRESTADOS

CENTRO/ACTIVIDAD	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S

PARTE CAPACITACION FUNCIONARIOS (Programadas por el Centro)

CENTRO/ACTIVIDAD	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S