PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Santiago de Cali, mayo 2024

Señor

Maria Eugenia Ruiz Arboleda
Cargo supervisor: Tecnico G01
Supervisora contrato No. CO1.PCCNTR.5784756.2024

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de mayo del año 2024

Referencia: No CO1.PCCNTR.5784756 del año 2024

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: QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE. ($15.340.700). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: un primer pago dentro del mes de enero por valor de SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE (767.035), b) nueve (9) pagos iguales de febrero a octubre por valor de UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETENTA ($1.534.070), c) y un último pago en el mes de noviembre por SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE (767.035 cada uno.

Plazo: Hasta el 15 de noviembre del 2024.

OBJETO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FISIOTERAPEUTA, PARA EL DESARROLLO DE LA CAPACIDAD, TÉCNICA, MÈDICA Y EL RENDIMIENTO DEPORTIVO PARA FUNCIONARIOS DEL SENA REGIONAL VALLE EN LA VIGENCIA 2024.

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 osteomuscular es.	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.	N/A	N/A

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.	Intervención fisioterapéutica y acompañamiento sintomatologías osteomuscculares	Fotos/llamadas
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.	N/A	N/A
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. 1063025674 de la planilla, operador Simple y Corresponde al periodo abril 2024.(Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

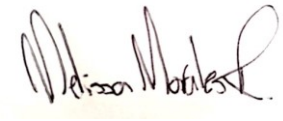
Declaración bajo la gravedad de juramento.

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 (5) folios

Cordialmente,



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

Recibí a satisfacción:

Firma
Nombres y Apellidos: María Eugenia Ruiz Arboleda
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.5784756 de 2024

EVIDENCIAS




VALLE


SALIDA

ACTIVIDAD

Escritura

Formato de asistencia a actividades de formación, entrenamiento, capacitación y/o evaluación

NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL ENTRENAMIENTO

MES

Mayo

AÑO

2024

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	Firma del participante	Día	Firma del participante
1	1044427 Jandy Bolaño Arcos		02																	
2	52186409 Brenda Barilla																			
3	1017862794 Nicole Serrano																			
4	1037538485 José Manuel Serrano																			
5	1088 Efrain Diaz Hernandez																			
6	1129630411 Juan Carlos Arrieta																			
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				

AUTOR AUTORIZA HACER USO DE SUS DATOS PERSONALES DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Formato GTH-F-213

Proceso Gestión del Talento Humano

Versión: 04

Código: GTH-F-213

Formato de Asistencia Actividades de formación para entrenamiento deportivo y/o Culturales

ACTIVIDAD: Fisioterapia R y P.

NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA PDA. ENTRENAMIENTO: Melissa Mejías

MES: Mayo 02

AÑO: 2024

Número de Documento de Identificación del participante	Nombre y Apellidos del participante	Firma del participante Día 02	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 ___	Firma del participante Día ___
1072073041	Juan Carlos Ampudia										
80544586	Edinson Cortes C.										
94588966	César Victoria										
8021341	Oscar Barranco										
87205855	Jorge Navarro										
CA2103	Daniel Fernández										
1148954676	Henry Daniel Rodríguez										
1104862438	Diego David Hernández Cuadros										
CA1173	Pablo Omar Zuñiga										
94141427	Daniel Bolaños Ruiz										
1637503	Andres F. Mejia										
94300	Mauricio Cortes										
1143770490	Cristhian A. Dominguez A.										

2025 PREPOPULADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.


SALIDA



Formato GTH-F-223

Versión: 04

Código: GTH-F-223

Proceso de Gestión del Talento Humano

Formato: Registro de Asistencia de Participantes a Eventos, Capacitaciones y Actividades

ACTIVIDAD: Fisioterapia Preventiva

NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA DEL ENTRENAMIENTO: Marisol Morales F.

MES: Mayo

AÑO: 2024

Número de Identificación del participante	Nombre y Apellidos del participante	Firma del participante Día 07	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 ___	Firma del participante Día ___
94411952	Wilmer Ibañez.										
31868706	Mario Alirio Gómez										
31427943	Deivis Acosta de S.										
32646819	Nubledis Orozco										
1140886262	Yuliana Ledesma										
52186409	Brenda Bonilla										
1082911897	Solangel Argüello O.										
3182878	Ramiro Zuñiga										
1138536086	Diana G. márquez										
1098332	Roberto J. Schuhbargh C.										
85010	Efrain Diaz Mendez										

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

Formato GTH-F-213

ACTIVIDAD

Asistencia

NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA DEL ENTRENAMIENTO

MES: Mayo

AÑO: 2024

Número de Documento de Identificación del participante	Nombre y Apellidos del participante	Firma del participante Día 01	Día 02	Día 03	Día 04	Día 05	Día 06	Día 07	Día 08	Día 09	Día 10
1	Didier Dellepiane Gonzalez										
6227744	Brayan Perez Ramirez										
3	Julio Cesar Gutierrez Jaramillo										
98	Carlos Alberto Arias Ospina										
98	Daniel Alejandro Ramirez Ramirez										
1	Juan Camilo Perez C										
1	Gustavo A. Perdomo L										
1	JUAN CARLOS AMPUDIA										
1	Diego Calvo										

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







Formato GTH-F-213

Versión: 04

Código: GTH-F-213

ACTIVIDAD: Estación

Nombre del instructor o instructores que realizan el entrenamiento: Nilsa Nidia Ramos

MES: MAYO

AÑO: 2024

Número de Documento de Identificación del participante	Nombre y Apellidos del participante	Firma del participante Día 26	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										
1141126691	Olga Lucia Bedoya									
52186409	NANCY M. LONDOÑO									
94411687	Brenda J. Bonilla									
27687103	Wilmer Ibarra Luna									
1234578295	JOSE MANUEL SERRANO									
1017062194	Nicole Sofia Serrano									
961491	Aida Marleny Garcia									

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


INTEGRIDAD PÚBLICA
Función Pública
Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:
melissa morales ramirez
C.C 1.130.599.177
Participó y completó el curso virtual:
Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.
Con una duración de 20 horas.
Bogotá D.C., 20 de mayo 2024
Código: 781175685000
Aura Isabel Mora
Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano