PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Ciudad y fecha: Cali mayo 2024

Señor (a)
Maria Eugenia Ruiz Arboleda
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 5784756.2024
Cargo supervisor: Tecnico G01
Cali

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mayo del año 2024

Referencia: 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, 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: será hasta el 15 de noviembre de 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/videoconsul ta
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	N/A	N/A

	participen en nombre de la entidad.		
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 historias clínicas usuarios sena, registro assitencias usuarios inescritos al programa	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	N/A	N/A

	actividades de bienestar social del regional valle para la vigencia 2023.		
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	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
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 periodo abril 2024. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (10) folios

Cordialmente,



Firma
Nombres y apellidos: Melissa Morales Ramírez
Contratista
C.C. No. 1130599177

Recibí a satisfacción:

Maria Eugenia Ruiz Arboleda
Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.5784756 de 2024
Técnico G01

Evidencias:




VALLE


SALIDA

ACTIVIDAD

FISIOTERAPIA

Número de Documento de Identificación del participante

Nombre y Apellidos 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	1144127 Janet Bolaño Mono	02													
2	52186409 Brenda Barilla	02													
3	1017862794 Nicole Serrano	02													
4	1037537895 José Manuel Serrano	02													
5	5988224 Efrain Diaz Hernandez	02													
6	1077830411 Juan Carlos Arango	02													
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

MES: MAYO

AÑO: 2025

NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PROGRAMA: Melissa Mendoza

Versión: 04

Código: GTH-F-062

Proceso Gestión del Talento Humano

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

Formato GTH-F-213

Versión: 04

Código: GTH-F-213

ACTIVIDAD: F.S.C. P.C.P. y P.

NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA DEL 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 ___
1122032041	Juan Carlos Arevalo								
80544586	Edinson Cortes C.								
94388866	César Victoria								
8027411	Oscar Barrantes								
87355511	Jorge Navarro								
CA2103	Daniel Alexander Fuentes Vargas								
1148964438	Diego Daniel Alexander Fuentes Vargas								
1144142	Jorge Bolaños Mena								
1637503	Andres F. Mejia								
93004	Mauricio Cortes								
1147010	Cristian A. Dominguez A.								

(*01) PROPORCIONADOS 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

ACTIVIDAD: Fisioterapia Preventiva

NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA DEL ENTRENAMIENTO: Melissa Mateus R.

MES: Mayo

AÑO: 2024

Número de Documento de Identificación del participante	Nombre y Apellidos del participante	Firma del participante Día 07	Día 08	Día 09	Día 10	Día 13	Día 14	Día 15	Día 16	Día 17	Día 20
94409[illegible]	Wilmer Ibarra										
31868706	Mario Alfonso										
31427943	Jacqueline Agudelo de S										
32616819	Wilfredo Agudelo Mu[illegible]										
1144089222	Juliana Zuluaga										
52186409	Brenda Bonilla										
1088311854	Solangel Argueta O										
7186178	D[illegible]mir[illegible]										
1038536086	Diana G Márquez										
0983[illegible]32	Roberto J Schalbach C										
8990[illegible]	Efrain Diaz Mendez										

Firma del participante | Día ___

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-223

Versión: 04

Código: GTH-F-223

Formulario Asistencia de Actividades de Bienestar para entrenamiento fuera del centro de formación y/o ambiente

ACTIVIDAD: Fisioterapia Preventiva

NOMBRE DEL INSTRUCTOR O PERSONA ENCARGADA DEL ENTRENAMIENTO: Melissa Mayor R.

MES: Mayo

AÑO: 2024

Número de Documento de Identificación del participante	Nombre y Apellidos del participante	Firma del participante Día 07	Día ___	Día ___	Día ___	Día ___	Día ___	Día ___	Día ___	Día ___	Día ___
94419[illegible]	Wilmer Ibarra	W.I.									
31868706	Mario Alfaro										
31479[illegible]3	Jacqueline de S										
32.616.819	Wilfredo Ayala										
1140896222	Juliana Zuluaga										
52186409	Brenda Bonilla										
1088118[illegible]	Solangel Argueta										
7[illegible]78	D[illegible]										
1138536086	Diana G márquez										
0[illegible]32	Roberto J Saldarriaga										
2[illegible]0	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

Versión: 04

Código: GTH-F-213

ACTIVIDAD

Bienestar y Actividades Recreativas

Nombre y Apellidos del participante

Número de Documento de Identificación del participante

Firma del participante

Día

MES

Mayo

AÑO

2024

1 Olga Lucía Restrepo 1144124681

2 Nasly Milena Londoño 57186409

3 Brenda J. Bonilla 1144114574

4 Guimar Ibarra Luna 24687104

5 Nini 0394578295

6 Rosemary Serrano Jofre 1706294

7 Nicole Sofía Semano 961439

8 Aida Marleny García

NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA DE ENTRENAMIENTO

Melissa Madrid

DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y 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: 761175685000
Aura Isabel Mora
Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano