PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, 31 de Agosto 2024

Señor (a)
GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.6440093**
COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLANTICO
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de **Agosto** del año 2024

Referencia: No CO1.PCCNTR.6440093 del año 2024

MONICA PATRICIA PERTUZ PIZARRO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 32.868.827 de Santo Tomás, en mi calidad de Contratista del SENA, en Programa de Atención a Poblaciones Especiales del Centro de Comercio y Servicios de la Regional Atlántico, 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: El valor total del presente contrato asciende a la suma de **QUINCE MILLONES SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE ($15.071.216,00)** incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: **Cuatro (4) pagos iguales** correspondientes a los meses de Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre por valor de **TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.349.159.00)** y **Un (1) último pago** correspondiente al mes de Diciembre por valor de **TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($1.674.579.59).** Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la dirección administrativa y financiera de la dirección general, en la **Cuenta de Ahorros Número 273163063 del Banco BBVA** cuyo titular es el contratista.

Plazo: Será hasta el 15 de Diciembre de 2024.

OBJETO: *INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST.*

Obligaciones Específicas: *(Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro.	Inducción, procedimiento y proceso de formación complementaria dirigidas a poblaciones vulnerables. Orientar formación profesional en el curso complementario de Practicas De Cuidado Y Autocuidado Para Personas Con Discapacidad Y Sus Cuidadores tres (3) cursos con el código: 33130173	Plataforma Sena Sofía Plus. Reporte de horas. Drive de evidencias de la formación. Reporte de horas RMD.
2	Entregar al equipo de Sofía plus, la información requerida para la asignación de rol y disponibilidad en el aplicativo	Envío de formato Excel de masivos, caracterización de la población y documentos de identidad de aspirantes al curso.	Envío de formatos pertinentes a la coordinación.

3	Hacer la evaluación correspondiente a los cursos asignados.	Evaluación de los cursos complementarios de Practicas De Cuidado Y Autocuidado Para Personas Con Discapacidad Y Sus Cuidadores tres (3) cursos con el código: 33130173	Aplicativo Sofía plus.
4	Garantizar que se realicen los juicios evaluativos de las competencias y fichas asignadas	Descargar los juicios evaluativos al evaluar las fichas asignadas.	Aplicativo Sofía Plus.
5	Implementar los procesos de gestión documental adoptados por la entidad.	Aplicar los procesos de gestión documental requeridos en la formación.	Normograma del Sena.
6	Apoyar en las demás asignadas por el supervisor que permitan el adecuado seguimiento de la etapa lectiva y/o productiva.	Facilitar el aprendizaje, orientar y apoyar, retroalimentar y evaluar al aprendiz durante su proceso formativo, haciendo uso de distintas técnicas didácticas activas bajo la estrategia de aprendizaje por competencias.	Normograma del Sena.

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. 4559088882** de la planilla, operador **ACH –SOI Bancomeva** y periodo del mes de **Julio** de 2024 (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites").
Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

MONICA PATRICIA PERTUZ PIZARRO
Contratista
C.C. No. 32.868.827 Santo Tomás

Recibí a satisfacción:

GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
Supervisor Contrato No. **CO1.PCCNTR.5811610** de 2024
Coordinador de Programas Especiales.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REPORTE MENSUAL DEL DOCENTE

ATLANTICO

CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS - COORDINACION POBLACIONES ESPECIALES

DOCENTE: MONICA PATRICIA PERTUZ PIZARRO

MES: ago-24

C.C.: 32,868,827

TEL: 3003741762

CURSOS PROGRAMADOS:

No. Orden	Nombre Curso Largo o Corto	Módulo de Formación	Desde 1-24	Hasta 1-24	Desde d/m/a	Hasta d/m/a	Horas Curso Mes	L	M	M	J	V	S	D	Ambiente	Fin
1	PRACTICAS DE CUIDADO Y AUTOCUIDADO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES CODIGO: 33130173	CURSO COMPLEMENTARIO	8:00	12:00	12/08/24	16/09/24	24	X		X					**Alcadia de Barranquilla. (Alcaldía local Sur oriente)** VIRTUAL 1	
2	PRACTICAS DE CUIDADO Y AUTOCUIDADO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES CODIGO: 33130173	CURSO COMPLEMENTARIO	8:00	13:00	01/08/24	29/08/24	48		X		X				**Alcadia de Santo Tomás** Centro de Vida Adulto Mayor	
3	PRACTICAS DE CUIDADO Y AUTOCUIDADO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES CODIGO: 33130173	CURSO COMPLEMENTARIO	8:00	12:00	02/08/24	31/08/24	48					X	X		**Alcadia de Barranquilla. (Alcaldía local Sur oriente)** VIRTUAL 2	
4																
						TOTAL	**120**									

OTRAS ACTIVIDADES (Horas Diferentes a Cursos)

Activ.	Desde D/M/A	Hasta D/M/A	Desde 1-24	Hasta 1-24	L	M	M	J	V	S	D	F
Total SOFIA												

Actividad:

1. Seguimiento a Alumnos
2. Preparación de Sesiones
3. Inducción General
4. Participación Comités Evaluación Alumnos
5. Participación Equipo Pedagógico del Centro
6. Atención Alumnos fuera de Sesiones Principales
7. Permiso Sindical
8. Reconocimiento y/o autorización de programas
9. Centros Provinciales
10. Puntos de Atención Empresarial
11. Acciones de Ley 344
12. Eventualidades
13. Capacitación de Equipos Técnicos
14. Caracterización Ocupacional
15. Mapa Funcional
16. Elaboración de Normas de Competencia Laboral
17. Verificación de Normas de Competencia Laboral
18. Evaluación del Desempeño de Trabajadores
19. Auditoría al Proceso de Evaluación del Desempeño
20. Orientación de Actividades Culturales
21. Actividades Administrativas
22. Compensatorio por Trabajo Dominical
23. Giras Educativas
24. Incapacidad
25. Licencia
26. Permiso
27. Evaluación de Competencias
28. Homologación
29. Tutorías
30. Tutorías al Emprendedor
31. Validación