**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Barranquilla, 31 **JULIO** de 2024

Señor (a)
**PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5766454
Coordinadora Académica
Centro de Comercio y Servicios – Regional Atlántico- SENA
Barranquilla, Atlántico

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

**Referencia:** No. CO1.PCCNTR.5766454 del año 2024.

**CARLOS MARIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1102577442 de Sucre, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Comercio y Servicios de la Regional Atlántico- SENA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia No. No. CO1.PCCNTR.5766454 del año 2024, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre **08 al 31 de Julio del año 2024.**

**Valor y forma de Pago:** El valor total del contrato es máximo de Cuarenta y siete millones trescientos treinta y cuatro mil setecientos setenta y siete M/CTE. ($ 47.334.777), de la siguiente manera: el primer pago correspondiente al mes de Enero es de: Un millón trescientos treinta y nueve mil quinientos setenta y cuatro con diecinueve centavos M/CTE. ($ 1.339.574,19); ocho pagos iguales correspondientes a: Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Agosto, Septiembre, Octubre y Noviembre por un valor de: Cuatro millones cuatrocientos sesenta y tres mil seiscientos sesenta y nueve con cuarenta y siete centavos M/CTE. ($ 4.463.669,47), tres pagos variables correspondiente a Junio, Julio y Diciembre: para el mes de Junio un valor de Cuatro millones trescientos dieciséis mil novecientos treinta y un con sesenta y seis centavos M/CTE. ($ 4.316.931,66), para el mes de Julio un valor de Tres millones cuatrocientos veintidós mil trescientos cuatro con treinta y ocho centavos M/CTE. ($ 3.422.304,38) y un último pago correspondiente al mes de Diciembre de Dos millones quinientos cuarenta y seis mil seiscientos once M/CTE ($2.546.611). 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 No. 91201230212 de BANCOLOMBIA S.A., cuyo titular es el (la) contratista.

**Plazo:** Desde el 22 de Enero hasta el 17 de diciembre de 2024, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezara a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato:

| **OBJETO:** |
|---|
| PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN SERVICIOS FARMACEUTICOS |

**Obligaciones Especificas:**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | DESARROLLAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN LOS PROGRAMAS DEFINIDOS POR EL CENTRO. | Impartir formación por competencia laboral grupo: Tc en Servicios farmacéuticos y regencia, ficha: 2927559, 2680044, 2741945 y 2665164. | Informe de horas de actividades académicas. Sofía Plus |
| 2 | ENTREGAR AL EQUIPO DE SOFÍA PLUS, LA INFORMACIÓN REQUERIDA PARA LA ASIGNACIÓN DE ROL Y DISPONIBILIDAD EN EL APLICATIVO | Enviar identificación (número de cedula ) paracreación del rol de instructor. | Correo electrónico |
| 3 | HACER LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS CURSOS ASIGNADOS | Evaluar de manera oportuna los resultados de aprendizaje de las competencias, mediante los diferentes instrumento de evaluación. | Reporte de Juicios Evaluativos a través de Sofia Plus- calificación de las evidencia en territorio. |
| 4 | SEGUIMIENTO A LA FORMACIÓN Y SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA. | Asistir a los Comites de Evaluacion y seguimeinto, registro de inasistencias en Sofia Plus, Registro de Deserciones en el link del centro | Planilla de asistencia- reporte en sofia plus |
| 5 | IMPLEMENTAR LOS PROCESOS DE GESTIÓN DOCUMENTAL ADOPTADOS POR LA ENTIDAD. | Elaboración de guías y instrumentos de evaluación | Sena – Territorium |
| 6 | APOYAR EN LAS DEMÁS ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE PERMITAN EL ADECUADO SEGUIMIENTO DE LA ETAPA LECTIVA Y/O PRODUCTIVA. | Según obligación | Sena – Territorium |

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. **No 7929967271** de la planilla, Aportes en Linea correspondiente al mes de junio **de 2024**. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " Decreto Ley Antitrámites")

Cordialmente,

**CARLOS MARIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ**
**Contratista**
**C.C. No. 1.102.577.442.**

Recibí a satisfacción:

**PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO**
**SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 5766454**
**Coordinadora Académica**

MES/AÑO: Julio 2024

INSTRUCTOR: Carlos Mario Rodriguez Rodriguez

CEDULA: 1.102.577.442

## PARTE CURSOS

| No. De FICHA | Nombre del Oficio | Nombre del bloque | Día Inicio | Día Final | Horas | Horario | L | M | M | J | V | S |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2665164 | Regencia en Farmacia | PARTICIPAR EN LA IMPLEMENTACION DE LOS ESTANDARES DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS FARMACÉUTICOS, SEGÚN NORMATIVIDAD VIGENTE | 8/07/2024 | 31/07/2024 | 36 | 6:00 am - 8:00 am | x | x | x | x | x | |
| 2927559 | TC en servicios farmaceuticos | ENTREGAR PRODUCTOS FARMACEUTICOS SEGÚN DELEGACIÓN Y NORMATIVA DE SALUD. | 8/07/2024 | 31/07/2024 | 54 | 03:00 pm - 6:00 pm | x | x | x | x | x | |
| 2741945 | Regencia en Farmacia | IMPLEMENTAR Y DESARROLLAR PROCESOS BASICOS Y ESPECIALES DEL SERVICIO FARMACÉUTICO, SEGÚN NIVEL DE COMPETENCIA Y NORMATIVIDAD LEGAL VIGENT | 8/07/2024 | 31/07/2024 | 36 | 6:00 pm - 9:00 pm | x | x | x | | | |
| 2680044 | Regencia en Farmacia | VELAR POR LA EXISTENCIA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y DEMÁS RECURSOS NECESARIOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS, SEGÚN NECESIDADES Y GRADO DE COMPLEJIDAD. | 8/07/2024 | 31/07/2024 | 18 | 12:00 pm - 6:00pm | | | | | | x |
| | | | | | **144** | | | | | | | |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

**PARTE OTRAS ACTIVIDADES (HORAS INDIRECTAS)**

| ACTIVIDADES | Día Inicio | Día Final | Horas | Horario | L | M | M | J | V | S |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividades apoyo a la F-P | | | | | | | | | | |
| Actividades apoyo a la F-P | | | | | | | | | | |
| Seguimiento a los aprendices en la etapa productiva | | | | | | | | | | |
| Seguimiento a trabajadores alumnos | | | | | | | | | | |
| Permiso | | | | | | | | | | |
| Permiso Sindical | | | | | | | | | | |
| Incapacidad | | | | | | | | | | |

total