PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 30 de Septiembre de 2020

Señor
CHRISTIAN JAVIER VERA JAIMES
SUPERVISOR CONTRATO No. 1711554
Líder Dinamizador Profesional Grado 10
Tecnoparque Nodo Bucaramanga
Bucaramanga.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Septiembre del año 2020

Referencia: No 1711554 del año 2020

Daniel Fernando Melo Gomez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.098.654.048 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Tecnoparque Nodo Bucaramanga, 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 es de Veinticuatro Millones trecientos setenta y seis mil seisientos sesenta y siete pesos moneda corriente ($24.376.667,00), esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b) pagos iguales mensuales por valor de cinco millones ciento cincuenta mil pesos mcte ($ 5.150.000) cada uno. c) un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato. Plazo 4 meses 22 días

Plazo: Será hasta el 12 de Diciembre de 2020

OBJETO:
Prestar servicios profesionales como Gestor Extensionista en el Programa de Extensionismo Tecnológico Sennova, para implementar desde el Centro Industrial del Diseño y la Manufactura, las actividades relacionadas con la intervención a las empresas para mejorar la transformación digital, la productividad, competitividad y/o rentabilidad.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Contactar las empresas asignadas por la persona responsable de la Línea Programática “Extensionismo Tecnológico” del Grupo Sennova de la Dirección General del SENA y validar el instrumento aplicado desde el autodiagnóstico de SoftWhere (MinCIT).	Se mantiene constante comunicación con los 8 empresarios asignados, llevando con cada uno su respectivo proceso	Correos electrónicos y capturas de pantalla de reuniones por video llamada
2.	Asesorar y acompañar en la transformación digital de las MiPymes colombianas, mediante la implementación de planes de mejora.	Socializacion del plan de intervención con los empresarios.	Formato de intervención firmado
3.	Evaluar el estado en el cual queda la empresa una vez ha finalizado la intervención volviendo a aplicar autodiagnóstico SoftWhere.		
4.	Validar la continuidad de la empresa en otro ciclo acorde con la estrategia #MiPymesetransforma, buscando una mejora continua.		
5.	Mantener comunicación constante con la persona responsable de la Línea Programática “Extensionismo Tecnológico” del Grupo Sennova de la Dirección General del SENA y con el Gestor Consultor en su región/nodo.	Mediante llamadas telefónicas, mensajes de texto via whastapp, y correo electrónico con la Lider Regional se han coordinado acciones para la implementación de la estrategia	Pantallazo correos electronicos
6.	Garantizar el flujo de información recolectada completa y de calidad, en el proceso de servicios de Extensionismo Tecnológico, con el fin de realizar el cumplimiento de los resultados y la evaluación del programa.	Mediante el seguimiento y monitoreo a las acciones planteadas, asi mismo la identificación de un proceso a mejorar en las empresas	Pantallazo entrevistas con empresarios , pantallazo de formatos en Excel y formularios de google
7.	Realizar el registro documental y analítico de las lecciones aprendidas en la asesoría especializada bajo el concepto de Extensionismo Tecnológico, que incorpora el diagnóstico, concertación e implementación de plan de mejora en las empresas.		

8.	Brindar asistencia técnica virtual para la transformación digital de las micro, pequeñas y medianas empresas (MiPymes) y tendrá a su cargo empresas en cualquier región, localidad o municipio asignados en el país.	Se han efectuado reuniones de socialización de acciones, seguimiento de las mismas como tambien asesoría en implementación.	Pantallazo reuniones, perfiles en redes sociales y formatos diseñados
9.	Atender las solicitudes y requerimientos de información que se generen desde la Línea Programática "Extensionismo Tecnológico" del Grupo Sennova de la Dirección General del SENA.	Se ha suministrado la información requerida por la líder regional asi mismo por el gestor consultor, via telefónica y por correo	Pantallazo correos institucionales con Gestor Consultor
10.	Garantizar una disponibilidad para desarrollar las anteriores obligaciones de 40 horas semanales.	Se han mantenido reuniones periódicas con los empresarios asignados	Pantallazo de reuniones con los empresarios.
11.	Afiliarse al Sistema General de Pensiones, Empresa Promotora de Salud y Aseguradora de Riesgos Profesionales ARP.	Realización del respectivo pago correspondiente al mes de Agosto 2020.	Planilla de pago pagada.
12.	Desarrollar sus actuaciones en el marco de la normatividad vigente.	Se realizan actividades en el marco de la normativa vigente.	
13.	Las demás que se hagan necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.		

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 y planilla de pago de

aportes No 9409359990 de Aportes en Linea de Agosto de 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (10) folios

Cordialmente,

Firma
Daniel Fernando Melo Gomez
Contratista
C.C. No. 1.098.654.048

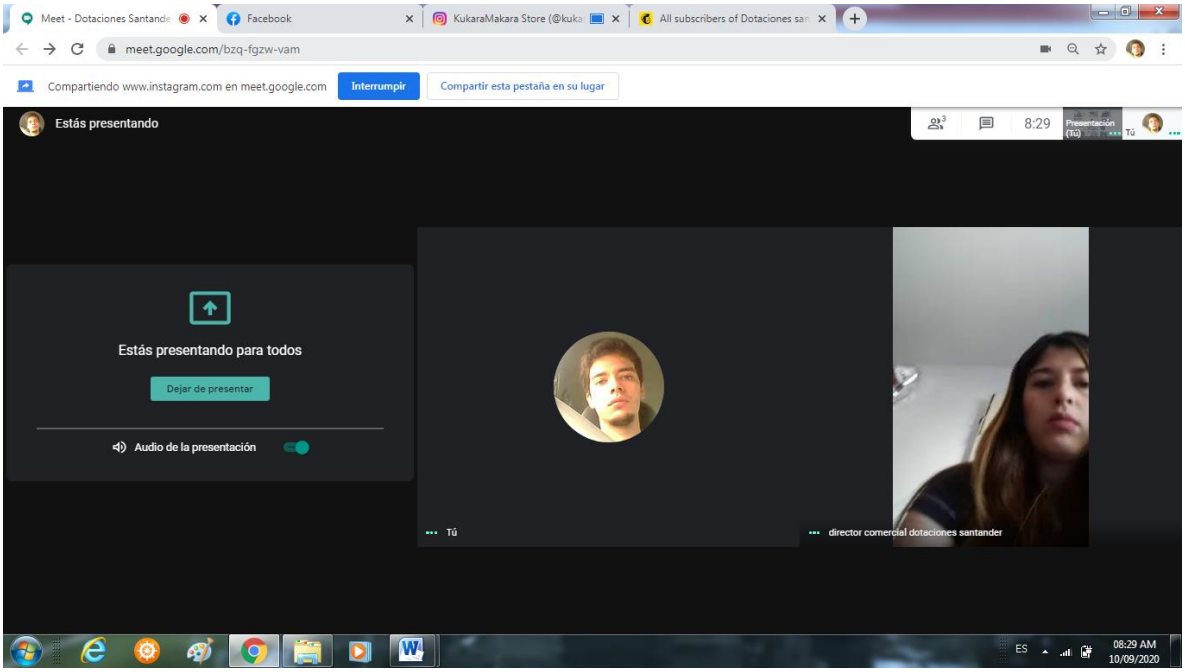
Recibí a satisfacción:

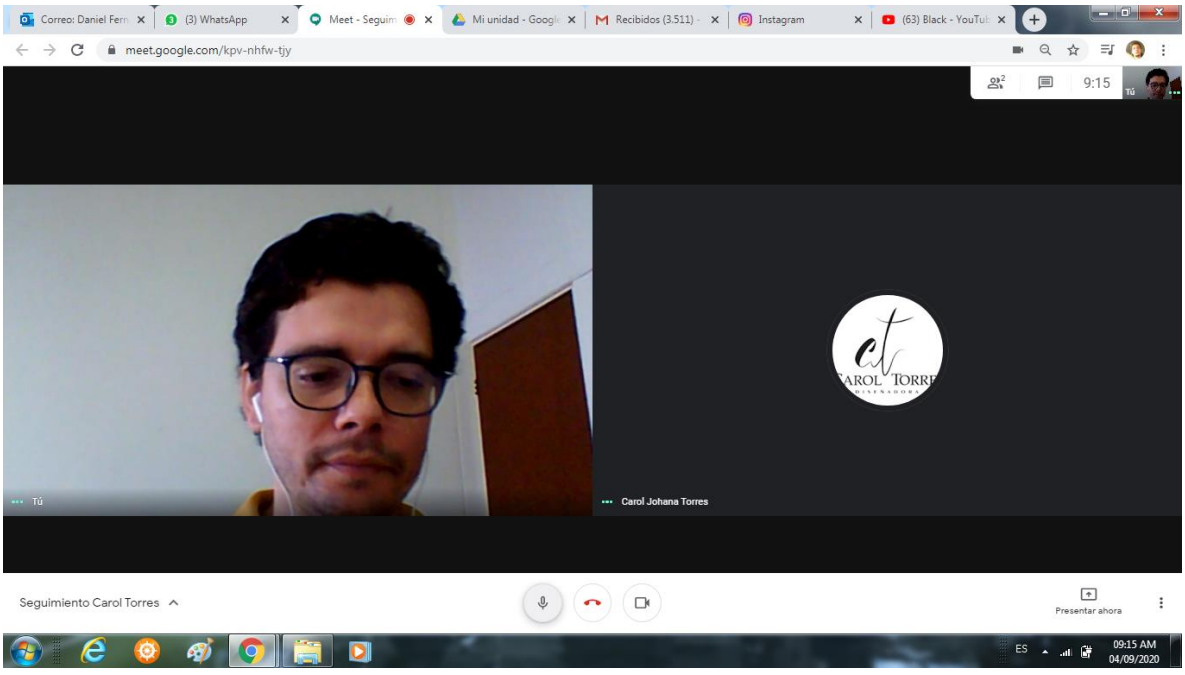
Firma
Christian Javier Vera Jaimes
Supervisor Contrato 1711554 de 2020
Lider Dinamizador
Tecnoparque Nodo Bucaramanga

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: SEPTIEMBRE

CONTRATO 1711554 – DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ

Evidencia 1- Se mantiene constante comunicación con los 8 empresarios asignados, llevando con cada uno su respectivo proceso



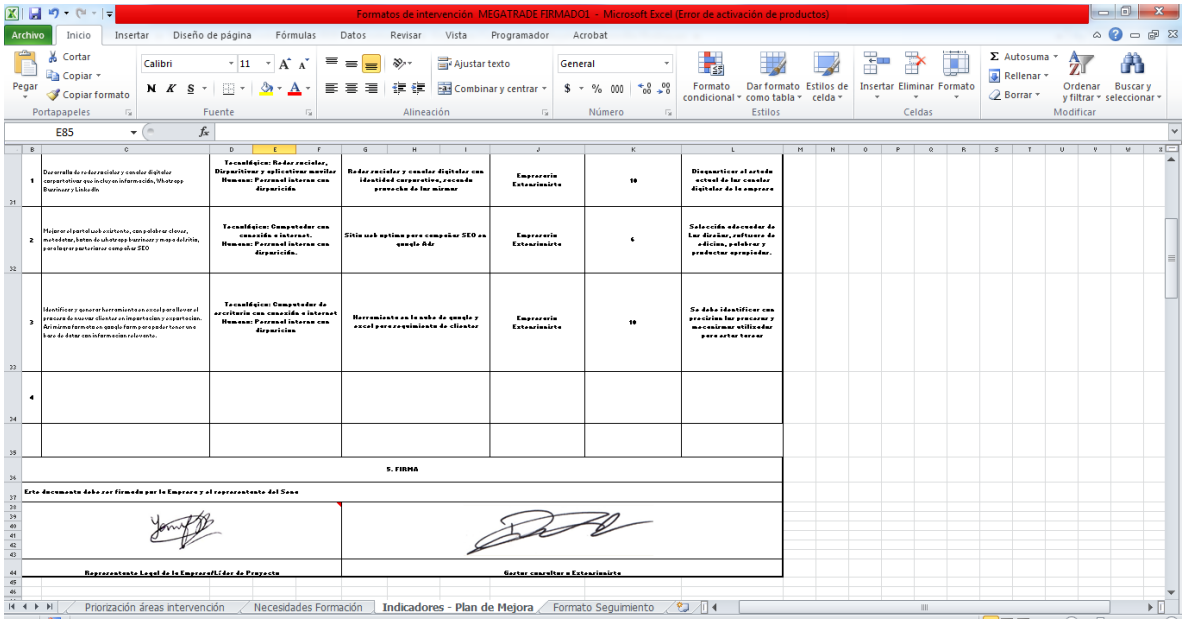


EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: SEPTIEMBRE

CONTRATO 1711554 – DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ

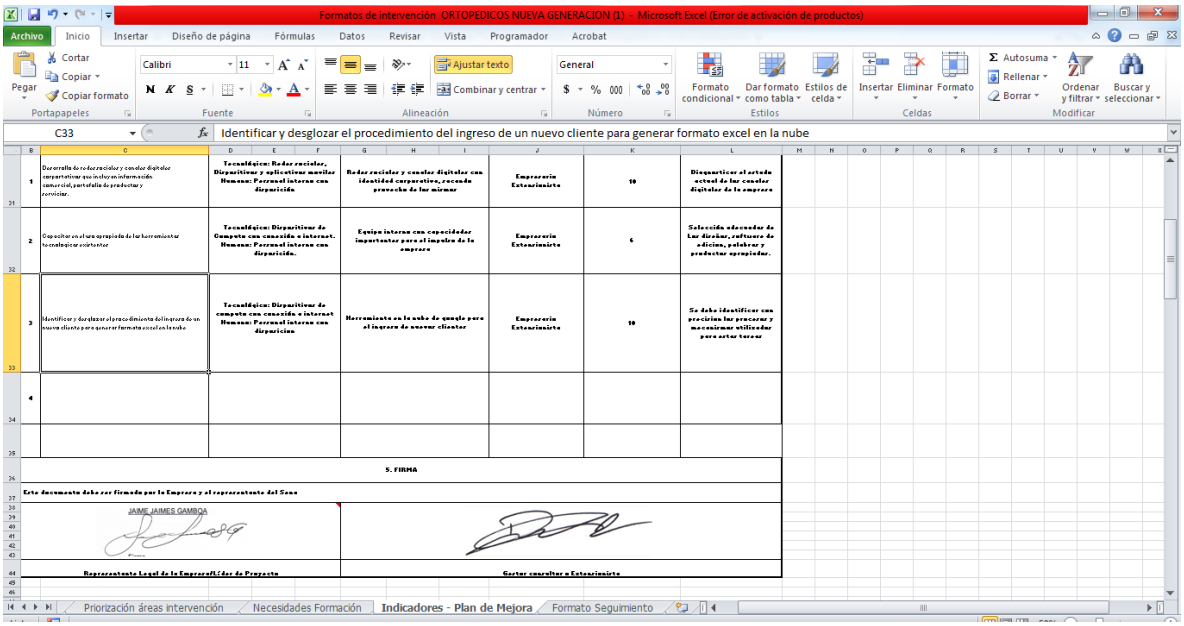


Evidencia 2. Socialización del plan de intervención con los empresarios.

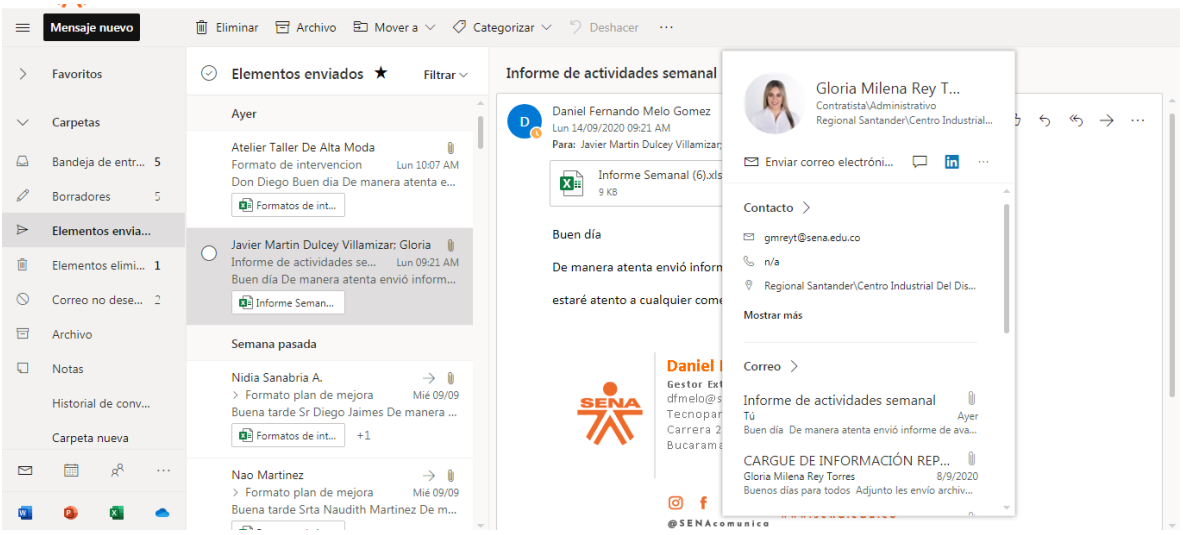


EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: SEPTIEMBRE

CONTRATO 1711554 – DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ

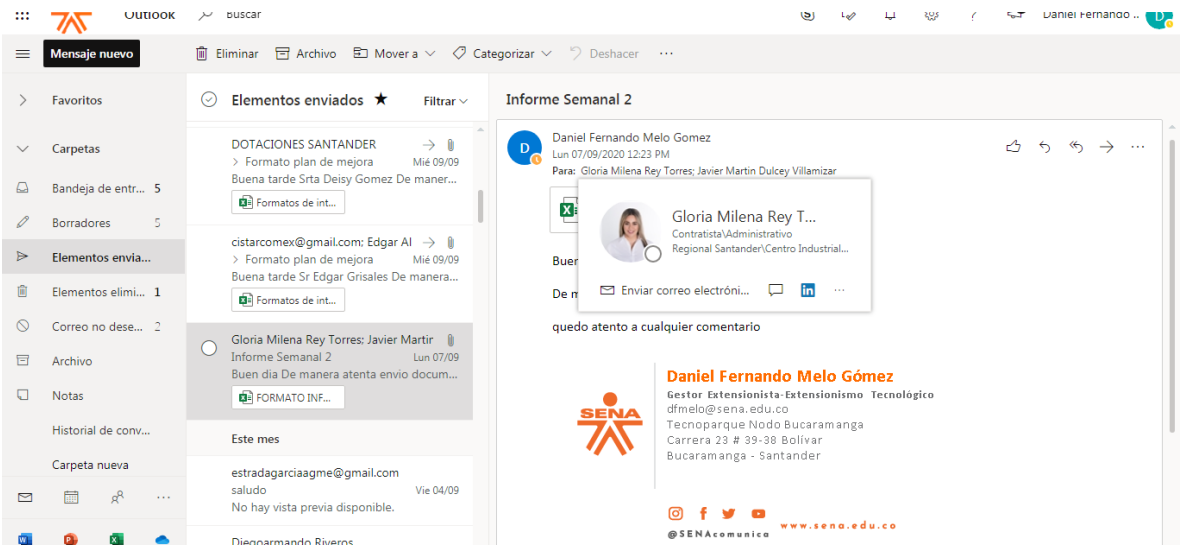


Evidencia 5- Mediante llamadas telefónicas, mensajes de texto via whastapp, y correo electrónico con la Lider Regional se han coordinado acciones para la implementación de la estrategia



EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: SEPTIEMBRE

CONTRATO 1711554 – DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ



Evidencia 6- Pantallazo entrevistas con empresarios, pantallazo de formatos en Excel y formularios de google



	ORTOPEDICOS NUEVA GENERACION O&P		Código	GDC-RG-04	
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD		Fecha	01/03/2017	
	CONSENTIMIENTO DE INFORMADO		Versión	1	Pág 1 de 1

CONSENTIMIENTO DE INFORMADO

En forma voluntaria Yo, ***ALEJANDRA JAIMES*** mayor de edad, identificado con c.c. ***1005321412*** en representación de: ***ALLISON MARIANA CHÍA*** identificado con documento ***1139128280*** consiento que el técnico ortoprotesista y/o fisioterapeuta, realice una valoración inicial, toma de medidas antropométricas y/o toma de molde en negativo, como parte del proceso de elaboración del dispositivo médico, de acuerdo al diagnóstico médico recibido.

El técnico me ha informado acerca de mi tratamiento para la elaboración del dispositivo sobre medida ortopédico para el cual se requiere:

1. Una formulación médica
2. Valoración inicial por parte del técnico ortoprotesista
3. Orden de producción
4. Registro de toma de medidas especializada con sus respectivos instrumentos de medición (calibrador, cinta métrica, venda de yeso, strech, tabla, formato de toma de medidas, marcadores, elementos de limpieza, vaselina, etc)
5. De acuerdo al tipo de órtesis y/o prótesis a realizar se selecciona el tipo de instrumentos para realizar la medición.
6. Entiendo que todo procedimiento de medición y por causas independiente del actuar de técnico se pueda presentar algunos efectos secundarios como:

Reacción alérgica	Molestias e incomodidad durante la toma de medidas		
Enrojecimiento	Fática	Mareo	Dolor

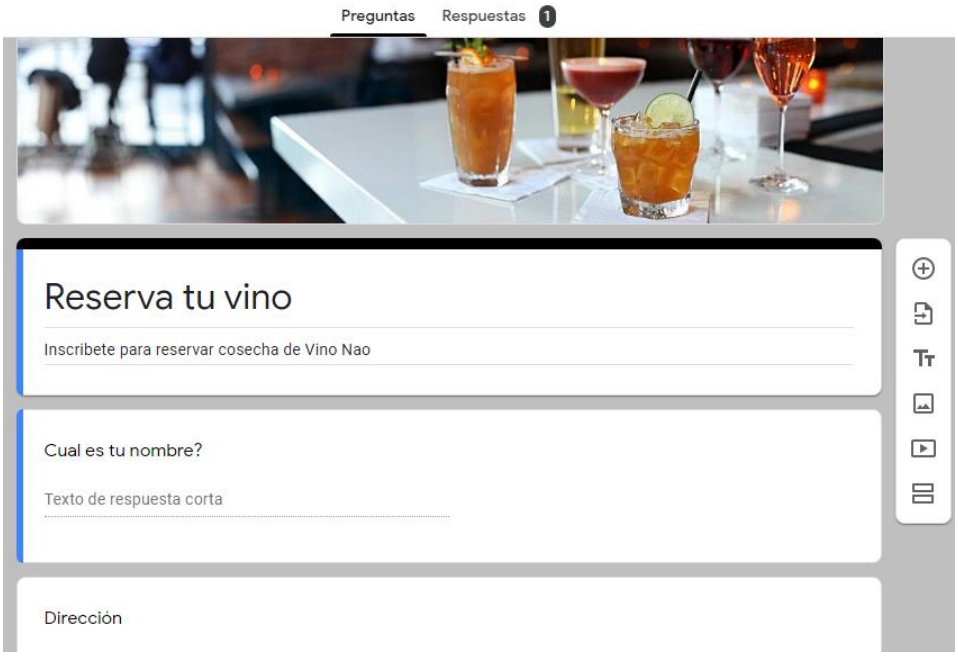
7. Si se presenta alguno de los anteriores efectos durante el procedimiento debo informar al técnico ortoprotesis y/o fisioterapeuta.

Acta de entrega | Garantía | Consentimiento de informado

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: SEPTIEMBRE

CONTRATO 1711554 – DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ

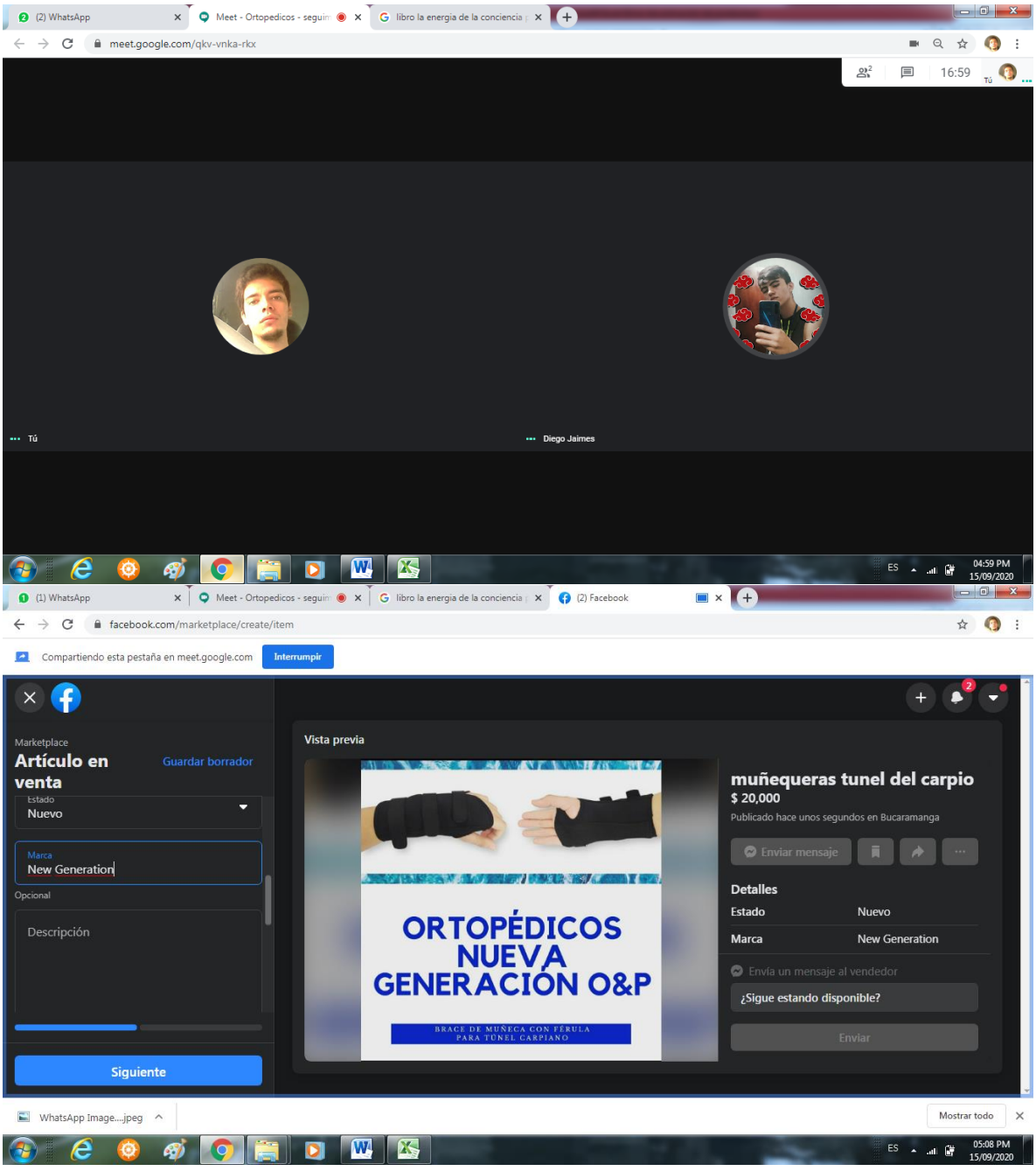
LOGO	MEGATRADE GLOBAL S.A.S			Código	
	PROCESO DE EXPORACION			Fecha	
	REGISTRO DE CLIENTES EXPORTADORES			Responsable	
Nombre empresa			Nit:		
Dirección:			Teléfonos:		
LISTA DE CHEQUEO PARA EXPORTACION:					
☐	RUT exportador:				
☐	Camara de Comercio:				
☐	Registro exportador ante la DIAN:				
☐	La empresa NO autoriza a MEGATRADE				
A CONTINUACION DIGITE LAS DIMENSIONES DE LA CARGA:					
Nombre producto:	Cantidad:	Peso:	Ancho:	Largo:	Material del empaque:
☐	Partida arancelaria:				
TIPO DE EXPORTACION:					
☐	MARITIMA		Registro cliente:		
			Formato solicitu registro:		
			Actualizacion de terceros:		
☐	AEREA		T1: (nombre empresa)	T2:(nombre empresa)	T3:(nombre empresa)
			Tiempo	Tiempo	Tiempo
			Precio	Precio	Precio



8. Evidencia: Pantallazo reuniones, perfiles en redes sociales y formatos diseñados

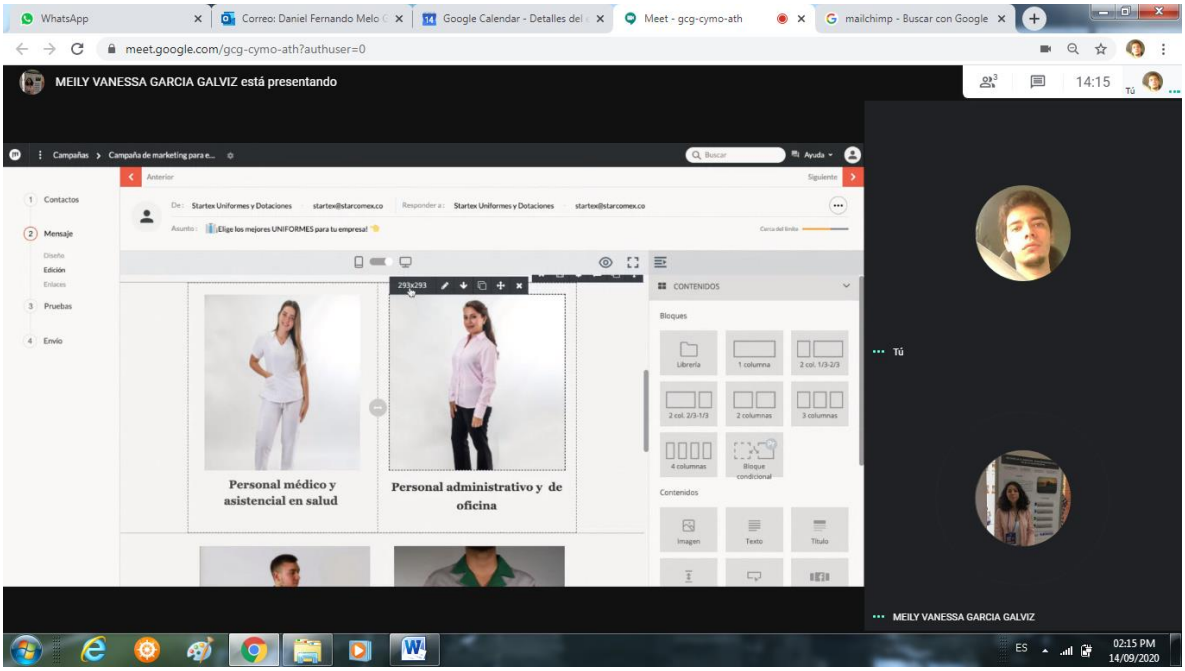
EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: SEPTIEMBRE

CONTRATO 1711554 – DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ

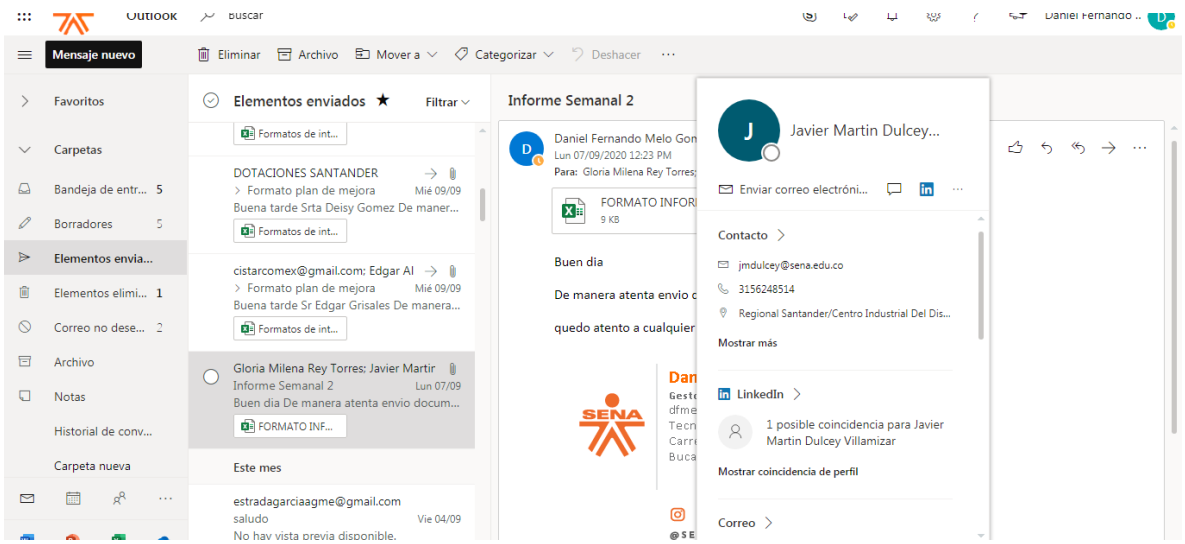


EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: SEPTIEMBRE

CONTRATO 1711554 – DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ



9. Evidencia Pantallazo correos institucionales con Gestor Consultor



EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: SEPTIEMBRE

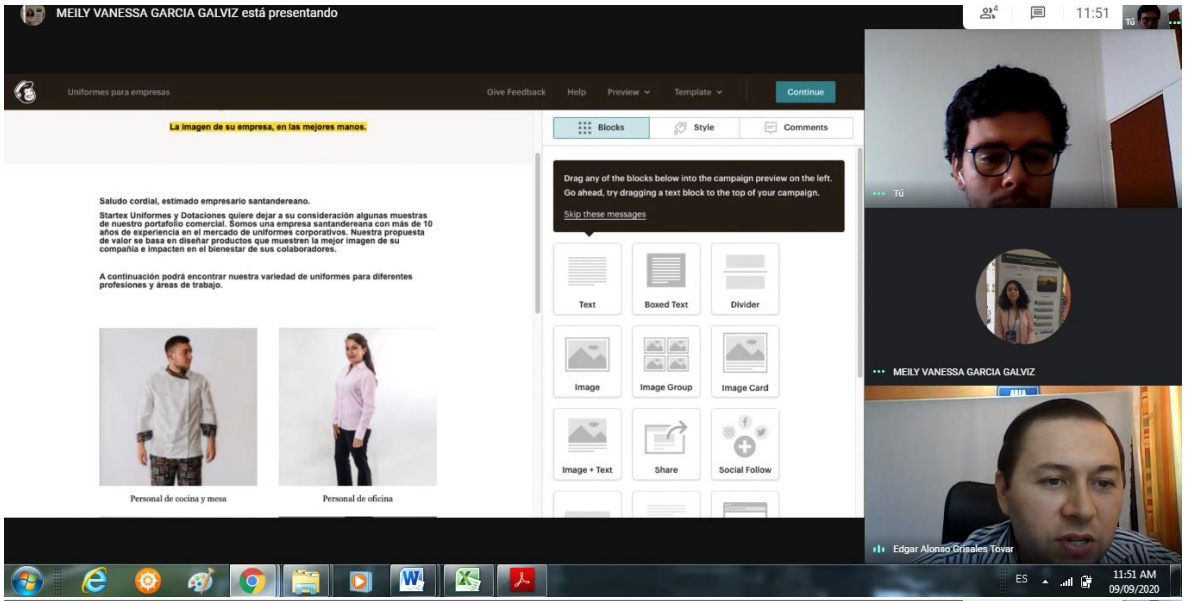
CONTRATO 1711554 – DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ

10. Evidencia Pantallazo de reuniones con los empresarios.



EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: SEPTIEMBRE

CONTRATO 1711554 – DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ





EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: SEPTIEMBRE

CONTRATO 1711554 – DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ

Evidencia 7- Planilla pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098654048		MELO GOMEZ DANIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 72 circunvalar 35-198	BUCARAMANGA-SANTANDER	6311872	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	736626094	9409359990	I	2020/09/10	2020/09/08	BANCOLOMBIA	0	$597,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$10,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$10,800		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$10,800		$0	$0
1	CC 1098654048	MELO DANIEL	230301	30	$2,060,000	$329,600	EPS010	30	$2,060,000	$257,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,060,000	$10,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$10,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098654048		MELO GOMEZ DANIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 72 circunvalar 35-198	BUCARAMANGA-SANTANDER	6311872	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	736626094	9409359990	I	2020/09/10	2020/09/08	BANCOLOMBIA	0	$597,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$329,600	$0	$0	$329,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$329,600	$0	$0	$329,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$0	$0	$10,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,800	$0	$0	$10,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$257,500	$0	$0	$257,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$257,500	$0	$0	$257,500
TOTAL				1	$597,900	$0	$0	$597,900