PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, 31 de Enero del 2021

Señor (a)
PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **2141041 /2021**
Coordinadora Académica
Servicios Hotelería y Salud
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Enero del año 2021

Referencia: No del año **2141041 2021.**

BRIGITTE DEL CARMEN PRIETO BARROS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 22493536 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro Comercio y Servicios, 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 del presente contrato es de TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/L (39.134.198,00) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera a) un primer pago del mes de enero con un valor de $(1. 609.951 pesos) nueve pagos iguales de los meses febrero, marzo, abril, mayo, junio, agosto, septiembre, octubre y noviembre por valor de $ 3.715.272,00 pesos), otro pago del mes de julio (1.857.636 pesos) un último pago del mes de diciembre por valor $ 2.229.163 pesos)
Plazo: ….el plazo de ejecución del presente contrato es de d (18) días y once (11) meses, sin exceder el 18 diciembre de 2021.
Fecha Inicio: 18 de enero del 2021, fecha de aprobación de la póliza.
Fecha terminación: 18 de diciembre del 2021.

OBJETO:
Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional integral, en el area salud- apoyo terapeutico y rehabilitacion (enfermeria) que programe el centro de comercio y servicios del sena regional atlantico en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente

CLÁUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro	Impartir formación por competencia laboral Y Complementario de Vacunación covid 19 ficha: 2253560, 2254666, 2254642, 2254667, 2254644, empresa Ministerio de salud.	Fotocopia de informe de horas de actividades académicas. Sofía Plus
	Entregar al equipo de Sofía Plus, la información requerida para la asignación del rol y disponibilidad de horario en el aplicativo	Entrega de contrato respectivo	
	Hacer la evaluación correspondiente a los cursos asignados	Evaluación al programa Complementario de Vacunación covid 19 ficha: 2253560 , 2254666, 2254642, 2254667 , 2254644 empresa Ministerio de salud.	Sofía plus
	El contratista se compromete con el Sena a certificarse en al menos una norma de competencia laborales según la función y área académica de instructor, como también a certificarse en habilidades pedagógicas y también en el idioma infeles obteniendo como mínimo nivel A2. .		
	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor.	Desarrollar actividades asignadas por el supervisor del contrato	Informe de actividades
	Presentar informe mensual de la ejecución del contrato	Desarrollar informe mensual	Informe de actividades

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 fotocopia de la planilla-recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL 4368138639 expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de **Diciembre** del año 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

BRIGITTE DEL CARMEN PRIETO BARROS
Contratista
C.C. No. 22493536

Recibí a satisfacción:

PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **2141041 /2021**
Coordinadora Académica
Servicios Hotelería y Salud

MES/AÑO: **Jan-21**

INSTRUCTOR: BRIGITTE DEL CARMEN PRIETO BARROS

CEDULA: 22493536

PARTE CURSOS

No. De FICHA	Nombre del Oficio	Nombre del bloque	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S
2254666	MANEJO DE LA VACUNACION CONTRA EL COVID19 EN COLOMBIA	COMPLEMENTARIO	26-01-21	01-02-21	10	6A8AM		X	X	X	X	X
2254644	MANEJO DE LA VACUNACION CONTRA EL COVID19 EN COLOMBIA	COMPLEMENTARIO	26-01-21	01-02-21	10	8A10AM		X	X	X	X	X
2254642	MANEJO DE LA VACUNACION CONTRA EL COVID19 EN COLOMBIA	COMPLEMENTARIO	26-01-21	01-02-21	10	12A2PM		X	X	X	X	X
2254667	MANEJO DE LA VACUNACION CONTRA EL COVID19 EN COLOMBIA	COMPLEMENTARIO	27-01-21	03-02-21	6	6A8PM	X	X	X	X	X	
2253560	MANEJO DELA VACUNACION CONTRA EL COVID19 EN	COMPLEMENTARIO	18-01-21	25-01 21	48	8 A 12 am Y de 2 a 6 pm	X	X	X	X	X	X

84

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