



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, marzo de 2024

Señor (a)

Humberto Polanco Osorio

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5790634

Coordinador Académico

Centro de Teleinformática y Producción Industrial

Popayán

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes marzo del año 2024

Referencia: No **CO1.PCCNTR.5790634** del año 2024

MARIA ALEJANDRA LOPEZ HURTADO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 34655710 de Silvia Cauca, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Teleinformática y Producción Industrial, 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 CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$44.940.000) COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) UN primer pago correspondiente al mes de enero de 2024 por valor de UN MILLON CIENTO VEINTE MIL PESOS (\$1.120.000). b) DIEZ pagos iguales por los meses de Febrero a Noviembre de 2024 por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$4.200.000). y un último pago correspondiente al mes de diciembre por valor de UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$1.820.000).

Plazo: Será hasta el TRECE (13) de diciembre de 2024.

OBJETO: (Transcriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)
PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN LA RED DE CONOCIMIENTO TELECOMUNICACIONES DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL POR EL RUBRO DE REGULAR, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL O MEDIADA POR TIC'S , SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DONDE SE LE ASIGNE POR LA ENTIDAD CONTRATANTE.

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



No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias																			
1	Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.	<p>Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. Ficha</th><th>Nombre Programa</th><th>Horario</th><th>Horas Mes</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2729250</td><td rowspan="2">Implementación de redes y servicios de telecomunicaciones</td><td>L-V 7pm a 10 pm y S 8am a 4pm</td><td>71</td></tr> <tr> <td>2711330</td><td>L-V 1pm a 7 pm</td><td>24</td></tr> <tr> <td>2017036</td><td>Implementación de sistema de control con internet de las cosas</td><td>Martes de 2 pm a 6 pm</td><td>12</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>TOTAL HORAS MES</td><td>107</td></tr> </tbody> </table> <p><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>	No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes	2729250	Implementación de redes y servicios de telecomunicaciones	L-V 7pm a 10 pm y S 8am a 4pm	71	2711330	L-V 1pm a 7 pm	24	2017036	Implementación de sistema de control con internet de las cosas	Martes de 2 pm a 6 pm	12			TOTAL HORAS MES	107	Reporte Mensual de Instructor (RMI)
No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes																			
2729250	Implementación de redes y servicios de telecomunicaciones	L-V 7pm a 10 pm y S 8am a 4pm	71																			
2711330		L-V 1pm a 7 pm	24																			
2017036	Implementación de sistema de control con internet de las cosas	Martes de 2 pm a 6 pm	12																			
		TOTAL HORAS MES	107																			
2	Realizar Seguimiento a etapa productiva	Realizar y entregar los seguimientos de etapa productiva de las fichas, asignadas Revisión de bitácoras	Reporte Mensual de																			



	a los aprendices de formación titulada de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="545 428 711 569">No. Ficha</th> <th data-bbox="711 428 898 569">Nombre Programa</th> <th data-bbox="898 428 1101 569">No. Aprendices</th> <th data-bbox="1101 428 1279 569">Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="545 569 711 653">2427882</td> <td data-bbox="711 569 898 653">ADSO</td> <td data-bbox="898 569 1101 653">1</td> <td data-bbox="1101 569 1279 653">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 653 711 737">2624581</td> <td data-bbox="711 653 898 737">Sistemas</td> <td data-bbox="898 653 1101 737">1</td> <td data-bbox="1101 653 1279 737">4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 737 711 821">2163832</td> <td data-bbox="711 737 898 821">Sistemas</td> <td data-bbox="898 737 1101 821">1</td> <td data-bbox="1101 737 1279 821">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 821 711 905">2711215</td> <td data-bbox="711 821 898 905">Sistemas</td> <td data-bbox="898 821 1101 905">3</td> <td data-bbox="1101 821 1279 905">12</td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 905 711 1024"></td> <td data-bbox="711 905 898 1024"></td> <td data-bbox="898 905 1101 1024">TOTAL HORAS MES</td> <td data-bbox="1101 905 1279 1024">20</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="545 1024 959 1056"><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>	No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes	2427882	ADSO	1	2	2624581	Sistemas	1	4	2163832	Sistemas	1	2	2711215	Sistemas	3	12			TOTAL HORAS MES	20	Instructor (RMI) Programación concertada con el Líder de seguimiento
No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes																								
2427882	ADSO	1	2																								
2624581	Sistemas	1	4																								
2163832	Sistemas	1	2																								
2711215	Sistemas	3	12																								
		TOTAL HORAS MES	20																								
3	Realizar actividades de Investigación aplicada, desarrollo tecnológico, e innovación de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="545 1150 792 1234">Nombre Proyecto</th> <th data-bbox="792 1150 1040 1234">Código SENNOVA</th> <th data-bbox="1040 1150 1279 1234">Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="545 1234 792 1318"><i>Proyecto 1</i></td> <td data-bbox="792 1234 1040 1318"></td> <td data-bbox="1040 1234 1279 1318"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 1318 792 1402"><i>Proyecto 2</i></td> <td data-bbox="792 1318 1040 1402"></td> <td data-bbox="1040 1318 1279 1402"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 1402 792 1486"><i>Proyecto 3</i></td> <td data-bbox="792 1402 1040 1486"></td> <td data-bbox="1040 1402 1279 1486"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 1486 792 1570"></td> <td data-bbox="792 1486 1040 1570">TOTAL HORAS MES</td> <td data-bbox="1040 1486 1279 1570"></td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="545 1570 959 1602"><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>	Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes	<i>Proyecto 1</i>			<i>Proyecto 2</i>			<i>Proyecto 3</i>				TOTAL HORAS MES		Acta o resolución de aprobación del Proyecto Informe de avance o ejecución mensual del proyecto									
Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes																									
<i>Proyecto 1</i>																											
<i>Proyecto 2</i>																											
<i>Proyecto 3</i>																											
	TOTAL HORAS MES																										



	Centro de Formación.																		
4	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA	<p>Diligenciar las guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo para los aprendices en los formatos o instrumentos oficiales actualizados y publicarlos en el aplicativo COMPROMISO</p> <table border="1"> <tr> <td>No. Ficha</td> <td>NA</td> </tr> <tr> <td>Nombre Programa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Horas asignadas</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>No. Ficha</td> <td>NA</td> </tr> <tr> <td>Nombre Programa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Horas asignadas</td> <td></td> </tr> </table>	No. Ficha	NA	Nombre Programa		Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)		Total Horas asignadas		No. Ficha	NA	Nombre Programa		Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)		Total Horas asignadas		<p>Portafolio de la ficha:</p> <p>Ficha:</p> <p>2729250</p>
No. Ficha	NA																		
Nombre Programa																			
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)																			
Total Horas asignadas																			
No. Ficha	NA																		
Nombre Programa																			
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)																			
Total Horas asignadas																			



5	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.	Diseño curricular		Informe Reporte Mensual de Instructor (RMI) Informe o producto de la actividad realizada
		Aseguramiento de la calidad (Registro calificado, Autoevaluación Institucional)		
		Otros (PREVIA AUTORIZACIÓN COORDINACIÓN ACADÉMICA: Normalización y certificación de competencias laborales, Fortalecimiento idiomas para instructores, Liderazgo área, Worldskills, SENAsoft)		
		No. Ficha		
		Nombre Programa		
		Actividad realizada		
		Horas asignadas		
		Observación		

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.

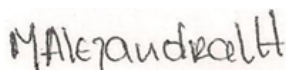
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

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. 9464222021- 9464191553 de la planilla, operador Aportes en línea y periodo febrero de 2024. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (0) folios
Cordialmente,


Firma
Maria Alejandra López Hurtado
Contratista
C.C. No. 34655710

Recibí a satisfacción:

Firma
Humberto Polanco Osorio
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.5790634 DE 2024
Coordinador académico