



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán-Cauca, Octubre 2024

Señor (a)

HUMBERTO POLANCO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. C01.PCCNTR.5792843

Cargo del supervisor Coordinador Académico

Dependencia Centro de Teleinformática y Producción Industrial

Ciudad Popayán Cauca

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

Referencia: No C01.PCCNTR.5792843 del año 2024

DAVID EDUARDO LOZADA CERON, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10296037 de Popayán 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: CUARENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS

M/CTE, A) Un primer pago por el valor de novecientos ochenta mil pesos (\$980.000) COP Incluido IVA, por el mes de enero del 2024. B) diez pagos iguales, por valor de cuatro millones doscientos mil pesos (\$4.200.000) COP Incluido IVA, por los meses de febrero a noviembre de 2023. C) Un último pago por el valor de un millón ochocientos veinte mil pesos (\$1.820.000) COP Incluido IVA, por el mes de diciembre del 2024.



Plazo: Será hasta el 13 de diciembre de 2024.

OBJETO:
PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN LA RED DE CONOCIMIENTO INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE 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,	Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización:				Reporte Mensual de Instructor (RMI)
		No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes	



pertinencia y eficacia.	3064950	Técnico programación de software	<ul style="list-style-type: none"> Lunes: 1:00 pm A 4:00 pm Miércoles: 4:00 pm A 7:00 pm. 	21	
	3064953	ADSO	<ul style="list-style-type: none"> Lunes: 7:00 pm A 10:00 pm Miércoles: 7:00 pm A 10:00 pm 	20	
	3064781	ADSO	<ul style="list-style-type: none"> Martes: 7:00 pm A 10:00 pm Jueves: 7:00 pm A 10:00 pm 	24	
	2874062	ADSO	<ul style="list-style-type: none"> Jueves: 7:00 am A 10:00 am 10:00am A 1:00pm 	18	



		2821683- ADSI 2	ADSI 2	<ul style="list-style-type: none">Miércoles: 18:00 pm A 22:00 pmJueves: 18:00 pm A 22:00 pmViernes: 19:00 pm A 22:00 pm	12
		3072742- Fsw	Fsw	<ul style="list-style-type: none">Sábado: 07:00 am A 1:00 pm	24
		2874180- LICEO	Técnico programación de software	<ul style="list-style-type: none">Martes: 1:00 pm A 7:00 pmJueves: 1:00 pm A 7:00 pm	24
		3064975	ADSO	<ul style="list-style-type: none">Martes: 10:00 am A 1:00 pm.	6
				TOTAL, HORAS:	149
NOTA: Inserte Filas si es requerido					



2	<p>Realizar Seguimiento a etapa productiva a los aprendices de formación titulada de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.</p>	<p>Realizar y entregar los seguimientos de etapa productiva de las fichas, asignadas</p> <p>Revisión de bitácoras</p> <p>Evaluación de etapa productiva.</p> <table border="1" data-bbox="544 504 1279 1108"> <thead> <tr> <th>No. Ficha</th><th>Nombre Programa</th><th>No. Aprendices</th><th>Horas Mes</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td> </td><td> </td><td>TOTAL, HORAS MES</td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>	No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes																							TOTAL, HORAS MES		<p>Reporte Mensual de Instructor (RMI)</p> <p>Programación concertada con el Líder de seguimiento</p>
No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes																												
		TOTAL, HORAS MES																													
3	<p>Realizar actividades de Investigación aplicada, desarrollo tecnológico, e innovación de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación</p>	<table border="1" data-bbox="544 1285 1279 1696"> <thead> <tr> <th>Nombre Proyecto</th><th>Código SENNOVA</th><th>Horas Mes</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>Proyecto 1</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Proyecto 2</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Proyecto 3</td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td> </td><td>TOTAL HORAS MES</td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>	Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes	Proyecto 1			Proyecto 2			Proyecto 3				TOTAL HORAS MES		<p>Acta o resolución de aprobación del Proyecto</p> <p>Informe de de avance o ejecución mensual del proyecto</p>													
Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes																													
Proyecto 1																															
Proyecto 2																															
Proyecto 3																															
	TOTAL HORAS MES																														



	Académica del Centro de Formación.										
4	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA	<div>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</div> <table><tr><td>No. Ficha</td><td>XXX</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	XXX	Nombre Programa		Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)		Total Horas asignadas		Portafolio de la ficha: Ficha: XXX Enlace a la carpeta: XXX
No. Ficha	XXX										
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.	<div>Diseño curricular 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)</div> <table><tr><td>No. Ficha</td><td></td></tr><tr><td>Nombre Programa</td><td></td></tr></table>	No. Ficha		Nombre Programa		Informe Reporte Mensual de Instructor (RMI) Informe o producto de la actividad realizada				
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

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. 9474161264 de la planilla, aportes en línea y Octubre del 2024. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti trámites”)

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

Firma

DAVID EDUARDO LOZADA CERON

Contratista

C.C. No. 10296037 de Popayán Cauca

Recibí a satisfacción:

Firma

HUMBERTO POLANCO

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.5792843 de 2024

COORDINADOR ACADÉMICO

