



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, Noviembre de 2024

Señor (a)

HUMBERTO POLANCO OSORIO

SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5781647

Cargo del supervisor Coordinador Académico

Dependencia Centro de Teleinformática y Producción Industrial

Popayán

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.5781647

LINDY VICTORIA ORTEGA GUAYNÁS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.061.712.010 de Popayán, en mi calidad de Contratista del SENA, en 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 CINCO MILLONES OCHENTA MIL PESOS (\$45'080.000) 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 MILLÓN DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$1.260.000). b) Diez pagos iguales correspondientes a los meses de febrero a noviembre de 2024 por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.200.000) y un último pago por valor de UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$1.820.000)

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:

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.	Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización: <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>2923632</td><td>ACTIVIDAD FÍSICA</td><td>Viernes 13:00-19:00</td><td>18</td></tr> <tr> <td>3064908</td><td>TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS</td><td>Lunes a viernes 13:00-19:00</td><td>96</td></tr> <tr> <td>3134286</td><td>INFORMÁTICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET</td><td>Lunes - Sábado 7:00- 12:00</td><td>30</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>TOTAL HORAS MES</td><td>144</td></tr> </tbody> </table> <i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i>	No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes	2923632	ACTIVIDAD FÍSICA	Viernes 13:00-19:00	18	3064908	TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS	Lunes a viernes 13:00-19:00	96	3134286	INFORMÁTICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET	Lunes - Sábado 7:00- 12:00	30			TOTAL HORAS MES	144	Reporte Mensual de Instructor (RMI)				
No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes																								
2923632	ACTIVIDAD FÍSICA	Viernes 13:00-19:00	18																								
3064908	TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS	Lunes a viernes 13:00-19:00	96																								
3134286	INFORMÁTICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET	Lunes - Sábado 7:00- 12:00	30																								
		TOTAL HORAS MES	144																								
2	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.	Realizar y entregar los seguimientos de etapa productiva de las fichas, asignadas Revisión de bitácoras Evaluación de etapa productiva. <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. Ficha</th><th>Nombre Programa</th><th>No. Aprendices</th><th>Horas Mes</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2770202</td><td>TÉCNICO EN SISTEMAS</td><td>4</td><td>8</td></tr> <tr> <td>2770199</td><td>TÉCNICO EN SISTEMAS</td><td>4</td><td>8</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>16</td></tr> </tbody> </table>	No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes	2770202	TÉCNICO EN SISTEMAS	4	8	2770199	TÉCNICO EN SISTEMAS	4	8											TOTAL HORAS MES	16	Reporte Mensual de Instructor (RMI) Programación concertada con el Líder de seguimiento
No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes																								
2770202	TÉCNICO EN SISTEMAS	4	8																								
2770199	TÉCNICO EN SISTEMAS	4	8																								
		TOTAL HORAS MES	16																								



		<i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i>																		
3	Realizar actividades de Investigación aplicada, desarrollo tecnológico, e innovación de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre Proyecto</th> <th>Código SENNOVA</th> <th>Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Proyecto 1</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Proyecto 2</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Proyecto 3</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>TOTAL HORAS MES</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i>			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																			
4	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA	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 <table border="1"> <tbody> <tr> <td>No. Ficha</td> <td></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> </tbody> </table>			No. Ficha		Nombre Programa		Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)		Total Horas asignadas		Portafolio de la ficha:							
No. Ficha																				
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 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, SENAssoft) <table border="1"> <tbody> <tr> <td>No. Ficha</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nombre Programa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Actividad realizada</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Horas asignadas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Observación</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			No. Ficha		Nombre Programa		Actividad realizada		Horas asignadas		Observación		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.

ÍTEM	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 la planilla No. 31546149 en ASOPAGOS del mes de Octubre del año 2024. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti trámites”)

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

Lindy Victoria Ortega Guaynás

Contratista

C.C. No. 1.061.712.010

Recibí a satisfacción:



HUMBERTO POLANCO OSORIO

SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5781647

Coordinador Académico

Centro de Teleinformática y Producción Industrial



RAZÓN SOCIAL :	LINDY VICTORIA ORTEGA GUAYNAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1061712010
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-08
FECHA DE PAGO:	2024-11-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31546149
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31546149
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.680.000	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 210.000	\$ 210.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.680.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 268.800	\$ 269.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.680.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 17.600	\$ 17.700
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	\$ 1.680.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 10.100	\$ 10.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 506.500	\$ 507.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/12/2024
----------------------------------	------------



Buscar correo



 PSE Transacción Aprobada - CUS 1037496678 

Recibidos x



serviciopse@achcolombia.com.co
para vortega26



¡Hola, victoria ortega!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

CUS: 1037496678

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Valor de la Transacción: \$ 507.400

Fecha de Transacción: 08/11/2024