



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, Noviembre 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 noviembre 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: (Trascriba 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: (Trascriba 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.	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>2729250</td><td rowspan="6">Implementación de redes y servicios de telecomunicaciones I</td><td>L-V 7pm a 10 pm y S 8am a 4pm</td><td>82</td></tr> <tr> <td>2997083</td><td>L-V 4 pm a 7 pm</td><td>18</td></tr> <tr> <td>2847882</td><td>L-V 7 am a 1 pm</td><td>6</td></tr> <tr> <td>2923628</td><td>L-V 7 am a 1 pm</td><td>6</td></tr> <tr> <td>2711330</td><td></td><td>36</td></tr> <tr> <td></td><td>TOTAL HORAS MES</td><td>148</td></tr> </tbody> </table> <i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i>	No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes	2729250	Implementación de redes y servicios de telecomunicaciones I	L-V 7pm a 10 pm y S 8am a 4pm	82	2997083	L-V 4 pm a 7 pm	18	2847882	L-V 7 am a 1 pm	6	2923628	L-V 7 am a 1 pm	6	2711330		36		TOTAL HORAS MES	148	Reporte Mensual de Instructor (RMI)
No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes																							
2729250	Implementación de redes y servicios de telecomunicaciones I	L-V 7pm a 10 pm y S 8am a 4pm	82																							
2997083		L-V 4 pm a 7 pm	18																							
2847882		L-V 7 am a 1 pm	6																							
2923628		L-V 7 am a 1 pm	6																							
2711330			36																							
		TOTAL HORAS MES	148																							



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" data-bbox="529 657 1276 1197"> <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>TOTAL HORAS MES</td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i>	No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes															TOTAL HORAS MES		Reporte Mensual de Instructor (RMI) Programación concertada con el Líder de seguimiento
No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes																				
		TOTAL HORAS MES																					
3	Realizar actividades de Investigación aplicada, desarrollo tecnológico, e innovación de conformidad con la	<table border="1" data-bbox="529 1350 1276 1831"> <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>SGPS 10471</td> <td>12</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>12</td> </tr> </tbody> </table>	Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes	<i>Proyecto 1</i>	SGPS 10471	12	<i>Proyecto 2</i>			<i>Proyecto 3</i>				TOTAL HORAS MES	12	Acta o resolución de aprobación del Proyecto Informe de de avance o ejecución					
Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes																					
<i>Proyecto 1</i>	SGPS 10471	12																					
<i>Proyecto 2</i>																							
<i>Proyecto 3</i>																							
	TOTAL HORAS MES	12																					



	asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.	NOTA: Inserte Filas si es requerido	mensual del proyecto														
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> <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> <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> </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)		Portafolio de la ficha: Ficha: 2729250
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 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)		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.

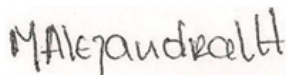
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.				
2.				

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. 9476633456 la planilla, operador Aportes en línea y periodo Octubre 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