



## PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

### FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, Noviembre de 2024

Señor (a)

**HUMBERTO POLANCO OSORIO**

SUPERVISOR(A) CONTRATO No.

CCO1.PCCNTR.6935952 Coordinador Académico

Centro de Teleinformática y Producción Industrial

Popayán

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

**Referencia:** CCO1.PCCNTR.6935952 del año 2024

Ana Melisa Mosquera Salazar, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1061736637 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 **SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$36.820.000) 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 por valor de OCHOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$800.000) COP**, b) **Un segundo PAGO DE CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.200.000) COP**, c) **Y UN ÚLTIMO PAGO DE UN MILLON OCHOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS PESOS M/CTE (\$1.820.000) COP**

**Plazo:** Será hasta el 13 de Diciembre de 2024.



**OBJETO:**

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista en la red de conocimiento actividad física, recreación y deporte 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 Especificas:**

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 <b>Titulada o Complementaria</b> 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>3022117</td> <td>Ejecucion de programas deportivos</td> <td>Lunes, Jueves y Viernes 07:00 a 13:00</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>3064542</td> <td>Actividad Física</td> <td>Miércoles 07:00 a 13:00</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>3127696</td> <td>Planificación deportiva contemporánea</td> <td>Lunes y viernes 14:00 a 18:00, Miércoles 13:00 a 19:00, Martes Jueves y Sábado 08:00 a 12:00 – 14:00 a 18:00</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>TOTAL HORAS MES</td> <td>146</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>	No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes	3022117	Ejecucion de programas deportivos	Lunes, Jueves y Viernes 07:00 a 13:00	42	3064542	Actividad Física	Miércoles 07:00 a 13:00	24	3127696	Planificación deportiva contemporánea	Lunes y viernes 14:00 a 18:00, Miércoles 13:00 a 19:00, Martes Jueves y Sábado 08:00 a 12:00 – 14:00 a 18:00	80			TOTAL HORAS MES	146	Reporte Mensual de Instructor (RMI)
No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes																				
3022117	Ejecucion de programas deportivos	Lunes, Jueves y Viernes 07:00 a 13:00	42																				
3064542	Actividad Física	Miércoles 07:00 a 13:00	24																				
3127696	Planificación deportiva contemporánea	Lunes y viernes 14:00 a 18:00, Miércoles 13:00 a 19:00, Martes Jueves y Sábado 08:00 a 12:00 – 14:00 a 18:00	80																				
		TOTAL HORAS MES	146																				
2	Realizar Seguimiento a etapa productiva a los aprendices	Realizar y entregar los seguimientos de etapa productiva de las fichas, asignadas Revisión de bitácoras	Reporte Mensual de																				



	de formación titulada de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.	<p>Evaluación de etapa productiva.</p> <table border="1" data-bbox="544 346 1284 667"> <thead> <tr> <th>No. Ficha</th> <th>Nombre Programa</th> <th>No. Aprendices</th> <th>Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2452451</td> <td>Entrenamiento Deportivo</td> <td>1</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>2338315</td> <td>Entrenamiento Deportivo</td> <td>1</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>TOTAL HORAS MES</td> <td>14</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>	No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes	2452451	Entrenamiento Deportivo	1	8	2338315	Entrenamiento Deportivo	1	6			TOTAL HORAS MES	14	Instructor (RMI)  Programación concertada con el Líder de seguimiento
No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes																
2452451	Entrenamiento Deportivo	1	8																
2338315	Entrenamiento Deportivo	1	6																
		TOTAL HORAS MES	14																
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" data-bbox="544 798 1284 1056"> <thead> <tr> <th>Nombre Proyecto</th> <th>Código SENNOVA</th> <th>Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td></td> <td>TOTAL HORAS MES</td> <td>N/A</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>	Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes	N/A	N/A	N/A		TOTAL HORAS MES	N/A	Acta o resolución de aprobación del Proyecto  Informe de de avance o ejecución mensual del proyecto							
Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes																	
N/A	N/A	N/A																	
	TOTAL HORAS MES	N/A																	
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" data-bbox="544 1381 1284 1703"> <tbody> <tr> <td>No. Ficha</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>Nombre Programa</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>Total Horas asignadas</td> <td>N/A</td> </tr> </tbody> </table>	No. Ficha	N/A	Nombre Programa	N/A	Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	N/A	Total Horas asignadas	N/A	Portafolio de la ficha: Ficha: N/A Enlace a la carpeta: N/A								
No. Ficha	N/A																		
Nombre Programa	N/A																		
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	N/A																		
Total Horas asignadas	N/A																		



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	N/A	
		Nombre Programa	N/A	
		Actividad realizada	N/A	
		Horas asignadas	N/A	
		Observación	N/A	

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.	N/A	N/A	N/A	N/A

**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. No. 7943845756 de la planilla, expedido por SOI correspondiente al mes de Octubre del año 2024 (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (0) folios

Cordialmente,

*Ana Melisa Mosquera Salazar*

**Ana Melisa Mosquera Salazar**

**Contratista**

**C.C. No. 1.061.736.637 de Popayán**

Recibí a satisfacción:

Firma

**HUMBERTO POLANCO OSORIO**

Supervisor(a) Contrato CCO1.PCCNTR.6935952 de

2024 Coordinador Académico