



**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Popayán, septiembre de 2024

Señor (a)

Ana Jackeline Díaz Muñoz

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.5821083**

Coordinadora Académica Programas Especiales

Centro de Teleinformática y Producción Industrial

POPAYAN

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual septiembre del año 2024

Referencia: No. **CO1.PCCNTR.5821083** del año 2024

ARGEMIRO MUÑOZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.531.290 de Popayán, 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: Valor total para el presente contrato es la suma de VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 29.400.000), con ocho pagos iguales por un valor de cuatro millones doscientos mil pesos m/cte. (\$ 4.200.000).

OTRO SI: modificar en tiempo y valor el presente contrato el cual quedará así: se amplía el PLAZO de ejecución del contrato en: (3) Meses y (13) días más del término inicialmente pactado, así mismo modificar el "VALOR"; El Valor a adicionar corresponde a la suma de CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$14.420.000), es decir que el valor total del contrato asciende a la suma de CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$43.820.000).

Plazo: Será hasta el (13) de (12) de 2024.



OBJETO: Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista en la red de conocimiento automotor del centro de teleinformática y producción industrial por el rubro de regular étnicos, 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.	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	
		Ficha 1 3073521	MANTENIMIENTO DE MOTORES DE 2 Y 4 TIEMPOS EN EQUIPOS UTILITARIOS	De lunes a domingo de las 08:00 a 17:00 horas, del 9 al 19 de septiembre de 2024, vereda La Pamba, municipio de Guapi – Cauca	96	
		Ficha 2 3073534	MANTENIMIENTO DE MOTORES DE 2 Y 4 TIEMPOS EN EQUIPOS UTILITARIOS	De lunes a domingo de las 08:00 a 18:00 horas, del 20 al 30 de septiembre de 2024, vereda La Parcela, municipio de Guapi – Cauca	96	
				TOTAL, HORAS MES	192	
		NOTA: Inserte Filas si es requerido				



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><tr><td>No. Ficha</td><td>Nombre Programa</td><td>No. Aprendices</td><td>Horas Mes</td></tr><tr><td>Ficha 1</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr><tr><td></td><td></td><td>TOTAL, MES</td><td></td></tr></table> NOTA: Inserte Filas si es requerido	No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes	Ficha 1	N/A	N/A	N/A			TOTAL, MES		Reporte Mensual de Instructor (RMI) Programación concertada con el Líder de seguimiento			
No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes															
Ficha 1	N/A	N/A	N/A															
		TOTAL, MES																
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><tr><td>Nombre Proyecto</td><td>Código SENNOVA</td><td>Horas Mes</td></tr><tr><td>Proyecto 1</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr><tr><td>Proyecto 2</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr><tr><td>Proyecto 3</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr><tr><td></td><td>TOTAL HORAS MES</td><td>N/A</td></tr></table> NOTA: Inserte Filas si es requerido	Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes	Proyecto 1	N/A	N/A	Proyecto 2	N/A	N/A	Proyecto 3	N/A	N/A		TOTAL HORAS MES	N/A	Acta o resolución de aprobación del Proyecto Informe de avance o ejecución mensual del proyecto
Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes																
Proyecto 1	N/A	N/A																
Proyecto 2	N/A	N/A																
Proyecto 3	N/A	N/A																
	TOTAL HORAS MES	N/A																
4	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación	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></td></tr><tr><td>Nombre Programa</td><td></td></tr></table>	No. Ficha		Nombre Programa		Portafolio de la ficha: Ficha: Enlace a la carpeta: OneDrive											
No. Ficha																		
Nombre Programa																		



	profesional integral del SENA	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, SENAsoft)		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.	135024	GUAPI - CAUCA	09/09/2024	30/09/2024
2.	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. **9472439775** de la planilla, APORTES EN LINEA del mes de agosto de 2024. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en () folios

Cordialmente,

Firma

Argemiro Muñoz

Contratista

C.C. No. 10531290 de Popayán

Recibí a satisfacción:

Firma

Ana Jackeline Díaz Muñoz

Supervisor(a) No. **5821083** del año (2024)

Coordinadora Académica Programas Especiales



EVIDENCIA FOTOGRAFICA



