



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, noviembre 2024

Señor (a)

DIMAS GENTIL BOLAÑOS URBANO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5867870

Coordinador Académico

Centro de Teleinformática y Producción Industrial

Popayán

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.5867870 del año 2024

Diana Carolina Ramirez Salazar, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.724.831 de Popayán- Cauca, en mi calidad de Contratista del SENA, en (nombre de la dependencia), 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 treinta y siete millones seiscientos sesenta mil pesos (37.660.000) 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 pago por valor de un millón ochocientos veinte mil pesos (1.820.000) COP incluido IVA por el mes de febrero, y ocho pagos iguales por valor de cuatro millones doscientos mil pesos (\$4.200.000) COP incluido IVA, por los meses de marzo a octubre y un pago de dos millones doscientos cuarenta mil pesos (2.240.000) correspondiente al mes de noviembre. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorro No. 86853754309 BANCOLOMBIA, cuyo titular es el contratista.

Plazo: Será hasta el (16) de (noviembre) de 2024.

OBJETO: (Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)
--

<i>Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista en la red de conocimiento tecnologías de servicios de salud del centro de teleinformática y producción industrial por el rubro de campesena, impartiendo formación profesional integral titulada y/o</i>



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)

N o	Obligacion es	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><tr><th>No.</th><th>Ficha</th><th>Nombre Programa</th><th>Horario</th><th>Horas Mes</th></tr><tr><td>1</td><td>3105973</td><td>EMPODERAMIENTO DEL SER COMO EJE DEL CAMBIO PERSONAL Y EL FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL</td><td>martes, y viernes 7:00 a 17:00</td><td>16</td></tr><tr><td>3</td><td>3107204</td><td>MANEJO DEL ESTRES LABORAL</td><td>Martes y Domingo 7:00 a 17:00</td><td>20</td></tr><tr><td>4</td><td>3120901</td><td>PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS</td><td>Martes, miércoles, jueves, viernes 7:00 a 17:00</td><td>48</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>Total horas</td><td>84</td></tr></table> NOTA: Inserte Filas si es requerido	No.	Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes	1	3105973	EMPODERAMIENTO DEL SER COMO EJE DEL CAMBIO PERSONAL Y EL FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL	martes, y viernes 7:00 a 17:00	16	3	3107204	MANEJO DEL ESTRES LABORAL	Martes y Domingo 7:00 a 17:00	20	4	3120901	PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS	Martes, miércoles, jueves, viernes 7:00 a 17:00	48				Total horas	84	Reporte Mensual de Instructor (RMI)
No.	Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes																								
1	3105973	EMPODERAMIENTO DEL SER COMO EJE DEL CAMBIO PERSONAL Y EL FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL	martes, y viernes 7:00 a 17:00	16																								
3	3107204	MANEJO DEL ESTRES LABORAL	Martes y Domingo 7:00 a 17:00	20																								
4	3120901	PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS	Martes, miércoles, jueves, viernes 7:00 a 17:00	48																								
			Total horas	84																								
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.	No aplica	Reporte Mensual de Instructor (RMI)																									



3	Realizar actividades de investigación aplicada, desarrollo tecnológico, e innovación de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.	No aplica	Acta o resolución de aprobación del Proyecto Informe de avance o ejecución 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 border="1"><thead><tr><th>No</th><th>No. Ficha</th><th>Enlace portafolio Ficha</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>3105973</td><td>https://acortar.link/CjNfmJ</td></tr><tr><td>2</td><td>3107204</td><td>https://acortar.link/7P7qYO</td></tr><tr><td>3</td><td>3120901</td><td>https://acortar.link/S3R4Ce</td></tr></tbody></table>	No	No. Ficha	Enlace portafolio Ficha	1	3105973	https://acortar.link/CjNfmJ	2	3107204	https://acortar.link/7P7qYO	3	3120901	https://acortar.link/S3R4Ce	Drive compartido por el coordinador académico
No	No. Ficha	Enlace portafolio Ficha													
1	3105973	https://acortar.link/CjNfmJ													
2	3107204	https://acortar.link/7P7qYO													
3	3120901	https://acortar.link/S3R4Ce													
5	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.	No aplica	Informe Reporte Mensual de Instructor (RMI) Informe o producto de la actividad realizada												

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. 9474151805 de la planilla aportes en Línea, octubre 2024, operador y periodo.** (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

Firma

DIANA CAROLINA RAMIREZ SALAZAR

Contratista

C.C. No. 1.061.724.831

Recibí a satisfacción:

Firma

DIMAS GENTIL BOLAÑOS URBANO

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.5867870 del año 2024

Coordinador Académico