PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, febrero de 2025

Señor (a)
ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. C01_PCCNTR_ 7397372 del año 2025
Cargo del supervisor Instructor G20 Coordinadora Académica
Dependencia Centro de Comercio y Servicios
Popayán

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de febrero del año 2025

Referencia: No.C01_PCCNTR_ 7397372 del año 2025

Liliana Fernández Piamba, identificado con la cédula de ciudadanía No. 34545287 de Popayán, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de comercio y servicios, 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: Cuarenta y cinco millones, novecientos noventa y cinco mil ciento diez pesos. ($45.995.110). A) Un primer pago, por valor de Cuatro millones doscientos noventa y dos mil ochocientos setenta y siete pesos m/cte. ($4.292.877) COP Incluido IVA, por el mes de febrero de 2025. B) Nueve pagos iguales, por valor de cuatro millones quinientos noventa y nueve mil quinientos once pesos m/cte. ($4.599.511) COP Incluido IVA, por los meses de marzo a noviembre y un último pago por valor de Trescientos seis mil seiscientos treinta y cuatro pesos m/cte. ($306.634) COP Incluido IVA, por el mes de diciembre de 2025.

Plazo: Será hasta el 2 de diciembre de 2025.

OBJETO:
PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PARA POBLACIÓN DESPLAZADA Y VULNERABLE, DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, PERTENECIENTES A LA RED DE TECNOLOGÍAS DE SERVICIOS DE SALUD Y AREA DE CONOCIMIENTO DE SALUD, SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DONDE SE LE ASIGNE POR LA ENTIDAD

Obligaciones Especificas:

<table>
<tr><th>No</th><th>Obligaciones</th><th>Acciones realizadas</th><th>Evidencias</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con el horario de formación acordado con la comunidad y/o los aprendices y socializado con anterioridad a la Coordinación Académica, sin afectar la</td><td>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. Ficha</th><th>Nombre Programa</th><th>Horario</th><th>Horas Mes</th></tr>
<tr><td>En proceso de creación</td><td>Limpieza, desinfección y esterilización de artículos y equipos hospitalarios</td><td>13-21 12,14,19,21,26,28</td><td>48</td></tr>
<tr><td>Pendiente por crear</td><td>Limpieza de áreas y superficies</td><td>13-21 15,17,18,20,22</td><td>40</td></tr>
</table></td><td>Repositorio Evidencias Contractuales INFORMES CONTRACTUALES 2025 CAPE - Home (sharepoint.com)

Carpetas:
GC/
GESTION SOFIA/
PROGRAMADOR MES A MES</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td></td>
<td>intensidad horaria requerida para cada acción formativa en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.</td>
<td>
<table>
<tr><td>Pendiente por crear</td><td>Limpieza desinfección y esterilización de equipos y artículos hospitalarioss</td><td>13-21 23,24,25,27</td><td>32</td></tr>
<tr><td colspan="3">TOTAL, HORAS MES</td><td>120</td></tr>
</table>
NOTA: Inserte Filas si es requerido
</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA.</td>
<td>
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>En proceso de creación</td></tr>
<tr><td>Nombre Programa</td><td>Limpieza, desinfección y esterilización de artículos y equipos hospitalarios</td></tr>
<tr><td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td><td>Orientar Formación Profesional Integral en el programa de formación Limpieza, desinfección y esterilización de artículos y equipo hospitalarios con el desarrollo de talleres y de actividades prácticas</td></tr>
</table>
</td>
<td>Repositorio Evidencias Contractuales INFORMES CONTRACTUALES 2025 CAPE - Home (sharepoint.com)

Carpetas:
GC/
FORMACION</td>
</tr>
</table>

		Total, Horas asignadas | 48 **No. Ficha** | Pendiente por crear **Nombre Programa** | Limpieza de áreas y superficies **Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)** | Orientar Formación Profesional Integral en el programa de formación Limpieza de áreas y superficies con el desarrollo de talleres y actividades prácticas **Total, Horas asignadas** | 40 **No. Ficha** | Pendiente por crear **Nombre Programa** | Limpieza desinfección y esterilización de artículos y equipos hospitalarios **Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)** | Orientar Formación Profesional Integral en el programa de formación Limpieza, desinfección y esterilización de equipos y artículos hospitalarios con el desarrollo de talleres y actividades prácticas **Total, Horas asignadas** | 32 *NOTA: Inserte Tablas si es requerido*	
3	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual	**Otras**. Previa autorización Coordinación Académica Desarrollar actividades de alistamiento CAPE 24 horas	Reporte de horas adicionales evidenciado en el reporte mensual de SOFIA PLUS.

	específico y que el centro de formación demande.		

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.

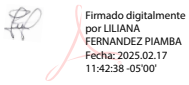
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.				
2.				

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. 9481664463, 9481705616, de las planillas, Aportes en línea del mes de febrero de 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (06) folios

Cordialmente,



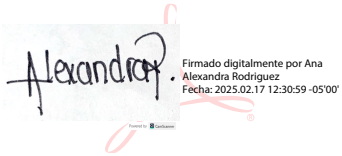
Firma

Liliana Fernández Piamba

Contratista

C.C. No. 34545287

Recibí a satisfacción:



Firma

Ana Alexandra Rodríguez Vargas

Supervisor(a) Contrato No. C01_PCCNTR_ 7397372 del año 2025

Cargo: Instructor G20 Coordinadora Académica