PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, 4 de abril 2025

Señor (a)
ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1_PCCNTR_7359991
Cargo del supervisor Instructor G20 Coordinadora Académica
Dependencia Centro de Comercio y Servicios
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual abril de 2025

Referencia: No CO1_PCCNTR_7359991 de 2025

LORENA PATRICIA CABRERA TABORDA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 34328534 de Popayán, en mi calidad de Contratista del SENA, en Formación Complementaria, 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: $47.681.597,00 (CUARENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE)

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 Un millón novecientos noventa y tres mil ciento veintiún pesos m/cte. ($1.993.121) COP Incluido IVA, por el mes de diciembre de 2025.

Plazo: Será hasta el 13 de diciembre de 2025.

OBJETO: (Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, para el desarrollo de la formación profesional integral presencial, a distancia y/o virtual en los programas de formación regular de nivel titulada y/o complementaria, del centro de comercio y servicios, pertenecientes a la red de tecnologías de servicios de salud y área de conocimiento de salud, 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)

<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 intensidad horaria requerida para cada acción formativa en el marco de las políticas de calidad,</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>3182362</td><td>Primeros Auxilios</td><td>14 de abril. De 8am a 4pm</td><td>8</td></tr>
<tr><td>3184333</td><td>Primeros Auxilios</td><td>3 y 10 de abril. De 8am a 4pm</td><td>16</td></tr>
<tr><td>3192567</td><td>Soporte vital básico</td><td>Del 4 al 30 de abril. De 8am a 4pm</td><td>32</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>

	pertinencia y eficacia.					
		3202843	Primeros Auxilios	Del 5 al 26 de abril. De 8am a 4pm	24	
		En proceso de creación	Primeros Auxilios	Del 8 al 29 de abril. De 8am a 4pm	32	
		En proceso de creación	Primeros auxilios	Del 9 al 30 de abril. De 8am a 4pm	48	
		TOTAL, HORAS MES			160	
		NOTA: Inserte Filas si es requerido				

<table>
<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>3182362</td></tr>
<tr><td>Nombre Programa</td><td>Primeros Auxilios</td></tr>
<tr><td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td><td>Ajuste a guía de aprendizaje, planeación pedagógica y material de apoyo.</td></tr>
<tr><td>Total, Horas asignadas</td><td>8</td></tr>
</table>
<table>
<tr><td>No. Ficha</td><td>3184333</td></tr>
<tr><td>Nombre Programa</td><td>Primeros Auxilios</td></tr>
<tr><td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td><td>Ajuste a guía de aprendizaje, planeación pedagógica y material de apoyo.</td></tr>
<tr><td>Total, Horas asignadas</td><td>8</td></tr>
</table>
<table>
<tr><td>No. Ficha</td><td>3192567</td></tr>
<tr><td>Nombre Programa</td><td>Soporte vital básico</td></tr>
<tr><td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td><td>Ajuste a guía de aprendizaje, planeación pedagógica y material de apoyo.</td></tr>
<tr><td>Total, Horas asignadas</td><td>10</td></tr>
<tr><td>No. Ficha</td><td>3202843</td></tr>
</table>
</td>
<td>Repositorio Evidencias Contractuales INFORMES CONTRACTUALES 2025 CAPE - Home (sharepoint.com)

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

Nombre Programa	Primeros Auxilios
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	Ajuste a guía de aprendizaje, planeación pedagógica y material de apoyo.
Total, Horas asignadas	8
No. Ficha	En proceso de creación
Nombre Programa	Primeros Auxilios
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	Ajuste a guía de aprendizaje, planeación pedagógica y material de apoyo.
Total, Horas asignadas	8
No. Ficha	En proceso de creación
Nombre Programa	Primeros auxilios
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	Ajuste a guía de aprendizaje, planeación pedagógica y material de apoyo.
Total, Horas asignadas	10

		NOTA: Inserte Tablas si es requerido	
3	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.	**Otras**. Previa autorización Coordinación Académica	Reporte de horas adicionales, evidenciado en el reporte mensual de SOFIA PLUS.

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.	22925	Silvia - Caldono	3 de marzo de 2025	13 de marzo de 2025
2.	35325	Totoró - Caldono	17 de marzo de 2025	28 de marzo de 2025

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. 32506349 de la planilla, operador Asopagos y periodo marzo de 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

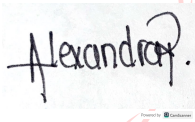
Lorena Cabrera T.

Firmado digitalmente por Lorena Cabrera T.
Fecha: 2025.04.04 01:14:56 -05'00'

Firma

Lorena Patricia Cabrera Taborda
Contratista
C)C. No. 34328534 de Popayán

Recibí a satisfacción:



Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ
Fecha: 2025.04.13 17:13:34 -05'00'

Firma

Ana Alexandra Rodríguez Vargas
Supervisor(a) Contrato CO1_PCCNTR_7359991 de 2025
Cargo: Instructor G20 Coordinadora Académica