PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, de Abril de 2025

Señor (a)
ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7372004
Cargo del supervisor Instructor G20 Coordinadora Académica
Dependencia Centro de Comercio y Servicios
Ciudad

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.7372004 del año 2025

ROBINSON CAMILO GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.718.303de Popayán, en mi calidad de Contratista del SENA, en el programa CAMPESENA del centro de comercio y servicios, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas

Valor y forma de Pago: $ 47.681.597

B)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:

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 REGULAR DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, PERTENECIENTES A LA RED DE TECNOLOGÍAS DE SERVICIOS DE SALUD Y AREA DE CONOCIMIENTO DE LOGÍSTICA Y GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN, SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DONDE SE LE ASIGNE POR LA ENTIDAD CONTRATANTE.

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 intensidad horaria requerida para cada acción formativa en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.</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>3182383 MORALES</td><td>ABORDAJE DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD</td><td>7:00 am a 15:00 pm</td><td>8</td></tr>
<tr><td>3202973 LA SIERRA</td><td>ABORDAJE DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD</td><td>7:00 am a 15:00 pm</td><td>48</td></tr>
<tr><td>3203013 PUERTO TEJADA</td><td>CUIDADOS BASICOS DEL ADULTO MAYOR</td><td>7:00 am a 15:00 pm</td><td>48</td></tr>
<tr><td>3202604 MERDADERES</td><td>ABORDAJE DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD</td><td>7:00 am a 15:00 pm</td><td>48</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>

		PROCESO DE CREACION	PRIMEROS AUXILIOS	7:00 am a 15:00 pm	8
		TOTAL, HORAS MES			160

<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>3182383</td></tr>
<tr><td>Nombre Programa</td><td>ABORDAJE DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD</td></tr>
<tr><td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td><td>ABORDAJE DE PERSONAS CON</td></tr>
<tr><td>Total, Horas asignadas</td><td>8</td></tr>
</table>
<table>
<tr><td>No. Ficha</td><td>3202973</td></tr>
<tr><td>Nombre Programa</td><td>ABORDAJE DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD</td></tr>
<tr><td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td><td>ABORDAJE DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD</td></tr>
<tr><td>Total, Horas asignadas</td><td>48</td></tr>
</table>
<table>
<tr><td>No. Ficha</td><td>3203013</td></tr>
<tr><td>Nombre Programa</td><td>CUIDADOS BASICOS DEL ADULTO MAYOR</td></tr>
<tr><td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td><td>CUIDADOS BASICOS DEL ADULTO MAYOR</td></tr>
<tr><td>Total, Horas asignadas</td><td>48</td></tr>
</table>
</td>
<td>Repositorio Evidencias Contractuales INFORMES CONTRACTUALES 2025 CAPE - Home (sharepoint.com)

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

No. Ficha	3202604
Nombre Programa	ABORDAJE DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	ABORDAJE DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Total, Horas asignadas	48

No. Ficha	POR CREAR
Nombre Programa	PRIMEROS AUXILIOS
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	primeros auxilios
Total, Horas asignadas	8

TOTAL, HORAS MES DE ABRIL **160**

	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual 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.	45325	INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA DE LIMA DE ARBELA	21 DE MARZO DEL 2025	21 DE MARZO DEL 2025
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. **9483453985** de la planilla, Aportes en línea y MARZO de 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (X) folio

Cordialmente,

Firmado digitalmente por ROBINSON CAMILO GONZALEZ
Fecha: 2025.04.14 22:27:26 -05'00'

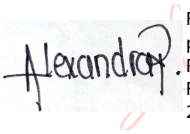
Firma

ROBINSON CAMILO GONZALEZ CABRERA

Contratista

C)C. No. 1.061.718.303

Recibí a satisfacción:

Firma 

Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ
Fecha: 2025.04.14 22:26:51 -05'00'

Ana Alexandra Rodríguez Vargas

Supervisor(a) CO1.PCCNTR.7372004

Cargo: Instructor G20 Coordinadora Académica