**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Montería, 14 de abril de 2025

Señor (a)
**JORGE DAVID GOMEZ BEDOYA**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No**.CO1.PCCNTR.7389910**
INSTRUCTOR G08
DEPENDENCIA VICTIMAS
CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
MONTERIA

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual mes de abril del año 2025

**Referencia: No CO1.PCCNTR.7389910 del año 2025**

**Numero de compromiso SIIF:26325**

**MARIA MABEL SANCHEZ ZABALA,** identificada con la cédula de ciudadanía No.25872260 de Ciénaga de Oro, Córdoba. 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: Se fija como valor total para el contrato la suma CUARENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE ($43.695.353) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de marzo de 2025 por valor de CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($ 4.139.559), b) ocho (8) pagos iguales por los meses de abril a noviembre de 2025, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE. ($4.599.511) cada uno. c)

un (1) pago por el mes de diciembre de 2025 por valor de DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SEIS PESOS M/CTE. ($2.759.706).

Dichos honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de ahorro No. 14294504771 de BANCOLOMBIA, cuyo titular es el (la) contratista; el cambio de la cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de sustituir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos del pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de los aportes al sistema de salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como todos los documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 15 de diciembre de 2025

**OBJETO:** CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA.

## Obligaciones Especificas:

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Planear y ejecutar la formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. | Se ejecuto formación profesional de la ficha 3196271 del programa de víctimas del municipio de Ciénaga de Oro, zona rural.<br>Reunión con el enlace de víctimas del municipio de Ciénaga de Oro y líder del programa de víctimas socializando el programa de complementarios | Registros fotográficos |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | para crear otro grupo. | |
| 2 | Colaborar con la elaboración de la planeación pedagógica, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plan de trabajo, ayudas didácticas requeridos para el desarrollo de los procesos de formación asignados | Se elaboró las guías de aprendizaje y el plan de trabajo. | Guías de aprendizaje, plan de trabajo. |
| 3 | Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso formativo: crear las rutas de aprendizaje, asociar aprendices, realizar registro de inasistencia de aprendices, planes de mejoramiento y registrar juicios evaluativos, acorde con los lineamientos institucionales | Se envió a administración educativa ficha de complementario para su respectiva matricula.<br><br>Se creó ruta de aprendizaje y se asociaron aprendices | Información registrada en plataforma Sofía plus, pendiente una ficha. |
| 4 | Aportar todos los documentos soportes del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA | Informe mensual de ejecución contractual | GTH_F_062_V10 |
| 5 | Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el área temática. | No hago parte de la Investigación de Proyectos | N/A |
| 6 | Subir los documentos soportes del pago en la plataforma del SECOP II en los plazos establecidos por la entidad y acorde con los requisitos legales exigidos | Se realizó el cargue de los documentos en el aplicativo SECOP2 las carpetas GF y GC y el informe de ejecución mensual correspondiente al mes de abril 2025 | N/A |
| 7 | Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información | N/A | N/A |
| 8 | Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (Cesión-Terminación), en el caso de la terminación solo procederá cuando culmine el periodo de ley de garantía | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | Cumplir con los lineamientos del sistema de gestión de SST y los lineamientos establecidos por el gobierno nacional frente la pandemia del COVID 19 | Realice el curso de; Seguridad y salud en el trabajo, manual de discapacidad y su política en el Sena | Certificado Función Publica |
| 10 | Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato | Se están atendiendo las solicitudes de las nuevas formaciones a realizar | Solicitud de las comunidades. |

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 pago salud, pensiones y ARL, numero de planilla 33108259 de marzo del año 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti trámites”)

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

**MARIA MABEL SANCHEZ ZABALA**
**Contratista**

C.C. No.25872260

Recibí a satisfacción:

**Firma**
**JORGE DAVID GOMEZ BEDOYA**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No**.CO1.PCCNTR.7389910** del año 2025

**SENSIBILIZACION GRUPO 2 VICTIMAS VILLA SULTANA, CIUENAGA DE ORO**



**RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN CON LÍDER GRUPO DE VICTIMAS**



# FICHA N°3196271 DE BERASTEGUI-CIENAGA DE ORO








Galaxy A14


Galaxy A14


Galaxy A14


PABLO
FLOREZ
CAMARGO



CARACTERIZACION DE LA FORMACION
FO06-007-25 / Versión 05
Proceso: Administración educativa
Procedimiento: Matrícula

2193919

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: 3196271 No. SOLICITUD:

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS

TIPO DE FORMACION: TITULADA: COMPLEMENTARIA: X

CODIGO PROGRAMA: 62330031 VERSION: 2 SECTOR: Servicio

CONVENIO: PROGRAMA ESPECIAL: VICTIMAS

FECHA INICIO: 28/03/2025 FECHA TERMINACION: 10/04/2025 TOTAL HORAS: 96

Nº APRENDICES: 25 MUNICIPIO: Ciénaga de C DIRECCIÓN: Corregimiento Barlovento

| DIA | HORARIO | HORA INICIO | HORA FIN |
|---|---|---|---|
| LUNES | Marzo 31-abril 07 | 14:00 | 22:00 |
| MARTES | 01 abril- abril 08 | 14:00 | 22:00 |
| MIERCOLES | 02 abril- abril 09 | 14:00 | 22:00 |
| JUEVES | 03abril-abril 10 | 14:00 | 22:00 |
| VIERNES | Marzo 28-abril04 | 14:00 | 22:00 |
| SABADO | Marzo 29-abril 05 | 14:00 | 22:00 |
| DOMINGO | | | |
| FESTIVO * | | | |

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: MARIA MABEL SANCHEZ ZABALA CC: 45.672.293

TELEFONO: 3004382614 EMAIL: [redacted]

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:

NIT: TELEFONO: DIRECCION:

E-MAIL:

NOMBRE DEL GERENTE:

Nº DE EMPLEADOS: ACTIVIDAD ECONOMICA:

DPTO: CORDOBA MUNICIPIO: CIENAGA DE ( GREMIO:

| TIPO DE EMPRESA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

29/03/2025
FECHA DE ENTREGA

# LISTAS DE ASISTENCIA

Sistema de Gestión de la Calidad

**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
**CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA**
**FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Curso : | MERCADEO Y VENTAS | | |
| FICHA No. | 3196271 | | |
| Municipio: | C. DE ORO | Lugar: | Barastegui |
| Instructor: | Harui Habil Sanchez J | Nº. Doc. Identidad | 25872760 |
| FECHA: | Abril 10 - 2025 | HORARIO: | 11. AM - 12. PM |

| Nº | APELLIDOS NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|
| 01 | ANDREA PAOLA MARTINEZ ARANDA | 1068667410 | 3137411917 | |
| 02 | ANGIE PAOLA RUIZ VERTEL | 1007152740 | 3125442517 | Angie Ruiz |
| 03 | ARGENIDA DEL CARMEN MEDINA AVILA | 25878508 | 121212 | Argenida Medina |
| 04 | ARLETH PATRICIA LUNA CASTILLO | 1068661468 | 3002244613 | Arleth Luna |
| 05 | ASIRIS PASTRANA URANGO | 50859741 | 3225436403 | Asiris Pastrana |
| 06 | CARLOS MARIO SALGADO GONZALEZ | 1064991918 | 3235247050 | Carlos mario |
| 07 | DANYS LUZ MONTIEL MUSLACO | 1065294632 | 3001201849 | Danys M |
| 08 | EUFEMIA ROSA YENERIS GRACIA | 25876742 | 3106811768 | Eufemia Yeneris |
| 09 | FLOR ELBA MONTES SOTO | 43404907 | 3142051920 | Flor Montes |
| 10 | GILMA ISABEL VERONA BELTRAN | 25879414 | 3147700710 | Gilma Verona |
| 11 | KENNIS MARIA CASTILLO SEÑA | 42656928 | 3042460601 | Kennis Castillo |
| 12 | LOURDES MARIA ARCIA HERRERA | 26161027 | 3128084010 | |
| 13 | LUIS DAVID LIZARAZO VELLOJIN | 1187463233 | 3244306090 | Luis David |
| 14 | MARIA DEL ROSARIO CHICA RIVERO | 1003205892 | 3217471394 | Maria Chica |
| 15 | MARIANO ANTONIO GALE ARCIA | 1068667478 | 3128084010 | |
| 16 | MARIANO ANTONIO GALE CHAMORRO | 73316348 | 3128084010 | Mariano Gale |
| 17 | MAYERLIS ELENA YENERIS | 64479534 | 3005113343 | |
| 18 | NICOLASA FERNANDA MORELO PATRILLAU | 1065006338 | 3234192615 | Nicolasa Morelo |
| 19 | ROSA ANGELICA GALE ARCIA | 1068665139 | 3128084010 | |
| 20 | SAIDA DEL ROSARIO RAMOS LOPEZ | 50952202 | 311718297 | Saida Ramos |
| 21 | SANDRA PATRICIA GENES YENERIS | 35116893 | 3043510484 | |
| 22 | SELENA VANESA LIZARAZO VELLOJIN | 1005584140 | 3235864504 | Selena Lizarazo |
| 23 | SERGIO SAUL AYAZO CORDERO | 78714235 | 3126694506 | |
| 24 | SINDY DEL CARMEN NARVAEZ CORREA | 1065088771 | 3003060715 | SINDY NARVAEZ |
| 25 | VIRGINIA OLIVIA VERTEL ESCOBAR | 1064991142 | 3242412638 | Virginia Vertel E. |
| 26 | | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

| Sistema de Gestión de la Calidad | **Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**<br>Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba<br>**CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA**<br>**FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.** |
|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Curso: | MERCADEO Y VENTAS | | |
| FICHA No. | 3196271 | | |
| Municipio: | C. DE ORO | Lugar: | Berastegui |
| Instructor: | María Mabel Sánchez F | Nº. Doc. Identidad | 25872760 |
| FECHA: | Abril - 12 2025 | HORARIO: | 11. AM - 22. PM. |

| Nº | APELLIDOS NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|
| 01 | ANDREA PAOLA MARTINEZ ARANDA | 1068667410 | 3137411917 | |
| 02 | ANGIE PAOLA RUIZ VERTEL | 1007152740 | 3125442517 | Angie Ruiz |
| 03 | ARGENIDA DEL CARMEN MEDINA AVILA | 25878508 | 121212 | Argenida Medina |
| 04 | ARLETH PATRICIA LUNA CASTILLO | 1068661468 | 3002244613 | Maria paisado Luna |
| 05 | ASIRIS PASTRANA URANGO | 50859741 | 3225436403 | |
| 06 | CARLOS MARIO SALGADO GONZALEZ | 1064991918 | 3235247050 | carlos mario |
| 07 | DANYS LUZ MONTIEL MUSLACO | 1065294632 | 3001201849 | Danys M. |
| 08 | EUFEMIA ROSA YENERIS GRACIA | 25876742 | 3106811768 | Eufemia Yeneris |
| 09 | FLOR ELBA MONTES SOTO | 43404907 | 3142051920 | Flor Montes |
| 10 | GILMA ISABEL VERONA BELTRAN | 25879414 | 3147700710 | Gilma Verona |
| 11 | KENNIS MARIA CASTILLO SEÑA | 42656928 | 3042460601 | Kennis Castillo |
| 12 | LOURDES MARIA ARCIA HERRERA | 26161027 | 3128084010 | |
| 13 | LUIS DAVID LIZARAZO VELLOJIN | 1187463233 | 3244306090 | Luis David |
| 14 | MARIA DEL ROSARIO CHICA RIVERO | 1003205892 | 3217471394 | Maria Chica. |
| 15 | MARIANO ANTONIO GALE ARCIA | 1068667478 | 3128084010 | |
| 16 | MARIANO ANTONIO GALE CHAMORRO | 73316348 | 3128084010 | Mariano Gale |
| 17 | MAYERLIS ELENA YENERIS | 64479534 | 3005113343 | |
| 18 | NICOLASA FERNANDA MORELO PATRILLAU | 1065006338 | 3234192615 | Nicolasa Morelo. |
| 19 | ROSA ANGELICA GALE ARCIA | 1068665139 | 3128084010 | |
| 20 | SAIDA DEL ROSARIO RAMOS LOPEZ | 50952202 | 311718297 | Saida Ramos |
| 21 | SANDRA PATRICIA GENES YENERIS | 35116893 | 3043510484 | |
| 22 | SELENA VANESA LIZARAZO VELLOJIN | 1005584140 | 3235864504 | Selena Lizarazo |
| 23 | SERGIO SAUL AYAZO CORDERO | 78714235 | 3126694506 | |
| 24 | SINDY DEL CARMEN NARVAEZ CORREA | 1065088771 | 3003060715 | SINDY NARVAEZ. |
| 25 | VIRGINIA OLIVIA VERTEL ESCOBAR | 1064991142 | 3242412638 | Virginia Vertel |
| 26 | | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

| Sistema de Gestión de la Calidad | **Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**<br>Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba<br>**CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA**<br>**FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.** |
|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Curso : | MERCADEO Y VENTAS | | |
| FICHA No. | 3196271 | | |
| Municipio: | C. DE ORO | Lugar: | Berrastegui |
| Instructor: | María Mabel Sanchez F | Nº. Doc. Identidad | 25872260 |
| FECHA: | Abril 10 - 16 - 2025 | HORARIO: | 11 AM - 22 PM. |

| Nº | APELLIDOS NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|
| 01 | ANDREA PAOLA MARTINEZ ARANDA | 1068667410 | 3137411917 | |
| 02 | ANGIE PAOLA RUIZ VERTEL | 1007152740 | 3125442517 | Angie Ruiz |
| 03 | ARGENIDA DEL CARMEN MEDINA AVILA | 25878508 | 121212 | Argenida Medina |
| 04 | ARLETH PATRICIA LUNA CASTILLO | 1068661468 | 3002244613 | Arleth Luna |
| 05 | ASIRIS PASTRANA URANGO | 50859741 | 3225436403 | |
| 06 | CARLOS MARIO SALGADO GONZALEZ | 1064991918 | 3235247050 | carlos mario |
| 07 | DANYS LUZ MONTIEL MUSLACO | 1065294632 | 3001201849 | Danys M |
| 08 | EUFEMIA ROSA YENERIS GRACIA | 25876742 | 3106811768 | Eufemia Yeneris |
| 09 | FLOR ELBA MONTES SOTO | 43404907 | 3142051920 | Flor Montes |
| 10 | GILMA ISABEL VERONA BELTRAN | 25879414 | 3147700710 | Gilma Verona |
| 11 | KENNIS MARIA CASTILLO SEÑA | 42656928 | 3042460601 | Kennis Castillo |
| 12 | LOURDES MARIA ARCIA HERRERA | 26161027 | 3128084010 | Luis O Lizarazo |
| 13 | LUIS DAVID LIZARAZO VELLOJIN | 1187463233 | 3244306090 | Luis David |
| 14 | MARIA DEL ROSARIO CHICA RIVERO | 1003205892 | 3217471394 | Maria Chica. |
| 15 | MARIANO ANTONIO GALE ARCIA | 1068667478 | 3128084010 | |
| 16 | MARIANO ANTONIO GALE CHAMORRO | 73316348 | 3128084010 | Mariano Gale |
| 17 | MAYERLIS ELENA YENERIS | 64479534 | 3005113343 | |
| 18 | NICOLASA FERNANDA MORELO PATRILLAU | 1065006338 | 3234192615 | Nicolasa Morelo |
| 19 | ROSA ANGELICA GALE ARCIA | 1068665139 | 3128084010 | |
| 20 | SAIDA DEL ROSARIO RAMOS LOPEZ | 50952202 | 311718297 | Saida Ramos |
| 21 | SANDRA PATRICIA GENES YENERIS | 35116893 | 3043510484 | |
| 22 | SELENA VANESA LIZARAZO VELLOJIN | 1005584140 | 3235864504 | Selena Lizarazo |
| 23 | SERGIO SAUL AYAZO CORDERO | 78714235 | 3126694506 | Sandra Yeneris |
| 24 | SINDY DEL CARMEN NARVAEZ CORREA | 1065088771 | 3003060715 | SINDY NARVAEZ |
| 25 | VIRGINIA OLIVIA VERTEL ESCOBAR | 1064991142 | 3242412638 | Virginia Vertel E. |
| 26 | | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____