



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, mayo de 2025

Señor (a)

NELSON PINO SALAZAR

SUPERVISOR (A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7389020

Coordinador Académico

Centro de Teleinformática y Producción Industrial

Popayán

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mayo 2025

Referencia: No 7389020 del año 2025

SANDRA MILENA RODRIGUEZ ALVAREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 28538588 de Ibagué, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Teleinformática y Producción Industrial, 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 es la suma de CUARENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$48.601.500). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: UN primer pago de CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$4.139.560), NUEVE pagos iguales correspondientes a los meses de marzo a noviembre por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE (\$4.599.511) y un último pago por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL VEINTICUATRO PESOS M/CTE (\$2.913.024).

Plazo: Será hasta el 19 de diciembre de 2025



OBJETO:

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, impartiendo formación profesional integral, en la modalidad virtual, en los programas de formación en nivel titulada y/o complementaria, del centro de teleinformática y producción industrial, pertenecientes a la red tecnológica de: tecnologías de la información y las comunicaciones y a la red de conocimiento: red ins. De enseñanza de idiomas. En los programas de regular según las necesidades del servicio, en el o los municipios del departamento del cauca donde se le sea asignado por la entidad contratante.

Obligaciones Específicas: (Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)

No	Obligaciones	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:	Reporte Mensual de Instructor (RMI)																								
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>No. Ficha</th> <th>Nombre Programa</th> <th>Horario</th> <th>Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3222574</td> <td>English Does Work 1</td> <td>Lunes a viernes de 09:00 a 11:00</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>3222575</td> <td>English Does Work 1</td> <td>Lunes a viernes de 11:00 a 13:00</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>3222561</td> <td>English Does Work 1</td> <td>Lunes a viernes de 15:00 a 17:00</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>3222572</td> <td>English Does Work 1</td> <td>Lunes a viernes de 17:00 a 19:00</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>TOTAL HORAS MES</td> <td>160</td> </tr> </tbody> </table>		No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes	3222574	English Does Work 1	Lunes a viernes de 09:00 a 11:00	40	3222575	English Does Work 1	Lunes a viernes de 11:00 a 13:00	40	3222561	English Does Work 1	Lunes a viernes de 15:00 a 17:00	40	3222572	English Does Work 1	Lunes a viernes de 17:00 a 19:00	40			TOTAL HORAS MES	160
		No. Ficha		Nombre Programa	Horario	Horas Mes																					
		3222574		English Does Work 1	Lunes a viernes de 09:00 a 11:00	40																					
		3222575		English Does Work 1	Lunes a viernes de 11:00 a 13:00	40																					
		3222561		English Does Work 1	Lunes a viernes de 15:00 a 17:00	40																					
3222572	English Does Work 1	Lunes a viernes de 17:00 a 19:00	40																								
		TOTAL HORAS MES	160																								



2	<p>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.</p>	<p>Realizar y entregar los seguimientos de etapa productiva de las fichas, asignadas</p> <p>Revisión de bitácoras</p> <p>Evaluación de etapa productiva.</p> <table border="1" data-bbox="544 592 1284 1192"> <thead> <tr> <th>No. Ficha</th> <th>Nombre Programa</th> <th>No. Aprendices</th> <th>Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Ficha 1</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Ficha 2</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Ficha 3</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Ficha 4</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>TOTAL HORAS MES</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>	No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes	<i>Ficha 1</i>				<i>Ficha 2</i>				<i>Ficha 3</i>				<i>Ficha 4</i>						TOTAL HORAS MES		<p>Reporte Mensual de Instructor (RMI)</p> <p>Programación concertada con el Líder de seguimiento</p>
No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes																								
<i>Ficha 1</i>																											
<i>Ficha 2</i>																											
<i>Ficha 3</i>																											
<i>Ficha 4</i>																											
		TOTAL HORAS MES																									
3	<p>Realizar actividades de Investigación aplicada, desarrollo tecnológico, e innovación de conformidad con la asignación</p>	<table border="1" data-bbox="544 1360 1284 1772"> <thead> <tr> <th>Nombre Proyecto</th> <th>Código SENNOVA</th> <th>Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Proyecto 1</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Proyecto 2</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Proyecto 3</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>TOTAL HORAS MES</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>	Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes	<i>Proyecto 1</i>			<i>Proyecto 2</i>			<i>Proyecto 3</i>				TOTAL HORAS MES		<p>Acta o resolución de aprobación del Proyecto</p> <p>Informe de de avance o ejecución</p>									
Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes																									
<i>Proyecto 1</i>																											
<i>Proyecto 2</i>																											
<i>Proyecto 3</i>																											
	TOTAL HORAS MES																										



	realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.		mensual del proyecto								
4	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA	<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>No. Ficha</td> <td>XXX</td> </tr> <tr> <td>Nombre Programa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Horas asignadas</td> <td></td> </tr> </table>	No. Ficha	XXX	Nombre Programa		Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)		Total Horas asignadas		Portafolio de la ficha: Ficha: XXX Enlace a la carpeta: XXX
No. Ficha	XXX										
Nombre Programa											
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)											
Total Horas asignadas											
5	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.	<p>Diseño curricular</p> <p>Aseguramiento de la calidad (Registro calificado, Autoevaluación Institucional)</p> <p>Otros (PREVIA AUTORIZACIÓN COORDINACIÓN ACADÉMICA: Normalización y certificación de competencias laborales, Fortalecimiento idiomas para instructores, Liderazgo área, Worldskills, SENAsoft)</p>	<p>Informe Reporte Mensual de Instructor (RMI)</p> <p>Informe o producto de la</p>								



	No. Ficha	3841969-3841970-3841971-3841972	actividad realizada
	Nombre Programa	ENGLISH DOES WORK 1	
	Actividad realizada	ALISTAMIENTO DE LAS DIFERENTES FICHAS Y SE PARTICIPAN Y SE REvisa EL MATERIAL DE EJECUCIÓN DE L FPI SUMINISTRADO POR EL CENTRO	
	Horas asignadas	30 HORAS	
	Observación		

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.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

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. **9485583262** de **Aportes en Línea correspondiente al mes de abril de 2025.** (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Cordialmente,

SANDRA MILENA RODRIGUEZ ALVAREZ
Contratista
C.C. No. 28538588

Recibí a satisfacción:

NELSON PINO SALAZAR
SUPERVISOR (A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 7389020
Coordinador Académico