



## PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

### FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Julio de 2025

Señor(a)

**CESAR AUGUSTO DE LA CRUZ BOVEA**

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **8011897**

Coordinador Académico Articulación con la Media

DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA

Barranquilla

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes Julio del año 2025

**Referencia:** No 8011897 del año 2025

RICADO MOLINO VIZCAINO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72227947 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, 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:** a). un pago correspondiente al mes de Julio de 2025 por valor de (1609829). Los 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 AHORROS No. 483-000313-26 BANCOLOMBIA, cuyo titular es el Contratista.

**Plazo:** Será hasta el 20 de Noviembre de 2025.

**OBJETO:** Desarrollar formación profesional por competencias laborales, mediante la estrategia de aprendizaje por proyectos en los programas de formación de GESTIÓN Y EMPRENDIMIENTO, participando en los equipos de diseño y desarrollo curricular y gestionando las actividades y proyectos a través de las tecnologías de la información y la



comunicación que brinda la entidad, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato.	Presentar informes solicitados por el supervisor de contrato	Documento que contenga informe.
2	Prestar los servicios personales en el lugar y en la jornada que el centro indique de acuerdo a la programación establecida, cuando sea requerido.	Registrar Asistencia Aprendizices. Impartir formación en las fichas asignadas de Articulación con la media.	Registro de asistencia en Sofia plus.
3	Planear el desarrollo curricular de la acción de formación a orientar.	Seleccionar estrategias de enseñanza - aprendizaje - evaluación según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico adoptado.	Documento que contenga informe.

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 los desplazamientos realizados y el No. 9488228746 de la planilla, operador aportes en línea y periodo julio de 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en () folios

Cordialmente,

**RICADO MOLINO VIZCAINO**

**Contratista**

**C.C. No. 72227947**

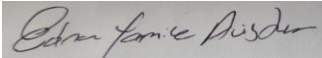
Recibí a satisfacción:

CESAR AUGUSTO DE LA CRUZ BOVEA

Supervisor(a) Contrato 8011897 de 2025

Coordinador Académico Articulación con la Media



No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar formación profesional por competencias laborales, mediante la estrategia de aprendizaje por proyectos en los programas	1 capacitación: CAPACITACION MANEJO PLATAFORMA SOFIA PLUS 6 HORAS  28 julio 2025  8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Foto 5A Municipio Barranquilla, Departamento Atlántico, Calle 30 No 3E-164, SALA INSTRUCTORES, CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION
2	participando en los equipos de diseño y desarrollo curricular y gestionando las actividades y proyectos a través de las tecnologías de la información y la comunicación que brinda la entidad,	2 – capacitación CAPACITACION MANEJO PROGRAMA VICTIMAS Y VULNERABLES 6 HORAS  30 julio 2025  8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Foto B Municipio Barranquilla, Departamento Atlántico, Calle 30 No 3E-164, SALA INSTRUCTORES, CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION
3	atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente.	3 capacitación: CAPACITACION MANEJO FORMATO GTH-F-062V10 6 HORAS  30 julio 2025  8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Foto C  Municipio Barranquilla, Departamento Atlántico, Calle 30 No 3E-164, SALA INSTRUCTORES, CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION  <b>APROBADO CG POR INT APOYO DEL PROGRAMA DE VICTIMAS Y VULNERABLES:</b> 



1. **NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:** Capacitación sobre plataforma Sofía plus: ingreso, registro y verificación de aprendices, asociación de aprendices, evaluación de rutas de aprendizaje, reportes juicios evaluativos.
2. **HORAS:** 6 HORAS
3. **LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACION (MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, DIRECCION, Y NOMBRE DE LA EMPRESA SI LA TIENE):** Municipio Barranquilla, Departamento Atlántico, calle 30 No. 3E- 164, Sala Instructores y ambiente de marroquinería y calzado CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION.
4. **FECHA:** 28 de julio 2025
5. **EVIDENCIAS:**

**A. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:**



6. **NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:** Capacitación sobre programa victimas y vulnerables, poblaciones a las que está dirigido, esquema de trabajo, elaboración de listados, requisitos de las evidencias etc
7. **HORAS:** 6 HORAS



**8. LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACION (MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, DIRECCION, Y NOMBRE DE LA EMPRESA SI LA TIENE):** Municipio Barranquilla, Departamento Atlántico, calle 30 No. 3E- 164, Sala Instructores y ambiente de marroquinería y calzado CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION.

**9. FECHA:** 30 de julio 2025

**10. EVIDENCIAS:**

**B. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:**



**11. NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:** Capacitación sobre formato GTH-F-062V10.

**12. HORAS:** 6 HORAS

**13. LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACION (MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, DIRECCION, Y NOMBRE DE LA EMPRESA SI LA TIENE):** Municipio Barranquilla, Departamento Atlántico, calle 30 No. 3E- 164, Sala Instructores y ambiente de marroquinería y calzado CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION.

**14. FECHA:** 31 de julio 2025

**15. EVIDENCIAS:**

**C. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:**



**APROBADO CG POR INT APOYO DEL PROGRAMA DE VICTIMAS Y VULNERABLES:**

*Edna Leticia Pineda*