



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, Julio 2025

Señora:

ANA JAKELINE DIAZ MUÑOZ

SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7379197

Coordinadora Académica

Centro de Teleinformática y Producción Industrial

Popayán

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

Referencia: CO1.PCCNTR.7379197 del año 2025

RENZO BASILIO CASTRO SANTACRUZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10536110 de Popayán, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Teleinformática y Producción Industria, 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 de CUARENTA Y UN MILLONES, OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO (\$41.088.965) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera
A) Primer pago en febrero por un valor de CUATRO MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$4.292.877). B) nueve pagos iguales correspondientes a los meses de marzo a noviembre por un valor de CUATRO MILLONES, QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE (\$4.599.511) y un último pago en diciembre por \$2.913.024

Plazo: Desde el 3 de febrero hasta el 19 de diciembre de 2025, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

OBJETO:



PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA O MEDIADA POR TICS, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL, PERTENECIENTES A LA RED TECNOLÓGICA DE: TECNOLOGÍAS DE PRODUCCIÓN ACUÍCOLA Y DE PESCA 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:

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) Renzo Basilio Castro Santacruz													
		<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="542 982 711 1125">No. Ficha</th> <th data-bbox="711 982 932 1125">Nombre Programa</th> <th data-bbox="932 982 1062 1125">Horario</th> <th data-bbox="1062 982 1282 1125">Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="542 1125 711 1621"> <i>3250977.</i> <i>Santander de Quichao Vereda Jerusalén</i> </td> <td data-bbox="711 1125 932 1621"> Establecimiento de sistemas acuaponicos. </td> <td data-bbox="932 1125 1062 1621"> 8:00 a.m. – 16:00. p.m. lunes:7-14-21-28 Martes: 1-8-15-22- 29 </td> <td data-bbox="1062 1125 1282 1621">72</td> </tr> </tbody> </table>		No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes	<i>3250977.</i> <i>Santander de Quichao Vereda Jerusalén</i>	Establecimiento de sistemas acuaponicos.	8:00 a.m. – 16:00. p.m. lunes:7-14-21-28 Martes: 1-8-15-22- 29	72	<table border="1"> <tbody> <tr> <td data-bbox="542 1621 711 1812"> <i>Ficha 2</i> 3220418 </td> <td data-bbox="711 1621 932 1812"></td> <td data-bbox="932 1621 1062 1812"> 8:00 a.m. – 16:00. p.m. Miercoles: 2 - 9 </td> <td data-bbox="1062 1621 1282 1812">32</td> </tr> </tbody> </table>	<i>Ficha 2</i> 3220418		8:00 a.m. – 16:00. p.m. Miercoles: 2 - 9	32
		No. Ficha		Nombre Programa	Horario	Horas Mes										
<i>3250977.</i> <i>Santander de Quichao Vereda Jerusalén</i>	Establecimiento de sistemas acuaponicos.	8:00 a.m. – 16:00. p.m. lunes:7-14-21-28 Martes: 1-8-15-22- 29	72													
<i>Ficha 2</i> 3220418		8:00 a.m. – 16:00. p.m. Miercoles: 2 - 9	32													



		<p><i>Caldono</i> <i>Siberia,</i> <i>Vereda La</i> <i>Laguna</i></p>	<p>Establecimiento de sistemas acuaponicos</p>	<p>Jueves: 3 - 10</p>									
		<p><i>Ficha 3:</i> <i>3250956.</i> <i>Popayán</i> <i>Vereda el</i> <i>Danubio</i></p>	<p>Cultivo de peces en estanques.</p>	<p>8:00 a.m. – 16:00. p.m. Viernes: 4-11-18-25 Sábados: 5-12-19-26</p>	<p>64</p>								
				<p>TOTAL HORAS MES</p>	<p>168</p>								
<p><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>													
2	<p>Realizar Seguimiento a etapa productiva a los aprendices de formación titulada de conformidad con la asignación realizada por la</p>	<p>Realizar y entregar los seguimientos de etapa productiva de las fichas, asignadas Revisión de bitácoras Evaluación de etapa productiva.</p>				<p>Reporte Mensual de Instructor (RMI)</p>	<p>Programación concertada</p>						
		<table border="1"> <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> </tbody> </table>	No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes	<i>Ficha 1</i>						
No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes										
<i>Ficha 1</i>													



	Coordinación Académica del Centro de Formación.	<i>Ficha 2</i>				con el Líder de seguimiento															
		<i>Ficha 3</i>																			
		<i>Ficha 4</i>																			
				TOTAL HORAS MES																	
		NO APLICA																			
3	Realizar actividades de Investigación aplicada, desarrollo tecnológico, e innovación de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="544 800 789 877">Nombre Proyecto</th> <th data-bbox="789 800 1040 877">Código SENNOVA</th> <th data-bbox="1040 800 1279 877">Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="544 877 789 961"><i>Proyecto 1</i></td> <td data-bbox="789 877 1040 961"></td> <td data-bbox="1040 877 1279 961"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 961 789 1045"><i>Proyecto 2</i></td> <td data-bbox="789 961 1040 1045"></td> <td data-bbox="1040 961 1279 1045"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 1045 789 1129"><i>Proyecto 3</i></td> <td data-bbox="789 1045 1040 1129"></td> <td data-bbox="1040 1045 1279 1129"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 1129 789 1213"></td> <td data-bbox="789 1129 1040 1213"> TOTAL HORAS MES </td> <td data-bbox="1040 1129 1279 1213"></td> </tr> </tbody> </table> NO APLICA				Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes	<i>Proyecto 1</i>			<i>Proyecto 2</i>			<i>Proyecto 3</i>				TOTAL HORAS MES		Acta o resolución de aprobación del Proyecto Informe de avance o ejecución mensual del proyecto
Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes																			
<i>Proyecto 1</i>																					
<i>Proyecto 2</i>																					
<i>Proyecto 3</i>																					
	TOTAL HORAS MES																				
4	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento	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				Portafolio de la ficha: Municipio de															
		No. Ficha:																			



	de la formación profesional integral del SENA	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.	Fecha	16-07-2025
		Nombre Programa	Cultivo de peces en estanques
		Actividad realizada	Socialización programa
		Horas asignadas	8
		Observación	Municipio de Totoro Vereda Novirao
		Fecha	
		Nombre Programa	
		Actividad realizada	
		Horas asignadas	
		Observación	
		Fecha	
		Nombre Programa	
		Actividad realizada	



		Horas asignadas		
		Observación		
		Fecha		
		Nombre Programa		
		Actividad realizada		
		Horas asignadas		
		Observación		
		Fecha		
		Nombre Programa		
		Actividad realizada		
		Horas asignadas		
		Observación		
		Fecha		
		Nombre Programa		
		Actividad realizada		
		Horas asignadas		
		Observación		



		Fecha		
		Nombre Programa		
		Actividad realizada		
		Horas asignadas		
		Observación		
		Fecha		
		Nombre Programa		
		Actividad realizada		
		Horas asignadas		
		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.	81825	Santander	16-06-2025	18-06-2025
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.8636362906 de la planilla, Asopagos y junio. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (2) folios



Cordialmente.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Renzo Basilio Castro Santacruz", is written over a light gray grid background.

RENZO BASILIO CASTRO SANTACRUZ

Contratista

C.C. No. 10.536.110 de Popayán

Recibí a satisfacción:

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ana Jakeline Diaz Muñoz", is written in a cursive style.

ANA JAKELINE DIAZ MUÑOZ

SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7379197

Coordinador Académico

Centro de Teleinformática y Producción Industrial

Popayán

EVIDENCIAS.

MUNICIPIO DE SANTANDER VEREDA JERUSALEN. NÚMERO DE FICHA: 3250977



MUNICIPIO DE CALDONO SIBERIA FICHA: 3220418.





MUNICIPIO DE POPAYÁN VEREDA EL DANUBIO FICHA: 3250956

