



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán. Febrero de 2025

Señor (a)

Ana Jackeline Díaz

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 7462267

Cargo del supervisor: Coordinador(a) Académico

Dependencia: CTPI

Ciudad: Popayán

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual febrero del año 2025

Referencia: No (7462267) del año (2025)

(Johana Andrea Murillo Vásquez), identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.727.384 de Popayán - Cauca, en mi calidad de Contratista del SENA, en CTPI, 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: Copiar el texto de la minuta del contrato.

PAGO INICIAL: \$3.066.341

PAGOS IGUALES: \$4.599.511

PAGO FINAL: \$2.913.023

Plazo: Será hasta el (19) de (diciembre) de 2025.

OBJETO: (Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)
PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR



CONTRATISTA, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA, VIRTUAL O MEDIADA POR TICS, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL, PERTENECIENTES A LA RED TECNOLÓGICA DE: INSTITUCIONAL DE INTEGRALIDAD DE LA FORMACIÓN Y A LA RED DE CONOCIMIENTO: INTERACCIÓN CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS, CON LA NATURALEZA Y CON LA TRASCENDENCIA 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: (Transcriba 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.	<p>Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización:</p> <table border="1" data-bbox="542 1394 1286 1810"> <thead> <tr> <th data-bbox="542 1394 699 1541">No. Ficha</th> <th data-bbox="699 1394 954 1541">Nombre Programa</th> <th data-bbox="954 1394 1114 1541">Horario</th> <th data-bbox="1114 1394 1286 1541">Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="542 1541 699 1810">3064839</td> <td data-bbox="699 1541 954 1810">Tecnólogo Dibujo y Modelado Arquitectónico y de Ingeniería</td> <td data-bbox="954 1541 1114 1810">Miércoles de 18 a 22</td> <td data-bbox="1114 1541 1286 1810">12</td> </tr> </tbody> </table>	No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes	3064839	Tecnólogo Dibujo y Modelado Arquitectónico y de Ingeniería	Miércoles de 18 a 22	12	Reporte Mensual de Instructor (RMI)
No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes								
3064839	Tecnólogo Dibujo y Modelado Arquitectónico y de Ingeniería	Miércoles de 18 a 22	12								



		3141972	Técnico en Instalación de Sistemas Eléctricos, Residenciales y Comerciales	Lunes de 18 a 22	4	
		3064808	Tecnólogo en Levantamientos Topográficos y Georreferenciación	Jueves de 18 a 22	4	
				TOTAL HORAS MES	20	
<p><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>						
2	Realizar Seguimiento a etapa productiva a los aprendices de formación titulada de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del	Realizar y entregar los seguimientos de etapa productiva de las fichas, asignadas Revisión de bitácoras Evaluación de etapa productiva.				Reporte Mensual de Instructor (RMI) Programación concertada con el Líder de seguimiento
		No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes	
		2992909	Técnico Análisis de	1	2	



	Centro de Formación.		Muestras Químicas			
		2922237	Técnico Mecánica de Maquinaria Industrial	2	4	
		2874176	Técnico Mantenimiento de Motocicletas y Motocarros	1	2	
				TOTAL HORAS MES	8	
<i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i>						
3	Realizar actividades de Investigación aplicada, desarrollo tecnológico, e innovación de conformidad con la asignación	Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes		Acta o resolución de aprobación del Proyecto Informe de avance o ejecución
		<i>Proyecto 1</i>				
		<i>Proyecto 2</i>				
		<i>Proyecto 3</i>				
			TOTAL HORAS MES			
<i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i>						



	<p>realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.</p>		<p>mensual del proyecto</p>								
<p>4</p>	<p>Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA</p>	<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" data-bbox="545 835 1279 1394"> <tr> <td data-bbox="545 835 912 1083"> <p>No. Ficha</p> </td> <td data-bbox="912 835 1279 1083"> <p>3064839 3141972 3064808</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 1083 912 1163"> <p>Nombre Programa</p> </td> <td data-bbox="912 1083 1279 1163"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 1163 912 1310"> <p>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</p> </td> <td data-bbox="912 1163 1279 1310"> <p>Planeación de las guías asignadas</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 1310 912 1394"> <p>Total Horas asignadas</p> </td> <td data-bbox="912 1310 1279 1394"> <p>68</p> </td> </tr> </table>	<p>No. Ficha</p>	<p>3064839 3141972 3064808</p>	<p>Nombre Programa</p>		<p>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</p>	<p>Planeación de las guías asignadas</p>	<p>Total Horas asignadas</p>	<p>68</p>	<p>Portafolio de la ficha: Ficha: XXX Enlace a la carpeta: XXX</p>
<p>No. Ficha</p>	<p>3064839 3141972 3064808</p>										
<p>Nombre Programa</p>											
<p>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</p>	<p>Planeación de las guías asignadas</p>										
<p>Total Horas asignadas</p>	<p>68</p>										



5	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.	Diseño curricular	Informe Reporte Mensual de Instructor (RMI) Informe o producto de la actividad realizada										
		Aseguramiento de la calidad (Registro calificado, Autoevaluación Institucional)											
		Otros (PREVIA AUTORIZACIÓN COORDINACIÓN ACADÉMICA: Normalización y certificación de competencias laborales, Fortalecimiento idiomas para instructores, Liderazgo área, Worldskills, SENAsoft)											
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">No. Ficha</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nombre Programa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Actividad realizada</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Horas asignadas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Observación</td> <td></td> </tr> </table>		No. Ficha		Nombre Programa		Actividad realizada		Horas asignadas		Observación	
		No. Ficha											
		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.	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. 9481651965 de la planilla aportes en línea de enero del año 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (0) folios

Cordialmente,

Firma

Johana Andrea Murillo Vásquez

Contratista

C.C. No. 1.061.727.384 de Popayán



Recibí a satisfacción:

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Juan Carlos P.", is written over the text "Firma".

Nombres y Apellidos

Supervisor(a) Contrato 7462267 de 2025

Cargo