



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán. Abril 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 abril 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.	Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización: <table border="1" data-bbox="542 1394 1286 1810" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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">8</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	8	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	8								



		3141972	Técnico en Instalación de Sistemas Eléctricos, Residenciales y Comerciales	Lunes de 18 a 22	12	
		3064808	Tecnólogo en Levantamientos Topográficos y Georreferenciación	Jueves de 18 a 22	12	
		3141944	Tecnólogo en Levantamientos Topográficos y Georreferenciación	Viernes de 7 a 13	18	
		3141976	Tecnólogo en Electricidad Industrial	Martes de 13 a 19	30	
		3141976	Tecnólogo en Electricidad Industrial	Viernes de 13 a 19	18	
				TOTAL HORAS MES	98	
<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 Centro de Formación.	Realizar y entregar los seguimientos de etapa productiva de las fichas, asignadas	Reporte Mensual de Instructor (RMI) Programación concertada con el Líder de seguimiento																								
		Revisión de bitácoras																									
		Evaluación de etapa productiva.																									
		<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>2758130</td> <td>Tecnólogo Gestión Integral del Transporte</td> <td>5</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>2721236</td> <td>Tecnólogo Gestión Integral del Transporte</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>2348294</td> <td>Tecnólogo Gestión de Mercados</td> <td>2</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>2282128</td> <td>Técnico en Operaciones microfinancieras</td> <td>1</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>2374746</td> <td>Tecnólogo en Gestión Logística</td> <td>1</td> <td>6</td> </tr> </tbody> </table>		No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes	2758130	Tecnólogo Gestión Integral del Transporte	5	10	2721236	Tecnólogo Gestión Integral del Transporte	1	2	2348294	Tecnólogo Gestión de Mercados	2	12	2282128	Técnico en Operaciones microfinancieras	1	6	2374746	Tecnólogo en Gestión Logística	1	6
		No. Ficha		Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes																					
		2758130		Tecnólogo Gestión Integral del Transporte	5	10																					
		2721236		Tecnólogo Gestión Integral del Transporte	1	2																					
2348294	Tecnólogo Gestión de Mercados	2	12																								
2282128	Técnico en Operaciones microfinancieras	1	6																								
2374746	Tecnólogo en Gestión Logística	1	6																								



				TOTAL HORAS MES	36	
		<i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i>				
3	Realizar actividades de Investigación aplicada, desarrollo tecnológico, e innovación de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.					Acta o resolución de aprobación del Proyecto Informe de 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			
		<i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i>				
4	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación	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: Ficha: XXX Enlace a la carpeta: XXX
		No. Ficha	2758130 2721236 2374746			



	profesional integral del SENA	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="540 296 914 380"></td> <td data-bbox="914 296 1284 380">2348294</td> </tr> <tr> <td data-bbox="540 380 914 464">Nombre Programa</td> <td data-bbox="914 380 1284 464"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="540 464 914 667">Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td> <td data-bbox="914 464 1284 667">Diligenciamiento de formatos de seguimiento a etapa productiva.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="540 667 914 751">Total Horas asignadas</td> <td data-bbox="914 667 1284 751">26</td> </tr> </table>		2348294	Nombre Programa		Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	Diligenciamiento de formatos de seguimiento a etapa productiva.	Total Horas asignadas	26			
	2348294												
Nombre Programa													
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	Diligenciamiento de formatos de seguimiento a etapa productiva.												
Total Horas asignadas	26												
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> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="540 1430 808 1514">No. Ficha</td> <td data-bbox="808 1430 1284 1514"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="540 1514 808 1598">Nombre Programa</td> <td data-bbox="808 1514 1284 1598"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="540 1598 808 1682">Actividad realizada</td> <td data-bbox="808 1598 1284 1682"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="540 1682 808 1766">Horas asignadas</td> <td data-bbox="808 1682 1284 1766"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="540 1766 808 1843">Observación</td> <td data-bbox="808 1766 1284 1843"></td> </tr> </table>	No. Ficha		Nombre Programa		Actividad realizada		Horas asignadas		Observación		<p>Informe Reporte Mensual de Instructor (RMI)</p> <p>Informe o producto de la actividad realizada</p>
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. 9484466485 de la planilla aportes en línea de marzo 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

Nombres y Apellidos

Supervisor(a) Contrato 7462267 de 2025

Cargo