PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, Septiembre del 2025

Señor
JOSE ANASTACIO RESTREPO CASTELLANOS
SUPERVISOR (A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7547014
Centro de Comercio, Industria y Turismo
Montería.

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.7547014 del año 2025

BENITO SIMON VELEZ SOTO, Identificado con la cédula de ciudadanía No. **78.019.109** de cerete en mi calidad de Contratista del SENA, Centro de Comercio, Industria y Turismo 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 CUARENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE M/CTE ($41.395.599) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primero pago correspondiente al mes de febrero de 2025 por valor NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS TRES M/CTE ($ 919.903); b) ocho (8) pagos iguales por los meses de marzo a octubre de 2025 por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE. ($4.599.511) cada uno.; c) un pago por el mes de noviembre de 2025 por valor TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHO ($3.679.608).

Plazo: Será hasta el 24 de Noviembre de 2025

OBJETO:
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN CAMPESINA, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA CAMPESINA, FAMILIAR, ÉTNICA Y COMUNITARIA, EN CONCORDANCIA CON LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y LA COORDINACIÓN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL, DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMÍA CAMPESINA - CAMPESENA.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear y ejecutar la formación profesional cumpliendo con la programación académica predeterminada por la coordinación respectiva en los programas y competencias asignadas, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral.	Planié y ejecuté las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagogica de manera presencial en las formaciones de los municipios de TIERRALTA, VALENCIA Y MOMIL, EMPREDIMIENTO EN GASTRONOMIA TIPICA	Evidencias fotográficas y listados de asistencia.

2	Apoyar la elaboración de la planeación pedagógica, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plan de trabajo, ayudas didácticas requeridos para el desarrollo de los procesos de formación asignados.	Apoyé en la elaboración de instrumentos de evaluación, plan de trabajo y ayudas didácticas del municipio de TIERRALTA, VALENCIA Y MOMIL	Evidencia fotográfica
3	Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso formativo: crear las rutas de aprendizaje, asociar aprendices, realizar registro de inasistencia de aprendices, planes de mejoramiento y registrar juicios evaluativos, acorde con los lineamientos institucionales.	Se realizó registro de asistencia de los aprendices en la plataforma sofia plus.	Plataforma sofia plus.
4	Participar en las reuniones de equipos de ejecución de la	No aplica	No aplica

	formación por grupo o áreas, según la determinación de la respectiva Coordinación Académica y de acuerdo con el procedimiento establecido por la institución, para garantizar integralidad en el diseño de actividades de aprendizaje.		
5	Presentar las actas finales de cierre de etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos institucionales.	Durante este mes no ejecute esta obligación contractual.	No aplica para este mes objeto de cobro.
6	Apoyar el trámite de las novedades de deserción de aprendices acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz.	Durante este mes no ejecute esta obligación contractual.	No aplica para este mes objeto de cobro.
7	Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz.	Durante este mes no se ejecuto esta obligación contractual.	No aplica para este mes objeto de cobro.
8	Aportar todos los documentos soporte del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA, así como los requeridos para aseguramiento de la calidad (Autoevaluación y Registro calificado).	Se aportaron los documentos de listas de asistencia de aprendizaje en el formato establecido.	Listas de asistencia Evidencia fotográfica
9	Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el área temática.	Durante este mes no se ejecuto esta obligación contractual	No aplica para este mes objeto de cobro.
10	Gestionar la colocación de aprendices en alguna de las modalidades de etapa productiva y rendir informes periódicos de los resultados alcanzados, conforme a las instrucciones que les sean impartidas.	Durante este mes no se ejecuto esta obligación contractual, ya que estoy en proceso de alistamiento.	No aplica para este mes objeto de cobro.
11	Subir los documentos soporte del	Se subieron los	Informe mes de agosto subido

	pago en la plataforma del SECOP II en los plazos establecidos por la entidad y acorde con los requisitos legales exigidos. De evidenciarse la falta de cargue de los documentos para el respectivo pago en la plataforma por dos meses seguidos se procederá con el inicio de proceso de incumplimiento contractual.	documentos correspondientes al pago mes de Septiembre a la plataforma secop II.	en secop II
12	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	Durante este mes no ejecute esta obligación contractual.	No aplica para este mes objeto de cobro.
13	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (Cesion -Terminacion).	Durante este mes no ejecute esta obligación contractual.	No aplica para este mes objeto de cobro.
14	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato.	Se presento el informe mensual del mes de septiembre al supervisor decontrato evidenciando las obligaciones ejecutadas. Se realizo agenda de desplazamiento del mes de octubre.	Informe mes de Agosto subido en secop II. Pantallazos de agenda de desplazamiento subida en el drive.

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 planilla de asopagos # 860573672 8, correspondiente al mes de agosto del 2025 (Decreto Ley 2106 de 2019 – " Decreto Ley Antitrámites")

Cordialmente,

Firma



BENITO SIMON VELEZ SOTO

Contratista

C.C. No. 78.019.109

Recibí a satisfacción:

Firma 

JOSE ANASTACIO RESTREPO CASTELLANOS

Supervisor (A) Contrato CO1.PCCNTR.7547014 de 2025

EVIDENCIAS VALENCIA





EVIDENCIAS MOMIL





EVIDENCIAS TIERRALTA 1









EVIDENCIAS TIERRALTA 2





Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso	Excel básico Gastronomía Típica		
FICHA No.	3280544		
Municipio:	Montería	Lugar:	
Instructor:		Nº. Doc. Identidad	
FECHA:	01-09-2022	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Mercado Alvarez	Ana Sofia	1074004489	3146500834	Ana Mercado
02	Segura	Catalina	26278486	3216918471	Catalina S.
03	Bedoya	Sandra	26277027	3014243311	Sandra Be
04	Morales Diaz	Ruz Mari	1071432266	3242350065	Ruz Mari
05	Arrieta	Diana	1073971221	3243070559	Diana A.
06	Altamiranda	Angela	50974004	3146736911	angela
07	Higuita Sotelo	Arlins	50888515	3235477360	Arlins H.S.
08	Perez G	Evangelina	26276608	3145728748	Evangelina P
09	Alvarez Mendoza	Evelis	50975615	3107407314	Evelis Alvarez
10	Mercado Fuentes	Ramiro	15611139	3234893715	Ramiro Mercado
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso	Excel Astronomía física.		
FICHA No.	3285744		
Municipio:	Montería	Lugar:	Cra 4 Nº 24
Instructor:	Renato Ortiz.	Nº. Doc. Identidad	78019109
FECHA:	08-09-2021	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Mercado Alvarez	Ana Sofia	1074004489	3146500934	Ana Mercado
02	Segura	Catalina	26278486	3216918471	Catalina S.
03	Bedoya	Sandra.	26277027	3014243311	Sandra Be
04	Morales Diaz	Ruz Mari	1071432266	3242350065	Ruz Mari
05	Arrieta	Diana	1073971221	3243070559	Diana A.
06	Altamiranda	Angela	50974004	3146736911	angela
07	Higuita sotelo	Arleny	50888515	3235477360	Arleny h.s.
08	Perez G	Evangelina	26276608	3145728748	Evangelina P
09	Alvarez Mendoza	Evelis	50978615	3107410734	Evelis Alvarez
10	Mercado Fuentes	Ramiro	15611139	3234893715	Ramiro Mercado
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso	Prof en Gastronomía Tip. 6		
FICHA No.	3301067		
Municipio:	Planeta	Lugar:	Casa de Apoyo
Instructor:	Benito Vides S	Nº. Doc. Identidad	78019109
FECHA:	03-09-2015	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Peña Fuentes	Isidro Manuel	1022944701	3125384570	Isidro Manuel
02	Montalvo Barrios	Madelis	1074006830	3225201436	Madelis Montalvo
03	Zapata Villegas	Maria Figueroa	22219803	3103887123	Maria Figueroa V.
04	Peña Fuentes	Jenis	50640442	3169288896	Jenis Peña
05	Zapata Villegas	Diana M	1042771047	3106861238	Diana Zapata
06	Erlis Borja	Erlis Sadid	1192894425	3212467077	Erlis Borja
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso	Aux. en Asistencia Tipo C		
FICHA No.	3301062		
Municipio:	Tierra Alta	Lugar:	Casa de la Cultura
Instructor:	Benito Vera	Nº. Doc. Identidad	78019109
FECHA:	10-09-2019	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Pena Fuentes	Isidro Manuel	1022424709	3125384570	Isidro Manuel
02	Montalvo Barrios	maydelis	1074006730	3225201436	maydelis montalvo
03	Zapata Villegas	Mariadigia	22219803	3103887123	Mariadigia Z.
04	Peña Fuentes	Jenis	50640442	3169888896	Jenis Peña
05	Zapata Villegas	Diana M	1042771047	3106861238	Diana Zapata
06	Erlis Borja	Erlis Sadd	1192894425	3212467077	Erlis Borja
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

SENA
Sistema de Gestión de la Calidad

Sèrvicio Nacional de Aprendizaje Sena
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Emprendedores en Gastronomia típica
FICHA No.	3242105
Municipio:	Monitos
Instructor:	Roberto Ortega S
FECHA:	02-09-2021

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	N° DEL CELULAR	FIRMAS
01	CARDALES R.	MARIA DE JESUS	1065378467	3006860185	
02	VILLADIEGO O.	YUSIN ISATT	50883281	3215978993	
03	RANGEL VILLALBA	TEMILDA	26012800	3214560403	
04	RANGEL VILLALBA	JANIDIS	26013876	3007841453	
05	COAVAS MARTINEZ	OLGA	1065376553	3004735818	
06	SUAREZ ESPITIA	LUDIS	30600195	3023602380	
07	CORRALES CAVADIAS	IDELISA	1151452623	3007064302	
08	COAVAS RUIZ	KATRIN	1065376483	3014288429	
09	COAVAS RUIZ	LILIANA	30600094	3024121484	
10	NUÑEZ FUENTE	YOLIMA	1065373225	3005464917	
11	GIRALDO NEGRETE	MARIELA	1143348015	3218597958	
12	NEGRETE YANEZ	YENI	1072257256	3104965964	
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

Sistema de Gestión de la Calidad

Sèrvicio Nacional de Aprendizaje Sena
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Ep. Bi. en Gastronomía Típica
FICHA No.	3292161
Municipio:	Tecuit - Madrid
Instructor:	Benito Ulloa S.
FECHA:	09-09-2015

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	N° DEL CELULAR	FIRMAS
01	CARDALES R.	MARIA DE JESUS	1065378467	3006860185	
02	VILLADIEGO O.	YUSIN ISATT	50883281	3215978993	
03	RANGEL VILLALBA	TEMILDA	26012800	3214560403	
04	RANGEL VILLALBA	JANIDIS	26013876	3007841453	
05	COAVAS MARTINEZ	OLGA	1065376553	3004735818	
06	SUAREZ ESPITIA	LUDIS	30600195	3023602380	
07	CORRALES CAVADIAS	IDELISA	1151452623	3007064302	
08	COAVAS RUIZ	KATRIN	1065376483	3014288429	
09	COAVAS RUIZ	LILIANA	30600094	3024121484	
10	NUÑEZ FUENTE	YOLIMA	1065373225	3005464917	
11	GIRALDO NEGRETE	MARIELA	1143348015	3218597958	
12	NEGRETE YANEZ	YENI	1072257256	3104965964	
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso	Exp. en Gastronomía típica.		
FICHA No.	3283000		
Municipio:	Valencia	Lugar:	Casa Blanca.
Instructor:	Benito Julio S	Nº. Doc. Identidad	78019104
FECHA:	06 - 09 - 2023	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Cogollo P	Modesto	7621682	3215617930	Modesto C P
02	Angelica Meza	matias	1007794803	3014009248	Angelica
03	Hoyos Gonzalez	Gricelis Maria	1003467289	3224289005	Gricelis Hoyos
04	Lagares Alvarez	Nora elena	52620817	3008841453	Nora E. L A.
05	Gonzalez Navarro	Genudis	1068806632	3218235110	Genudis
06	Saez fuentes	Olga lucia	1003733512	3003386883	Olga Saez
07	Castillo martine	Ana isabel	50570642	3017702501	Ana Castillo
08	Diaz Vega	Meyis	1192719367	3118723042	Meyis Diaz
09	Martinez Bantet	luz Mariela	1192740385	3022557946.	luz Martinez.
10	Eley Judith	perez e.	50861082	3222884+3	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____