



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, septiembre 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 Septiembre 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="539 1068 711 1207">No. Ficha</th> <th data-bbox="711 1068 928 1207">Nombre Programa</th> <th data-bbox="928 1068 1101 1207">Horario</th> <th data-bbox="1101 1068 1289 1207">Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="539 1207 711 1701"> <i>3293124</i> <i>Municipio de Totoró Vereda Florencia</i> </td> <td data-bbox="711 1207 928 1701"> Cultivo de peces en estanques </td> <td data-bbox="928 1207 1101 1701"> 8:00 a.m. – 16:00. p.m. Viernes: 5-12-19-26 </td> <td data-bbox="1101 1207 1289 1701"> 32 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="539 1701 711 1854"> <i>Ficha 2</i> <i>3293132</i> </td> <td data-bbox="711 1701 928 1854"></td> <td data-bbox="928 1701 1101 1854"> 8:00 a.m. – 16:00. p.m. </td> <td data-bbox="1101 1701 1289 1854"></td> </tr> </tbody> </table> | | No. Ficha | Nombre Programa | Horario | Horas Mes | <i>3293124</i> <i>Municipio de Totoró Vereda Florencia</i> | Cultivo de peces en estanques | 8:00 a.m. – 16:00. p.m. Viernes: 5-12-19-26 | 32 | <i>Ficha 2</i> <i>3293132</i> | | 8:00 a.m. – 16:00. p.m. | |
| | | No. Ficha | | Nombre Programa | Horario | Horas Mes | | | | | | | | | |
| <i>3293124</i> <i>Municipio de Totoró Vereda Florencia</i> | Cultivo de peces en estanques | 8:00 a.m. – 16:00. p.m. Viernes: 5-12-19-26 | 32 | | | | | | | | | | | | |
| <i>Ficha 2</i> <i>3293132</i> | | 8:00 a.m. – 16:00. p.m. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |



| | | | | | | |
|---|--|--|---|--|------------|--|
| | | <p><i>Caldono</i> <i>Siberia,</i> <i>Vereda La</i> <i>Laguna</i></p> | <p>Cultivo de peces en estanques</p> | <p>Miercoles: 3-10-17-24 Jueves: 4-11-18-25</p> | <p>64</p> | |
| | | | | | | |
| | | <p><i>Ficha 3:</i> <i>3294382</i> <i>Municipio de</i> <i>Timbio</i> <i>Vereda:</i> <i>Guayabal</i></p> | <p>Cultivo de peces en estanques.</p> | <p>8:00 a.m. – 16:00. p.m. Lunes: 1-8-15-22 Martes: 2-9-16-23</p> | <p>64</p> | |
| | | | | | | |
| | | | | <p>TOTAL HORAS MES</p> | <p>160</p> | |
| <p><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p> | | | | | | |
| 2 | <p>Realizar Seguimiento a etapa productiva a los aprendices de formación</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> |



| | titulada de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación. | No. Ficha | Nombre Programa | No. Aprendices | Horas Mes | Programación concertada con el Líder de seguimiento | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|-----------------|-----------------|-----------------|---|-----------|-------------------|--|--|-------------------|--|--|-------------------|--|--|--|-----------------|--|--|
| | | <i>Ficha 1</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <i>Ficha 2</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <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>Nombre Proyecto</th> <th>Código SENNOVA</th> <th>Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Proyecto 1</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Proyecto 2</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Proyecto 3</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>TOTAL HORAS MES</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|------------|--|------------------|--|-----------------------|--|-----------------------|--|-------------|--|-------|--|-----------------|--|---------------------|--|--|
| 4 | <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="545 485 1282 814"> <tr> <td data-bbox="545 485 914 562">No. Ficha:</td> <td data-bbox="914 485 1282 562"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 562 914 646">Nombre Programa:</td> <td data-bbox="914 562 1282 646"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 646 914 730">Descripción actividad</td> <td data-bbox="914 646 1282 730"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 730 914 814">Total Horas asignadas</td> <td data-bbox="914 730 1282 814"></td> </tr> </table> | No. Ficha: | | Nombre Programa: | | Descripción actividad | | Total Horas asignadas | | | | | | | | | | |
| No. Ficha: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Programa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción actividad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total Horas asignadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | <p>Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.</p> | <table border="1" data-bbox="545 1123 1282 1789"> <tr> <td data-bbox="545 1123 808 1207">Fecha</td> <td data-bbox="808 1123 1282 1207"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 1207 808 1291">Nombre Programa</td> <td data-bbox="808 1207 1282 1291"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 1291 808 1375">Actividad realizada</td> <td data-bbox="808 1291 1282 1375"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 1375 808 1459">Horas asignadas</td> <td data-bbox="808 1375 1282 1459"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 1459 808 1543">Observación</td> <td data-bbox="808 1459 1282 1543"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 1543 808 1627">Fecha</td> <td data-bbox="808 1543 1282 1627"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 1627 808 1711">Nombre Programa</td> <td data-bbox="808 1627 1282 1711"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 1711 808 1789">Actividad realizada</td> <td data-bbox="808 1711 1282 1789"></td> </tr> </table> | Fecha | | Nombre Programa | | Actividad realizada | | Horas asignadas | | Observación | | Fecha | | Nombre Programa | | Actividad realizada | | |
| 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 | | |
| | | 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. | | | | |
| 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.8637394694 de la planilla, Asopagos y agosto. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (3) folios

Cordialmente.

RENZO BASILIO CASTRO SANTACRUZ
Contratista
C.C. No. 10.536.110 de Popayán

Recibí a satisfacción:

ANA JAKELINE DIAZ MUÑOZ
SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7379197
Coordinador Académico

Centro de Teleinformática y Producción Industrial
Popayán



EVIDENCIAS.

MUNICIPIO DE TIMBIO VEREDA GUAYABAL. NÚMERO DE FICHA: 3294382



MUNICIPIO DE CALDONO SIBERIA FICHA: 3293132





MUNICIPIO DE TOTORO, VEREDA FLORENCIA FICHA: 3293124.

