



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Noviembre 30 de 2025

Señor (a)

GABIS DE JESUS AMAYA TORRES

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **7350527**

Coordinador Programas Especiales

Dependencia **CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - ATLÁNTICO**

Barranquilla, Atlántico

Referencia: No 7350527 del año 2025

ADELA LETTY BARRIOS DONADO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 22.442.989 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en la **COORDINACION DE PROGRAMAS ESPECIALES**, de atención a Poblaciones Campesena del Centro de Comercio y Servicios de la Regional Atlántico, 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: El valor total del presente contrato asciende a la suma de Veintisiete Millones Quinientos Noventa y Seis Mil Doscientos Sesenta y Cuatro Pesos M/L (**\$36.105.112**) COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a la que pertenezca el contratista). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de acuerdo al plan de pago de la siguiente manera :Un Primer Pago correspondiente al mes de Febrero 2025 por la suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/L (\$2.414.873)** 9 pagos iguales correspondiente a los meses de Marzo a Noviembre por valor de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L (3.449.533.00)** y un último pago por valor **DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/L (\$2.644.642)**. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros **55455961172** de BANCOLOMBIA, cuyo titular es el (la) Contratista.



Plazo: Desde el 10 de Febrero del 2025 hasta el 23 de Diciembre del 2025, sin exceder la presente vigencia presupuestal.

OBJETO:

Prestar Servicios Personales Carácter Temporal para la Formación Profesional Integral, en Formación Regular Titulada y Complementaria para el Programa Formación Gestión Del Talento Humano.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el Centro	Alistamiento para inducción de los cursos asignados Comportamiento Emprendedor 13410017 : Comportamiento Emprendedor Ficha:3364782 Liderazgo Efectivo. Ficha: 12110081	Drive de evidencias de formación. Whatsap Web de los Grupos de Formación.
2	Entregar al equipo de Sofía Plus la información requerida para la asignación de Rol y disponibilidad en el aplicativo	Envío de formato Excel de masivo, caracterización de la población y documentos de identidad del aspirante a el curso de formación	Envío de formatos pertinentes a la coordinación.
3	Hacer la evaluación correspondiente a los cursos asignados	Evaluación de los cursos. Comportamiento Emprendedor Ficha: 13410017 Comportamiento Emprendedor	Se acatan las medidas, Manual del Instructor Sena



		Ficha: 3364782 Liderazgo Efectivo Código:12110081	Se acatan las Medidas Manual - del Instructor Sena.
	Garantizar que se realicen los juicios evaluativos de las competencias y fichas asignadas (Tituladas y Complementarias), dentro de los 8 días siguientes a la terminación de las competencias a cargo que demuestren el resultado de aprendizaje alcanzado por el aprendiz.	Se acatan las Medidas	
5	En virtud del principio de coordinación, se podrán fijar reuniones, capacitaciones e inducciones a las que deberá asistir el contratista, en aras de lograr un adecuado cumplimiento de los objetivos y la calidad de la formación.	Se acatan las medidas	-Se acatan las medidas. Manual del Instructor Sena
6	Aplicar los recursos didácticos establecidos en el desarrollo curricular del Programa de Formación.	Se acatan las Medidas	Se acatan las medidas. Manual del Instructor Sena
7	Coadyuvar en las acciones de Retención de las fichas de formación que le han sido asignadas a fin de cumplir con las metas de retención.	Se acatan las Medidas	Se acatan las medidas. Manual del Instructor Sena



8	Implementar los Procesos de Gestión Documental adoptados por la Entidad	Se acatan las Medidas	Se acatan las medidas. Manual del Instructor Sena
9	Apoyar en las demás asignadas por el Supervisor que permitan el adecuado seguimiento de la Etapa lectiva y/o productiva.	Se acatan las medidas	Se acatan las medidas. Manual del Instructor Sena
10	En virtud del principio de coordinación entre las partes, se deberá dar cumplimiento a la programación de las fichas de formación que le sean asignadas en cada período, bien sea en formación titulada o complementaria en las modalidades presencial y virtual	Se acatan las medidas	.Se acatan las medidas. Manual del Instructor Sena
11	Aplicar los formatos dispuestos en la plataforma compromiso en el marco del Sistema de Gestión Integrado de la Entidad.	Se acatan las medidas	Se acatan las medidas. Manual del Instructor Sena

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.				

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 fotocopia de la planilla No. 4629042837 de Efecty Ltda , EPS Mutualser, Colpensiones y ARL Positiva. Recibo de Pago de aportes correspondientes al período de Octubre de 2025 (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (4) folios

Cordialmente,

**ADELA LETTY BARRIOS DONADO
CONTRATISTA
CC: No. 22.442.989**

Recibí a satisfacción

**GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
SUPERVISOR (a) Contrato No. 7350527/2025
Cargo Coordinador Programas Especiales**



COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

REGIONAL: <i>Atlántico</i>	CENTRO DE FORMACIÓN: <i>Comercio, Servicios</i>	CIUDAD/MUNICIPIO: <i>Bhúquilla</i>	LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN: <i>Ciudad Caribe</i>	MES: <i>Noviembre</i>
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: <i>Comport. Supervivencia</i>		NOMBRE DEL INSTRUCTOR: <i>Adela Pérez</i>	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (CÓDIGO)	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD AFILIANTE	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
1	CC		Angelina Acevedo	/	/			
2	CC	1046397 521	Erceida Holguín	/	/			
3	CC	1044617 243	Daniela Cortés	/	/			
4	TI	1002078510	Diana Ordoñez	/	/			
5	CC	22523093	Helen Ordoñez	/	/			
6	CC	1044214326	Angelina Pérez	/	/			
7	CC	22523093	Blanca Horta	/	/			
8	CC	1041693502	Yvonne Pérez	/	/			
9	CC	1143219363	Sulanda Escobar	/	/			
10	CC	1043689294	Margely Sandoval	/	/			
11	CC	45477181	Martina Pérez	/	/			
12	TI	1043676145	Angelina Ordoñez	/	/			
13	CC	1143242282	Ana Conde	/	/			
14	CC	200000339	Yonia Perera	/	/			
15	CC	45646482	Odalis Conde	/	/			
16	CC	114325209	Fonipe Cabrer	/	/			
17	CC	1005582256	Talissa Ueda	/	/			
18	CC	53009068	Angelina Rodríguez	/	/			
19	CC	64893273	Daisy Chamorro	/	/			
20	PPT	4917165	Paola Cuello	/	/			



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): Noviembre / 2021
 REGIONAL: Atlántico CENTRO DE FORMACIÓN: Comercio y Servicios CIUDAD/MUNICIPIO: B/puella
 NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Liderazgo Ejecutivo

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1143247282	Ana Garcia Nieto	Garcia Nieto	227 #19-32	Anayubesis Garcia	3045636287	Ana Garcia Nieto
2	CC	2000000358	Maria Fernanda	Peña Medina	127 #15-18	amllago2020@gmail	3113260612	Maria F. Peña
3	CC	45646482	Odalis Maria	Garcia Alvarez	El 12 CL120-495	4@gmail.com garciaAlvarezOdali	3052002704	Odalis Garcia
4	CC	1143252509	Yennifer Galvis	Galvis Blanco	ELL 77B 21 B138	Yennifer Galvis 4@gmail.com	3052001037	Yennifer Galvis
5	CC	1005582256	Tatiana Vides	Pineda	Cra 28 #143-116	Tvids25@gmail.com	3042662343	Tatiana Vides
6	CC	53.009.068	Angelica Marin	Rodriguez R.	cr28 #143-116	angelicasodrig	3046786716	Angelica R.
7	CC	64893273	Daisy	Chamorro Puche			3008473479	Daisy
8	PPT	4917165	Pamela Yurbelis	Cuello Marquez	Cr11 Cl111A-24	pamelacuello90@gmail	3017186054	Pamela
9	CC	45647429	Kelly Johana	Medina Navaro	C.130 #9-87-T.1214	Kelly medina 933 @gmail	3207632409	Kelly Medina
10	CC	32740994	Liliana Lucia	Eguis Rodriguez	Kr 7n Cl131-98	lilianaequis8@gmail.com	3006287312	Liliana Eguis
11	TI	1158463624	Bright Nicoll	Gomez Torres	Cl18 #4-46	gomeztorresbright nicoll@gmail.com	3006574289	Bright
12	TI	1042855667	Heidy Paola	Pérez Gómez	conjunto wakaya	perezheidypaola@gmail.com	3004076003	Heidy P.
13	TI	1143119119	Amelia	Acorcha Lopez	Dg 137B 903-06	camhillopez.55@gmail.com	3011323859	Amelia
14	CC	1002028901	Melanie Matilde	Vásquez Colon	Calle 134 #89-102	vasquezmelnie167@gmail.com	3023658470	Melanie Vásquez
15	CC	32705288	Martha Ortega	Madrigal Soariz	Diagonal 137 #9E07	Marthaorali Madrigal@hotmail.com	3148920109	Martha M.
16	CC	104694392	Nicol Penca	Penca Monino	Cann1-28-76-796	monampnicol7412@gmail.com	3043437622	Nicole
17	TI	1194966234	Stephany Nulet	Fernandes Mulet	calle 119a #12-17	nuletrosalme	3028694092	Stephany
18	CC	45687380	Dani Patricia	Causado Navar	Dg 137B #9E1-12	Sharmatp9271112@gmail.com	3014607239	Dani Patricia



2067

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): Octubre 2025 - Noviembre 2025

REGIONAL: Atlántico CENTRO DE FORMACIÓN: Ordo Coarado, Ser CIUDAD/MUNICIPIO: Buenavista

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Promociones Emprendedor 3364782

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	55309302	Suleima del Hoz	del Hoz	Porzala Calle 92 # 35 ^{va} 06	isubelgonzalez@outlook.com	3122853839	Suleima
2	CC	32797779	Nelis Góngala M	Góngala	Maduro, Krd 45-84-51	08ima.com	3023481582	Nelis Góngala
3	CC	39093957	Romaldis	Jimenez	medina calle 73 # 7B-51	irojimenezmedina@gmail.com	3012648155	Romaldis
4	CC	32716796	Martha Torres	Torres	Recorridos # 47-43	lola.torres2008@gmail.com	3009659924	Martha Torres
5	CC	22732105	Martha Dippe	terran	Kra 991 # 81-73	Martha.dippe@gmail.com	300474444	Martha
6	CC	32762311	Jacqueline Gomez	Gomez	2 calles # 5A-197	Jacqueline.gomez@gmail.com	314582669	Jacqueline
7	CC	32876392	Yudis Mercedes	Gomez	2 calles # 5A-197	yudis.gomez@gmail.com	3113637176	Yudis Gomez
8	PPT	6898182	Brigitte Valle	aguilera	Calle 90 # 4B-26	vallebrilly46@gmail.com	3225113083	Brigitte
9	CC	1052083053	Ana Milena Diaz	Vega	Cr 98 98 # 41	milenadiaz@gmail.com	3007278288	Ana Milena Diaz
10	CC	32799304	Leswa Rosu	gonzales	Coronado Calle 92 # 3 ^{va} 06		3006884563	Leswa Gonzales
11	CC		Jairmen	Sundoum			324208	José Sundoum
12	CC	44151262	Edithza Bel	Quintero	Quintero	edithza19@gmail.com	3104115077	Edithza
13	CC	1048459956	Esdey	Barrameda	Calle 39 # 3-752	esdey631@gmail.com	3243466158	Esdey
14	PPT	6308269	Maria Miranda	Zarraga	Kr. 7 # 60b-91	marimiranda@gmail.com	3226208588	Maria
15	CC	32845360	José María Orozco V.	Orozco	Villa Cra, 6c sur # 46B-48	josemariorozco@gmail.com	3107771273	José María Orozco
16	CC	8801819	William G	Gomez	F Calle # 17D # 257-1		3193882984	William
	CC	1121211212	Fernando	torres	Cr. 6c sur # 47-43	lexbailla@hotmail.com	3004659424	Fernando



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 e

Group 7
June 2-2022
1. Monica Camp - 442
2. Kater De la H - 412
3. Isabel Guzman - 286
4. Angel Guzman - 410

July 2022
1. Monica Camp - 442
2. Kater De la H - 412
3. Isabel Guzman - 286
4. Angel Guzman - 410

1. Monica Camp - 442
2. Kater De la H - 412
3. Isabel Guzman - 286
4. Angel Guzman - 410

