PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Palmira, diciembre del 2025

Señora
Miosotis Cárdenas García
SUPERVISORA CONTRATO No CO1.PCCNTR.7483925 de 2025
Profesional de Bilingüismo
Coordinación Académica
Palmira Valle del Cauca

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

Referencia: No CO1.PCCNTR. 7483925 de 2025

Luis Alfonso Gonzalez Quintero, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6645925de Palmira, Valle, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Biotecnología Industrial, 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 VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/Cte. ($22.844.237). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de JULIO de 2025 por valor de UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA PESOS M/Cte. ($1.533.170), b) (4) pagos iguales por los meses de AGOSTO a NOVIEMBRE de 2025, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/Cte. ($4.599.511) cada uno. c) Un último pago correspondiente al mes de diciembre por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL VEINTITRES PESOS M/Cte. ($2.913.023)

Plazo: Será hasta el 12 de DICIEMBRE de 2025

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales o de apoyo la gestión de carácter temporal como instructor para apoyar el acompañamiento, seguimiento y orientación de la formación profesional integral de acuerdo con la red de conocimiento y área temática, en los niveles de formación titulada y/o complementaria, en las modalidades presencial, virtual y/o a distancia, conforme a los programas y proyectos formativos establecidos por el por el Centro de Biotecnología Industrial de la Regional Valle, para la vigencia 2025

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	1. Participar oportunamente, según la programación, en las jornadas de desarrollo curricular del Centro de Formación, asimismo las reuniones de equipos ejecutores y la verificación del estado de las fichas al finalizar la etapa lectiva	Se participa de las reuniones con equipos ejecutores de fichas a cargo. Se participa de las reuniones de desarrollo curricular de la estrategia English For Teachers SENA-SEM Palmira	Copias de listados de asistencia Pantallazos de las reuniones sincrónicas
2	2. Desarrollar la Formación Profesional Integral presencial y/o virtual, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica siguiendo los lineamientos Institucionales	Se ejecuta la FPI en las fichas a cargo: 3358348 – EFT English for Teachers 3358368 – EFT English for Teachers 3358355 – fichas a distancia mediadas por TIC. English group A 3358354 – fichas a distancia mediadas por TIC. English Group B 3371617 – fichas a distancia mediadas por TIC. English Groub C mañana 3371785 – Coordinacion de Procesos Logisticos.	Copias de listados de asistencia de los aprendices
3	3. Reportar oportunamente novedades en relación con las fichas asignadas, de aprendices y de los ambientes de formación correspondientes y la asignación de tiempos del instructor.		No se presentan novedades de fichas, ni de ambientes ni de aprendices en las fichas asignadas
4	4. Realizar entrega de los diferentes documentos relacionados con la ejecución del objeto contractual en las fechas requeridas o plazos establecidos de acuerdo con los lineamientos del Centro de Formación	Se entregan los diferentes documentos relacionados con la ejecución del objeto contractual de manera oportuna en el tiempo establecido de acuerdo con los lineamientos del Centro de Formación. Cuenta de cobro a tiempo Lista de reuniones equipo ejecutor	La supervisora de contrato verifica la entrega de los documentos de acuerdo con los lineamientos y en los plazos establecidos

5	5. Aplicar los instrumentos de evaluación con su respectiva retroalimentación y registrar oportunamente (una vez agotada la programación de (l/ los) resultado(s) de aprendizaje) los juicios evaluativos en el aplicativo.	Se evidencia que la obligación 5 carece de una descripción explícita de la actividad a desarrollar; no obstante, se relacionan evidencias. Se recomienda precisar la actividad correspondiente para garantizar trazabilidad y claridad en el seguimiento contractual.	pantallazos de correos enviados
6	6. Participar en las actividades convocadas en relación con el proceso de Formación Profesional Integral. Junto a las capacitaciones, los acompañamientos a los comités de evaluación y seguimiento, la participación en integraciones y/o la participación o apoyo que ofrezcan a actividades del CBI.	En el presente mes no fui convocado a participar de este tipo de actividades.	En el presente mes no fui convocado a participar de este tipo de actividades.
7	Se evidencia que la obligación 5 carece de una descripción explícita de la actividad a desarrollar; no obstante, se relacionan evidencias. Se recomienda precisar la actividad correspondiente para garantizar trazabilidad y claridad en el seguimiento contractual.	Se evidencia que la obligación 5 carece de una descripción explícita de la actividad a desarrollar; no obstante, se relacionan evidencias. Se recomienda precisar la actividad correspondiente para garantizar trazabilidad y claridad en el seguimiento contractual.	Se evidencia que la obligación 5 carece de una descripción explícita de la actividad a desarrollar; no obstante, se relacionan evidencias. Se recomienda precisar la actividad correspondiente para garantizar trazabilidad y claridad en el seguimiento contractual.
8	Verificar la calidad y la fidelidad de los datos de aprendices, en los procesos de formación que se requiera.	Los documentos de registro de los aprendices son validados para matricula y los correos son enviados a Liliana Serna Solicitando las matriculas	Los documentos de registro de las fichas son tramitados por la coordinación académica
9	Acompañar a comité de evaluación y seguimiento a los aprendices que presentan dificultades en el desarrollo de la formación	No fui convocado a sesiones de comité de evaluación y seguimiento este mes	No fui convocado a sesiones de comité de evaluación y seguimiento este mes

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.

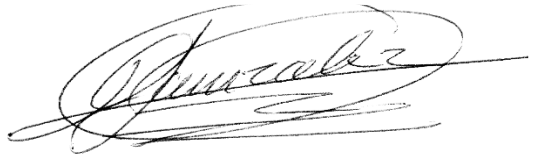
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

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 enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y la planilla de seguridad social NO. 1077139458, pagada a través del operador SIMPLE (Nueva Eps, Pensión Protección y ARL POSITIVA), correspondiente al mes de NOVIEMBRE (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti trámites”)"

Evidencias en (1) folio

Cordialmente,



Luis Alfonso Gonzalez Quintero
Contratista
C.C. No. 6645925 de Palmira

Recibí a satisfacción:

Miosotis Cardenas García
Supervisora Contrato No. CO1.PCCNTR.7483925 de 2025
Profesional de Bilingüismo

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	6645925	GONZALEZ	QUINTERO	LUIS	ALFONSO	2017-07	Servicio Occidental de Salud	COTIZANTE
CC	6645925	GONZALEZ	QUINTERO	LUIS	ALFONSO	2025-10	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	6645925	GONZALEZ	QUINTERO	LUIS	ALFONSO	2017-08	Servicio Occidental de Salud	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	28	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Servicio Occidental de Salud	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Servicio Occidental de Salud	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Servicio Occidental de Salud	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.