PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

San José del Guaviare, 31 de diciembre de 2025

Señor (a)
JORGE YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7419931
Coordinador Académico
Dependencia Formación Profesional Integral
Ciudad

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.7419931 del año 2025

RICARDO DEVIA DIAZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 11318182 de Girardot, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, CO1.PCCNTR.7419931 del año 2025, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Valor: CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($48.294.866). Forma de Pago: a) Un primer pago correspondiente al mes de febrero de 2025 por un valor de Tres Millones Trescientos Setenta y Dos Mil Novecientos Setenta y Cinco pesos M/Cte. ($3.372.975), b) Nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2025, por valor de Cuatro Millones Quinientos Noventa y Nueve Mil Quinientos Once pesos Mcte. ($4.599.511) cada uno. c) Un último pago correspondiente al mes de diciembre de 2025 por valor de Tres Millones Quinientos Veintiséis Mil Doscientos Noventa y Dos pesos M/Cte ($3.526.292).

Plazo: Será hasta el 23 de diciembre de 2025.

OBJETO:
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar acciones de formación profesional integral en la modalidad presencial y/o virtual, en los niveles de formación titulada y/o complementaria, de los programas de formación regular, campesena y/o economía popular de la red agricola

y de hotelerìa y turismo que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turistico y Tecnológico del Guaviare.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Impartir formación en los horarios y lugar que la entidad indique.	Se impartió formación a los aprendices del programa de cocina complementaria en preparaciones para cocina navideña, ficha 3403740 y cocina básica ficha: 3405619	Lista de asistencia digitales y en plataforma SOFIA PLUS y SHARE POINT.
2	Conformar equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas por redes tecnológicas, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, entre otras.	Se creo proyecto formativo código 3199020 del Técnico en Cocina ficha: 3148241	Proyecto en Sofia plus aprobado, Aplicación y Apropiación de conocimientos en técnicas de cocina con productos endémicos del departamento del Guaviare entregado a coordinación académica.
3	Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes.	Desarrollo de las sesiones en aprendizaje, para dar atención oportuna a las necesidades de formación detectadas en los aprendices de formación de los complementarios en Cocina ficha: 3403740-3405619	Lista de asistencia digitales y en plataforma SOFIA PLUS y SHARE POINT Guías de Aprendizaje
4	Programar las actividades de enseñanza - aprendizaje - evaluación de conformidad con las estructuras curriculares, el calendario institucional y el Manual de Procedimientos para la ejecución de acciones de Formación Profesional.	Realizar la planeación pedagógica de las actividades de F.P.I. de los complementarios en Cocina ficha: 3403740-3405619	Formato de Planeación pedagógica Actualización plataforma Blackboard
5	Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso	Solicitando la activación del correo electrónico	Mediante correo electrónico

	a los sistemas de información y gestión del SENA requeridos para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación, garantizando la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución;	institucional, solicitando el rol del instructor de Sofia plus	
6	Presentar mensualmente los informes estadísticos y de actividades exigidos	Realización de informes correspondientes a las actividades contractuales exigidas por la entidad.	Planilla de pago SIC contratistas, informe de actividades académicas, informe de actividades contractuales y planilla de aportes de seguridad social correspondientes al mes de cobro.
7	Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como, proyectos de formación, registro de los juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices.	Se creo la ruta en Sofía plus y se enrutaron los aprendices del programa: los complementarios en Cocina ficha: 3403740-3405619	generado por Sofia Plus.
8	Cumplir con las normas de bioseguridad y reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del SENA, según la normatividad vigente;	Si aplica para los elementos básicos de protección personal a los aprendices en su programa de formación los complementarios en Cocina ficha: 3403740-3405619	Se les pide elementos de seguridad a los aprendices de cocina gorros tapabocas guantes
9	Asistir a las reuniones generales, informativas y sesiones de trabajo programadas	Participación en las reuniones programadas por la coordinación académica y la subdirección de centro	Se atiende reunión en el auditorio con subdirección y coordinación

	por el centro para el desarrollo de actividades destinadas al alistamiento de la FPI, actualización pedagógica y/o técnicas necesarias para garantizar la ejecución de los procesos de formación según los lineamientos institucionales.		
10	Realizar los pagos al SGSSS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente, aportando los soportes de pago los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley	Pago de la seguridad social Meses de noviembre planillas no. **4631700205-** diciembre planilla no. **4634401578**	se presenta la planilla de pago cada 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.

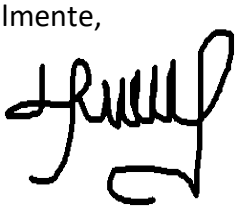
ITEM	**No DE LA ORDEN DE VIAJE**	**LUGAR DE DESPLAZAMIENTO**	**FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL**	**FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL**
1.				
2.				

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 el No. **4631700205- 4634401578** de las planillas, operador SOI y periodos meses de **noviembre y diciembre** de 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Anti trámites")
Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,



Firma

RICARDO DEVIA DIAZ

Contratista

C.C. No. 11318182

Recibí a satisfacción:

Firma

JORGE YONATAHN VILLAMIZAR CLAVIJO

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.7419931 del año 2025

Coordinador Académico

Formación Profesional Integral

San José del Guaviare, 31**-12-2025**

Señor(a)

JORGE YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7419931**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2025 –**DICIEMBRE**

Yo **RICARDO DEVIA DIAZ.** Identificado con la cédula de ciudadanía 11318182 de Girardot, en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día **01 al 31 de diciembre de 2025**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.7419931**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar acciones de formación profesional integral en la modalidad presencial y/o virtual, en los niveles de formación titulada y/o complementaria, de los programas de formación regular, campesena y/o economía popular de la red agricola y de hotelerìa y turismo que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turistico y Tecnológico del Guaviare.

CLAUSULA CUARTA:

***EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**												
FICHA CARACT.	**PROGRAMA DE FORMACIÓN**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**HORARIO**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
3403740	CURSO COMPLEMENTARIO EN PREPARACIONES PARA COCINA NAVIDEÑA	60	01/12-2025	15/12/2025	18:00-23:00	X	X	X	X	X	X	
3405619	CURSO COMPLEMENTARIO COCINA BASICA	80	4-12-2025	18-12-2025	07:00-13:00	X	X	X	X	X	X	X
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**140**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
TOTAL, HORAS MES		**140**		

La coordinación certifica que el instructor se encuentra al día en los reportes y novedades que se deben ingresar al aplicativo Sofia plus (Inasistencias, Juicios Evaluativos, etc.), y que las fichas aquí relacionadas han sido debidamente cargadas.

Para el trámite de la cuenta, en mi calidad de contratista me permito adjuntar, Fotocopia de la Planilla-Recibo de pago de Aportes a Salud, Pensiones y ARL, planilla **#.** 4631700205-4634401578 expedida por: (SOI) correspondiente a los meses de noviembre y diciembre **2025**, y certifico Bajo la gravedad de juramento que los pagos de aportes al sistema de seguridad social soportados corresponden a los ingresos pertinentes del contrato #. **CO1.PCCNTR.7419931 parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,

RICARDO DEVIA DIAZ
Contratista
C.C. No. 11318182 De Girardot (Cundi)

Recibí a satisfacción:

JORGE YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7419931**