



**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**  
**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Popayán, diciembre 2025

Señor (a)

**ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS**

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7372004**

COORDINADORA ACADEMICA

DE PROGRAMAS ESPECIALES

Popayán

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual mes diciembre del año 2025

**Referencia: CO1.PCCNTR.7372004 del año 2025**

Robinson Camilo Gonzalez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.718.303 de Popayán, en mi calidad de Contratista del SENA, en el programa de complementaria regular del centro de comercio y servicios, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas.

**Valor y forma de Pago:** Se fija como valor total para el contrato la suma de veinticinco millones doscientos noventa y siete mil trescientos once pesos M/CTE (\$25.297.311) COP IVA incluido A) un primer pago por valor de cuatro millones quinientos noventa y nueve mil quinientos once pesos M/CTE (\$4.599.511)COP por el mes de julio de 2025 B) cuatro pagos iguales por valor de cuatro millones quinientos noventa y nueve mil quinientos once pesos M/CTE (\$4.599.511) COP , por los meses de julio a noviembre de 2025. C) Un último pago por valor de dos millones doscientos noventa y nueve mil setecientos cincuenta y seis pesos M/CTE (\$2.299.756) COP, por el mes de diciembre de 2025.



**Plazo:** Será hasta el 26 de diciembre del 2025

<b>OBJETO:</b> (Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)
PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, PERTENECIENTES A LA RED DE PEDAGOGIA Y AREA DE CONOCIMIENTO DE RED INS. DE PEDAGOGÍA, SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DONDE SE LE ASIGNE POR LA ENTIDAD CONTRATANTE.

**Obligaciones Específicas:** (Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)

No	Obligaciones	Acciones realizadas				Evidencias
1	Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con el horario de formación acordado con la comunidad y/o los aprendices y socializado con anterioridad a la Coordinación Académica, sin afectar la intensidad horaria requerida para cada acción formativa en el	Se publican las evidencias en el repositorio del SharePoint, apoyando en la parte administrativa relacionada con el programa Articulación.				Repositorio SharePoint <a href="#">INFORMES CONTRACTUALES 2025 CAPE - Home (sharepoint.com)</a>
		<b>No. Ficha</b>	<b>Nombre Programa</b>	<b>Horario</b>	<b>Horas mes</b>	
		3401481	Atención Psicosocial de conflicto armado	07:00 a 15:00	40	
		3401521	Atención Psicosocial de conflicto armado	07:00 a 15:00	40	
		3401524	Atención Psicosocial de	07:00 a 15:00	40	



	marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.	<table><tr><td></td><td>conflicto armado</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">TOTAL, HORAS MES</td><td>120</td></tr><tr><td colspan="4"></td></tr></table>		conflicto armado			TOTAL, HORAS MES			120																																																					
	conflicto armado																																																														
TOTAL, HORAS MES			120																																																												
2	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA	<table><tr><td colspan="4">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</td></tr><tr><td colspan="2">No. Ficha</td><td colspan="2">3401481</td></tr><tr><td colspan="2">Nombre Programa</td><td colspan="2">Atención Psicosocial de conflicto armado</td></tr><tr><td colspan="2">Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td><td colspan="2">Atención Psicosocial de conflicto armado</td></tr><tr><td colspan="2">Total, Horas asignadas</td><td colspan="2">40</td></tr><tr><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="2">No. Ficha</td><td colspan="2">3401521</td></tr><tr><td colspan="2">Nombre Programa</td><td colspan="2">Atención Psicosocial de conflicto armado</td></tr><tr><td colspan="2">Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td><td colspan="2">Atención Psicosocial de conflicto armado</td></tr><tr><td colspan="2">Total, Horas asignadas</td><td colspan="2">40</td></tr><tr><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="2">No. Ficha</td><td colspan="2">3401524</td></tr><tr><td colspan="2">Nombre Programa</td><td colspan="2">Atención Psicosocial de conflicto armado</td></tr><tr><td colspan="2">Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td><td colspan="2">Atención Psicosocial de conflicto armado</td></tr><tr><td colspan="2">Total, Horas asignadas</td><td colspan="2">40</td></tr></table>	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				No. Ficha		3401481		Nombre Programa		Atención Psicosocial de conflicto armado		Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)		Atención Psicosocial de conflicto armado		Total, Horas asignadas		40						No. Ficha		3401521		Nombre Programa		Atención Psicosocial de conflicto armado		Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)		Atención Psicosocial de conflicto armado		Total, Horas asignadas		40						No. Ficha		3401524		Nombre Programa		Atención Psicosocial de conflicto armado		Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)		Atención Psicosocial de conflicto armado		Total, Horas asignadas		40		Repositorio Evidencias Contractuales <a href="#">INFORMES CONTRACTUALES 2025 CAPE - Home (sharepoint.com)</a>
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																																																															
No. Ficha		3401481																																																													
Nombre Programa		Atención Psicosocial de conflicto armado																																																													
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)		Atención Psicosocial de conflicto armado																																																													
Total, Horas asignadas		40																																																													
No. Ficha		3401521																																																													
Nombre Programa		Atención Psicosocial de conflicto armado																																																													
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)		Atención Psicosocial de conflicto armado																																																													
Total, Horas asignadas		40																																																													
No. Ficha		3401524																																																													
Nombre Programa		Atención Psicosocial de conflicto armado																																																													
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)		Atención Psicosocial de conflicto armado																																																													
Total, Horas asignadas		40																																																													



3	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.	<b>Otras.</b> Apoyo administrativo	Reporte de horas adicionales, evidenciado en el reporte mensual de SOFIA PLUS.
---	---	------------------------------------	--

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.	297625	Guapi	10/11/2025	15/11/2025
2.	XX	XX	XX	XX

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. 9494820806 de la planilla aportes en línea correspondiente al mes de noviembre y 9496674783 mes de diciembre de 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (5 folios

Cordialmente,



**Firma:**

**ROBINSON CAMILO GONZALEZ**

**Contratista**

**C.C. 1061718303**

Recibí a satisfacción:

Firma

**ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS**

Supervisor(a) Contrato No **CO1.PCCNTR.7372004** de 2025  
COORDINADORA ACADEMICA DE PROGRAMAS ESPECIALES