PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayan, octubre 2025

Señor (a)
DIMAS GENTIL BOLAÑOS URBANO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7384694
Coordinador Académico
Centro de Teleinformática y Producción Industrial
Popayán

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

Referencia: No. CO1.PCCNTR.7384694del año 2025

Diana Carolina Ramirez Salazar, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.724.831 de Popayán-Cauca, en mi calidad de Contratista del SENA, en (nombre de la dependencia), 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 CUARENTA Y OCHO MILLONES SEIS SIENTOS UN MIL QUINIENTOS PESOS (48.601.500) COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: A) Un pago por valor de un CUATRO MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE pesos (4.292.877) COP incluido IVA por el mes de febrero, y ocho nueve iguales por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS ($4.599.511) COP incluido IVA y un ultimo pago por el valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUIENTA Y SEIS PESOS COP incluido IVA por el mes de Diciembre. 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 Ahorro No. 86853754309 BANCOLOMBIA, cuyo titular es el contratista.

Plazo: Será hasta el (19) de (Diciembre) de 2025.

OBJETO: (Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)

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 teleinformática y producción industrial, pertenecientes a la red tecnológica de: tecnologías de servicios de salud y a la red de conocimiento: salud en los programas de regular según las necesidades del servicio, en el o los municipios del departamento del cauca donde se le asigne por la entidad contratante.

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

<table>
<tr><th>No</th><th>Obligaciones</th><th>Acciones realizadas</th><th>Evidencias</th></tr>
<tr><td>1</td><td>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.</td><td>Impartir formación profesional en los programas de formación **Titulada o Complementaria** de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización:
<table>
<tr><th>No. Ficha</th><th>Nombre Programa</th><th>Horario</th><th>Horas Mes</th></tr>
<tr><td>*3343889*</td><td>*CUIDADO DE LA SALUD MENTAL EN LOS ENTORNOS DE VIDA.*</td><td>*Lunes-martes-miercoles-jueves-viernes 8:00 a 18:00 pm*</td><td>*48 horas*</td></tr>
<tr><td>*3360382*</td><td>PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS</td><td>*Lunes-martes-miercoles-jueves-viernes 8:00 a 16:00 pm*</td><td>48 horas</td></tr>
<tr><td>*3360390*</td><td>PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS</td><td>*Lunes-martes-miercoles-jueves-viernes 8:00 a 16:00 pm*</td><td>48 horas</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>TOTAL HORAS MES</td><td>144 Horas</td></tr>
</table>
NOTA: Inserte Filas si es requerido</td><td>Reporte Mensual de Instructor (RMI)</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Realizar Seguimiento a etapa productiva a los aprendices de formación titulada de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.</td><td>No aplica</td><td>Reporte Mensual de Instructor (RMI)
Programación concertada con el Líder de seguimiento</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Realizar actividades de Investigacion aplicada, desarrollo tecnológico, e innoivacion de conformidad con la</td><td>No aplica</td><td>Acta o 2 esolución de aprobación del Proyecto</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.</td><td></td><td>Informe de de avance o ejecución mensual del proyecto</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA</td><td>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
<table>
<tr><th>No</th><th>No. Ficha</th><th>Enlace portafolio Ficha</th></tr>
<tr><td>1</td><td><i>3343889</i></td><td>https://url-shortener.me/68EO</td></tr>
<tr><td>2</td><td><i>3360382</i></td><td>https://url-shortener.me/68EE</td></tr>
<tr><td>3</td><td><i>3360390</i></td><td>https://url-shortener.me/68EK</td></tr>
</table></td><td>Portafolio de la ficha:
Ficha: XXX
Enlace a la carpeta: XXX</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.</td><td>
<table>
<tr><th>Actividad</th><th>Descripción</th><th>Horas</th></tr>
<tr><td><i>Desarrollo curricular (proyecto formativo, planeación pedagógica, elaboración de guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y recursos educativos)</i></td><td><i>Planeación de clase</i></td><td><i>16 Horas</i></td></tr>
</table></td><td>Informe Reporte Mensual de Instructor (RMI)
Informe o producto de la actividad realizada</td></tr>
</table>

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.

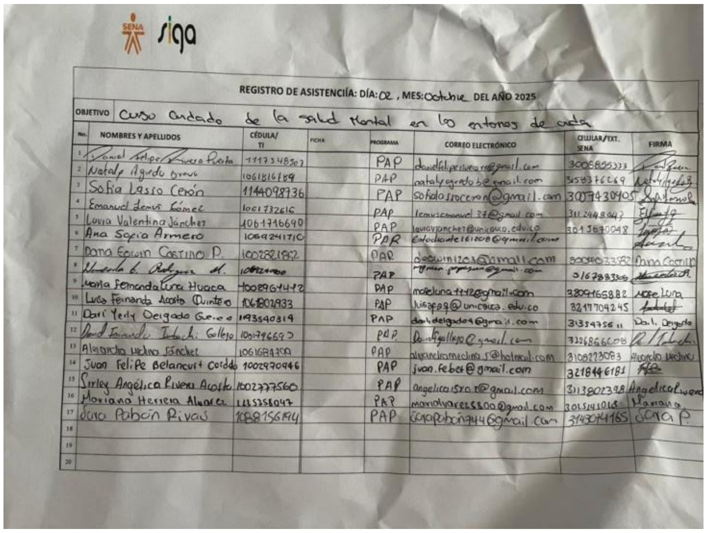
ITEM	**No DE LA ORDEN DE VIAJE**	**LUGAR DE DESPLAZAMIENTO**	**FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL**	**FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL**
1.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

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. 9491731540 de la planilla, operador Aportes en Linea septiembre 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (xx) folios

No. Ficha	Nombre Programa
3343889	*CUIDADO DE LA SALUD MENTAL EN LOS ENTORNOS DE VIDA.*

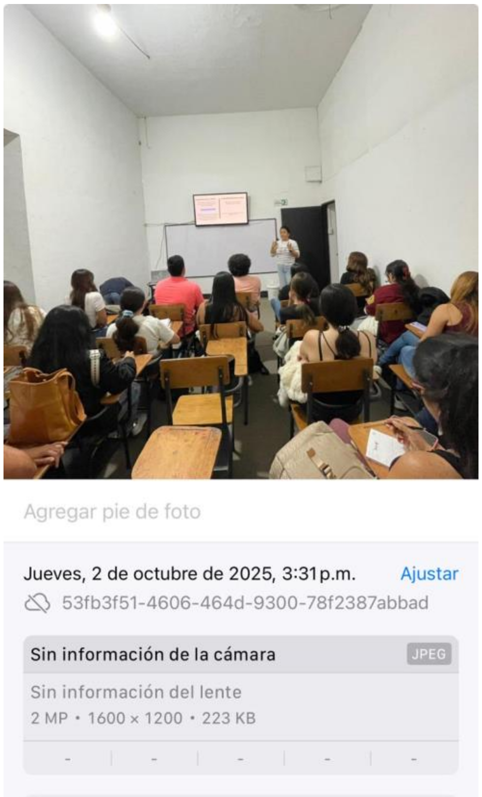


siga

REGISTRO DE ASISTENCIÍA: DÍA: 02 , MES: Octubre DEL AÑO 2025

OBJETIVO Curso Cuidado de la salud Mental en los entornos de vida

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA/ TI	FICHA	PROGRAMA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
1	Daniel Felipe Rivera Puerta	1117348507		PAP	danielfeliperivera[illegible]@gmail.com	3005855333	
2	Nataly Agredo Bravo	1061816789		PAP	natalyagredob@gmail.com	3158376269	
3	Sofía Lasso Cerón	1144098736		PAP	sofialassoceron@gmail.com	3007430905	
4	Emanuel Lemus Gómez	1061732616		PAP	lemusemanuel37@gmail.com	3112448947	
5	Laura Valentina Sánchez	1061716690		PAP	lauravsanchez@unicauca.edu.co	3013670048	
6	Ana Sofia Armero	1089241710		PAR	Estudiante161208@gmail.com		
7	Dana Edwin Castillo P.	1002821852		PAR	dedwin1203@gmail.com	3004033582	Dana Castillo
8	Manuela L. Rodríguez M.	[illegible]		PAP	[illegible]	3167883305	
9	Maria Fernanda Luna Huaca	1002964412		PAP	mafeluna1112@gmail.com	3209165882	Mafe Luna
10	Luisa Fernanda Acosta Quintero	1061802933		PAP	luisafaq@unicauca.edu.co	3217704245	
11	Dari Yerly Delgado Guerrero	1193540319		PAP	darildelgado4@gmail.com	3135475611	Da.l. Delgado
12	David Fernando Ibach Gallego	100796693		PAP	Davidfgallego@gmail.com	3226866608	
13	Alejandra Medina Sánchez	1061684709		PAP	alejandramedina_5@hotmail.com	3108223083	Alejandra Medina
14	Juan Felipe Betancourt Cordoba	1002970946		PAP	juan.febet@gmail.com	3218446181	
15	Sirley Angélica Rivera Acosta	1002777560		PAP	angelica15rar@gmail.com	3113802398	Angelica Rivera
16	Mariana Herrera Alvarez	1115358047		PAP	marialvarez5800@gmail.com	3015141016	Mariana
17	Sara Pabón Rivas	1088156194		PAP	sarapabon944@gmail.com	3143014165	Sara P.
18							
19							
20							



Agregar pie de foto

Jueves, 2 de octubre de 2025, 3:31p.m. Ajustar

53fb3f51-4606-464d-9300-78f2387abbad

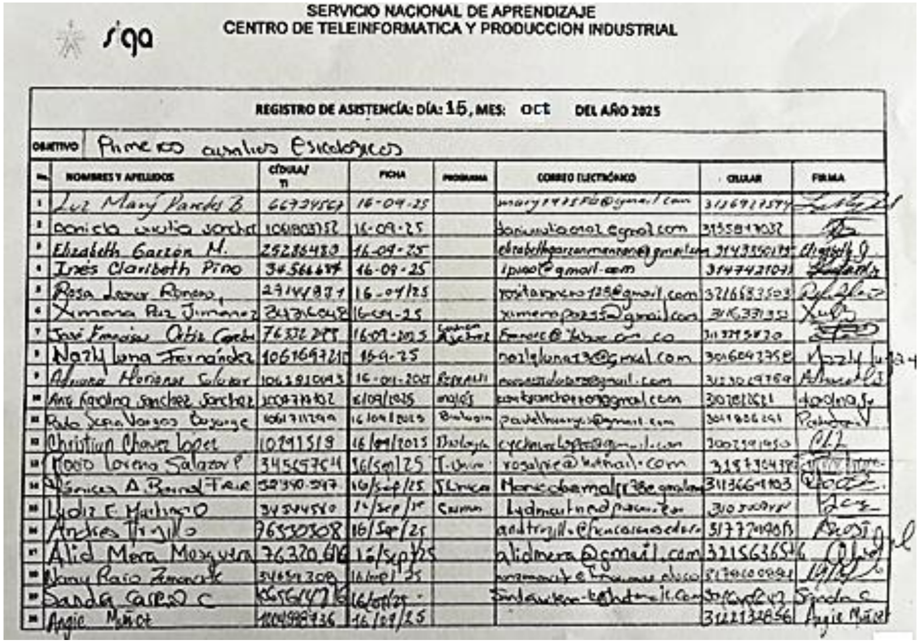
Sin información de la cámara JPEG

Sin información del lente

2 MP • 1600 × 1200 • 223 KB

- - - - -

No. Ficha	Nombre Programa
3360382	PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS

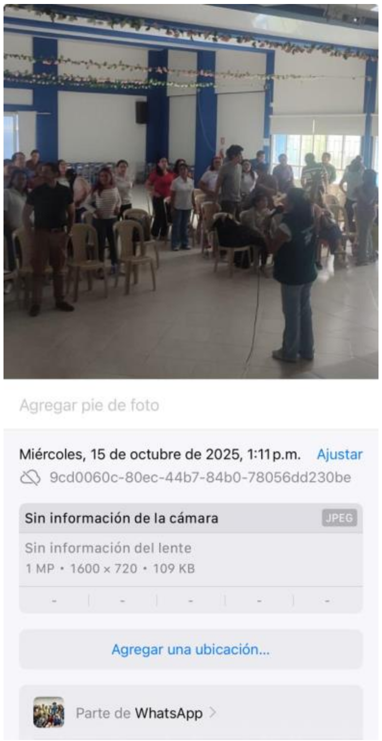


SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL

REGISTRO DE ASISTENCÍA: DÍA: 15, MES: oct DEL AÑO 2025

OBJETIVO: Primeros auxilios Psicológicos

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA/ TI	FICHA	PROGRAMA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	FIRMA
1	Luz Mary Pardo B	66734567	16-09-25		[illegible]	3136927574	
2	Daniela [illegible] Sanchez	1061803752	16-09-25		[illegible]	3135847037	
3	Elizabeth Garzon M.	25286480	16-09-25		[illegible]	3143550194	
4	Inés Claribeth Pino	34566684	16-09-25		ipino@gmail-com	3147421071	
5	Rosa Lozano Romero,	27144871	16-09/25		[illegible]@gmail.com	3216683503	
6	Ximena Paz Jiménez	34316048	16-09-25		[illegible]@gmail.com	316331352	
7	José Francisco Ortiz [illegible]	76332288	16-09-2025	[illegible]	[illegible]	3113295870	
8	Nazly Luna Fernández	1061697210	16-9-25		nazlyluna13@gmail.com	3016043758	Nazly luna
9	[illegible] Salazar	1061810043	16-09-2025	[illegible]	[illegible]@gmail.com	3123029769	
10	Ana Karolina Sanchez Sanchez	[illegible]	16/09/2025	inglés	[illegible]@gmail.com	[illegible]	Karolina S.
11	[illegible] Vargas [illegible]	1061711294	16/09/2025	Biología	[illegible]@gmail.com	[illegible]	
12	Christian Chavez Lopez	10291519	16/09/2025	Biología	[illegible]@gmail.com	[illegible]	
13	Rocio Lorena Salazar P	34557564	16/sep/25	T. [illegible]	rosalpie@hotmail.com	[illegible]	
14	Mónica A. Bernal [illegible]	52'340.597	16/sep/25	[illegible]	[illegible]	3113664103	
15	Lydia E. Martinez O	34544580	16/sep/25	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
16	Andrea Trujillo	76530308	16/Sep/25		andtrujillo@[illegible]	3177749083	
17	Alid Mera Mosquera	76320.616	16/sep/25		alidmera@gmail.com	3215636546	
18	Nancy Rocio Zemanate	34551308	16/sep/25		[illegible]	[illegible]	
19	Sandra Carreño C	[illegible]	16/09/25		[illegible]@hotmail.com	[illegible]	Sandra C
20	Angie Muñoz	[illegible]	16/09/25			3122132856	Angie Muñoz



Agregar pie de foto

Miércoles, 15 de octubre de 2025, 1:11 p.m.

9cd0060c-80ec-44b7-84b0-78056dd230be

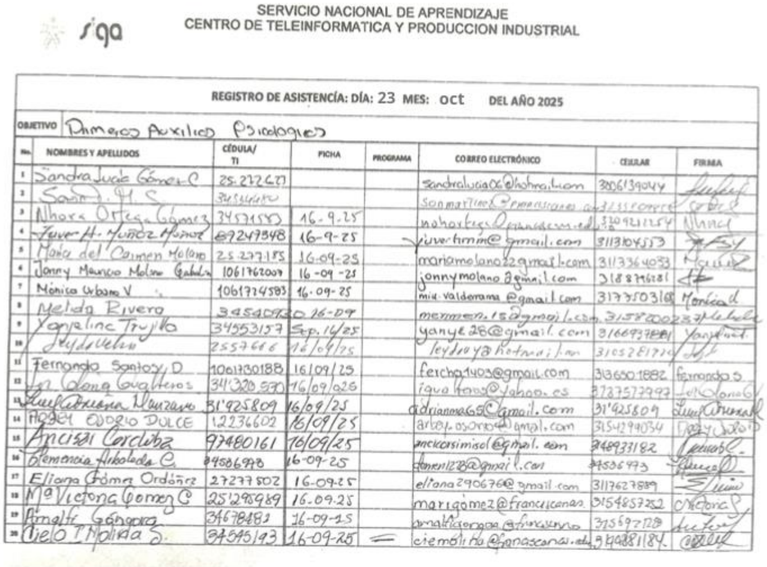
Sin información de la cámara

Sin información del lente

1 MP • 1600 × 720 • 109 KB

Parte de WhatsApp

No. Ficha	Nombre Programa
3360390	PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS

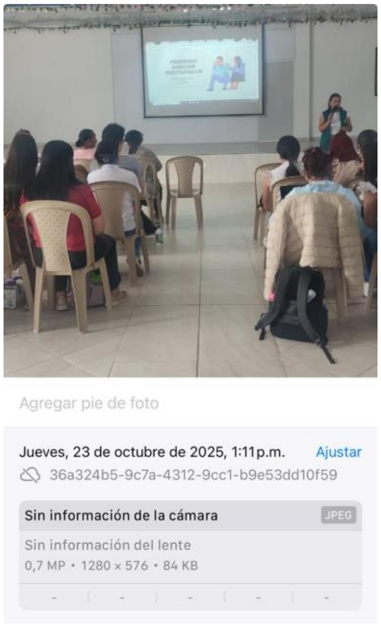


SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL

REGISTRO DE ASISTENCÍA: DÍA: 23 **MES:** oct **DEL AÑO 2025**

OBJETIVO Primeros Auxilios Psicologicos

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA/ TI	FICHA	PROGRAMA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	FIRMA
1	Sandra Lucia Gómez C	25.272.627			sandralucia06@hotmail.com	3006139044	
2	Sonia M. H. S	34544470			sonmartine@[illegible]	315[illegible]	
3	Nhora Ortega Gómez	34571583	16-9-25		nohortegs@[illegible]	3209211254	Nhora
4	Yuver H. Muñoz Muñoz	89247348	16-9-25		yuver.timm@gmail.com	3113104553	
5	María del Carmen Molano	25.277.185	16-09-25		mariamolano22gmail.com	3113364033	
6	Jonny Mauricio Molano Gabela	1061762007	16-09-25		jonnymolano@gmail.com	3188796281	
7	Mónica Urbano V	1061724583	16-09-25		mia.valderrama@gmail.com	3173503160	Mónica
8	Melida Rivero	345409320	16-09		mermen.15@gmail.com	3158200237	
9	Yanyeline Trujillo	34553157	Sep. 16/25		yanye28@gmail.com	3166937881	
10	Leydi Velez	25576[illegible]	16/09/25		leydiuy@hotmail.com	3105281774	
11	Fernando Santos, D	1061730188	16/09/25		fercho1403@gmail.com	3136501882	fernando s
12	Luz Elena Gualteros	34'320 590	16/09/025		igualteros@yahoo.es	3737577997	
13	Luz Adriana Manzano	31'925809	16/09/25		adrianma65@gmail.com	31'925809	
14	Arbey Osorio Dulce	12236602	16/09/25		arbey.osorio@gmail.com	3154294034	
15	Ancisar Cordoba	97480161	16/09/25		anciarsimisol@gmail.com	3148933182	
16	Clemencia Arboleda C.	34586998	16-09-25		clemen1278@gmail.com	34536973	
17	Eliana Gómez Ordóñez	27277502	16-09-25		eliana290676@gmail.com	3117627889	
18	Mª Victoria Gomez C	25295989	16-09-25		marigomez@franciscanas.	3154857252	Victoria
19	Amalfi Góngora	34678482	16-09-25		amalfigongora@franciscana	3156972128	
20	Cielo T Molina S.	34545193	16-09-25	=	ciemolina@franciscanas.edu	3148881184	



Agregar pie de foto

Jueves, 23 de octubre de 2025, 1:11p.m.

36a324b5-9c7a-4312-9cc1-b9e53dd10f59

Sin información de la cámara

Sin información del lente

0,7 MP • 1280 × 576 • 84 KB

Cordialmente,

Firma
DIANA CAROLINA RAMIREZ SALAZAR
Contratista
C.C. No. 1.061.724.831
Recibí a satisfacción:

Firma
DIMAS GENTIL BOLAÑOS URBANO
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.7384694
Coordinador Académico