



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayan, DICIEMBRE 2025

Señor (a)

KEVIN ANDRÉS TRUJILLO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7400707**

Coordinador Académico

Centro De Teleinformática Y Producción Industrial

POPAYAN

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes 12 del año 2025

Referencia: No (**CO1.PCCNTR.7400707**) del año (2025)

SOFIA LORENA REYES PIEDRAHITA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 32564342 de Yarumal, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro De Teleinformática Y Producción 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: el valor total del presente contrato asciende a la suma de cuarenta y ocho millones doscientos noventa y cuatro mil ochocientos sesenta y seis pesos m/cte. (**\$48.294.866.**) con un pago inicial de tres millones novecientos ochenta y seis mil doscientos cuarenta y tres pesos m/cte. (**\$3.986.243**) en el mes de febrero, nueve pagos iguales - de marzo a noviembre de Cuatro millones quinientos noventa y nueve mil quinientos once m/cte. (**\$4.599.511**) correspondientes al mes de noviembre, y un último pago de Dos millones novecientos trece mil veinticuatro pesos m/cte. (**\$2.913.024**) en el mes de diciembre de 2025.

Plazo: Será hasta el (19) de (12) de 2025.



OBJETO: 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 producción limpia y a la red de conocimiento: ambiental en los programas de regular según las necesidades del servicio, en el o los municipios del cauca.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias																
1	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.	Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización: <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. Ficha</th><th>Nombre Programa</th><th>Horario</th><th>Horas Mes</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>3377860</td><td>GESTION AMBIENTAL</td><td>MIE - JUE 07:00-13:00</td><td>48</td></tr> </tbody> </table>	No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes									3377860	GESTION AMBIENTAL	MIE - JUE 07:00-13:00	48	Reporte Mensual de Instructor (RMI)
No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes																
3377860	GESTION AMBIENTAL	MIE - JUE 07:00-13:00	48																



		3377984	TECNICO EN MANTENIMIENTO E INSTALACION DE SISTEMAS FOTOVOLTAICOS	SAB 07:00 – 13:00	12	
		3313167	TECNICO EN MANTENIMIENTO E INSTALACION DE SISTEMAS FOTOVOLTAICOS.	Mar, 13:00 - 19:00.	18	
		3360429	TÉCNICO LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO Y DE GEORREFERENCIACIÓN	Jue 18:00 . 22:00	12	
		3141738	GESTIÓN AMBIENTAL	Lun – Mar – Jue - 13:00 – 19:00 Sab. 08:00 -	48	



		<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td>12:00</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>13:00 -</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>17:00</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>TOTAL</td> <td>90</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>HORAS</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MES</td> <td></td> </tr> </table> NOTA: Inserte Filas si es requerido			12:00				13:00 -				17:00				TOTAL	90			HORAS				MES						
		12:00																													
		13:00 -																													
		17:00																													
		TOTAL	90																												
		HORAS																													
		MES																													
2	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.	Realizar y entregar los seguimientos de etapa productiva de las fichas, asignadas Revisión de bitácoras Evaluación de etapa productiva. <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. Ficha</th> <th>Nombdre Programa</th> <th>No. Aprendices</th> <th>Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ficha 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ficha 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ficha 3</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ficha 4</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>TOTAL HORAS</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MES</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> NOTA: Inserte Filas si es requerido	No. Ficha	Nombdre Programa	No. Aprendices	Horas Mes	Ficha 1				Ficha 2				Ficha 3				Ficha 4						TOTAL HORAS				MES		Reporte Mensual de Instructor (RMI) Programación concertada con el Líder de seguimiento
No. Ficha	Nombdre Programa	No. Aprendices	Horas Mes																												
Ficha 1																															
Ficha 2																															
Ficha 3																															
Ficha 4																															
		TOTAL HORAS																													
		MES																													



3	Realizar actividades de Investigación aplicada, desarrollo tecnológico, e innoivacion de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.	<table> <tr> <th>Nombre Proyecto</th> <th>Código SENNOVA</th> <th>Horas Mes</th> </tr> <tr> <td>Proyecto 1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Proyecto 2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Proyecto 3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>TOTAL HORAS MES</td> <td></td> </tr> </table> NOTA: Inserte Filas si es requerido	Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes	Proyecto 1			Proyecto 2			Proyecto 3				TOTAL HORAS MES		Acta o resolucio de aprobación del Proyecto Informe de de avance o ejecución mensual del proyecto
Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes																
Proyecto 1																		
Proyecto 2																		
Proyecto 3																		
	TOTAL HORAS MES																	
4	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA	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> <td>No. Ficha</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nombre Programa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Horas asignadas</td> <td></td> </tr> </table>	No. Ficha		Nombre Programa		Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)		Total Horas asignadas		Portafolio de la ficha: Ficha: XXX Enlace a la carpeta: XXX							
No. Ficha																		
Nombre Programa																		
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)																		
Total Horas asignadas																		



5	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.	Diseño curricular Aseguramiento de la calidad (Registro calificado, Autoevaluación Institucional) Otros (PREVIA AUTORIZACIÓN COORDINACIÓN ACADÉMICA: Normalización y certificación de competencias laborales, Fortalecimiento idiomas para instructores, Liderazgo área, Worldskills, SENAsoft) <table><tr><td>No. Ficha</td><td></td></tr><tr><td>Nombre Programa</td><td></td></tr><tr><td>Actividad realizada</td><td>DISEÑO CURRICULAR</td></tr><tr><td>Horas asignadas</td><td>24</td></tr><tr><td>Observación</td><td></td></tr></table>	No. Ficha		Nombre Programa		Actividad realizada	DISEÑO CURRICULAR	Horas asignadas	24	Observación		Informe Reporte Mensual de Instructor (RMI) Informe o producto de la actividad realizada
No. Ficha													
Nombre Programa													
Actividad realizada	DISEÑO CURRICULAR												
Horas asignadas	24												
Observación													



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. 7993268369 - 7996953240 de la planilla, operador soi y periodo NOVIEMBRE Y DICIEMBRE. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)







Cordialmente,

Firma 

Sofia Lorena Reyes Piedrahita

Contratista

C.C. No. 32654342

Recibí a satisfacción:



Firma

KEVIN ANDRES TRUJILLO



Supervisor(a) Contrato **CO1.PCCNTR.7400707** de 2025