



## PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

### FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, noviembre de 2025

Señor (a)  
KEVIN ANDRES TRUJILLO ANGULO  
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 7661744 de 2025  
Coordinador Académico  
Centro de Teleinformática y Producción Industrial  
Ciudad

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes noviembre del año 2025

**Referencia:** No 7661744 del año 2025

Liliana Maria Gallego Taborda, identificado con la cédula de ciudadanía No. 25287686 de Popayán, 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:** Un primer pago por valor de Dos millones ciento cuarenta y seis mil cuatrocientos treinta y ocho pesos (\$2'146.438), ocho pagos iguales a Cuatro millones quinientos noventa y nueve mil quinientos once pesos (\$4'599.511) y un último pago por valor de Dos millones novecientos trece mil veinticuatro pesos (\$2'913.024).

**Plazo:** Será hasta el 19 de diciembre de 2025.

**OBJETO:**

*PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER 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 DEPARTAMENTO DEL CAUCA DONDE SE LE SEA ASIGNADO 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 la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.	<p>Impartir formación profesional en los programas de formación <b>Titulada o Complementaria</b> de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización:</p> <table border="1" data-bbox="542 1356 1286 1848"> <thead> <tr> <th data-bbox="542 1356 695 1503">No. Ficha</th> <th data-bbox="695 1356 922 1503">Nombre Programa</th> <th data-bbox="922 1356 1123 1503">Horario</th> <th data-bbox="1123 1356 1286 1503">Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="542 1503 695 1848">3371227</td> <td data-bbox="695 1503 922 1848">           APLICACION DEL SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO EN EL MANEJO         </td> <td data-bbox="922 1503 1123 1848">           M MI J V            8:00 AM-            12:00 m y            13:00 p.m -            17:00         </td> <td data-bbox="1123 1503 1286 1848">10</td> </tr> </tbody> </table>	No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes	3371227	APLICACION DEL SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO EN EL MANEJO	M MI J V 8:00 AM- 12:00 m y 13:00 p.m - 17:00	10	Reporte Mensual de Instructor (RMI)
No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes								
3371227	APLICACION DEL SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO EN EL MANEJO	M MI J V 8:00 AM- 12:00 m y 13:00 p.m - 17:00	10								



			DE PRODUCTOS QUIMICOS EN LA INDUSTRIA	7 y 8 de NOVIEMBRE DE 2025		
		3382660	APLICACION DEL SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO EN EL MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS EN LA INDUSTRIA	L Ma M J V S 12:00 p.m - 20:00 pm 8, 10, 11, 12, 13 y 14 de noviembre de 2025	48	
		3394347	Investigación de incidentes y accidentes laborales	L MI J V S 8:00 AM- 12:00 m y 13:00 p.m - 17:00 18, 19, 20, 21, 22 y 24 de	48	



				noviembre 2025			
		3398127	MANIPULACION INTERNA DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCION EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES	L M MI J V S 7:00-13:00 25, 26, 27, 28, 29 de noviembre	30		
				TOTAL HORAS MES	136		
<i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i>							
2	Realizar Seguimiento a etapa productiva a los aprendices de formación titulada de conformidad con la asignación	Realizar y entregar los seguimientos de etapa productiva de las fichas, asignadas Revisión de bitácoras Evaluación de etapa productiva.				Reporte Mensual de Instructor (RMI)	Programación concertada
		No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes		



	realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.	<table border="1"> <tr> <td><i>Ficha 1</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Ficha 2</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Ficha 3</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Ficha 4</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>TOTAL HORAS MES</td> <td></td> </tr> </table> <p><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>	<i>Ficha 1</i>				<i>Ficha 2</i>				<i>Ficha 3</i>				<i>Ficha 4</i>						TOTAL HORAS MES		con el Líder de seguimiento  N/A
<i>Ficha 1</i>																							
<i>Ficha 2</i>																							
<i>Ficha 3</i>																							
<i>Ficha 4</i>																							
		TOTAL HORAS MES																					
3	Realizar actividades de Investigación aplicada, desarrollo tecnológico, e innovación de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre Proyecto</th> <th>Código SENNOVA</th> <th>Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Proyecto 1</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Proyecto 2</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Proyecto 3</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>TOTAL HORAS MES</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>	Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes	<i>Proyecto 1</i>			<i>Proyecto 2</i>			<i>Proyecto 3</i>				TOTAL HORAS MES		Acta o resolución de aprobación del Proyecto  Informe de de avance o ejecución mensual del proyecto  N/A					
Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes																					
<i>Proyecto 1</i>																							
<i>Proyecto 2</i>																							
<i>Proyecto 3</i>																							
	TOTAL HORAS MES																						
4	Realizar actividades de desarrollo curricular de	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	Portafolio de la ficha: Ficha: XXX																				



	conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA	No. Ficha		Enlace a la carpeta: XXX  N/A
		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.	Elaborar Guía de Aprendizaje, instrumentos de evaluación y recursos educativos  Horas: 20 horas		Informe Reporte Mensual de Instructor (RMI)  Informe o producto de la actividad realizada

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. 9494551627 de la planilla, operador Aportes en línea y periodo de noviembre. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (7) folios

Cordialmente,

**Liliana Maria Gallego Taborda**

**Contratista**

**C.C. No. 25287686**

Recibí a satisfacción:

**KEVIN ANDRES TRUJILLO ANGULO**



Supervisor(a) Contrato 7661744 de 2025

Coordinador Académico







REGISTRO FOTOGRAFICO



EVIDENCIAS Ficha 3394347 INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES LABORALES

LISTAS DE ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y/O DE INCIDENCIAS DE INDIVIDUOS Y AT		REGISTRO DE ASISTENCIA Y/O DE INCIDENCIAS DE INDIVIDUOS Y AT	
Nº	IDENTIFICACION	Nº	IDENTIFICACION
1	...	1	...
2	...	2	...
3	...	3	...
4	...	4	...
5	...	5	...
6	...	6	...
7	...	7	...
8	...	8	...
9	...	9	...
10	...	10	...
11	...	11	...
12	...	12	...
13	...	13	...
14	...	14	...
15	...	15	...
16	...	16	...
17	...	17	...
18	...	18	...
19	...	19	...
20	...	20	...
21	...	21	...
22	...	22	...
23	...	23	...
24	...	24	...
25	...	25	...
26	...	26	...
27	...	27	...
28	...	28	...
29	...	29	...
30	...	30	...
31	...	31	...
32	...	32	...
33	...	33	...
34	...	34	...
35	...	35	...
36	...	36	...
37	...	37	...
38	...	38	...
39	...	39	...
40	...	40	...
41	...	41	...
42	...	42	...
43	...	43	...
44	...	44	...
45	...	45	...
46	...	46	...
47	...	47	...
48	...	48	...
49	...	49	...
50	...	50	...



REGISTRO DE ASISTENCIA / OSA									
DEL MES DE _____ DEL AÑO 2012									
NO. ASISTENTE	IDENTIFICACION	FECHA	PRESENCIA	TIPO DE ASISTENCIA	FECHA	PRESENCIA	TIPO DE ASISTENCIA	FECHA	PRESENCIA
1	Andrés Felipe...	2012/01/01			2012/01/02			2012/01/03	
2	...	2012/01/01			2012/01/02			2012/01/03	
3	...	2012/01/01			2012/01/02			2012/01/03	
4	...	2012/01/01			2012/01/02			2012/01/03	
5	...	2012/01/01			2012/01/02			2012/01/03	
6	...	2012/01/01			2012/01/02			2012/01/03	
7	...	2012/01/01			2012/01/02			2012/01/03	
8	...	2012/01/01			2012/01/02			2012/01/03	
9	...	2012/01/01			2012/01/02			2012/01/03	
10	...	2012/01/01			2012/01/02			2012/01/03	





# EVIDENCIAS Ficha 3398127 MANIPULACION INTERNA DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCION EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES

## LISTAS DE ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 22 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2022									
Nº	NOMBRE PERSONA	No. Documento	Sexo	Edad	ESTADO CIVIL	PROFESION	UBICACION	TIPO DE PARTICIPACION	OTROS
1	Alfonso Lopez	103202358	M	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
2	Luisa Maria	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
3	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
4	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
5	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
6	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
7	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
8	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
9	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
10	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 22 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2022									
Nº	NOMBRE PERSONA	No. Documento	Sexo	Edad	ESTADO CIVIL	PROFESION	UBICACION	TIPO DE PARTICIPACION	OTROS
1	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
2	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
3	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
4	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
5	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
6	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
7	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
8	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
9	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
10	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 22 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2022									
Nº	NOMBRE PERSONA	No. Documento	Sexo	Edad	ESTADO CIVIL	PROFESION	UBICACION	TIPO DE PARTICIPACION	OTROS
1	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
2	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
3	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
4	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
5	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
6	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
7	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
8	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
9	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
10	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 22 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2022									
Nº	NOMBRE PERSONA	No. Documento	Sexo	Edad	ESTADO CIVIL	PROFESION	UBICACION	TIPO DE PARTICIPACION	OTROS
1	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
2	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
3	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
4	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
5	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
6	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
7	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
8	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
9	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	
10	Yolanda	103202358	F	45	C	Medico	Medicina	Asistente	

## REGISTRO FOTOGRAFICO

