PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, marzo 13 de 2026

Señor(a)
MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **9270184**
SUPERVISOR
CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO BARRANQUILLA

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes marzo del año 2026

Referencia: No 9270184del año 2026

Rosa Alejandra Aroca Carmona, identificado con la cédula de ciudadanía No. 36.688.155 de El Copey-Cesar, en mi calidad de Contratista del SENA, en CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO BARRANQUILLA 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.

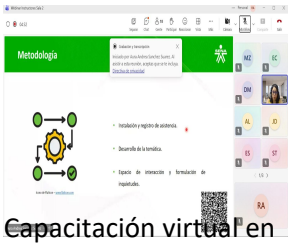
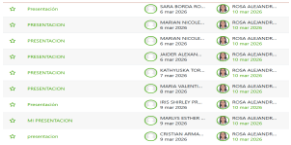
Valor y forma de Pago: un pago correspondiente al mes de marzo de 2026 por valor de $3.434.685. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta ahorro No. 91278175800 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 28 de agosto de 2026.

OBJETO: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL: GESTIÓN, PARTICIPANDO EN LOS

EQUIPOS DE DISEÑO Y DESARROLLO CURRICULAR Y GESTIONANDO LAS ACTIVIDADES Y PROYECTOS A TRAVÉS DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN QUE BRINDA LA ENTIDAD, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Dictar capacitación virtual, a las fichas ADMINISTRACION Y CONTROL DE INVENTARIOS (3451827) (3451828) (3451829)	Recibir capacitación presencial y virtual. 1. colocar no disponible 2. asocial los aprendices (Sofia plus) 3. perfil del instructor 4. cronograma 5. anuncios 6. configurar actividades 7. apertura de foros 8. crear secciones em línea 9. colocar curso disponible 10. ejecutar primera sesión en línea 11. Responder foro social y de inquietudes.	 Capacitación presencial.  Capacitación virtual en el espacio comodidad de instructores SENA. 

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

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. 6011849431 de la planilla, SOI periodo Marzo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en () folios

Cordialmente,

ROSA ALEJANDRA AROCA CARMONA

Contratista

C.C. 36688155

Recibí a satisfacción:

MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA

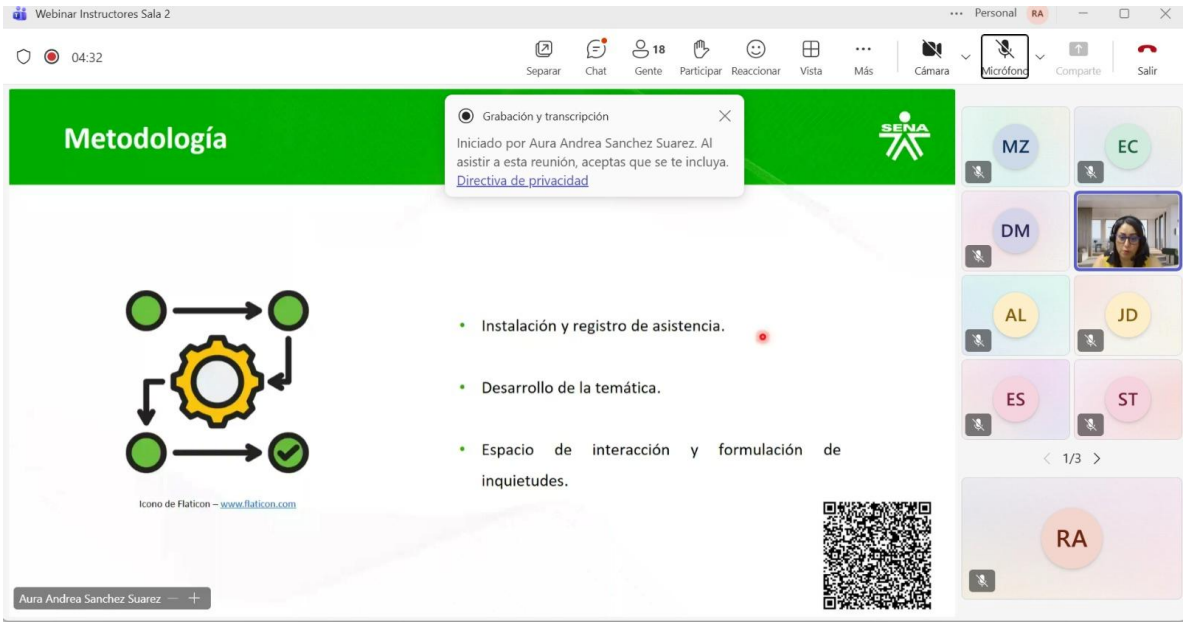
Supervisor(a) 9270184 de 2026

Supervisor

Evidencias del mes de marzo 2026



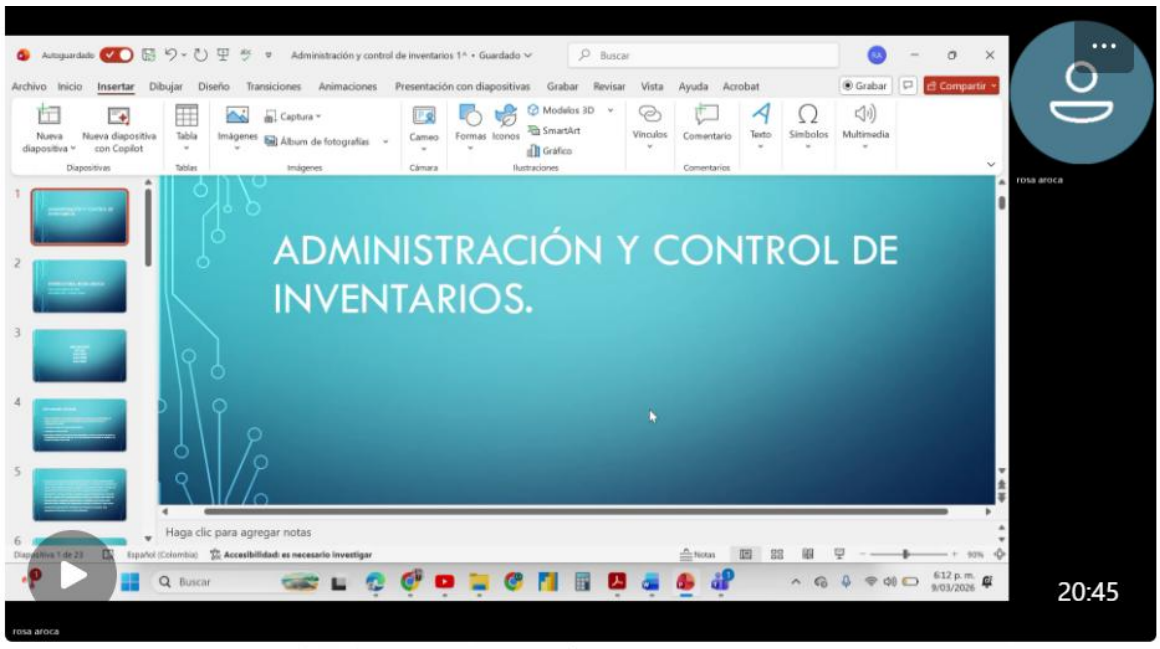
Capacitación Presencial.



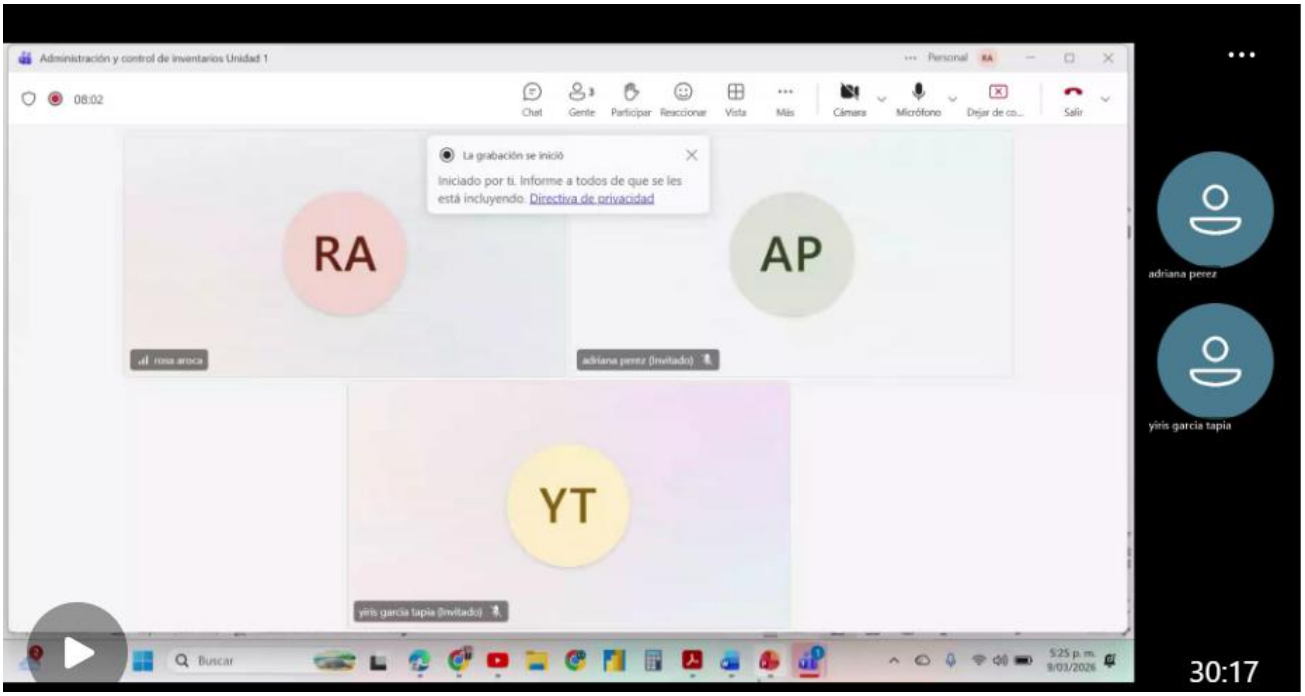
capacitación virtual



Primera sesión en línea grupo (3451829)

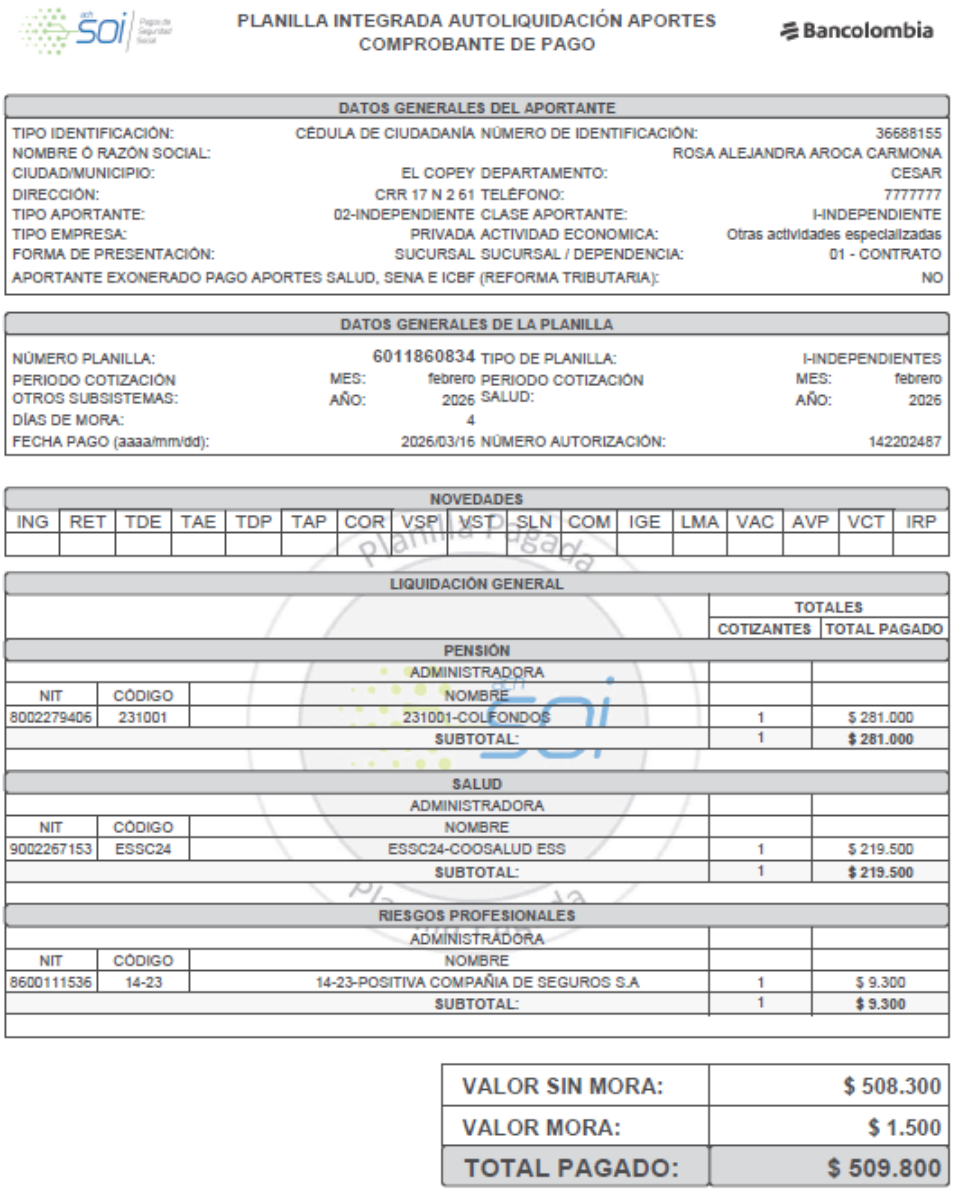


Primera sesión en línea grupo (3451828)



Primera sesión en línea grupo (3451827)

Planilla pagada del mes de febrero



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36688155
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA ALEJANDRA AROCA CARMONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL COPEY	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRR 17 N 2 61	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6011860834	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		142202487	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 281.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 281.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 219.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 219.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	$ 508.300
VALOR MORA:	$ 1.500
TOTAL PAGADO:	**$ 509.800**