PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, 30 de ABRIL de 2026

Señor(a)
DIANA PATRICIA LUNA GALARAGA
Supervisor(a) contrato No **CO1.PCCNTR.9030111** DEL AÑO 2026
Coordinadora académica
Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir
Monteria

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes ABRIL del año 2026

Referencia: No CO1.PCCNTR.9030111 DEL AÑO 2026

LUIS EDUARDO BELLO AVILA, identificado con la cédula de ciudadanía nro. **1067949930**, en mi calidad de contratista del SENA, 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 DEL PRESENTE CONTRATO ES DE CUARENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS TREITA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($42.637.473) ESTA SUMA SERÁ PAGADA POR EL SENA AL CONTRATISTA DE LA SIGUIENTE MANERA, A) NUEVE (9) PAGOS IGUALES POR LOS MESES DE MARZO A NOVIEMBRE DE 2026 POR VALOR DE CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($4.737.497).

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre de 2026.

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE INSTRUCTORES DE DIFERENTES ÁREAS DEL CONOCIMIENTO PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA MEDIA DOBLE TITULACIÓN.

Ejecución mensual de actividades

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.	Impartí formación en las fichas: 3206074 IE LOS MORALES SEDE VOLADOR T/ALTA 3168153 IE PALMIRA T/ALTA	FOTOGRAFIAS LISTADOS DE ASISTENCIA
2	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, y del alistamiento de los procesos formativos conforme a las necesidades		

	nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato.	NO APLICA	NO APLICA
3	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje SOFIA PLUS mediante las siguientes actividades: a). Crear las rutas de aprendizaje y asociar a todos los aprendices a su respectiva ruta. b) Verificar que los aprendices matriculados queden en estado: "En Formación". c) Verificar que los datos básicos y de contacto de los aprendices se encuentren actualizados. d). Registrar inasistencias oportunamente. e) Verificar el estado de los aprendices reintegrados o trasladados. f) Comunicar oportunamente al Coordinador académico las anomalías, inconsistencias y novedades de los aprendices.	SE ASOCIO A RUTA DE APRENDIZAJE A LOS ESTUDIANTES MATRICULASDOS EN SUS RESPECTIVAS FICHAS:	FOTOGRAFIAS
4	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	NO APLICA	NO APLICA
5	Documentar en las diferentes plataformas (LMS) los procesos de formación que orienta, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados y los demás documentos y recursos requeridos por el desarrollo curricular del programa).	NO APLICA	NO APLICA
6	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como implementar las estrategias establecidas en el protocolo de la ruta de atención prevención deserción de aprendices – GFPI – PR- 001.	NO APLICA	NO APLICA
7	Apoyar a los aspirantes en el registro en el Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje SOFIA PLUS, en aquellas poblaciones con características especiales o zonas de difícil acceso.	NO APLICA	NO APLICA

8	En caso de ser programado en Formación Complementaria Presencial, entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: ficha de caracterización, fotocopia de los documentos de identidad, formato de inscripción de aspirantes en Sofia Plus y/o requisitos definidos en el diseño curricular, en los tiempos establecidos por el Centro de Formación.	NO APLICA	NO APLICA
9	Participar de las reuniones de equipo ejecutor programadas por la Coordinación Académica, y entregar los soportes derivados de las mismas: Actas de inducción, actas de seguimiento a la ejecución de la formación de las fichas asignadas garantizando la emisión de todos los juicios evaluativos, trámite de novedades y actas de cierre de etapa lectiva.	SE ASISTIO A LA REUNION DE REVISION DE PROCESOS DE MATRICULAS DE LAS FICHAS SOLICITADAS PARA SUBSANAR HALLAZGOS ENCONTRADOS	Fotografías
10	Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción, comunicación y divulgación del portafolio de servicios.	NO APLICA	NO APLICA
11	Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz, de acuerdo con la programación asignada.	NO APLICA	NO APLICA
12	Informar oportunamente, a la Coordinación Académica cualquier eventualidad que no permita cumplir con la programación establecida por el Centro de Formación.	NO APLICA	NO APLICA
13	Verificar el correcto registro de datos de los aprendices en el aplicativo SOFIA PLUS e informar las novedades por escrito, garantizando que estos datos al finalizar la formación se encuentren correctos para iniciar el proceso de certificación.	NO APLICA	NO APLICA

14	Dar cumplimiento a la circular 3-2023-000255 del 27 de diciembre de 2023 y la resolución 1-02689 del 26 de diciembre de 2023, correspondientes a la implementación del Sistema de Gestión de Documentos Electrónicos de Archivo para la conformación del Archivo Electrónico SENA – AES y demás normas concordantes o complementarias.	NO APLICA	NO APLICA
15	Las demás obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	SOLICITUD DE CREACION DE FICHAS	PANTALLAZOS

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 para legalización del desplazamiento, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados. Cada informe de legalización 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.

ÍTEM	NRO. DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1	X	X	X	X
2	X	X	X	X

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: (i) Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, (ii) los desplazamientos realizados y (iii) el pago de la planilla de seguridad social y parafiscal nro. 4650065601 pagos de seguridad social (SOI) referente al mes de marzo del año 2026.

Cordialmente,



LUIS EDUARDO BELLO AVCILA

Contratista

C.C. 1067949930

Firma

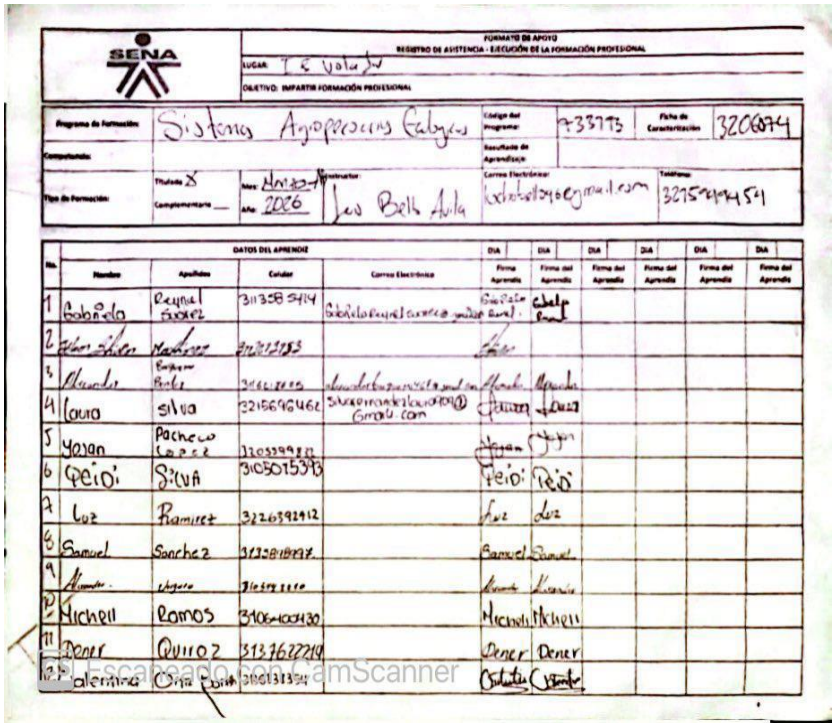
DIANA LUNA GALARAGA

Supervisor del contrato CO1.PCCNTR.9030111 de 2026

Coordinadora de Articulación con la Media.

EVIDENCIAS

ANEXO 1: OBLIGACION 1 LISTA DE ASISTENCIA Y FORMACION PRESENCIAL EN EL COLEGIO IE LOS MORALES SEDE VOLADOR FICHA 3206074 DIA 24 DE MARZO 2026



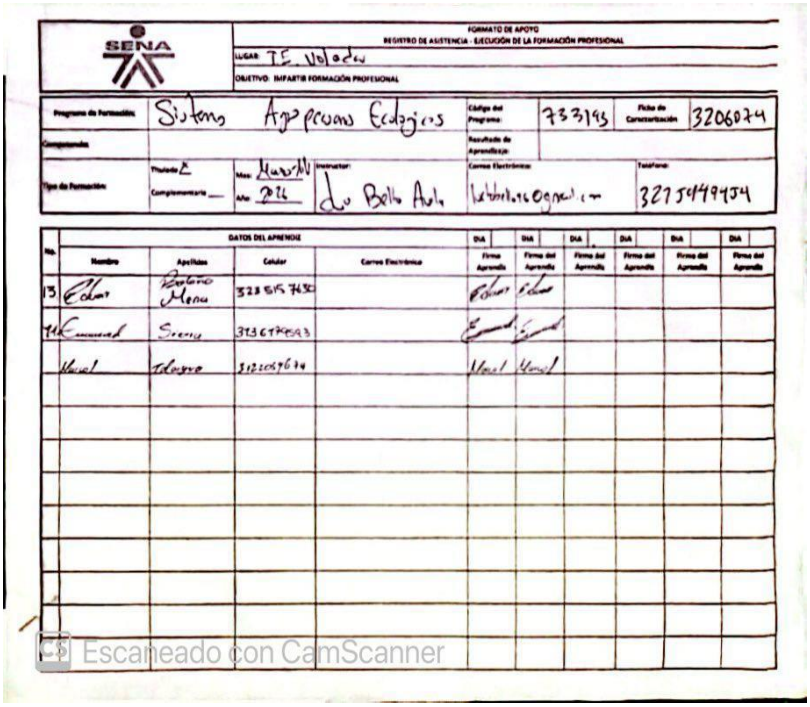
FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: I E Volador
OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	Sistemas Agropecuarios Ecológicos	Código del Programa:	733713	Ficha de Caracterización	3206074
Competencia:		Resultados de Aprendizaje:			
Tipo de Formación: Titulada X / Complementaria	Mes: Marzo / Año: 2026	Instructor: Leo Bell Avila	Correo Electrónico: [illegible]	Teléfono: 3215[illegible]541	

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	Gabriela	Reyna Suarez	311358 5414	[illegible]	Gabriela Reyna	Gabriela Reyna				
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]					
3	Alejandra	Burgos Ruiz	3[illegible]	[illegible]	Alejandra	Alejandra				
4	Laura	Silva	3215696462	Silvaramirezlaura0109@Gmail.com	[illegible]	[illegible]				
5	Yorjan	Pacheco Lopez	3203399820		Yorjan	Yorjan				
6	Reid	Silva	3105075393		Reid	Reid				
7	Luz	Ramirez	3226392912		Luz	Luz				
8	Samuel	Sanchez	3132818787		Samuel	Samuel				
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]				
10	Michell	Ramos	3106400430		Michell	Michell				
11	Dener	Quiroz	3137622719		Dener	Dener				
12	Valentina	Ortiz [illegible]	3101313[illegible]		[illegible]	[illegible]				

Escaneado con CamScanner



FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: IE. Volador
OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	Sistema Agropecuario Ecológico	Código del Programa:	733193	Ficha de Caracterización:	3206074
Competencia:		Resultado de Aprendizaje:			
Tipo de Formación: Titulada X / Complementaria ___	Mes: Marzo / Año: 24	Instructor: Lic. Bella Ana	Correo Electrónico: bellaana@gmail.com	Teléfono:	3275449454

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
13	Edwin	Bolaño Meza	323 515 7432		Edwin	Edwin				
14	Emanuel	Sierra	313 6178693		Emanuel	Emanuel				
	Manuel	Idarraga	3122057614		Manuel	Manuel				

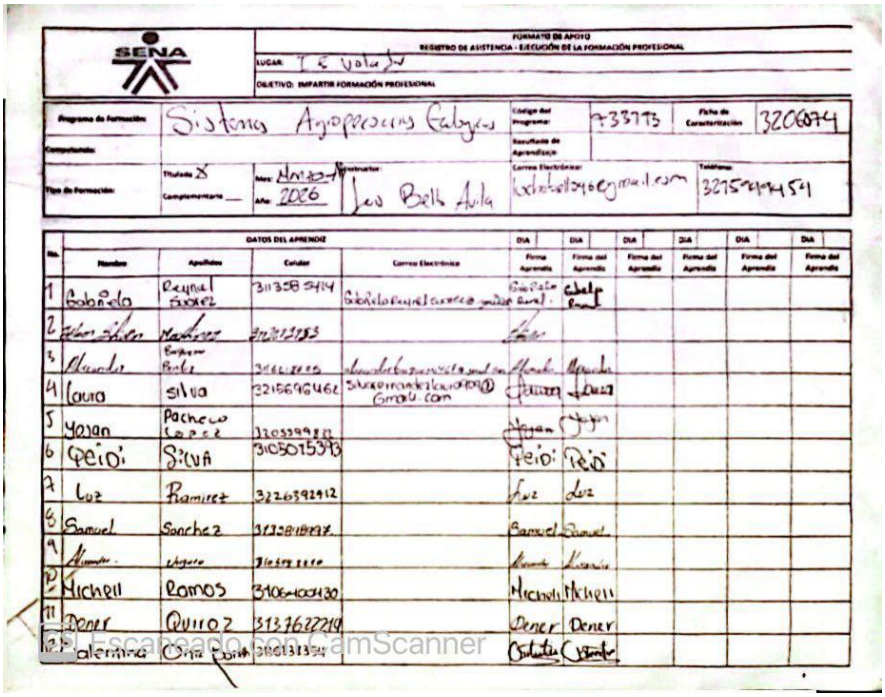
Escaneado con CamScanner




MST.
URUGY

EVIDENCIAS

ANEXO 2: OBLIGACION 1 LISTA DE ASISTENCIA Y FORMACION PRESENCIAL EN EL COLEGIO IE LOS MORALES SEDE VOLADOR FICHA 3206074 7 DE ABRIL 2026



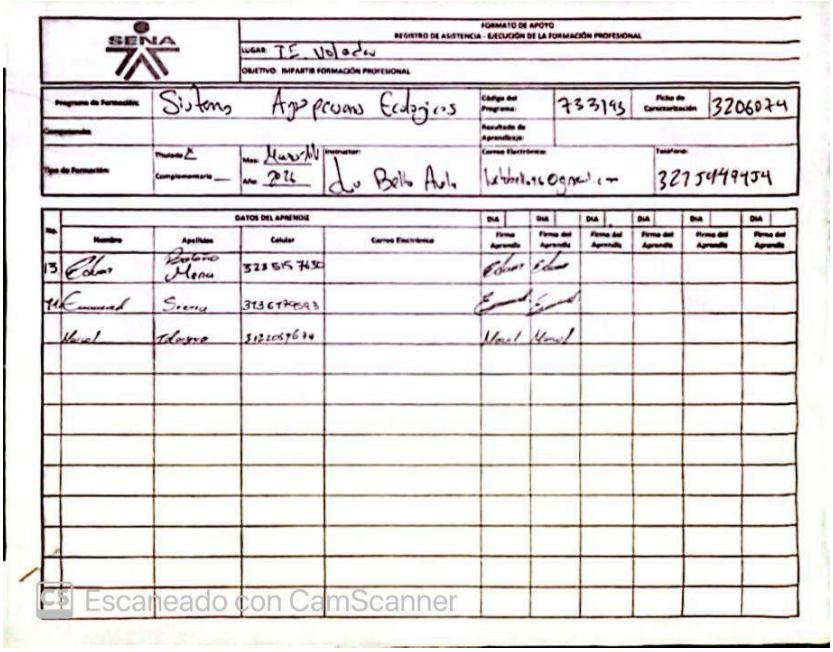
FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: I.E Volador
OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación	Sistemas Agropecuarios Ecológicos	Código del Programa	733773	Ficha de Caracterización	3206074
Competencia		Resultado de Aprendizaje			
Tipo de Formación	Titulada X / Complementaria	Nro. Año 2026	Instructor: Leo Bello Avila	Correo Electrónico: lebeloa1x@gmail.com	Teléfono: 3215[illegible]541

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	Gabriela	Reynal Suarez	311358 5414	Gabrielareynal[illegible]	Gabriela Reynal	Gabriela Reynal				
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]							
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
4	Laura	silva	3215696462	Silvaramirezlaura[illegible] Gmail.com	Laura	Laura				
5	Yojan	Pacheco Lopez	3203399818		Yojan	Yojan				
6	Feid	Silva	3105015393		Feid	Feid				
7	Luz	Ramirez	3226392912		Luz	Luz				
8	Samuel	Sanchez	3132818897		Samuel	Samuel				
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]				
10	Michell	Ramos	3106400430		Michell	Michell				
11	Dener	Quiroz	3137622219		Dener	Dener				
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]				

Escaneado con CamScanner



FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: IE. Volador
OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	Sistema Agropecuario Ecológico	Código del Programa:	733145	Ficha de Caracterización:	3206074
Competencia:		Resultado de Aprendizaje:			
Tipo de Formación: Titulada X / Complementaria	Mes: Marzo / Año: 24	Instructor: Lu Bello Ardila	Correo Electrónico: lubello26@gmail.com	Teléfono:	3275449454

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
13	Edwar	Bolaño Mena	323 615 7430		Edwar	Edwar				
14	Emanuel	Sierra	313 674 6493		Emanuel	Emanuel				
	Manuel	Tolosa	3122059634		Manuel	Manuel				

Escaneado con CamScanner

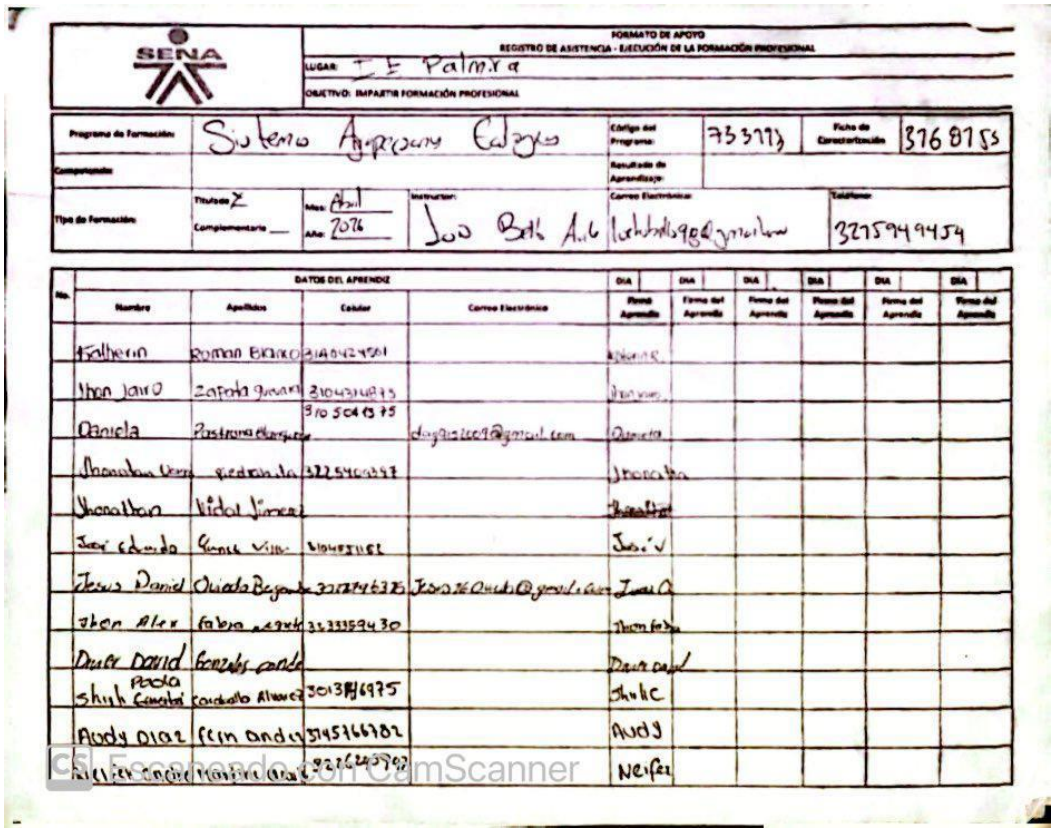





PETROL
hocol

EVIDENCIAS

ANEXO 3: OBLIGACION 1 LISTA DE ASISTENCIA Y FORMACION PRESENCIAL EN EL COLEGIO IE PALMIRA FICHA 3168153 10 DE MARZO 2026



FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: I E Palmira
OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	Sistemas Agropecuarios Ecológicos	Código del Programa:	733773	Ficha de Caracterización	3168153
Competencia:		Resultado de Aprendizaje:			
Tipo de Formación: Titulada X / Complementaria	Mes: Abril / Año: 2026	Instructor: Jon Bath Ant	Correo Electrónico:	Teléfono:	3275949454

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
	Katherin	Roman Blanco	3104624581							
	Jhon Jairo	Zapata Guevara	3104314875							
	Daniela	Pastrana Marquez	3105041375							
	Jhonathan Vera	Pedraza	3225460397							
	Jhonathan	Vidal Jimenez								
	Jose Eduardo	Gomez Vivas	3104831181							
	Jesus Daniel	Oviedo Bejarano	3127746335	Jesus26Oviedo@gmail.com						
	Jhon Alex	Fabra	3233359430							
	Duver David	Gonzalez conde								
	Shirly Paola	Castaño Alvarez	3013876975							
	Andy Diaz	Perin Andrade	3145766782							
	Yeiferson Andres	Montero Arias	3226245982							

Escaneado con CamScanner

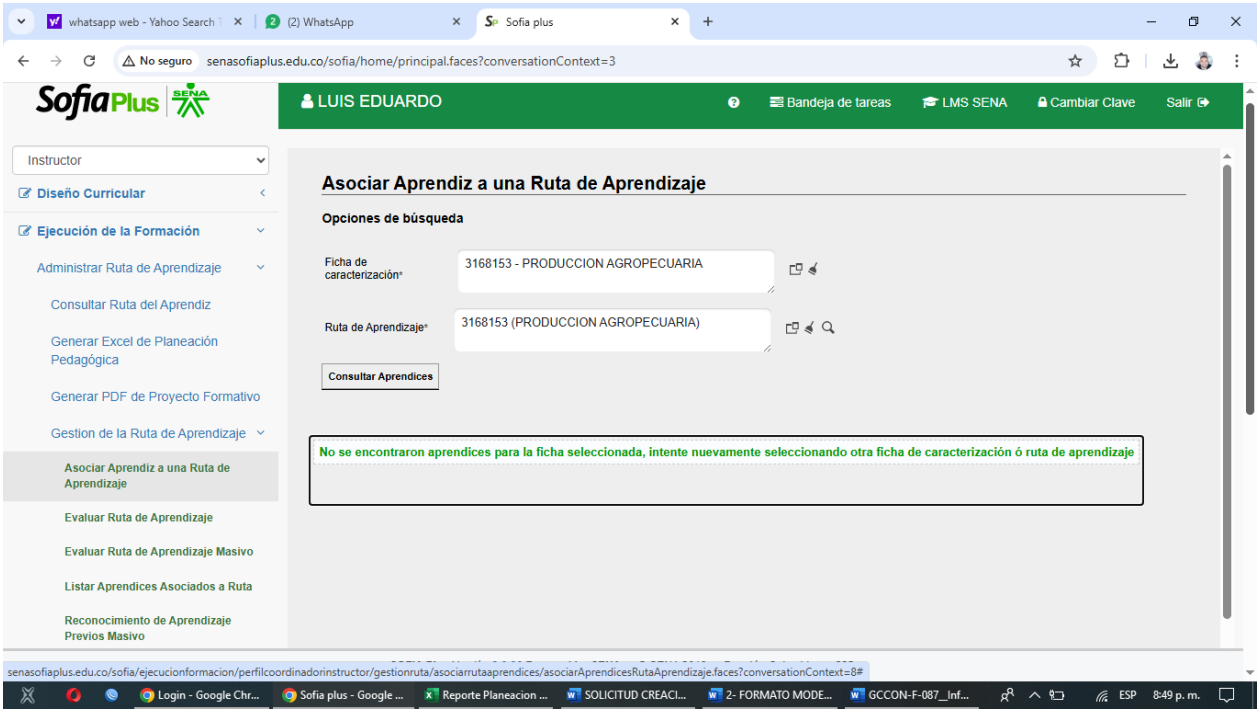


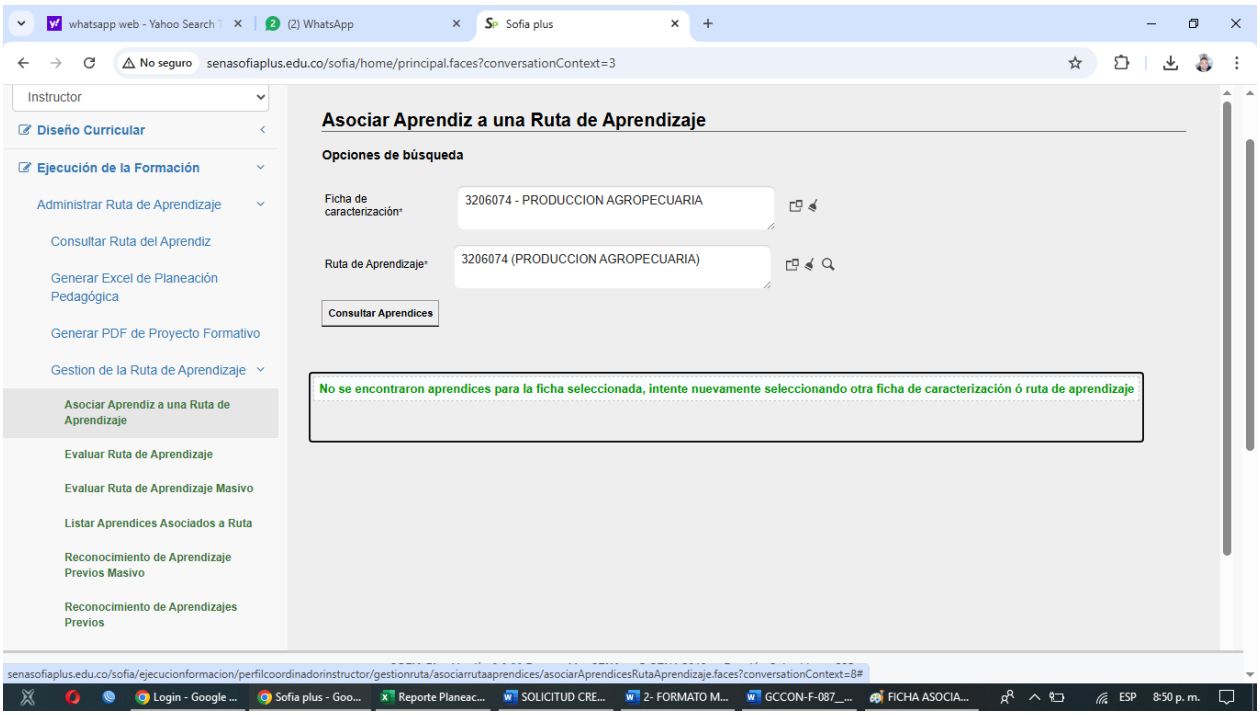




EVIDENCIAS

ANEXO 4: OBLIGACION 3 CAPTURES DE PANTALLA ASOCIO DE APRENDICES A RUTA DE APRENDIZAJE




Instructor
Diseño Curricular
Ejecución de la Formación
Administrar Ruta de Aprendizaje
Consultar Ruta del Aprendiz
Generar Excel de Planeación Pedagógica
Generar PDF de Proyecto Formativo
Gestion de la Ruta de Aprendizaje
Asociar Aprendiz a una Ruta de Aprendizaje
Evaluar Ruta de Aprendizaje
Evaluar Ruta de Aprendizaje Masivo
Listar Aprendices Asociados a Ruta
Reconocimiento de Aprendizaje Previos Masivo
Reconocimiento de Aprendizajes Previos
Asociar Aprendiz a una Ruta de Aprendizaje
Opciones de búsqueda
Ficha de caracterización*
3206074 - PRODUCCION AGROPECUARIA
Ruta de Aprendizaje*
3206074 (PRODUCCION AGROPECUARIA)
Consultar Aprendices
No se encontraron aprendices para la ficha seleccionada, intente nuevamente seleccionando otra ficha de caracterización ó ruta de aprendizaje

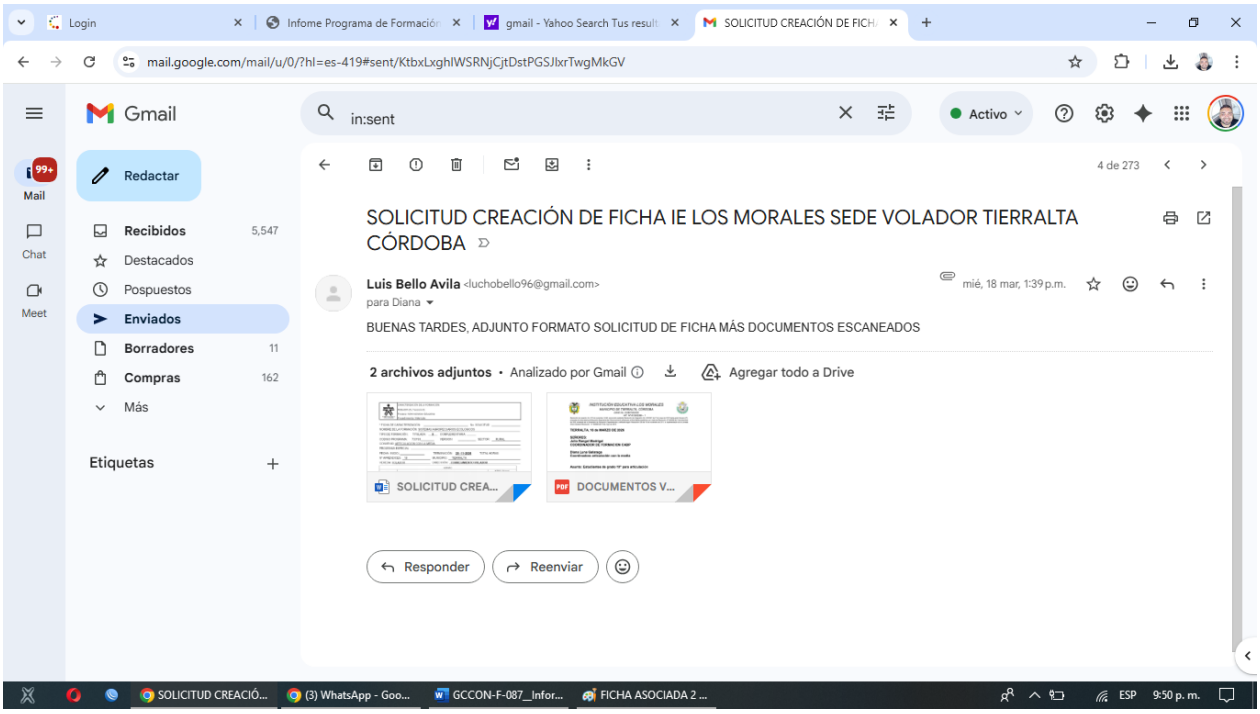
ANEXO 5: OBLIGACION 9 FOTOGRAFIAS REUNION SUBSANACION SEDE LA VITRINA DIA 26 DE MARZO







ANEXO 6: OBLIGACION 15 CAPTURES DE PANTALLA SOLICITUD DE CREACION DE FICHAS IE LOS MORALES



CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN
F006-007-25 / Versión 01
Proceso: Administration Educative
Procedimiento: Matrícula

° FICHA DE CARACTERIZACIÓN: _____ No. SOLICITUD _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: X COMPLEMENTARIA: _____

CODIGO PROGRAMA: 733193 VERSION _____ SECTOR: RURAL

CONVENIO: ARTICULACION CON LA MEDIA

PROGRAMA ESPECIAL _____

FECHA: INICIO: _____ TERMINACIÓN: **20 -11-2026** TOTAL HORAS:

Nº APRENDICES: 18 MUNICIPIO: TIERRALTA

VEREDA: VOLADOR DIRECCIÓN: **CORREGIMIENTO VOLADOR**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas) INICIO	FIN
LUNES	***Institución educativa LOS MORALES SEDE VOLADOR***	***06:00***	***23:00***
MARTES	***Institución educativa LOS MORALES SEDE VOLADOR***	***06:00***	***23:00***
MIERCOLES	***Institución educativa LOS MORALES SEDE VOLADOR***	***06:00***	***23:00***
JUEVES	***Institución educativa LOS MORALES SEDE VOLADOR***	***06:00***	***23:00***
VIERNES	***Institución educativa LOS MORALES SEDE VOLADOR***	***06:00***	***23:00***
SABADO	***Institución Educativa LOS MORALES SEDE VOLADOR***	***06:00***	***23:00***
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **LUIS EDUARDO BELLO AVILA** CC. Nº 1067949930

TELÉFONO 3215949454 EMAIL: luchobello96@gmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS INSTITUCION EDUCATIVA LOS MORALES SEDE VOLADOR

NIT Nº. 812002268-1 TELÉFONO: 3043922724 FAX: _____

DIRECCIÓN: CORREGIMIENTO LOS MORALES _____

APARTADO:

E-MAIL: ee_22380700033001@sedcordoba.gov.co

NOMBRE DEL GERENTE: ARIEL JOSE ÑEZCO VALVERDE

No. DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONÓMICA: EDUCACION

DPTO: CORDOBA MUNICIPIO: TIERRALTA GREMIO: EDUCADORES

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro		Solidaria		Instituciones Educativas	
Limitada		Precooperativas			
Anónima		Cooperativas		Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐	
En Comandita		Cooperativas Publicas		Otros	
Economía Mixta		Empresas Comunales		Entes Territoriales	
Colectiva		Mutuales		ONGS	
Unipersonal		Fondo de Empleados		Grupos	

Luis Bello A :)

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADÉMICO FECHA DE ENTREGA