PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, abril de 2026

Señor (a)

JORGE DAVID GOMEZ BEDOYA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 9138520**
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
Montería

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

Referencia: CO1.PCCNTR. 9138520 de 2026

RUTH OSORIO HERRERA , identificado con la cédula de ciudadanía **No. 1003595090** de Tierralta, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba, 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: Se fija como valor total para el contrato la suma de TREINTA Y SEIS MILLONES SEICIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($36.625.480) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) DIEZ (10) pagos iguales por los meses de febrero a noviembre de 2026, por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($3.662.548) cada uno.

Dichos honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de ahorro No. 569-000079-27 del BANCO BANCOLOMBIA, cuyo titular es el (la) contratista; el cambio de la cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de sustituir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos del pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que ac redite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del

contrato en el respectivo periodo y la certificación de los aportes al sistema de salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como todos los documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 30 de NOVIEMBRE de 2026

OBJETO:
CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear y ejecutar la formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral.	Se planeó y ejecutó la formación profesional a los siguientes programas de formación complementaria **COMP:** preparacion de cocteles Ficha #3479008 en Tierralta Cordoba en la jornada de la mañana. **COMP**: preparación de cocteles Ficha # 3479032 en Tierralta en la jornada de la tarde. **COMP:** cocteleria troplical moñitos jornada mañana	Lista de asistencia, formato mensual de eventos de abril Fotografías
2	Apoyar la elaboración de la planeación pedagógica, instrumentos de evaluación, plan de trabajo, ayudas didácticas requeridos para el desarrollo de los procesos de formación asignados.	Se continúan desarrollando las fichas de formación complementaria	Listas de asistencia Instrumentos de evaluación

3	Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso formativo: crear las rutas de aprendizaje, asociar aprendices, realizar registro de inasistencia de aprendices, planes de mejoramiento y registrar juicios evaluativos, acorde con los lineamientos institucionales.	-Se procedio al respectivo proceso formativo de manera en que se crearon las diferentes rutas de aprendizaje - Se toma asistencia de los aprendices	Lista de asistencia, formato mensual de eventos de abril Fotografía
4	Participar en las reuniones de equipos de ejecución de la formación por grupo o áreas, según la determinación de la respectiva Coordinación Académica y de acuerdo con el procedimiento establecido por la institución, para garantizar integralidad en el diseño de actividades de aprendizaje.	No aplica para este mes.	No aplica para este mes.
5	Presentar las actas finales de cierre de etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos institucionales.	Se procedio con el cierre de ficha	No aplica.
6	Apoyar el trámite de las novedades de deserción de aprendices acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz.	No aplica para este mes.	No aplica para este mes.
7	Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	No se asiste a los aprendices para las novedades en este mes.	No aplica para este mes.

8	Aportar todos los documentos soporte del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA, así como los requeridos para aseguramiento de la calidad (Autoevaluación y Registro calificado).	Se aportan los documentos del proceso de formación como las listas de asistencia de las formaciones asignadas.	Se adjunta evidencia concerniente a las listas de asistencias de cada formación en anexos
9	Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el área temática	Se hizo asistencia a evento o actividad llevada a cabo en el municipio de Tierralta, apoyando en la promoción de los programas titulados.	Fotos asistencia a la actividad.
10	Subir los documentos soporte del pago en la plataforma del SECOP II en los plazos establecidos por la entidad y acorde con los requisitos legales exigidos.	Se realizó el cargue de los documentos en el aplicativo SECOP II las carpetas GF y GC y el informe de ejecución mensual	Información registrada en el aplicativo Secop II, Planilla Si contratista y pagos seguridad social N° 4651077806 Formato informe mensual de ejecución GTH-F-062 V10 Mes de abril de 2026 Evidencias de gestión Contractual

11	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	Durante el período no se presentaron anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	No se ha presentado novedad, no se anexa evidencia.

12	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (cesión - Terminación).	Durante el período no se presentaron anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (Cesion-Terminación).	No se ha presentado novedad, no se anexa evidencia
13	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato.	Se atiende las solicitudes por parte del supervisor Jorge David Gomez. cargue de eventos del mes de Abril en la plataforma y entrega de cuenta de cobro del mes de abril.	Se hace entrega de la cuenta de cobro en el formato GTH-F-062 V10 Mes Abril de 2026 con las evidencias de gestión Contractual
14	Gestionar la colocación de aprendices en alguna de las modalidades de etapa productiva y rendir informes periódicos de los resultados alcanzados, conforme a las instrucciones que les sean impartidas	No aplica.	No aplica.

V

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.

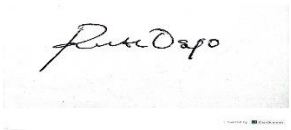
ITEM	**No DE LA ORDEN DE VIAJE**	**LUGAR DE DESPLAZAMIENTO**	**FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL**	**FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL**
1.	N/A	N/A	N/A	N/A
2.	N/A	N/A	N/A	N/A

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. de la planilla, del operador Aportes en línea en el periodo de Abril de 2026 (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (13) folios

Cordialmente,



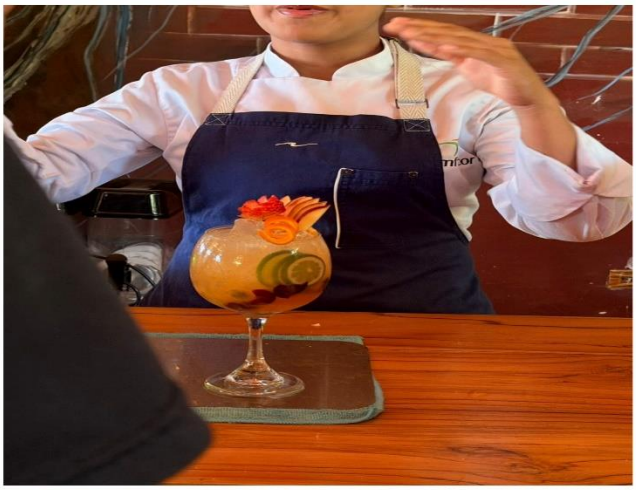
Firma
RUTH OSORIO HERRERA
Contratista
C.C. No. 1003595090 de Tierralta

Recibí a satisfacción:

Firma
JORGE DAVID GOMEZ BEDOYA
Supervisor(a) Contrato Nº **CO1.PCCNTR. 9138520** de 2026

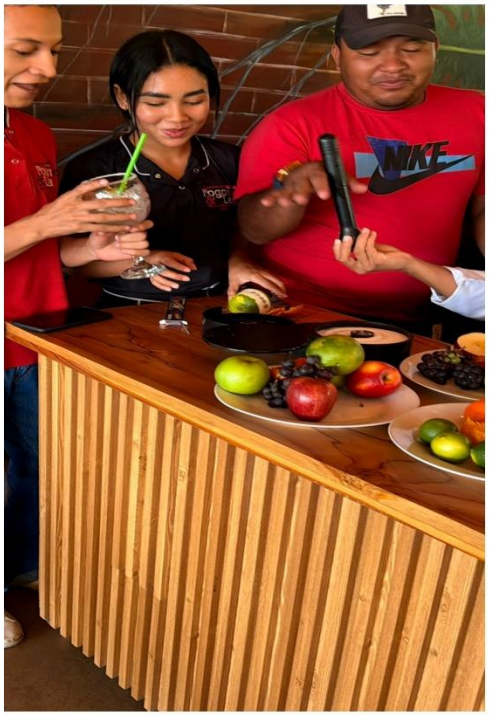
ANEXOS

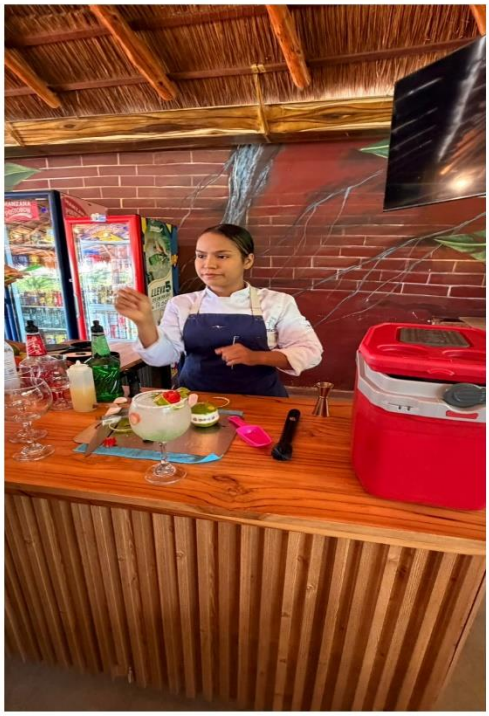
Evidencia fotográfica:





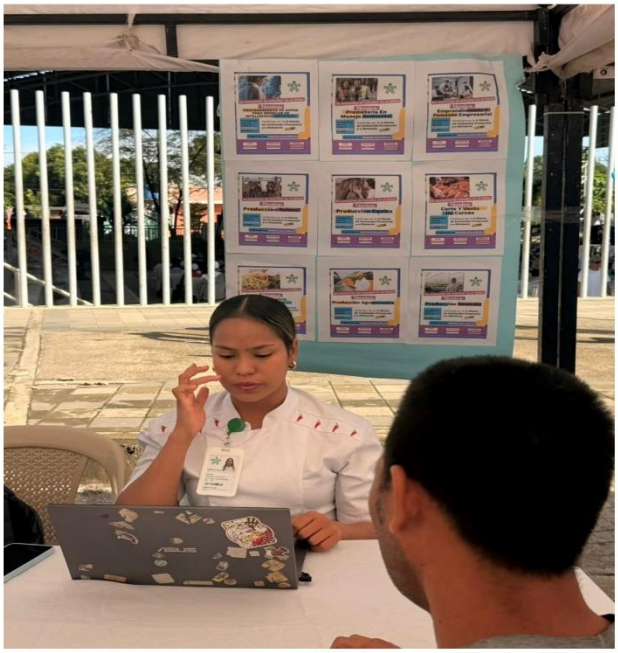


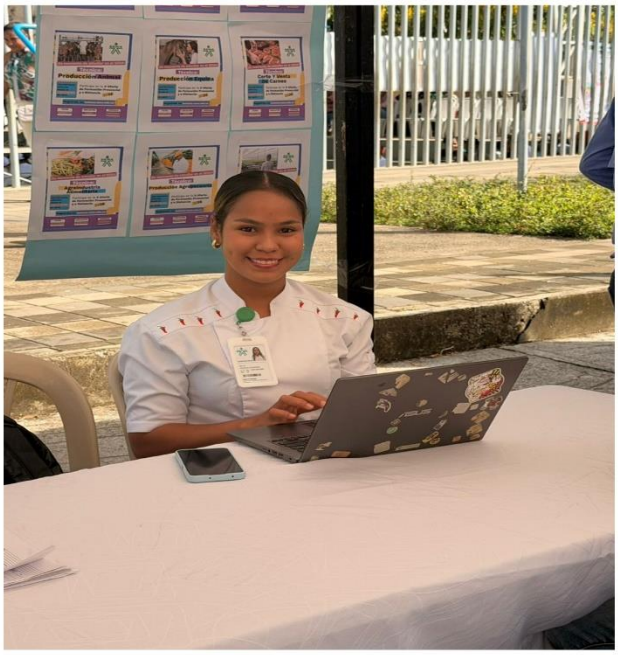


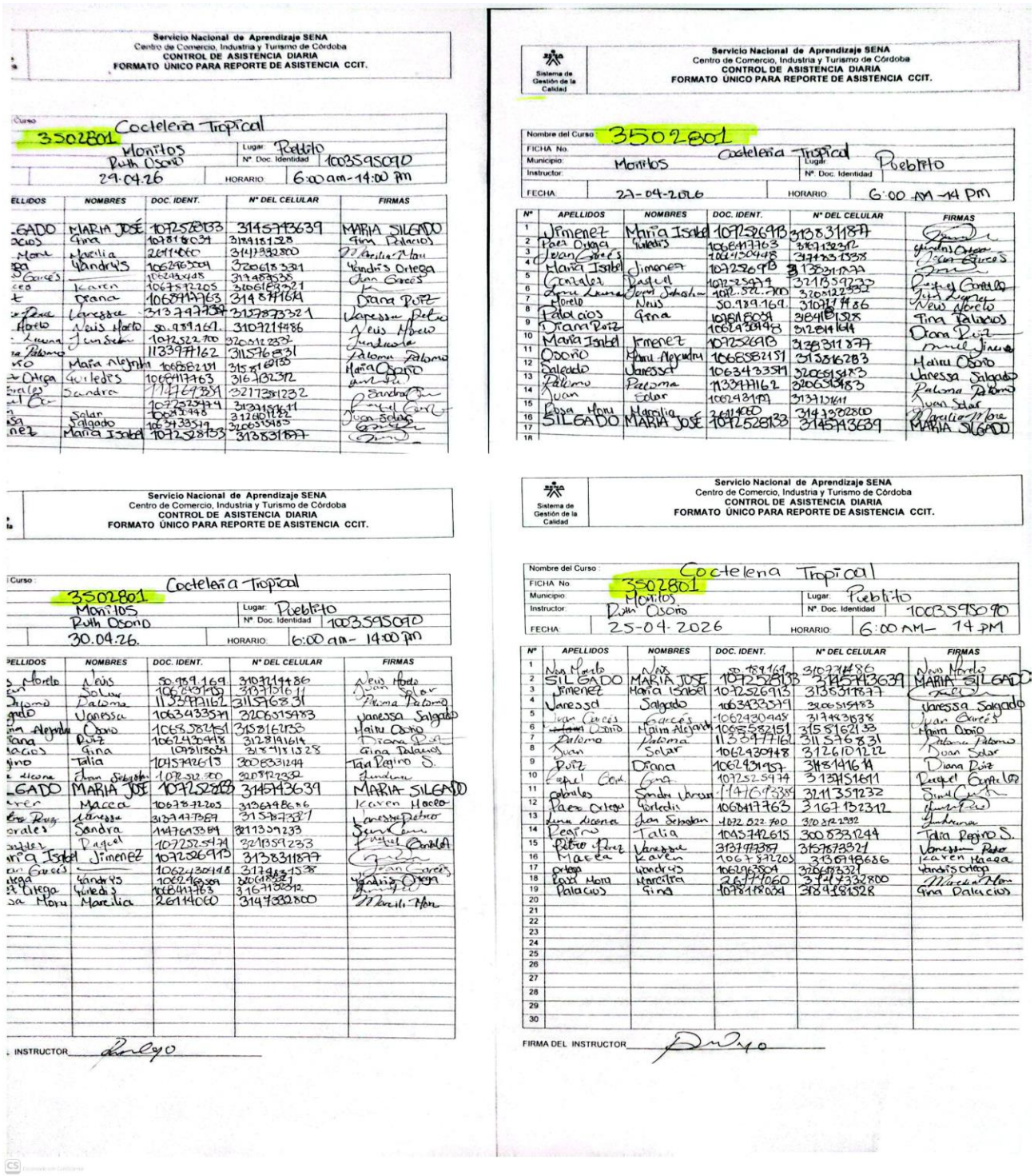












Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Curso: 3502801 Coctelería Tropical
Instructor: Ruth Osorio
Municipio: Montelíbano
Lugar: Pueblito
Nº Doc. Identidad: 1003595090
FECHA: 29.04.26
HORARIO: 6:00 am - 14:00 pm

APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
SILGADO	MARIA JOSÉ	1072528133	3145743639	MARIA SILGADO
[illegible]	Gina	1078180034	3194151328	Gina Palacios
[illegible]	Marelia	26114060	3147332800	Marelia Mon
[illegible]	Yandrys	1062463004	3206183321	Yandrys Ortega
[illegible]	Karen	1062430148	3178933538	Juan Garces
[illegible]	Diana	1065817763	3148711614	Diana Ruiz
[illegible]	Vanessa	3137777357	3127873321	Vanessa Pedro
[illegible]	Neis Moreno	50.989.169	3107214986	Neis Moreno
[illegible]	Juan Sebastian	1072522700	3205122332	Juan Sebastian
[illegible]	[illegible]	1133971162	3115768331	Paloma Paloma
[illegible]	María Alejandra	1065582151	3158162338	María Osorio
[illegible]	Gutierrez	1065817763	3167132312	[illegible]
[illegible]	Sandra	1147613384	3211359233	Sandra Cano
[illegible]	[illegible]	1072525744	3213597233	[illegible]
[illegible]	Solar	1062430148	3178933538	Juan Solar
[illegible]	Salgado	1063433591	3206315483	[illegible]
[illegible]	María Isabel	1072526913	3138311877	[illegible]

INSTRUCTOR

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: 3502801 Coctelería Tropical
FICHA No.
Municipio: Montelíbano
Instructor:
Lugar: Pueblito
Nº Doc. Identidad
FECHA: 27-04-2026
HORARIO: 6:00 AM - 14 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
1	Jimenez	María Isabel	1072526913	3138311877	
2	Para Ortega	[illegible]	1065817763	3167132312	
3	Juan Garces		1062430148	3178933538	
4	María Isabel	Jimenez	1072526913	3138311877	
5	Gonzalez	Raquel	1072525744	3213597233	
6	Ortega Lerma	Jeam Sebastian	1072522700	3205122332	
7	Moreno	Neis	50.989.169	3107214986	
8	Palacios	Gina	1078180034	3194151328	
9	Diana Ruiz		1062430148	3128711614	
10	María Isabel	Jimenez	1072526913	3138311877	
11	Osorio	María Alejandra	1065582151	3158162338	
12	Salgado	Vanessa	1063433591	3206315483	
13	Paloma	Paloma	1133971162	3206315483	
14	Juan	Solar	1062430148	3133711611	
15	Rosa Maria	Marelia	26114060	3147332800	
16	SILGADO	MARIA JOSÉ	1072528133	3145743639	MARIA SILGADO
17					
18					

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Curso: 3502801 Coctelería Tropical
Instructor: Ruth Osorio
Municipio: Montelíbano
Lugar: Pueblito
Nº Doc. Identidad: 1003595090
FECHA: 30.04.26.
HORARIO: 6:00 am - 14:00 pm

APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
[illegible] Moreno	Neis	50.989.169	3107214986	Neis Moreno
[illegible]	Solar	1062430148	3133711611	Juan Solar
[illegible]	Paloma	1133971162	3115768331	Paloma Paloma
[illegible]	Vanessa	1063433591	3206315483	Vanessa Salgado
[illegible]	Osorio	1065582151	3158162338	Maira Osorio
[illegible]	Ruiz	1062430148	3128191614	Diana Ruiz
[illegible]	Gina	1078180034	3194151328	Gina Palacios
[illegible]	Talia	1045742615	3008331244	Talia Reyino S.
[illegible]	Juan Sebastian	1072522700	3205122332	Jundrina
SILGADO	MARIA JOSE	1072528133	3145743639	MARIA SILGADO
[illegible]	Macea	1065817763	3136198636	Karen Macea
[illegible]	Vanessa	3137777357	3127873321	Vanessa Pedro
[illegible]	Sandra	1147613384	3211359233	Sandra Cano
[illegible]	Raquel	1072525744	3213597233	Raquel Gonzalez
María Isabel	Jimenez	1072526913	3138311877	[illegible]
[illegible]	[illegible]	1062430148	3178933538	[illegible]
[illegible]	Yandrys	1062463004	3206183321	Yandrys Ortega
[illegible]	Marelia	26114060	3147332800	Marelia Mon

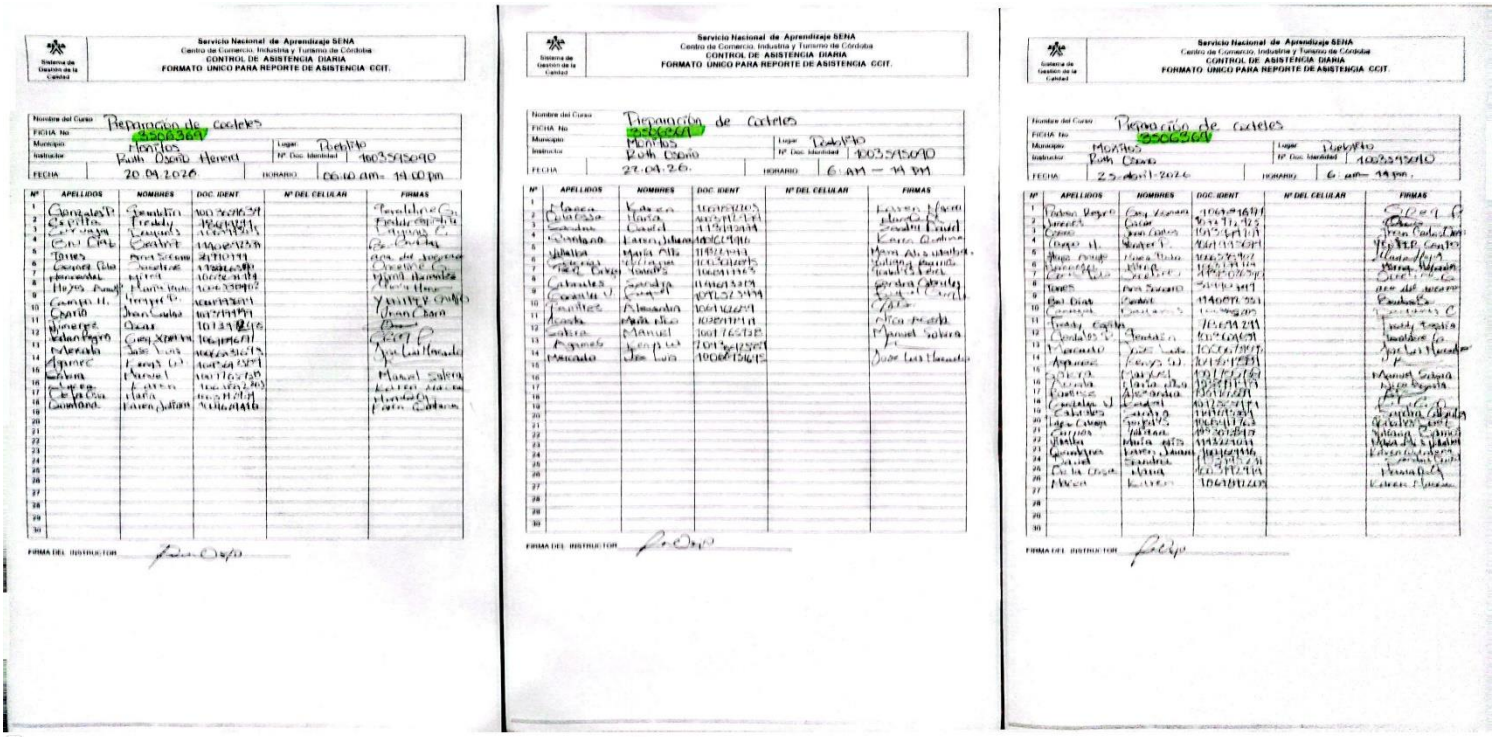
INSTRUCTOR

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: Coctelena Tropical
FICHA No.: 3502801
Municipio: Montelíbano
Instructor: Ruth Osorio
Lugar: Pueblito
Nº Doc. Identidad: 1003595090
FECHA: 25-04-2026
HORARIO: 6:00 AM - 14 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
1	Neis Moreno	Neis	50.989.169	3107214986	Neis Moreno
2	SILGADO	MARIA JOSE	1072528133	3145743639	MARIA SILGADO
3	Jimenez	Maria Isabel	1072526913	3138311877	
4	Vanessa	Salgado	1063433591	3206315483	Vanessa Salgado
5	Juan Garces	Garces	1062430148	3178933538	Juan Garces
6	[illegible]	Osorio	1065582151	3158162338	Maira Osorio
7	Paloma	Paloma	1133971162	3115768331	Paloma Paloma
8	Juan	Solar	1062430148	3126107222	Juan Solar
9	Ruiz	Diana	1062431957	3148711614	Diana Ruiz
10	Raquel Gon	Gina	1072525744	3133151611	Raquel Gonzalez
11	Gabriela	Sandra Ubran	1147613384	3211359232	Sandra Cano
12	Paez Ortega	Yorledis	1068417763	3167132312	
13	Juan Sebastian	Juan Sebastian	1072522700	3205122332	Jundrina
14	Pearw	Talia	1045742615	3008331244	Talia Reyino S.
15	Pedro Paez	Vanessa	3137777357	3157873321	Vanessa Pedro
16	Macea	Karen	1067892703	3136198636	Karen Macea
17	Ortega	Yandrys	1062463004	3206183321	Yandrys Ortega
18	Rosa Maria	Marelia	26114060	3147332800	Marelia Mon
19	Palacios	Gina	1078180034	3194151328	Gina Palacios
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

FIRMA DEL INSTRUCTOR



Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: Preparación de carteles
FICHA No: 3508364
Municipio: Montes
Instructor: Ruth Osorio Herrera
Lugar: Montes
Nº Doc. Identidad: 1003515090
FECHA: 20.09.2020
HORARIO: 06:00 am - 14:00 pm

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
1	Gonzalez	Jeniffer	1003616639		
2	Espitia	Freddy	1064		
3	Cervantes	Emanuel	1003		
4	Cruz Cruz	Gerbert	1102		
5	Torres	Jhon Steven	1110		
6	Cespedes Feliz	Jonathan	1		
7	[illegible]	[illegible]	1062		
8	Reyes Ruiz	Maria [illegible]	1003		
9	Campo H.	Yenifer P.	1		
10	Cantillo	Juan Carlos	1003		
11	Jimenez	Oscar	1013		
12	Valderrama	Cristian	1063		
13	Miranda	Jose Luis	1003		
14	Aguirre	Leonys D.	1003		
15	Salas	Manuel	1001		
16	Lopez	Karen	1003		
17	Cespedes	Maria	1003		
18	Caimanos	Karen Juliana	1006		

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: Preparación de carteles
FICHA No: 3508364
Municipio: Montes
Instructor: Ruth Osorio
Lugar: Montes
Nº Doc. Identidad: 1003515090
FECHA: 22.04.20
HORARIO: 6 AM - 14 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
1	Flores	Karen	1003		
2	Cespedes	Maria	1003		
3	Cespedes	Daniel	1119		
4	Caimanos	Karen Juliana	1006		
5	Valencia	Maria Alejandra	1192		
6	Cespedes	Jeferson	1003		
7	Diaz Cespedes	Yenifer	1062		
8	Caimanos	Sandra	1119		
9	Caimanos	Gerardo	1003		
10	Cespedes	Daniel	1078		
11	Fuentes	Alexandra	1064		
12	Cespedes	Maria Alejandra	1003		
13	Salera	Manuel	1001		
14	Miranda	Jose Luis	1006		

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: Preparación de carteles
FICHA No: 3508364
Municipio: Montes
Instructor: Ruth Osorio
Lugar: Montes
Nº Doc. Identidad: 1003515090
FECHA: 23 April 2020
HORARIO: 6 am - 14 pm.

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
1	Pedroza Reyes	Cristian Jesmar	1063		
2	Jaramillo	Cristian	1		
3	Cespedes	Jhon Carlos	1003		
4	Campo H.	Yenifer P.	1		
5	Arroyo Arroyo	Maria Alejandra	1003		
6	Caimanos	Sandra	1003		
7	Cespedes	Jeferson	1003		
8	Torres	Jhon Steven	1110		
9	Del Diaz	Daniel	1140		
10	Caimanos	Jeferson	1		
11	Freddy Espitia		1064		
12	Cespedes	Jonathan	1003		
13	Fernandez	Jose Luis	1006		
14	Aguirre	Leonys D.	1003		
15	Salas	Manuel	1001		
16	Lopez	Karen	1003		
17	Cespedes	Maria Alejandra	1003		
18	Gonzalez J.	Jeniffer	1003		
19	Cespedes	Jonathan	1003		
20	Lopez Arroyo	Yenifer P.	1063		
21	Cervantes	Emanuel	1003		
22	Jimenez	Oscar	1013		
23	Caimanos	Karen Juliana	1006		
24	Cespedes	Jonathan	1003		
25	De la Cruz	Maria	1003		
26	Mercado	Karen	1062		

FIRMA DEL INSTRUCTOR