



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

Abril de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



Generalidades:

- 1) Este formato tiene por objeto dar cuenta de la ejecución mensual que un contratista desarrolla con ocasión de un contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.
- 2) La acreditación del documento por el contratista brinda al supervisor las herramientas que le permiten verificar la ejecución del contrato para efectos de pago.
- 3) El formato está asociado al Manual de Contratación (GCCON-M-001) y al Manual Supervisión e Interventoría (GCCON-M-002), así como a los procedimientos que rigen la gestión contractual de la entidad.
- 4) Este formato es diligenciado por el contratista y es revisado y aprobado por el supervisor del contrato. De igual forma, también podrá ser suscrito por el ordenador del gasto.
- 5) Su diligenciamiento se debe dar cada vez que se realice un reporte mensual de actividades.
- 6) **El formato no requiere ser impreso.** Sin embargo, debe ser cargado en las plataformas administradas por Colombia Compra Eficiente.
- 7) Este formato, una vez diligenciado, deberá archivar de conformidad con lo establecido en las tablas de retención documental de la entidad.
- 8) El contenido que se encuentra en color diferente a negro, entre paréntesis o con el signo “[]” son orientaciones para el diligenciamiento del formato.
- 9) El formato puede ser modificado en aquellos apartados en que así se indique.
- 10) Las notas internas son situaciones o recomendaciones que se deben tener en cuenta al momento de elaborar el formato. No obstante, las mismas deben ser eliminadas previa impresión o suscripción del mismo.
- 11) Todas las recomendaciones o sugerencias que busquen mejorar el presente documento pueden ser remitidas al correo de la Dirección jurídica del SENA.



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, MAYO de 2026

Señor (a)

GABIS DE JESUS AMAYA TORRES

SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 9070911 del 2026

COORDINADOR ACADÉMICO DE PROBLACIONES ESPECIALES

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

Sena Regional-Atlántico

Ciudad: Barranquilla.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual MAYO DE 2026

Referencia: CO1.PCCNTR. 9070911 /2026

JANETH PATRICIA BALMASEDA LAMADRID, identificada con la cédula de ciudadanía No. 55220716 de Barranquilla, 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 total del presente contrato asciende a la suma de Cuarenta y dos millones seiscientos treinta y cinco mil seiscientos setenta y tres pesos m/cte (\$42.635.673), COP incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: A) Un pago correspondiente al mes de febrero por valor de (\$2.052.829) B) Ocho pagos iguales correspondientes a los meses de marzo a noviembre por (\$4.737.297). Y un último pago correspondiente al mes de diciembre por valor de (\$2.684.468).

Plazo: Hasta el 18 de diciembre de 2026

Objeto: Instructor: Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Para el Programa Formación PRIMEROS AUXILIOS CON ENFANSIS EN PRIMERA INFANCIA

Ejecución mensual de actividades



Nro.	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro	Formación en los siguientes grupos: 3-grupos de primeros auxilios. 1-Grupo de Cuidado a paciente en condición de discapacidad centro de oportunidades.	Reporte Horas RMD/Sofia Plus.
2	Entregar al equipo de Sofia plus, la información requerida para la asignación de rol y disponibilidad en el aplicativo	Entregados en su debido Momento.	Se entregó para la respectiva asignación del rol.
3	Hacer la evaluación correspondiente a los cursos asignados.	Se realizarán al final de cada curso.	Reporte de juicios evaluativos.
4	Garantizar que se realicen los juicios evaluativos de las competencias y fichas asignadas (Tituladas y complementarias), dentro de los 8 días siguientes a la terminación de las competencias a cargo que demuestre el resultado de aprendizaje alcanzado por el aprendiz.	Se realizará la respectiva evaluación de las fichas asignadas.	Se evidencian en Sofia Plus
5	En virtud del principio de coordinación, se podrán fijar reuniones, capacitaciones e inducciones a las que deberá asistir el contratista, en aras de lograr un adecuado cumplimiento de los objetivos y la calidad de la formación	Se acatan las medidas	Se acatan las medidas pertinentes en este mes, y se interactúa con la Líder de apoyo de programas de salud, para tratar inquietudes inherentes a los procesos de inducción y al proceso de formación de los grupos.
6	Aplicar los recursos didácticos establecidos en el desarrollo curricular del programa de formación	Se acatan medidas. Se atienden los llamados, en el momento que el Supervisor lo desee necesario.	Se acatan las medidas
7	Coadyuvar en las acciones de Retención de las fichas de formación que le han sido	Se acatan medidas. Se atienden los llamados, en	Se acatan las medidas



	asignadas a fin de cumplir con las metas de retención	el momento que el Supervisor lo desee necesario.	
8	Implementar los procesos de gestión documental adoptados por la entidad.	Se acatan medidas. Se atienden los llamados, en el momento que el Supervisor lo desee necesario.	Se acatan las medidas
9	Apoyar en las demás actividades asignadas por el supervisor que permitan el adecuado seguimiento de la etapa lectiva y/o productiva.	Se acatan medidas. Se atienden los llamados, en el momento que el Supervisor lo desee necesario.	Se acatan las medidas
10	En virtud del principio de coordinación entre las partes, se deberá dar cumplimiento a la programación de las fichas de formación que le sean asignadas en cada periodo, bien sea en formación titulada o complementaria en las modalidades presencial y virtual.	Se acatan medidas. Se atienden los llamados, en el momento que el Supervisor lo desee necesario.	Se acatan las medidas
11	Aplicar los formatos dispuesto en la plataforma compromiso en el marco del Sistema de Gestión integrado de la entidad.	Se acatan medidas. Se atienden los llamados, en el momento que el Supervisor lo desee necesario.	Se acatan las medidas

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	N/A	N/A	N/A	N/A
2	N/A	N/A	N/A	N/A



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. 4652959381 operador SOI referente al mes de Abril de 2026.

Cordialmente,

Janeth Balmaseda Lamadrid

JANETH PATRICIA BALMASEDA LAMADRID

Contratista

C.C. No. 55220716 de Barranquilla

Recibí a satisfacción:

GABIS DE JESUS AMAYA TORRES

SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 9070911 DE 2026

COORDINADOR ACADÉMICO DE POBLACIONES ESPECIALES

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

Sena Regional-Atlántico



Evidencias mes de Mayo:











REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)

FORMACION PARA CUIDADORES

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
01	BERTA MASQUITA	32749259					masquita15@gmail.com	3001780633		Berta Masquita
02	Carmen Gonzabay	1146539960					Gonzabay82@hotmail.com	3002418740		Carmen Gonzabay
	Stephanie Jospila	1140813488					Sglosprillo@gmail.com	3028332935		Stephanie Jospila
	Moribet Ariza	32.890.206					moribetariza2@gmail.com	3175456059		Moribet Ariza
	Claudia Mayoria	32.887844					Mayoriano Claudia 2766m	3017633978		Claudia Mayoria
	Carmen Teirel	22506856					Calle 56. #5-38	3242078649		Carmen Teirel
	Suana Juas	1047214799					luisadanielacinaso700@gmail.com	3013428061		Suana Juas
	Marilena Domínguez	22739440					marilena0516@gmail.com	302328786		Marilena Domínguez
	Katherine Castillo	44157847					KCastellar Villegas@gmail.com	3005232934		Katherine Castillo
	Milena Jiménez	22464210					milena.jt@hotmail.com	3054414780		Milena J.
	Milly Cantillo	32727057					millycantillo@hotmail.com	3145095443		Milly Cantillo
	Kelly Romero	22,517,214					Kellyr805@hotmail.com	3114078952		Kelly Romero
	Suana Juas Cabals	1047214799					luisadanielacinaso700@gmail.com	3013428061		Suana Juas C.
	Jenni Pa Olorco	1149439821					Jenni Pa Olorco Hernandez	3044795495		Jenni Pa Olorco
	Sandra Padilla	57404989					Sayapari@hotmail.com	3003860654		Sandra Padilla
	Jesús Mola de la Torre	1140816516					Mandel de la Torre@hotmail.com	3027558290		Jesús Mola de la Torre

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

REGIONAL		CENTRO DE FORMACIÓN		CIUDAD/MUNICIPIO		LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN		MES	
Atón		Centro de Formación		Bogotá		Bogotá		Abril	
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN		PERSONAS DISCAPACITADAS		NOMBRE DEL INSTRUCTOR		PATRICIA			
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA									
DATOS DE LOS PARTICIPANTES									
Nº	Tipo de Documento de Identificación	Número de Documento de Identificación	Nombre del Participante	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
1	CC	114085516	Resumen de la Torre	06-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
2		22517214	Kelly Romero	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
3		22863323	Gredys Sosa	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
4	CC	22609235	Valentín Poma	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
5	CC	22815207	Lauren Sora	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
6	CC	104721477	Suzana Poma	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
7	CC	22506856	Carmen Ferrer	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
8	CC	57404919	Sandra Padilla V.	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
9	CC	32607197	Francisca Zúñiga	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
10	CC	32637551	Rocio de la Torre	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
11	CC	49157847	Katherine Cortes	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
12	CC	32727057	Milly Cortes	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
13	CC	114534960	Carmen Cortes	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
14	CC	8530464	Diana Soria	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
15	CC	1140430927	Lenin Soria	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
16	CC	32682777	Aracely Reyes	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
17	CC	1129502395	Shirley Aracely	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
18	CC	2256399	María Sosa	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
19	CC	114084348	Stephanie Jopilla	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
20	CC	3288784	Claudia Mayorga	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
21	CC	112951636	Angelina C	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	
22	CC	32609235	Valentín Poma	08-abril-2026	08-abril-2026	14-abril-2026	15-abril-2026	2-abril-2026	



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA _____ DEL MES DE 2026 DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)

101str Formacion Primeros Auxilios con enfoque a la fuerza laboral

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA ELABORACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Deborah Gutierrez Delator	22 437 549				Pedagogia	deborahgutierrezdelator@gmail.com	3186119911	Si	Deborah
	Mileidy Mercado	22467386				Pedagogia	milecidomercado1@gmail.com	302265999	Si	Mileidy
	MARIA ALICIA RODRIGUEZ	104421377				Pedagogia	angelica.rod@gmail.com	3001605408	Si	MARIA ALICIA
	Marlanadel Carmen Ramos	1124017279				Servicio General	marlanadelcarmenramoschavez06@gmail.com	3001625330	Si	Marlanadel Carmen
	Marina Benites	1002187462				Pedagogia	thorberliza@gmail.com	3226037788	Si	Marina Benites
	Kellys Martinez H.	57435312				Pedagogia	Kellysmartinez124@gmail.com	3177155043	Si	Kellys
	Paula Dolech	22641096				Pedagogia	zoo4@gmail.com	3235982114	Si	Paula Dolech
	Dayana Ayala	22741647				Pedagogia	dayanaavalon12@gmail.com	3016821160	Si	Dayana Ayala
	Katty Cota Salinas	1143156931				Pedagogia	Kattyuska05@gmail.com	3022261059	Si	Katty Cota
	Angie Sola Fontalvo	1140896130				Pedagogia	a.solerfontalvo@gmail.com	3217768053	Si	Angie Sola
	Johana H. Marín	1129518937				Pedagogia	Blanca Barrera Segura	3744688341	Si	Johana H.
	Adriana Fajardo	92565268				Pedagogia	Nicol Adriana1@gmail.com	3013924536	Si	Adriana Fajardo
	Ilanis Mercado	1143169995				Pedagogia	Ilanismercado22@gmail.com	3244061666	Si	Ilanis Mercado
	Aniela Real	1140836032				Pedagogia	aniela.realdamass@gmail.com	3005772273	Si	Aniela Real
	Greice Escobar	55249452				Pedagogia	greice-escobar@hotmail.com	3004457825	Si	Greice Escobar

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

REGIONAL: Atlántico	CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Comunal Servicios	CIUDAD/MUNICIPIO:	LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN: CDI OLAYA	MES: :
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Partero Amado		NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Patricia Calmasola	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	Tipo de Documento de Identidad o Aspirante	Número Documento de Identidad Aspirante	Nombre del Participante	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
1	ce	1041900010	Marta Perez	13-04-2026	14-04-2026	15-04-2026		
2	ce	32802026	Carmen Polo		Maria Perez	Marta P		
3	ce	1124019279	Manuella Parnes		Carmen P.	Carm P		
4	ce	82796526	Marlene Paragol		Marlene P	Marlene P		
5	ce	114083632	Jenny Realas		Marlene P	Marlene P		
6	ce	1047921233	Julieth Reyes		Jenny R	Jenny R		
7	ce	94154603	Jessie Rojo		Julieth R	Julieth R		
8	ce	33335646	Yolanda Serrano		Jessie R	Jessie R		
9	ce	1190886603	Blanca Salas		Yolanda S	Yolanda S		
10	ce	222194738	Jenny Serrano		Blanca Sal	Blanca S		
			Jenny		Jenny	Jenny		

1045 207000

11	cc	Kendy Sene	Kendy Sene	Kendy Sene	Kendy Sene			
12	cc	1140396130	Angie Soto	Angie Soto	Angie Soto			
13	cc	1140897108	Tafur Viver	Tafur V	Tafur V			
14	cc	22565768	Adriana Zumbado	Adriana Z	Adriana Z			
15	cc	1044426464	Xenia Torres	Xenia T	Xenia T			
16	cc	1001853052	Babuelo Echeverria	Babuelo E.	Babuelo E.			
17	cc	1005524154	KELLY TORRES	Kelly	Kelly			
18	cc	1078207500	Madelen Perez	Madelen	Madelen			
19	cc	22466640	Maria Jants	Maria J.	Maria J.			
20	cc	1002024853	Yanes Orio	Yanes O.	Yanes O.			
21	cc	22656783	Scorby Holz	Scorby H.	Scorby H.			
22	cc	32875510	Eugenio Navarro	Eugenio	Eugenio			
23	c	1044426467	Ant R Potebo	Ant R	Ant R			

COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

REGIONAL: Atlántico	CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Comunal Servicios	CIUDAD/MUNICIPIO:	LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN: CDI OLAYA	MES: :
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Partero Amado		NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Patricia Calmasola	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	Tipo de Documento de Identidad o Aspirante	Número Documento de Identidad Aspirante	Nombre del Participante	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
1	ce	1041900010	Marta Perez	13-04-2026	14-04-2026	15-04-2026		
2	ce	32802026	Carmen Polo		Maria Perez	Marta P		
3	ce	1124019279	Manuella Parnes		Carmen P.	Carm P		
4	ce	82796526	Marlene Paragol		Marlene P	Marlene P		
5	ce	11408363	Jenny Realas		Marlene P	Marlene P		
6	ce	1047921233	Julieth Reyes		Jenny R	Jenny R		
7	ce	94154603	Jessie Rojo		Julieth R	Julieth R		
8	ce	33335646	Yolanda Serrano		Jessie R	Jessie R		
9	ce	1190886603	Blanca Salas		Yolanda S	Yolanda S		
10	ce	222194738	Jenny Serrano		Blanca Sal	Blanca S		
			Jenny Serrano		Jenny S	Jenny S		

1045 207000

11	cc	Kendy Sene	Kendy Sene	Kendy Sene	Kendy Sene			
12	cc	1140396130	Angie Soto	Angie Soto	Angie Soto			
13	cc	1140897108	Tafur Vivero	Tafur V	Tafur V			
14	cc	22565768	Adriana Zumbado	Adriana Z	Adriana Z			
15	cc	1044426464	Xenia Torres	Xenia T	Xenia T			
16	cc	1001853052	Babuelo Echeverria	Babuelo E.	Babuelo E.			
17	cc	1005524154	KELLY TORRES	Kelly	Kelly			
18	cc	1078207500	Maider Perez	Maider	Maider			
19	cc	22466640	Maria Jants	Maria J.	Maria J.			
20	cc	1002024853	Yanes Orio	Yanes O.	Yanes O.			
21	cc	22656783	Scorby Holz	Scorby H.	Scorby H.			
22	cc	32875510	Eugenio Navarro	Eugenio	Eugenio			
23	c	1044426467	Ant R	Ant R	Ant R			

