



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

Mayo de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

## INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, mayo de 2026

Señor(a)

**ADA LORENA CERON ROSEO**

Supervisor(a) contrato nro. CO1.PCCNTR9136894 del 2026

Coordinadora Académica

Centro de Comercio y Servicios

Ciudad

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual mayo de 2026

**Referencia:** CO1.PCCNTR9136894 del 2026

Lucia del Socorro Jimenez Flor, identificado con la cédula de ciudadanía nro.34545453, 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 mayo objeto de cobro.

**Valor y forma de Pago:** El valor del contrato es por suma de cuarenta y nueve millones doscientos sesenta y nueve mil novecientos sesenta y nueve pesos M/CTE (\$ 49.269.969) COP incluido IVA, los cuales se pagarán de la siguiente manera: A). Diez (10) pagos iguales por valor de Cuatro millones setecientos treinta y siete mil cuatrocientos noventa y siete pesos M/CTE. (\$ 4.737.497) COP Incluido IVA, por los meses de febrero a noviembre de 2026. B). Un último pago por valor de Un millón ochocientos noventa y cuatro mil novecientos noventa y nueve pesos M/CTE. (\$ 1.894.999) COP Incluido IVA, por el mes de diciembre de 2026. El plazo será hasta el 12 de diciembre de 2026.

**Plazo:** Hasta el 12 de diciembre de 2026

**Objeto:** Prestar servicios profesionales como instructora para desarrollar actividades propias de la formación Profesional integral en etapa lectiva y/o productiva dependiendo de la programación asignada y necesidad del centro, mediante la orientación y ejecución de procesos formativos presenciales y/o a distancia y/o virtuales y/o mediados por tic en el marco del proyecto formación regular en A las diferentes



redes del conocimiento: Salud y servicios personales de la coordinación académica titulada del Centro de Comercio y servicios En el departamento del Cauca

### Ejecución mensual de actividades

Nro .	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias																																																											
1	Cumplir el objeto y el alcance del contrato de acuerdo con la programación asignada por coordinación Académica en el marco de las políticas de Calidad, Pertinencia y Eficacia	<div> 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: <table> <tr> <th>No. Ficha</th> <th>Nombre Programa</th> <th>Municipio</th> <th>Horario</th> <th>Horas Mes</th> </tr> <tr> <td>Ficha 1 3172701</td> <td>Rote Técnico en Enfermería</td> <td>Popayán</td> <td>7:00 am a 13:00</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>3411990</td> <td>AIPI</td> <td>Inza (Cauca)</td> <td>13:00 a 19:00</td> <td>54</td> </tr> <tr> <td>3528276</td> <td>complementario</td> <td>Inza (Cauca)</td> <td>7:00 a 13:00</td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>3411990</td> <td>Desarrollo curricular</td> <td>Popayán</td> <td></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td>complementario</td> <td></td> <td></td> <td>18</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>TOTAL, HORAS MES</td> <td></td> </tr> </table> <div> Para los instructores asignados a seguimientos de EP: Realizar seguimientos de etapa productiva de acuerdo con los aprendices asignados, verificación del portafolio del aprendiz en etapa productiva <table> <tr> <th>No. Ficha</th> <th>Programa</th> <th>No. Aprendices</th> <th>Horas Mes</th> </tr> <tr> <td>Ficha 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ficha 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ficha 3</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ficha 4</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>TOTAL, HORAS MES</td> <td></td> </tr> </table> </div> </div>	No. Ficha	Nombre Programa	Municipio	Horario	Horas Mes	Ficha 1 3172701	Rote Técnico en Enfermería	Popayán	7:00 am a 13:00	30	3411990	AIPI	Inza (Cauca)	13:00 a 19:00	54	3528276	complementario	Inza (Cauca)	7:00 a 13:00	48	3411990	Desarrollo curricular	Popayán		10		complementario			18				TOTAL, HORAS MES		No. Ficha	Programa	No. Aprendices	Horas Mes	Ficha 1				Ficha 2				Ficha 3				Ficha 4						TOTAL, HORAS MES		Reporte Mensual de Instructor (RMI)
No. Ficha	Nombre Programa	Municipio	Horario	Horas Mes																																																										
Ficha 1 3172701	Rote Técnico en Enfermería	Popayán	7:00 am a 13:00	30																																																										
3411990	AIPI	Inza (Cauca)	13:00 a 19:00	54																																																										
3528276	complementario	Inza (Cauca)	7:00 a 13:00	48																																																										
3411990	Desarrollo curricular	Popayán		10																																																										
	complementario			18																																																										
			TOTAL, HORAS MES																																																											
No. Ficha	Programa	No. Aprendices	Horas Mes																																																											
Ficha 1																																																														
Ficha 2																																																														
Ficha 3																																																														
Ficha 4																																																														
		TOTAL, HORAS MES																																																												
2	Adelantar las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad de acuerdo a las especificaciones exigidas por el SENA y desglosadas en la minuta del contrato	<div> Ejecución de acciones de formación profesional integral de acuerdo con las políticas y procedimientos institucionales. <table> <tr> <td>Ficha 1.</td> <td>3172701</td> </tr> <tr> <td>Programa</td> <td>Técnico en Enfermería</td> </tr> <tr> <td>Proyecto</td> <td>Desarrollo de cuidados de enfermería para mantener, recuperar y mejorar la calidad de vida de las personas.</td> </tr> <tr> <td>Actividad del proyecto</td> <td>ESTABLECE PLANES DE APOYO AL DIAGNOSTICO INDIVIDUAL Y DE EDUCACIÓN, DE ACUERDO CON LAS ETAPAS DEL CICLO VITAL DESDE LA JUVENTUD Y HASTA LA VEJEZ..</td> </tr> <tr> <td>Fase del proyecto</td> <td>Fase 3 EJECUCION</td> </tr> </table> </div>	Ficha 1.	3172701	Programa	Técnico en Enfermería	Proyecto	Desarrollo de cuidados de enfermería para mantener, recuperar y mejorar la calidad de vida de las personas.	Actividad del proyecto	ESTABLECE PLANES DE APOYO AL DIAGNOSTICO INDIVIDUAL Y DE EDUCACIÓN, DE ACUERDO CON LAS ETAPAS DEL CICLO VITAL DESDE LA JUVENTUD Y HASTA LA VEJEZ..	Fase del proyecto	Fase 3 EJECUCION	Guía de aprendizaje, Instrumento de evaluación y Material de apoyo																																																	
Ficha 1.	3172701																																																													
Programa	Técnico en Enfermería																																																													
Proyecto	Desarrollo de cuidados de enfermería para mantener, recuperar y mejorar la calidad de vida de las personas.																																																													
Actividad del proyecto	ESTABLECE PLANES DE APOYO AL DIAGNOSTICO INDIVIDUAL Y DE EDUCACIÓN, DE ACUERDO CON LAS ETAPAS DEL CICLO VITAL DESDE LA JUVENTUD Y HASTA LA VEJEZ..																																																													
Fase del proyecto	Fase 3 EJECUCION																																																													



3	<p>Entregar informes académicos que contenga: juicios evaluativos, novedades de los aprendices (llamados de atención, inasistencia reiterada, resultado del plan de mejoramiento, actividades complementaria s bien sean académicas y/o actitudinales); casos específicos para el acompañamient o de aprendices por bienestar o por coordinación académica y reporte de buenas prácticas o casos éxitos por los aprendices</p>	<p>Registrar en el aplicativo Sofia Plus y en digital a quien corresponde las Novedades de aprendices, dentro de los tiempos establecidos.</p> <table><tr><td>Ficha 1.</td><td>3172701</td></tr><tr><td>Programa</td><td>Técnico en Enfermería</td></tr><tr><td>No. Aprendices matriculados</td><td>29</td></tr><tr><td>No. Aprendices con novedades</td><td>13</td></tr><tr><td>Novedad reportada (nombre)</td><td>13</td></tr><tr><td>Nombre de aprendices</td><td>1059237989 Natalia robles 1058547609 Sharit Lame 1060872351 Karol Julieth Llantén 1007434578 Danna Camila Arce 1059597046 Maria Esther Miranda 1061694973MarlonAlexander Sandoval 1058965894 Anamileth Males 1061722035 Angy Tatiana Chicue 1061780850 Astrid Carolina Muñoz 1148211509 Yenny Paola Bolaños 1060799543 Adriana Capote 1023367592 Karol Daniela Giraldo 1060 868055 Camila Roció Girón</td></tr><tr><td>Nombre de aprendiz</td><td>Yelsi Yurany Chantre Flor del Técnico en Enfermería ficha 3172701, por comité evaluativo se le realizo una semana de refuerzo de practica en la clínica San Rafael de Popayán, lo cual quedo consignado en el acta plan de mejoramiento.</td></tr></table>	Ficha 1.	3172701	Programa	Técnico en Enfermería	No. Aprendices matriculados	29	No. Aprendices con novedades	13	Novedad reportada (nombre)	13	Nombre de aprendices	1059237989 Natalia robles 1058547609 Sharit Lame 1060872351 Karol Julieth Llantén 1007434578 Danna Camila Arce 1059597046 Maria Esther Miranda 1061694973MarlonAlexander Sandoval 1058965894 Anamileth Males 1061722035 Angy Tatiana Chicue 1061780850 Astrid Carolina Muñoz 1148211509 Yenny Paola Bolaños 1060799543 Adriana Capote 1023367592 Karol Daniela Giraldo 1060 868055 Camila Roció Girón	Nombre de aprendiz	Yelsi Yurany Chantre Flor del Técnico en Enfermería ficha 3172701, por comité evaluativo se le realizo una semana de refuerzo de practica en la clínica San Rafael de Popayán, lo cual quedo consignado en el acta plan de mejoramiento.	<p>Registro de inasistencias en el Aplicativo SOFIA PLUS.</p> <p>Fecha 04/07/2025 de Correo remitido a coordinación Académica mediante el cual se reporta la novedad del aprendiz- al correo(icbuesaquillo@sena.edu.co)</p>		
Ficha 1.	3172701																		
Programa	Técnico en Enfermería																		
No. Aprendices matriculados	29																		
No. Aprendices con novedades	13																		
Novedad reportada (nombre)	13																		
Nombre de aprendices	1059237989 Natalia robles 1058547609 Sharit Lame 1060872351 Karol Julieth Llantén 1007434578 Danna Camila Arce 1059597046 Maria Esther Miranda 1061694973MarlonAlexander Sandoval 1058965894 Anamileth Males 1061722035 Angy Tatiana Chicue 1061780850 Astrid Carolina Muñoz 1148211509 Yenny Paola Bolaños 1060799543 Adriana Capote 1023367592 Karol Daniela Giraldo 1060 868055 Camila Roció Girón																		
Nombre de aprendiz	Yelsi Yurany Chantre Flor del Técnico en Enfermería ficha 3172701, por comité evaluativo se le realizo una semana de refuerzo de practica en la clínica San Rafael de Popayán, lo cual quedo consignado en el acta plan de mejoramiento.																		
4	<p>Registrar los resultados de la emisión de juicios de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje en los tiempos establecidos por el procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional, en el aplicativo dispuesto por la Entidad.</p>	<p><b>ETAPA LECTIVA:</b> Registrar en el aplicativo Sofia Plus y en digital a quien corresponde la emisión de juicios de resultados de aprendizaje evidenciado por los aprendices, en los tiempos establecidos por el procedimiento de la ejecución de la formación y reglamento del aprendiz.</p> <p>Juicios para etapa lectiva</p> <table><tr><td>Ficha 1.</td><td></td></tr><tr><td>Programa</td><td></td></tr><tr><td>Nombre programa</td><td>Técnico en Enfermería</td></tr><tr><td>No. Aprendices matriculados</td><td>29</td></tr><tr><td>No. Aprendices retirados</td><td>13</td></tr><tr><td>No. Aprendices aprobados</td><td>16</td></tr><tr><td>No. Aprendices sin valorar</td><td>0</td></tr><tr><td>Justificación de la no emisión de juicios</td><td></td></tr></table> <p><b>ETAPA PRODUCTIVA (Para los instructores de seguimiento a EP):</b> Registrar en el aplicativo Sofia Plus y en digital a quien</p>	Ficha 1.		Programa		Nombre programa	Técnico en Enfermería	No. Aprendices matriculados	29	No. Aprendices retirados	13	No. Aprendices aprobados	16	No. Aprendices sin valorar	0	Justificación de la no emisión de juicios		<p>Registros en Sofia plus</p> <p>Reporte de juicios evaluativos</p>
Ficha 1.																			
Programa																			
Nombre programa	Técnico en Enfermería																		
No. Aprendices matriculados	29																		
No. Aprendices retirados	13																		
No. Aprendices aprobados	16																		
No. Aprendices sin valorar	0																		
Justificación de la no emisión de juicios																			



		<p>corresponde la emisión de juicios de resultados de aprendizaje evidenciado por los aprendices, en los tiempos establecidos por el procedimiento de la ejecución de la formación y reglamento del aprendiz.</p> <table><tr><td>Ficha 1.</td><td></td></tr><tr><td>Programa</td><td></td></tr><tr><td>Nombre de los aprendices</td><td></td></tr></table>	Ficha 1.		Programa		Nombre de los aprendices																
Ficha 1.																							
Programa																							
Nombre de los aprendices																							
5	<p>Participar activamente en la formulación y ejecución de los proyectos cuando sea requerido según el área de su especialidad y de conformidad con la programación académica establecida.</p>	<p>Participar en la formulación y ejecución de los proyectos cuando sea requerido según el área de su especialidad y de conformidad con la programación académica establecida.</p> <table><tr><th>Nombre del proyecto</th><th>Código SENNOVA</th><th>Nombre del Semillero</th><th>Cantidad de horas</th></tr><tr><td>Proyecto 1.</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Proyecto 2.</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Proyecto n.</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>Total, horas mes</td><td></td></tr></table>	Nombre del proyecto	Código SENNOVA	Nombre del Semillero	Cantidad de horas	Proyecto 1.				Proyecto 2.				Proyecto n.						Total, horas mes		<p>Reporte Mensual de instructor (RMI)</p> <p>Actas, registro de asistencia</p> <p>Si aplica se registra de lo contrario registrar (No Aplica)</p>
Nombre del proyecto	Código SENNOVA	Nombre del Semillero	Cantidad de horas																				
Proyecto 1.																							
Proyecto 2.																							
Proyecto n.																							
		Total, horas mes																					
6	<p>Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el Centro de formación demande</p>	<p>Reportar detalle de acciones realizadas</p> <table><tr><th>Actividad realizada</th><th>Horas ejecutadas</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Actividad realizada	Horas ejecutadas			<p>Actas, registro de asistencia</p> <p>Si aplica se registra de lo contrario registrar (No Aplica)</p>																
Actividad realizada	Horas ejecutadas																						

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	120026	MUNICIPIO DE INZA	11/05/2026	16/05/2026



2	131626	MUNICIPIO DE INZA	19/05/2026	22/05/2026
---	--------	-------------------	------------	------------

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. a 9503739430 de aportes en línea referente al mes de abril del 2026.

Cordialmente,

**Lucia del Socorro Jimenez Flor**

Contratista

C.C. No. 34545453

**ADA LORENA CERON ROSERO**

Supervisor(a) Contrato

No. CO1.PCCNTR9136894 del año 2026



## Control de Cambios

VERSIÓN	FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	NATURALEZA DEL CAMBIO
1	Marzo 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-062, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.