



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

Marzo de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	

## INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán abril de 2026

Señor (a)

**ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS**

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9035384

Cargo del supervisor Instructor G20 Coordinadora Académica

Dependencia Centro de Comercio y Servicios

Ciudad

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes abril del año 2026

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.9035384 del año 2026

(Nombre del contratista), identificado con la cédula de ciudadanía No. 34566055 de Popayán, en mi calidad de Contratista del SENA, en (nombre de la dependencia), 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 contrato en la suma de CUARENTA Y SIETE MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE. (\$47.059.136) IVA INCLUIDO. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago, correspondiente al mes de febrero de 2026, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. (\$4.579.580) IVA INCLUIDO. b) Ocho (8) pagos iguales, correspondientes a los meses de marzo a octubre de 2026, cada uno por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$4.737.497) IVA INCLUIDO. c) Un último pago, correspondiente al mes de noviembre de 2026, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. (\$4.579.580) IVA INCLUIDO.



**Plazo:** Será hasta el 29 de noviembre de 2026.

<b>OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN CON MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, PERTENECIENTES A LA RED DE TECNOLOGÍAS DE SERVICIOS DE SALUD, A NIVEL MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO.</b>

**Obligaciones Específicas:**

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias																
1	Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con el horario de formación acordado con la comunidad y/o los aprendices y socializado con anterioridad a la Coordinación Académica, sin afectar la intensidad horaria requerida para cada acción formativa en el marco de las políticas de calidad,	<p>Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. Ficha</th><th>Nombre Programa</th><th>Horario</th><th>Horas Mes</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Por crear</td><td>Limpieza desinfección y esterilización de artículos y equipos hospitalarios</td><td>8a.m 16p.m</td><td>48</td></tr> <tr> <td>Por crear</td><td>Atención psicosocial a víctimas del conflicto armado</td><td>8a.m 16p.m</td><td>40</td></tr> <tr> <td>Por crear</td><td>Administración de inmunobiológicos</td><td>8a.m 16p.m</td><td>40</td></tr> </tbody> </table>	No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes	Por crear	Limpieza desinfección y esterilización de artículos y equipos hospitalarios	8a.m 16p.m	48	Por crear	Atención psicosocial a víctimas del conflicto armado	8a.m 16p.m	40	Por crear	Administración de inmunobiológicos	8a.m 16p.m	40	<p>Repositorio Evidencias Contractuales 2026 (SharePoint)</p> <p><a href="#">B. INSTRUCTORES</a></p> <p>Carpetas: GC/ GESTION SOFIA/ PROGRAMADOR MES A MES</p>
No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes																
Por crear	Limpieza desinfección y esterilización de artículos y equipos hospitalarios	8a.m 16p.m	48																
Por crear	Atención psicosocial a víctimas del conflicto armado	8a.m 16p.m	40																
Por crear	Administración de inmunobiológicos	8a.m 16p.m	40																



	pertinencia y eficacia.	<table><tr><td></td><td>en el marco del plan ampliado de inmunizaciones</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">TOTAL, HORAS MES</td><td>128</td></tr></table> <p>NOTA: Inserte Filas si es requerido</p>		en el marco del plan ampliado de inmunizaciones			TOTAL, HORAS MES			128	
	en el marco del plan ampliado de inmunizaciones										
TOTAL, HORAS MES			128								
2	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA.	Diligenciar las guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo para los aprendices en los formatos o instrumentos oficiales actualizados y publicarlos en el aplicativo COMPROMISO	Repositorio Evidencias Contractuales 2026 (SharePoint)  <a href="#">B. INSTRUCTORES</a>  Carpetas: GC/ FORMACION								
		<table><tr><td>No. Ficha</td><td>Por crear</td></tr><tr><td>Nombre Programa</td><td>Limpieza desinfección y esterilización de artículos y equipos hospitalarios</td></tr><tr><td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td><td>conceptos y practica básicos sobre técnicas de asepsia y antisepsia</td></tr><tr><td>Total, Horas asignadas</td><td>48</td></tr></table>	No. Ficha	Por crear	Nombre Programa	Limpieza desinfección y esterilización de artículos y equipos hospitalarios	Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	conceptos y practica básicos sobre técnicas de asepsia y antisepsia	Total, Horas asignadas	48	
No. Ficha	Por crear										
Nombre Programa	Limpieza desinfección y esterilización de artículos y equipos hospitalarios										
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	conceptos y practica básicos sobre técnicas de asepsia y antisepsia										
Total, Horas asignadas	48										
		<table><tr><td>No. Ficha</td><td>Por crear</td></tr><tr><td>Nombre Programa</td><td>Administración de inmunobiológicos en el marco del plan ampliado de inmunizaciones</td></tr><tr><td>Descripción actividad</td><td>Conceptos y prácticas sobre</td></tr></table>	No. Ficha	Por crear	Nombre Programa	Administración de inmunobiológicos en el marco del plan ampliado de inmunizaciones	Descripción actividad	Conceptos y prácticas sobre			
No. Ficha	Por crear										
Nombre Programa	Administración de inmunobiológicos en el marco del plan ampliado de inmunizaciones										
Descripción actividad	Conceptos y prácticas sobre										



		(Guía, Instrumento, Material apoyo)		administración de inmunobiológicos	
		Total, Horas asignadas		40	
		No. Ficha	Por crear		
		Nombre Programa	Atención psicológica a víctimas del conflicto armado		
		Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	Concetos y prácticas sobre atención psicosocial		
		Total, Horas asignadas		40	
		NOTA: Inserte Tablas si es requerido			
		3	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.	Otras. Previa autorización Coordinación Académica	

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.	40026	CALDONO (CAUCA)	9 DE MARZO DE 2026	14 DE MARZO DE 2026
2.	64026	PUERTO TEJADA(CAUCA)	23 DE MARZO DE 2026	28 DE MARZO DE 2026

**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. 36717410 de la planilla, Asopagos mes de marzo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

**Firma**

**Sandra Liliana Hurtado León**

**Nombres y apellidos**

**Contratista**

**C.C. No. 34566055**

Recibí a satisfacción:



Firma

**Ana Alexandra Rodríguez Vargas**

Supervisor(a) No. PCCNTR.9035384 de 2026

Cargo: Instructor G20 Coordinadora Académica