



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

**Junio de 2026**

**Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol**



## INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, 22 Junio de 2026

Señor(a)  
Luis Gabriel Pacheco Tamayo  
Supervisor(a) contrato nro. CO1.PCCNTR.9145598 de 2026  
Instructor G 15  
CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA  
Montería

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

**Referencia:** CO1.PCCNTR.9145598 de 2026

ENA BEATRIZ TIRADO MENDOZA, identificado con la cédula de ciudadanía nro. 50848656 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 será de CUARENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE (\$49.743.725 ) 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 CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$4.737.497) cada uno. b) un pago por el mes de diciembre de 2026 por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$2.368.755),

**Plazo:** Sera hasta el 15 de Diciembre 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

### Ejecución mensual de actividades

Nro.	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear y ejecutar la formación profesional cumpliendo con la programación académica predeterminada por la coordinación	Planee y ejecute la formación profesional cumpliendo con la	Lista de asistencia Evidencias fotográficas



	respectiva en los programas y competencias asignadas, 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.	programación académica  Ficha: 3314530-Tecnico en enfermería, municipio de Montería-Hospital San Jerónimo	
2	Apoyar la elaboración de la planeación pedagógica, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plan de trabajo, ayudas didácticas requeridos para el desarrollo de los procesos de formación asignados.	Apoyé la elaboración de la planeación pedagógica y guías de aprendizaje	Guías de aprendizaje, lista de asistencia
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, 8 GTH-F075 V09 planes de mejoramiento y registrar juicios evaluativos, acorde con los lineamientos institucionales	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	No se generó evidencia en el periodo de reporte
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 d	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	No se generó evidencia en el periodo de reporte
5	Presentar las actas finales de cierre de etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos institucionales	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	No se generó evidencia en el periodo de reporte
6	Apoyar el trámite de las novedades de deserción de aprendices acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	No se generó evidencia en el periodo de reporte
7	Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	No se generó evidencia en el periodo de reporte
8	Aportar todos los documentos soporte del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA, así como	Aporté documentos como guías de aprendizaje	FormatosGFPIF- 135 (Guía)



	los requeridos para aseguramiento de la calidad (Autoevaluación y Registro Calificado).		
9	Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el área temática.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	No se generó evidencia en el periodo de reporte
10	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	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	No se generó evidencia en el periodo de reporte
11	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. De evidenciarse la falta de cargue de los documentos para el respectivo pago en la plataforma por dos meses seguidos se procederá con el inicio de proceso de incumplimiento contractual	Subí los documentos soportes del pago correspondiente al mes de Junio en la plataforma SECOP II de acuerdo a los lineamientos establecidos	cargue de Archivos GF y GC en la plataforma secop ii
12	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	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	No se generó evidencia en el periodo de reporte
13	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (Cesión - Terminación).	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	No se generó evidencia en el periodo de reporte

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	xx	xx	xx	xx
2	xx	xx	xx	xx

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. 4657825448 operador Bancomeva] referente al mes de Mayo

Cordialmente,

  
Firma

ENA BEATRIZ TIRADO MENDOZA  
Contratista  
CC 50848656

Luis Gabriel Pacheco Tamayo  
Supervisor del contrato CO1.PCCNTR.9145598 de 2026  
Instructor G15



**EVIDENCIAS –ANEXOS**

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS - Ficha: 3314530-Tecnico en enfermería, municipio de Montería- Hospital San Jerónimo –Urgencias







Sistema de  
Gestión de la  
Calidad

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 Técnico en enfermería  
 FICHA No 3233802  
 Municipio Montebeltrán Lugar: Hospital San Jerónimo (Urgencias)  
 Instructor Ana Tapia N° Doc. Identidad 50.848.656  
 FECHA 19-05/20 HORARIO: 6-2pm.

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	N° DEL CELULAR	FIRMAS
01	Eusse Diaz	Samia	1062435832	3023808803	<u>[Signature]</u>
02	Aguiar Soto	Alexander	1068421310	3007929691	<u>Alex</u>
03	Valencia Betlin	Ana Hitz	1131918433	3105113161	<u>Ana Hitz U. Br.</u>
04	Lora Aleary	Cecilia	104268717	8003912243	<u>[Signature]</u>
05	Hernández Fernández	M. Coriela	104076783	3008830243	<u>M.C. Coriela</u>
06					
07					
08					
09					
10					
11	<u>20-05/20</u>				
12					
13	Eusse Diaz	Samia	1062435832	3023808803	<u>[Signature]</u>
14	Aguiar Soto	Alexander	1068421310	3007929691	<u>Alex</u>
15	Valencia Betlin	Ana Hitz	1131918433	3105113161	<u>Ana Hitz U. Br.</u>
16	Hernández Fernández	M. Coriela	104076783	3008830243	<u>M.C. Coriela</u>
17					
18					
19					
20					
21					
22	<u>21-05/20</u>				
23					
24	Eusse Diaz	Samia	1062435832	3023808803	<u>[Signature]</u>
25	Aguiar Soto	Alexander	1068421310	3007929691	<u>Alex</u>
26	Valencia Betlin	Ana Hitz	1131918433	3105113161	<u>Ana Hitz U. Br.</u>
27					
28					
29					
30					
31	<u>22-05/20</u>				
32					
33	Eusse Diaz	Samia	1062435832	3023808803	<u>[Signature]</u>
34	Aguiar Soto	Alexander	1068421310	3007929691	<u>Alex</u>
35	Valencia Betlin	Ana Hitz	1131918433	3105113161	<u>Ana Hitz U. Br.</u>
36	Lora Aleary	Cecilia	104076783	8003912243	<u>M.C. Coriela</u>

FIRMA DEL INSTRUCTOR Ana Tapia



Sistema de  
Gestión de la  
Calidad

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: Técnico en Conferencia  
 FICHA No: 3233802  
 Municipio: Montebueno Lugar: Hospital San Juanino (Argemino)  
 Instructor: Lina Dávalos N°. Doc. Identidad: 50948650  
 FECHA: 25-05/26 HORARIO: 6-2pm

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	N° DEL CELULAR	FIRMAS
01	Eusse Ruiz	Samir	1062435832	3023808803	<del>Samir</del>
02	Aguilar Soto	Alexander	1068421310	3007929691	Alex
03	Valencia Betlin	Ana Hit	1137918433	3105413161	Ana Hit V.B.
04	Ramila Lora	Alex	1040762712	3009815500	<del>Alex</del>
05	Hdz Fdz	Maria P.	1067885239	8008836243	M.C. Aug.
06					
07					
08					
09					
10					
11	26-05/26				
12					
13	Eusse Ruiz	Samir	1062435832	3023808803	<del>Samir</del>
14	Aguilar Soto	Alexander	1068421310	3007929691	Alex
15	Valencia Betlin	Ana Hit	1137918433	3105413161	Ana Hit V.B.
16	Mari F.	Hdz Fdz	1067885239	8008836243	<del>Mari F.</del>
17	Lora Alex	Consta	1040762712	8008836243	<del>Lora Alex</del>
18					
19					
20					
21					
22	27-05/26				
23					
24	Eusse Ruiz	Samir	1062435832	3023808803	<del>Samir</del>
25	Aguilar Soto	Alexander	1068421310	3007929691	Alex
26	Valencia Betlin	Ana Hit	1137918433	3105413161	Ana Hit V.B.
27	Lora Alex	Consta	1040762712	3009816243	<del>Lora Alex</del>
28	Hdz Fdz	M. Cecilia	1040762712	3008836243	M.C. Aug.
29					
30					
31	28-05/26				
32	Eusse Ruiz	Samir	1062435832	3023808803	<del>Samir</del>
33	Aguilar Soto	Alexander	1068421310	3007929691	Alex
34	Valencia Betlin	Ana Hit	1137918433	3105413161	Ana Hit V.B.
35					
36					

FIRMA DEL INSTRUCTOR: Lina Dávalos



Sistema de  
Gestión de la  
Calidad

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 Técnico en enfermería.  
 FICHA No 3233802  
 Municipio Montevideo Lugar Hospital San Jerónimo (Urgencia)  
 Instructor Ana Dinel N° Doc. Identidad 50.840650  
 FECHA 29-05/26 HORARIO: 6-2pm

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	N° DEL CELULAR	FIRMAS
01	Eusse Diaz	Sonia	1062435832	3023202803	
02	Aguilar solo	Alexander	1068421310	3004929691	
03	Valencia Bellin	Ana Hitz	1131918433	3105113161	Ana Hitz V. B.
04	Hernandez fernandes	Maria Carolina	1040762717	9008830243	
05	Lora Fleau	Carolina	104762717	3003816243	
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12	1-06/26				
13					
14	Eusse Diaz	Sonia	1062435832	3023202803	
15	Aguilar solo	Alexander	1068421310	3004929691	
16	Valencia Bellin	Ana Hitz	1131918433	3105113161	Ana Hitz V. B.
17	Lora Fleau	Carolina	104762717	3003816243	
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24	2-06/26				
25					
26	Eusse Diaz	Sonia	1062435832	3023202803	
27	Aguilar solo	Alexander	1068421310	3004929691	
28	Valencia Bellin	Ana Hitz	1131918433	3105113161	Ana Hitz V. B.
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					

FIRMA DEL INSTRUCTOR Ana Dinel



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 Técnicos en Enfermería

FICHA No 3233802

Municipio Montecristi  
 Instructor Ena Ruiz Qui

Lugar Hospital San Jerónimo - (provincia)  
 N° Doc. Identidad 52868666

FECHA 3-06/20

HORARIO: 6-2pm.

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	N° DEL CELULAR	FIRMAS
01	Eusse Diaz	Sonia	1062435832	3023708803	<del>Sonia</del>
02	Abular Soto	Alexander	1068421310	3007929691	Alex
03	Valencia Bethin	Ana Hit	1137918433	3105113161	Ana Hit V. B.
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12	<u>4-06/20</u>				
13					
14	Eusse Diaz	Sonia	1062435832	3023708803	<del>Sonia</del>
15	Abular Soto	Alexander	1068421310	3007929691	Alex
16	Valencia Bethin	Ana Hit	1137918433	3105113161	Ana Hit V. B.
17	Alan Leon	Cornejo	1047662714	3003816243	Alan Leon Cornejo
18					
19					
20					
21					
22	<u>5-06/20</u>				
23					
24	Eusse Diaz	Sonia	1062435832	3023708803	<del>Sonia</del>
25	Abular Soto	Alexander	1068421310	3007929691	Alex
26	Valencia Bethin	Ana Hit	1137918433	3105113161	Ana Hit V. B.
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					

FIRMA DEL INSTRUCTOR Ena Ruiz Qui