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

**INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Quibdó, JUNIO 2026

Señor (a)
**CHRISTIAM RIVAS DEL TORO**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.9176258**
Coordinador Académico
Dependencia Formación
Quibdó

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

**Referencia:** No. CO1.PCCNTR.9176258, de 2026

James Aguilar Rivas, identificado con la cédula de ciudadanía No. 11812948 de Quibdó, en mi calidad de Contratista del SENA, en dependencia del programa de titulada, 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:** Valor y forma de pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS ($37.907.489) MCTE. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago correspondiente a 27 días del mes de febrero de 2026, por valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($4.944.455), b) Seis (6) pagos iguales correspondientes a los meses de marzo a agosto por valor de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($5.493.839) MCTE cada uno.

**Plazo:** Será hasta el 31 del mes de agosto de 2026.

| **OBJETO:** |
|---|
| Objeto: Prestar servicios personales de carácter temporal de instructores, para orientar, desarrollar y evaluar los procesos de Formación Profesional Integral (FPI) de los aprendices en los programas de oferta regular complementaria y/o titulada presencial en el Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad durante la vigencia 2026. |

1. **Ejecución mensual de actividades**

| Nro. | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Programar las actividades de enseñanza-aprendizaje-evaluación de conformidad con las competencias y/o resultados de aprendizaje según el calendario institucional y el manual de procedimientos para la ejecución de acciones de formación profesional. | Elaboración de guías de aprendizaje, cronograma de actividades y planeación pedagógica de la ficha. | Formato de planeación con las guías creadas |
| 2 | Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" del SENA. | Ejecución de la formación y resolución de duda en los diferentes programas de formación. | Listado de asistencia, fotografía y planes de secciones |
| 3 | Orientar a los aprendices en el proceso de la ruta de certificación. | Verificación de juicios evaluativos, actualización de datos del aprendiz en el aplicativo Sofia Plus. | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación. |
| 4 | Para los Instructores que imparten formación titulada presentar el Portafolio del Instructor, adjuntando los formatos actualizados del sistema Integrado de gestión dispuestos en la plataforma COMPROMISO, presentado como mínimo los siguientes soportes: a. Plan de trabajo concertado con el aprendiz para el desarrollo de la ruta de aprendizaje. b. Guía de aprendizaje. c. Actas con los planes de mejoramiento académicos para aprendices que lo requieran. d. Planeación, seguimiento evaluación de etapa productiva (si aplica). f. Formato de asistencia y Registro de inasistencias en aplicativo SOFIA PLUS. g. Realizar el reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje. | Esta actividad no se ejecuta para el nivel de formación complementaria | Esta actividad no se ejecuta para el nivel de formación complementaria |
| 5 | Apoyar las charlas informativas con especificaciones de los programas, así como el proceso de inducción de aprendices. | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, aplicando los procedimientos y herramientas tecnológicas que la entidad defina, en un plazo máximo de tres (3) días después de haber terminado el resultado de aprendizaje correspondiente. | Calificación oportuna de evidencias y cierre de resultados de aprendizaje en la plataforma. | Pantallazos de juicios evaluativos registrados en SOFIA PLUS. |
| 7 | Atender oportunamente los requerimientos del supervisor del contrato y presentar mensualmente los informes de ejecución del contrato. | Se presenta el informe mensual para el tratamiento de cuenta de cobro. | Informe mensual de actividades del mes, para tramite de pago. |
| 8 | Apoyar técnicamente en las evaluaciones de los procesos de adquisición de bienes y servicios, por el conocimiento profesional contratado previa designación del director regional. | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación. | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación. |
| 9 | Reportar 160 horas mes, de labores en la formación Titulada y/o complementaria | Entrega de programación para creación de fichas y planeación pedagógica | Gestión de tiempo. |
| 10 | Asistir de manera presencial y/o virtual a reuniones de información. | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación. | Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación. |

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 | | | | |
| 2 | | | | |

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. 4653085628 y el operador soi referente al mes de Mayo.

Cordialmente,

James Aguilar Rivas.

**JAMES AGUILAR RIVAS**
Contratista
**CC: 11.812.948**

***CRISTHIAM RIVAS DEL TORO***
Supervisor del contrato CO1.PCCNTR. **9176258 del 2026**

# EVIDENCIA
# DE
# ACTIVIDADES

**Desarrollo de la formación**




















REDMI Note 15 Pro 5G
13/06/2026 10:30

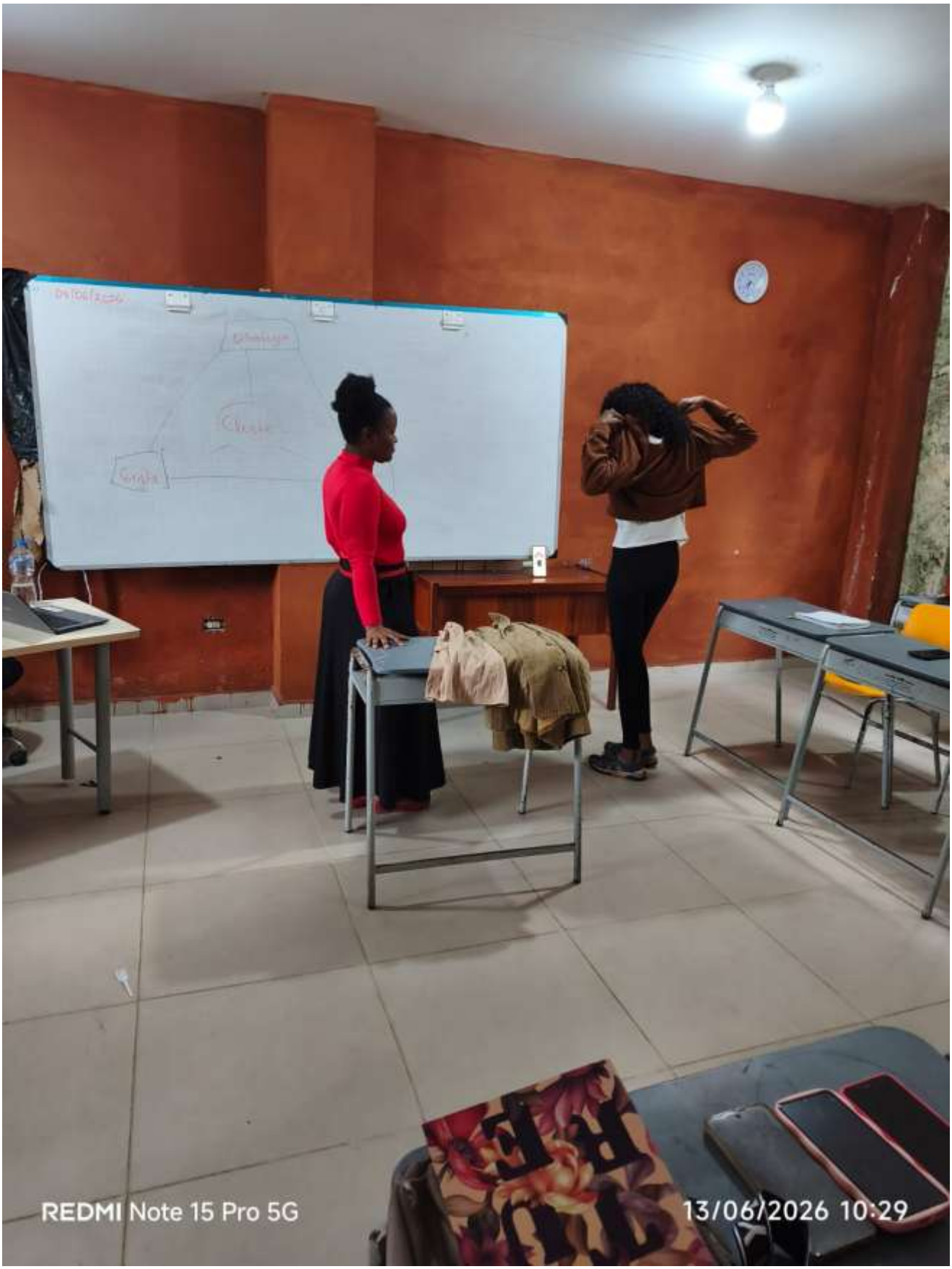

REDMI Note 15 Pro 5G
13/06/2026 10:39


REDMI Note 15 Pro 5G
13/06/2026 10:48


L IDIOMA
ASUS


REDMI Note 15 Pro 5G
13/06/2026 09:48


REDMI Note 15 Pro 5G


REDMI Note 15 Pro 5G
13/06/2026 10:29

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ___ DEL MES DE _____ DEL AÑO XXX

OBJETIVO (S)

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO (CUAL?) | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CEL | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Rosalia H.C | 1077437874 | | | | | rosalia@gmail.com | 3125249078 | Si | Rosalia H.C |
| | Yaritza P. H.R | 54.253.859 | | | | | Yaritzahernandez@gmail.com | 3126447644 | | |
| | Isabela Pabón | 1077456244 | | | | | | 3122543824 | | Isabela Pabón |
| | Horacio Cordero | 3538463174 | | | | | horaciocordero@gmail.com | 3128087812 | | L. H. C. |
| | Kitsy A. Ardila | 1077455108 | | | | | ardillakitsy@hotmail.com | 3226207402 | | Kitsy A. |
| | Araceli Hernández | 3538888847 | | | | | | 3147779222 | | Araceli H. |
| | Yicela Ospina | 3549991146 | | | | | | 3147525288 | | Yicela OS |
| | Luz Estela Cano | 35895759 | | | | | luescco@gmail.com | 3126040718 | | |
| | Leidy P. Hernandez | 1077455682 | | | | | | 3148871682 | | Leidy Hernandez |
| | Harlinton Correa | 4386525 | | | | | | 3136488497 | | Marthalics |
| | Josefina C. | 54.256.104 | | | | | | 3143591482 | | Josefina C. |
| | Jesus Mena C. | 1.037.605.083 | | | | | Jesusmena@ | 3166123188 | | Jesus M.C. |
| | Martha C. Hernandez | 1077472446 | | | | | Chavarriaga.cab@ | 3209246652 | | Martha C.H. |
| | Zulia Rosa | 26.260-867 | | | | | | 8215037036 | | Zulia |
| | Felisa Bhudon | 35896435 | | | | | cordobabhudon (una@gmail.com | 3148411554 | Si | felisa B. |

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.

GOR-F-085 V02



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

OBJETIVO (S)

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JEISY MONCA | 1.077.450.[illegible] | | | | | JEISYMONCA2@ | 3106203988 | | JEISY M.C. |
| | MARTHA CHAVERRA | 1077.[illegible] | | | | | CHAVERRA.CORCHO | 3219716652 | | MARTHA CH. |
| | manuela [illegible] | 1077433960 | | | | | manueladdcorreo | 3103897[illegible] | | [illegible] |
| | Somalia correa | 35601702 | | | | | | 3207503276 | | Somalia c |
| | Martha Correa | 43865254 | | | | | | 3136488497 | | Martha Lee |
| | Josefina castaño | 54236404 | | | | | | 3143514482 | | Josefina C |
| | Luz Stella Correa | 35895754 | | | | | luvescco@gmail.com | 3126048718 | | |
| | Leidy [illegible] | 1077[illegible]582 | | | | | | 3148791072 | | Leidy Mosquera |
| | Ana Lucia V | 1077476912 | | | | | ana.lucia.valencia.mena@gmail.com | 3216337751 | | Ana Lucia |
| | ANA ROSA MENA | 39400346 | | | | | | 3117162582 | | |
| | KAREN A. [illegible] | 1077451108 | | | | | | 3226207602 | | KAREN A. |
| | Aracelly Hurtado | 35898847 | | | | | | 3147780222 | | Aracelly H |
| | Gaidy Robledo | 35602428 | | | | | | 3122543878 | | Gaidy R.V |
| | Macaria Cordoba | 35545314 | | | | | luzmacaria | 3218269317 | | L.M.C. |
| | Martha L Mena | 54252594 | | | | | marthamenablgm | 3206412547 | | M.L.M.R. |

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.

GOR-F-085 V02



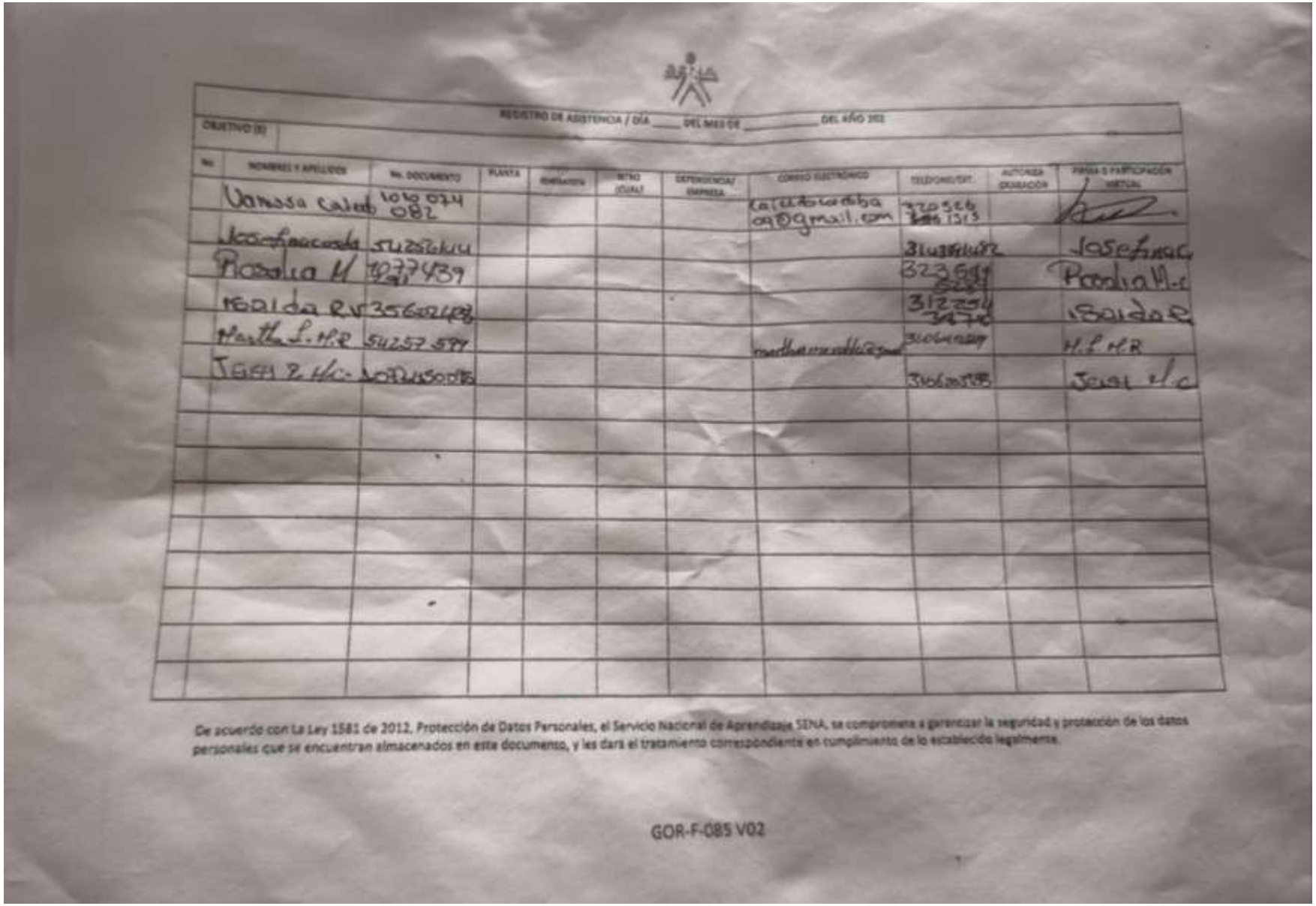
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Yuris Elena H.M. | 1149434511 | | | | | | 3145312062 | | Yuris E.H.M |
| | Anabel H. M. | 35898847 | | | | | | 3147790222 | | Anabel H.M. |
| | H Heredia | 35991394 | | | | | | 3122396582 | | H Heredia |
| | Teresa B. | 35896435 | | | | | | 3148913501 | | Teresa B. |
| | [illegible] A. | 1077451108 | | | | | | 3208207602 | | [illegible] A |
| | Zulia Ch. | 26260867 | | | | | | 3215037076 | | Zulia Ch. |
| | Ana Lucia V | 1077426912 | | | | | | 3216337751 | | Ana Lucia |
| | Maneh Cordoba | 1077489960 | | | | | | 3103897364 | | Maneh C[illegible] |
| | Luz Estela C | 35895754 | | | | | luis coco@gmail.com | 3126487[illegible] | | [illegible] |
| | Teresa Valencia R | 26.270.979 | | | | | ter310@msn.com | 3126757715 | | [illegible] |
| | Ana Francisca | 35.604.887 | | | | | | 3117465331 | | Ana Fra M |
| | Yeeli Blandon | 35899966 | | | | | | 3145388[illegible] | | Yeeli B. M.M |
| | Leidy Marulanda | 1077445692 | | | | | | 3148791092 | | Leidy Marulanda |
| | Yira blandón | 1077465102 | | | | | | 3226482571 | | Yira blandón |
| | Martha Leonilda C | 43865254 | | | | | correa martha 812@gmail.com | 313648 8497 | | Martha L.C.C |

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.

GOR-F-085 V02



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

OBJETIVO (S):

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | SEXO (F/M) | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CEL | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Vanessa Caleb | 1010 074 082 | | | | | Calebcordoba @gmail.com | 320 566 | | |
| | Josefina Acosta | 542526444 | | | | | | 3144561482 | | Josefina C. |
| | Paola M | 1077439 | | | | | | 323 | | Paola M.C |
| | Isabel R | V35602 | | | | | | 312 | | Isabel R |
| | Martha L. M.R | 542575 | | | | | | 3106 | | M.L.M.R |
| | Jesus R Mc | 1072 | | | | | | 3106 | | Jesus R.C |

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.

GOR-F-085 V02

FICHA DE CARACTERIZACION

| | |
|---|---|
| | CARACTERIZACION DE LA FORMACION<br>F006-007-25 / Versión 01<br>Proceso: Administración educativa<br>Procedimiento: Matricula |

N.° FICHA DE CARACTERIZACION: 3529876 No. SOLICITUD

NOMBRE DE LA FORMACION: ATENCION AL CLIENTE POR MEDIOS TECNOLOGICOS

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____COMPLEMENTARIA: _X__

CODIGO PROGRAMA 63210007 VERSION__2___SECTOR: ___SERVICIOS

CONVENIO _____

PROGRAMA ESPECIAL: ___ **IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE MERCADEO Y VENTAS**

FECHA: INICIO: 01/06/2026 TERMINACIÓN: 30/06/2026 TOTAL HORAS: 96

Nº APRENDICES: 37 MUNICIPIO: CÉRTEGUI

VEREDA: _____DIRECCIÓN:

| HORARIO | | | |
|---|---|---|---|
| DIA | AMBIENTE DE APRENDIZAJE | HORAS (24 horas) | |
| | | INICIO | FIN |
| LUNES | **COLEGIO MATIAS TRES PALACIOS** | **8:00 a. M** | **12:00M** |
| MARTES | **COLEGIO MATIAS TRES PALACIOS** | **8:00 a. M** | **12:00M** |
| MIERCOLES | **COLEGIO MATIAS TRES PALACIOS** | **8:00 a. M** | **12:00M** |
| JUEVES | **COLEGIO MATIAS TRES PALACIOS** | **8:00 a. M** | **12:00M** |
| VIERNES | **COLEGIO MATIAS TRES PALACIOS** | **8:00 a. M** | **12:00M** |
| SABADO | | | |
| DOMINGO | | | |
| FESTIVO * | Fecha: | | |

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **JAMES AGUILAR RIVAS** CC. 11812948 N.º TELEFONO: 3107500635

EMAIL: jaguilar@sena.edu.co

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:

NIT Nº_____ TELEFONO: FAX: _____

DIRECCION: _____APARTADO: _____

E-MAIL:

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: CHOCÓ MUNICIPIO: – ___GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

| Asimo de Lucro | | | Solidaria | | | Instituciones Educativas |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Limitada | | | Precooperativas | | |
| | Anónima | | | Cooperativas | | Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐ |
| | En Comandita | | | Cooperativas Públicas | | Otros |
| | Economía Mixta | | | Empresas Comunales | | Entes Territoriales |
| | Colectiva | | | Mutuales | | ONGS |
| | Unipersonal | | | Fondo de Empleados | | Grupos |

JAMES AGUILAR RIVAS
INSTRUCTOR

CRISTIAM RIVAS DEL TORO
COORDINADOR ACADEMICO

27/04/2026
FECHA DE ENTREGA



| Ruta | | Ficha Aprobada | | Ficha Matriculada | | Numero de Inscritos | | Numero de Anulados | | Ficha Certificada | | Numero de Certificados | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| SENA | CARACTERIZACION DE LA FORMACION<br>F006-007-25 / Versión 01<br>Proceso: Administración educativa<br>Procedimiento: Matricula |

N.° FICHA DE CARACTERIZACION: 3529898 No. SOLICITUD

NOMBRE DE LA FORMACION: ATENCION AL CLIENTE POR MEDIOS TECNOLOGICOS

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____COMPLEMENTARIA: _X__

CODIGO PROGRAMA 63210007 VERSION__2___SECTOR: ___SERVICIOS

CONVENIO _____

PROGRAMA ESPECIAL: ___ **IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE MERCADEO Y VENTAS**

FECHA: INICIO: 01/06/2026 TERMINACIÓN: 30/06/2026 TOTAL HORAS: 96

Nº APRENDICES: 37 MUNICIPIO: QUIBDÓ

VEREDA: ____Tutunendo_____DIRECCIÓN:

| HORARIO | | | |
|---|---|---|---|
| DIA | AMBIENTE DE APRENDIZAJE | HORAS (24 horas) | |
| | | INICIO | FIN |
| LUNES | Colegio Cristo Rey | 12 :00M | 6:00PM |
| MARTES | Colegio Cristo Rey | 12 :00M | 6:00PM |
| MIERCOLES | Colegio Cristo Rey | 12 :00M | 6:00PM |
| JUEVES | Colegio Cristo Rey | 12 :00M | 6:00PM |
| VIERNES | Colegio Cristo Rey | 12 :00M | 6:00PM |
| SABADO | | | |
| DOMINGO | | | |
| FESTIVO * | Fecha: | | |

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **JAMES AGUILAR RIVAS** CC. 11812948 N.° TELEFONO: 3107500635

EMAIL: jaguilar@sena.edu.co

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:

NIT N°_____ TELEFONO: FAX: _____

DIRECCION: _____APARTADO: _____

E-MAIL:

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: CHOCÓ MUNICIPIO: – ___GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

| Ánimo de Lucro | | | Solidaria | | | | Instituciones Educativas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Limitada | | | Precooperativas | | | Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐ |
| | Anónima | | | Cooperativas | | | |
| | En Comandita | | | Cooperativas Públicas | | | Otros |
| | Economía Mixta | | | Empresas Comunales | | | Entes Territoriales |
| | Colectiva | | | Mutuales | | | ONGS |
| | Unipersonal | | | Fondo de Empleados | | | Grupos |

James Aguilar Rivas

JAMES AGUILAR RIVAS
INSTRUCTOR

CRISTIAM RIVAS DEL TORO
COORDINADOR ACADEMICO

27/04/2026
FECHA DE ENTREGA



| Ruta | | Ficha Aprobada | | Ficha Matriculada | | Numero de Inscritos | | Numero de Anulados | | Ficha Certificada | | Numero de Certificados | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |