



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

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, Junio de 2026

Señor(a)

EDWIN MAURICIO VELASCO GUERRERO

Supervisor(a) contrato nro. **CO1.PCCNTR.9087706**

Coordinador Académico

Centro de Teleinformática y Producción Industrial

Popayán

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Junio de 2026.

Referencia: No CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 9087706 del año 2026

Yoly Alexandra Guevara identificado con la cédula de ciudadanía No. 25283446 de Popayán, 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 SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE (47.217.053). a) un pago inicial de \$4.579.580 y 9 pagos iguales correspondientes a los meses de MARZO a NOVIEMBRE de 2026 por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$4.737497)

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre de 2026.



Objeto: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA O MEDIADA POR TICS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL, PERTENECIENTES A LA RED (O REDES) DE CONOCIMIENTO: INFORMATICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE, EN LOS PROGRAMAS REGULARES SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, EN EL O LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DONDE SEA ASIGNADO POR LA ENTIDAD CONTRATANTE.

Ejecución mensual de actividades

Nr o.	Obligaciones	Acciones realizadas			Evidencias						
1	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 detalle en la minuta del contrato.										
2	Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco	<div> Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de <div> <div>caracterización:</div> <table> <tr> <th>No. Ficha</th> <th>Nombre Programa</th> <th>Horas Mes</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </div> </div>			No. Ficha	Nombre Programa	Horas Mes				Reporte Mensual de Instructor (RMI)
No. Ficha	Nombre Programa	Horas Mes									



	de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.	3176246	ADSO	21	
		3064746	ADSO	12	
		3223921	ADSO	32	
		3064975	ADSO	24	
		3411652	Técnico IA	24	
		3064781	ADSO	32	
			TOTAL HORAS MES	145	
	NOTA: Inserte Filas si es requerido				
3	Ejercer el control propio de todas las actividades encomendadas con independencia y autonomía y de forma oportuna y dentro de los términos establecidos con el fin de obtenerla correcta realización del objeto del contrato.				
4	Rendir informes académicos que contenga: juicios evaluativos, novedades				Pantallazo o correo indicando que se terminó el resultado o



	de los aprendices (llamados de atención verbales, inasistencia reiterada, resultado del plan de mejoramiento, actividades complementarias bien sean académicas y/o actitudinales); casos específicos para el acompañamiento de aprendices por bienestar o por coordinación académica y reporte de buenas prácticas o casos éxitos por los aprendices.		competencia con las novedades de los aprendices durante el mes, inasistencias, trabajos pendientes, entre otros. - Pantallazo o juicio evaluativo donde se vea la fecha de evaluación
5	Registrar los resultados de la emisión de juicios (criterios) de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje o	No se requirió la actividad	



	novedades del aprendiz, en los tiempos establecidos por el procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional, en el aplicativo dispuesto por la Entidad										
6	Garantizar el autocontrol de la ejecución de horas de formación en el rango establecido por la entidad. En caso de no cumplir con el rango de ejecución mensual establecido por la entidad, el pago se hará proporcional y por el valor acorde al informe generado por la supervisión del contrato en el mes correspondiente.	<table><tr><th>TOTAL HORAS</th><th>NUMERO DE HORAS</th></tr><tr><td>DIRECTAS A FORMACION</td><td>145</td></tr><tr><td>OTRAS ACTIVIDADES</td><td>20</td></tr><tr><td>TOTAL HORAS MES</td><td>165</td></tr></table>	TOTAL HORAS	NUMERO DE HORAS	DIRECTAS A FORMACION	145	OTRAS ACTIVIDADES	20	TOTAL HORAS MES	165	Reporte Mensual de Instructo r (RMI)
TOTAL HORAS	NUMERO DE HORAS										
DIRECTAS A FORMACION	145										
OTRAS ACTIVIDADES	20										
TOTAL HORAS MES	165										



7	Participar de conformidad con las normas institucionales en los comités de seguimiento y evaluación de aprendices donde se requiera.	No se requirió la actividad	Acta																																																																																																																																																																																																																																																																																									
8	Garantizar dentro de los primeros diez (10) días calendario de cada mes, el pago de la seguridad social en salud, pensión y riesgos a que haya a lugar	<div><div></div><div>Resumen General de Pago</div></div> <table><tr><th colspan="14">DATOS GENERALES DEL APORTANTE</th></tr><tr><th>Identificación</th><th>dv</th><th>Razon Social</th><th>Clase Aportante</th><th>Sucursal Principal</th><th>Direccion</th><th>Ciudad-Departamento</th><th>Telefono</th><th>Exonerado S</th><th>ICBF</th><th colspan="4"></th></tr><tr><td>CC 25283446</td><td></td><td>GUEVARA HUNOZ YOLY ALEXANDRA</td><td>INDEPENDIENTE</td><td>PRINCIPAL</td><td>calle 8af 18-55</td><td>POPAYAN-CAUCA</td><td>8227228</td><td></td><td>SI</td><td colspan="4"></td></tr><tr><th colspan="14">DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION</th></tr><tr><th colspan="2">Periodo</th><th>Clave</th><th>Tipo</th><th colspan="2">Fecha</th><th colspan="2">Pago</th><th colspan="2"></th><th colspan="4"></th></tr><tr><th>Pensión</th><th>Salud</th><th>Pago</th><th>Planilla</th><th>Planilla</th><th>Limite</th><th>Pago</th><th>Banco</th><th>Dias Mora</th><th>Valor</th><th colspan="4"></th></tr><tr><td>2026-05</td><td>2026-05</td><td>362193919</td><td>950404066</td><td>I</td><td>2026/06/11</td><td>2026/06/03</td><td>BANCOLOMBIA</td><td>0</td><td></td><td colspan="4"></td></tr><tr><th colspan="14">LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES</th></tr><tr><th colspan="4">EMPLEADO</th><th colspan="4">PENSION</th><th colspan="4">SALUD</th><th colspan="4">CCF</th></tr><tr><th>No.</th><th>Identificación</th><th>Nombres</th><th>Codigo</th><th>Dias</th><th>IBC</th><th>Aporte</th><th>Codigo</th><th>Dias</th><th>IBC</th><th>Aporte</th><th>Codigo</th><th>Dias</th><th>IBC</th><th>Aporte</th><th>Codigo</th><th>Dias</th></tr><tr><td colspan="17">Resumen: PRINCIPAL (1 Afiliados)</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>\$1,894,999</td><td>\$303,200</td><td></td><td></td><td>\$1,894,999</td><td>\$236,900</td><td></td><td></td><td>\$1,894,999</td><td>\$11,400</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="17">Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>\$1,894,999</td><td>\$303,200</td><td></td><td></td><td>\$1,894,999</td><td>\$236,900</td><td></td><td></td><td>\$1,894,999</td><td>\$11,400</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="17">Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>\$1,894,999</td><td>\$303,200</td><td></td><td></td><td>\$1,894,999</td><td>\$236,900</td><td></td><td></td><td>\$1,894,999</td><td>\$11,400</td><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>CC 25283446</td><td>GUEVARA YOLY</td><td>238201</td><td>30</td><td>\$1,894,999</td><td>\$303,200</td><td>EP2025</td><td>30</td><td>\$1,894,999</td><td>\$236,900</td><td>CCF14</td><td>30</td><td>\$1,894,999</td><td>\$11,400</td><td>14-25</td><td>30</td></tr><tr><td colspan="5">Total Afiliados(1)</td><td>\$1,894,999</td><td>\$303,200</td><td></td><td></td><td>\$1,894,999</td><td>\$236,900</td><td></td><td></td><td>\$1,894,999</td><td>\$11,400</td><td></td><td></td></tr></table>	DATOS GENERALES DEL APORTANTE														Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado S	ICBF					CC 25283446		GUEVARA HUNOZ YOLY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8af 18-55	POPAYAN-CAUCA	8227228		SI					DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago								Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor					2026-05	2026-05	362193919	950404066	I	2026/06/11	2026/06/03	BANCOLOMBIA	0						LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Resumen: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$1,894,999	\$11,400			Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$1,894,999	\$11,400			Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$1,894,999	\$11,400			1	CC 25283446	GUEVARA YOLY	238201	30	\$1,894,999	\$303,200	EP2025	30	\$1,894,999	\$236,900	CCF14	30	\$1,894,999	\$11,400	14-25	30	Total Afiliados(1)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$1,894,999	\$11,400			Pantallazo de la seguridad social
DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado S	ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																			
CC 25283446		GUEVARA HUNOZ YOLY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8af 18-55	POPAYAN-CAUCA	8227228		SI																																																																																																																																																																																																																																																																																			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																			
2026-05	2026-05	362193919	950404066	I	2026/06/11	2026/06/03	BANCOLOMBIA	0																																																																																																																																																																																																																																																																																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																												
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF																																																																																																																																																																																																																																																																																
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias																																																																																																																																																																																																																																																																												
Resumen: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																												
					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$1,894,999	\$11,400																																																																																																																																																																																																																																																																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																												
					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$1,894,999	\$11,400																																																																																																																																																																																																																																																																														
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																												
					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$1,894,999	\$11,400																																																																																																																																																																																																																																																																														
1	CC 25283446	GUEVARA YOLY	238201	30	\$1,894,999	\$303,200	EP2025	30	\$1,894,999	\$236,900	CCF14	30	\$1,894,999	\$11,400	14-25	30																																																																																																																																																																																																																																																																												
Total Afiliados(1)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$1,894,999	\$11,400																																																																																																																																																																																																																																																																														
9	Vigilar, cuidar y salvaguardar cualquier elemento que le sea entregado por parte del SENA como apoyo para el cumplimiento del objeto contractual y a la culminación del contrato, deberá reintegrarlo	No se requirió la actividad																																																																																																																																																																																																																																																																																										



	s en las mismas condiciones en la que le fueron entregados, PARAGRAFO . En caso de pérdida de alguno de los elementos, el contratista deberá adelantar los trámites pertinentes establecidos en el MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ENCASO DE PERDIDA Y/O DETERIORO DE BIENES Y/O DETERIORO DE BIENES Y RECURSOS Y RECURSOS DE LA ENTIDAD.		
10	Brindar el apoyo técnico en el área de su especialidad a la Subdirección de centro y/o al supervisor de los contratos de bienes y/o servicios del Centro de	No se requirió la actividad	



	Formación cuando así sea requerido.		
11	Brindar el apoyo técnico en el área de su especialidad para la elaboración de las especificaciones técnicas, codificación estandarizada UNSPSC, estudios previos, análisis del sector e queridos.	No se requirió la actividad	
12	Realizar acompañamiento técnico en el área de su especialidad para la emisión de avales requeridos por la unidad de emprendimiento.	No se requirió la actividad	
13	Hacer parte de los comités de evaluación de los trámites pre-contractuales en los que haya sido designado por la Subdirección	No se requirió la actividad	



	n de centro en razón de su área y/o especialidad .		
14	Participar de las reuniones convocadas por la subdirección y/o coordinaciones.	Reunión de EPC o equipos ejecutores	Acta o foto
15	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.	No se requirió la actividad	
16	Participar de acuerdo a la idoneidad y conocimiento de las normas institucionales en los comités de evaluación y seguimiento a la formación.	Comités de evaluación y seguimiento en los que participe el instructor	Acta
17	Promover en los aprendices la autoformación.	No se requirió la actividad	



	<p>ón con actividades académicas desescolarizadas y garantizar el acompañamiento de los aprendices en las mismas, realizando seguimiento mediante la plataforma institucional del centro de Teleinformática y Producción Industrial.</p>		
18	<p>Informar a la subdirección de centros las oportunidades de relacionamiento con el sector productivo o social que en el cumplimiento de su objeto contractual pudieran ser identificadas.</p>	No se requirió la actividad	
19	<p>Participar en las actividades de implementación, mantenimiento y</p>	No se requirió la actividad	



	mejora del SIGA, en calidad de responsables de actividades enmarcadas en los procesos ejecutados por el centro de formación en los que este interactúe.		
20	Durante el periodo de ejecución del contrato, dará aplicación al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplican a la prestación del servicio de instructor, así como a los procesos que el SENA adelanta para certificar habilidades pedagógicas, de los instructores	No se requirió la actividad	
21	El Instructor contratista de formación	No se requirió la actividad	



	virtual, aulas móviles y a distancia deberá cumplir con lo establecido en el Manual que orienta el desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje.		
22	El contratista se obliga a NO suscribir en la presente vigencia anual, contrato de prestación de servicio alguno con otro Centro de Formación o dependencia del SENA en cualquier parte del País.	No se requirió la actividad	
23	Respecto de la planilla para pagos de honorarios, se deberá tener en cuenta la Circular vigente u otras	No se requirió la actividad	



	disposiciones aplicables.		
24	Apoyar la divulgación y promoción de los servicios educativos y tecnológicos de la entidad.	No se requirió la actividad	
25	Estudiar y resolver reclamaciones o peticiones realizadas por los estudiantes respecto de las notas asignadas en el menor tiempo posible.	No se requirió la actividad	
26	El contratista deberá asumir los costos que le impliquen cumplir con la adecuada vestimenta para la ejecución del contrato y deberá hacer uso de ella dentro de las instalaciones y ambientes de formación; el SENA no se responsabiliza de la	No se requirió la actividad	



	entrega de ningún elemento de esta clase, y con la firmade este contrato se entiende aceptada dicha obligación.		
27	Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad y salud en el trabajo en el desarrollo de las actividades asignadas		
28	El contratista se obliga a adquirir los elementos distintivos de acuerdo a las indicaciones realizadas por la supervisión del contrato.	No se requirió la actividad	
29	Exigir a los aprendices y garantizar el uso adecuado de los elementos de protección y seguridad industrial que se requiera en	No se requirió la actividad	



	la formación, al igual que el porte del uniforme correspondiente de acuerdo al manual del aprendiz.		
30	Exigir el cumplimiento del acta de compromiso de los aprendices.		
31	Exigir y garantizar el cuidado y pulcritud de los ambientes de formación y diferentes espacios de la institución.		
32	preparar, elaborar y presentar los informes que requiera la Subdirección del Centro de Teleinformática y Producción Industrial del SENA Regional Cauca y/o las demás dependencias del SENA del Nivel Regional o	No se requirió la actividad	



	Nacional, al igual que los órganos de Control y Autoridades que lo requieran.		
33	Abstenerse de hacer uso indebido del carné y demás distintivos de la entidad, y en caso que le hayan sido suministrados, debe devolverlos al supervisor, en la fecha de terminación del contrato; constituyéndose esta en una obligación exigible para el trámite del pago o pagos pendientes al momento de la finalización del plazo establecido en el contrato.		
34	Cumplir la ejecución de la formación que se		



	<p>asigne para el acompañamiento de aprendices en Ambientes Virtuales de Aprendizaje según lo descrito en el Instructivo para orientar el desempeño</p> <p>Guía Orientación Formación Ambientes Virtuales de Aprendizaje del instructor en Ambientes Virtuales de Aprendizaje SENA, entregado por la Dirección de Formación Profesional GFPI-G-014 publicada en la plataforma CompromiS O. (solo aplica para Instructores que orienten formación virtual)</p>		
35	<p>Contar con la logística necesaria, component</p>	No se requirió la actividad	



	e digital – conectividad de internet con la capacidad suficiente y de la mejor calidad para impartir las formaciones virtuales cuando fuere necesario.										
36	Atender y adoptar el protocolo de bioseguridad adoptado por el área de seguridad y salud en el trabajo del SENA, con el fin de mitigar y contener la propagación de la pandemia generada por el COVID -19.	No se requirió la actividad									
37	Realizar Seguimiento Etapa Productiva a los aprendices en formación titulada de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación	<p>Realizar y entregar los seguimientos de etapa productiva de las fichas, asignadas</p> <p>Revisión de bitácoras</p> <p>Evaluación de etapa productiva</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. Ficha</th><th>Nombdre Programa</th><th>No. Aprendices</th><th>Horas Mes</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2874057</td><td></td><td>Andrés Santiago Arias Ferney Augusto Muñoz</td><td>8</td></tr> </tbody> </table>	No. Ficha	Nombdre Programa	No. Aprendices	Horas Mes	2874057		Andrés Santiago Arias Ferney Augusto Muñoz	8	<p>Reporte Mensual de Instructor (RMI) Programación concertada con el</p>
No. Ficha	Nombdre Programa	No. Aprendices	Horas Mes								
2874057		Andrés Santiago Arias Ferney Augusto Muñoz	8								



	n Académica del Centro de Formación.			David Santiago Viveros Josshuar Camilo Hurtado		Líder de seguimie nto
		Ficha 2				
		Ficha 3				
		Ficha 4				
				TOTAL HORAS MES		
		NOTA: Inserte Filas si es requerido				
38	Realizar actividades de Investigación aplicada, desarrollo tecnológico, e innovación de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.					Acta o resolucio n de aprobaci ón del Proyecto Informe de de avance o ejecución mensual del proyecto
		Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes		
		Proyecto 1				
		Proyecto 2				
		Proyecto 3				
			TOTAL HORAS MES			
NOTA: Inserte Filas si es requerido						
39	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación	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				Acta o resolució n de aprobaci ón del Proyecto Informe de avance o ejecución
		No. Ficha		3223921		



	profesional integral del SENA	Nombre Programa	Automatización de Procesos para la Eficiencia Organizacional.	mensual del proyecto
		Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	Actualización de Instrumentos, guía y material de apoyo	
		Total Horas asignadas	12	
40	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.	<p style="text-align: center;">Diseño curricular Aseguramiento de la calidad (Registro calificado, Autoevaluación Institucional) Otros (PREVIA AUTORIZACIÓN COORDINACIÓN ACADÉMICA: Normalización y certificación de competencias laborales, Fortalecimiento idiomas para instructores, Liderazgo área, Worldskills, SENAsoft)</p>		Reporte Mensual de Instructor (RMI)
41				

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



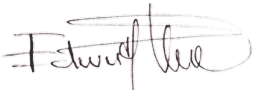
pago de la planilla de seguridad social y parafiscal nro. 9504434686 de aportes en línea referente al mes de mayo.

Cordialmente,


YOLY ALEXANDRA GUEVARA

Contratista

C.C. No. 25283446



EDWIN MAURICIO VELASCO GUERRERO

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR. 9087706 de 2026

Coordinador Académico



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.