



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, Agosto 31 de 2023

Señor (a)

NELSON PINO SALAZAR

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4508247

Coordinador Académico

Dependencia Centro de Teleinformática y Producción Industrial

Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes de Agosto del año 2023

Referencia: No CO1.PCCNTR.4508247 del año 2023

YADYR CECILIA PEREZ CABEZAS, identificado con la cédula de ciudadanía No. **25.286.477** de Popayán, en mi calidad de Contratista del SENA, Centro de Teleinformática y Producción Industrial, 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: VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$25.433.333) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: 7 pagos iguales por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE(\$3.500.000) respectivamente comprendidos de febrero a agosto de 2023. Un pago por NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$933.333) respectivamente comprendido por el mes de septiembre. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General en la cuenta de **Ahorros No. 26181434693 de BANCOLOMBIA**, cuyo titular es el (la) contratista.

Plazo: Será del 1 de febrero de 2023 hasta el 8 de septiembre de 2023

OBJETO: *(Transcriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL, PERTENECIENTES A LA RED DE INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE Y AREA DE CONOCIMIENTO DE CONTENIDOS DIGITALES, SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

Obligaciones Específicas: *(Transcriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto y alcance del	Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación asignada en las	Reporte Mensual de



	contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.	siguientes fichas de caracterización: <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>Ficha 1</td> <td>2721312</td> <td>10:00 a 16:00</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>Ficha 2</td> <td>2721313</td> <td>6:00 a 10:00</td> <td>80</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>160</td> </tr> </tbody> </table> NOTA: Inserte Filas si es requerido	No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes	Ficha 1	2721312	10:00 a 16:00	80	Ficha 2	2721313	6:00 a 10:00	80	Ficha 3				Ficha 4						TOTAL HORAS MES	160	Instructor (RMI)
No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes																								
Ficha 1	2721312	10:00 a 16:00	80																								
Ficha 2	2721313	6:00 a 10:00	80																								
Ficha 3																											
Ficha 4																											
		TOTAL HORAS MES	160																								
2	Realizar Seguimiento a etapa productiva a los aprendices de formación titulada de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.	Realizar y entregar los seguimientos de etapa productiva de las fichas, asignadas de bitácoras de Revisión de etapa productiva. Evaluación de etapa productiva. <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>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> </tbody> </table> NOTA: Inserte Filas si es requerido	No. Ficha	Nombdre Programa	No. Aprendices	Horas Mes	Ficha 1				Ficha 2				Ficha 3				Ficha 4						TOTAL HORAS MES		Reporte Mensual de Instructor (RMI) Programación concertada con el Líder de seguimiento
No. Ficha	Nombdre Programa	No. Aprendices	Horas Mes																								
Ficha 1																											
Ficha 2																											
Ficha 3																											
Ficha 4																											
		TOTAL HORAS MES																									
3	Realizar actividades de Investigación aplicada, desarrollo tecnológico, e innovación de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre Proyecto</th> <th>Código SENNOVA</th> <th>Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Proyecto 1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Proyecto 2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Proyecto 3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>TOTAL HORAS MES</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> NOTA: Inserte Filas si es requerido	Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes	Proyecto 1			Proyecto 2			Proyecto 3				TOTAL HORAS MES		Acta o resolución de aprobación 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																										
4	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento	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 <table border="1"> <tbody> <tr> <td>No. Ficha</td> <td>XXX</td> </tr> <tr> <td>Nombre Programa</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	No. Ficha	XXX	Nombre Programa		Portafolio de la ficha: Ficha: XXX Enlace a la carpeta: XXX																				
No. Ficha	XXX																										
Nombre Programa																											



	de la formación profesional integral del SENA	<table><tr><td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td><td></td></tr><tr><td>Total Horas asignadas</td><td></td></tr></table>	Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)		Total Horas asignadas														
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)																			
Total Horas asignadas																			
5	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.	<table><tr><td colspan="2">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)</td></tr><tr><td>No. Ficha</td><td></td></tr><tr><td>Nombre Programa</td><td></td></tr><tr><td>Actividad realizada</td><td></td></tr><tr><td>Horas asignadas</td><td></td></tr><tr><td>Observación</td><td></td></tr></table>	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)		No. Ficha		Nombre Programa		Actividad realizada		Horas asignadas		Observación		<table><tr><td>Informe Reporte Mensual de Instructor (RMI)</td><td></td></tr><tr><td>Informe o producto de la actividad realizada</td><td></td></tr></table>	Informe Reporte Mensual de Instructor (RMI)		Informe o producto de la actividad realizada	
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)																			
No. Ficha																			
Nombre Programa																			
Actividad realizada																			
Horas asignadas																			
Observación																			
Informe Reporte Mensual de Instructor (RMI)																			
Informe o producto de la actividad realizada																			

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	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

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. 26936668 de la planilla, operado por ASOPAGOS para el periodo de julio 2023. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Declaración bajo la gravedad de juramento.



Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI___NO_X___ he suscrito otro u otros contratos con entidad(es) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

Nota: En el evento de señalar **SI**, el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

Firma

YADYR CECILIA PEREZ CABEZAS

Contratista

C.C. No. 25286477 de Popayán

Recibí a satisfacción:

Firma

NELSON PINO SALAZAR

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.4508247 de 2023