



**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Popayán, noviembre 2025

Señor (a)

HUMBERTO POLANCO OSORIO.

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7380565**

Coordinador Académico

Centro de Teleinformática y Producción

Industrial Popayán

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes 11 del año 2025

Referencia: No CO1.PCCNTR.7380565 del año 2025

ZULEMA YIDNEY LEON ESCOBAR identificado con la cédula de ciudadanía No. 34317584 de Popayán, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Teleinformática y Producción Industrial CTPI, 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 OCHO MILLONES SEICIENTOS UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (48.601.500). a) un pago inicial de \$4.242.877 y 10 pagos iguales correspondientes a los meses de MARZO a NOVIEMBRE de 2025 por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE (\$4.599.511) b) un último pago correspondiente al mes de DICIEMBRE por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL VEITICUATRO PESOS M/CTE (\$2.913.024).

Plazo: Será hasta el 19 de diciembre de 2025.



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

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, impartiendo formación profesional integral, en la modalidad presencial, a distancia o mediada por tics, en los programas de formación en nivel titulada y/o complementaria, del centro de teleinformática y producción industrial pertenecientes a la red tecnológica de: tecnologías de la información, diseño y desarrollo de software y a la red de conocimiento: informática, diseño y desarrollo de software en los programas de regular según las necesidades del servicio, en el o los municipios del departamento del cauca donde se le sea asignado por la entidad contratante.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas				Evidencias
1	Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.	Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización:				Reporte Mensual de Instructor (RMI)
		No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes	
		3229446	ADSO	Martes y viernes 19 a 22:00	36	

		2923604	ADSO	LUNES 16:00 A 19:00 Y JUEVES 13:00 19:00	48
--	--	---------	------	--	----



		<table> <tr> <td>2993013</td><td>ADSO</td><td>LUNES Y VIERNES DE 7:00 A 13:00</td><td>36</td></tr> <tr> <td>3229450</td><td>ADSO</td><td>LUNES Y VIERNES 7:00 A 13:00</td><td>24</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>TOTAL, HORAS MES</td><td>144</td></tr> </table> <p>NOTA: Inserte Filas si es requerido</p>	2993013	ADSO	LUNES Y VIERNES DE 7:00 A 13:00	36	3229450	ADSO	LUNES Y VIERNES 7:00 A 13:00	24			TOTAL, HORAS MES	144	
2993013	ADSO	LUNES Y VIERNES DE 7:00 A 13:00	36												
3229450	ADSO	LUNES Y VIERNES 7:00 A 13:00	24												
		TOTAL, HORAS MES	144												
2	Realizar Seguimiento a etapa productiva a los aprendices	Realizar y entregar los seguimientos de etapa productiva de las fichas, asignadas Revisión de bitácoras Evaluación de etapa productiva.	Reporte Mensual de Instructor (RMI)												
		<table> <tr> <th>No. Ficha</th><th>Nombre Programa</th><th>No. Aprendices</th><th>Horas Mes</th></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes									
No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes												

		<table> <tr> <td></td><td></td><td>TOTAL, HORAS MES</td><td></td></tr> </table> <p>NOTA: Inserte Filas si es requerido</p>			TOTAL, HORAS MES		
		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><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> <p>NOTA: Inserte Filas si es requerido</p>	Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes	Proyecto 1			Proyecto 2			Proyecto 3				TOTAL HORAS MES		Acta o resolución de aprobación del Proyecto Informe De avance o ejecución mensual del proyecto
Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes																
Proyecto 1																		
Proyecto 2																		
Proyecto 3																		
	TOTAL HORAS MES																	
	Realizar actividades de desarrollo curricular conformidad con procedimiento la formación profesional	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																



4	integral SENA	del	No. Ficha	3229446	Portafolio de la ficha: Ficha: XXX Enlace a la carpeta: XXX
			Nombre Programa	ADSO	
			Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	Creación de guías, evaluación de resultados.	

		Total, Horas asignadas	16	
5	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.	Diseño curricular		Informe Reporte Mensual Instructor (RMI) de Informe producto de o la
		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		actividad realizada
	Observación		

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.

ITE M	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIE NTO	FECHA DE DESPLAZAMIE NTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIE NTO FINAL
1.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

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. **7989879639** de la planilla, operador SOI y octubre 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti-trámites”)

Evidencias en () folios

Cordialmente,

Firma

Nombres y apellidos

Contratista

C.C. No.

Recibí a satisfacción:

Firma

Humberto Polanco Osorio

Supervisor(a) **CO1.PCCNTR. 7380565** de 2025

Cargo

