



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán marzo 2026

Señor (a)

HUMBERTO POLANCO OSORIO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 9094015**

Coordinador Académico

Centro de Teleinformática y Producción Industrial

Popayán

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes 03 del año 2026

Referencia: No CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 9094015 del año 2026

JEFFERSON ANDRES MUÑOZ LULIGO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1061749421 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 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.

Obligaciones Específicas: (Trascriba 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,	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	
		3064975	ADSO	Jueves 7:00 a 13:00	24	



	pertinencia y eficacia.	3064781	ADSO	Martes 19:00 a 22:00 Sábados 8:00 a 13:00	36
		3176246	ADSO	Lunes y Miércoles 19:00 a 22:00 Sábados 13:00 a 118:00	32
		2993013	ADSO	Miércoles de 7:00 a 13:00	24
		3233020	TECNICO	Miércoles 13:00 a 19:00	45
				TOTAL HORAS MES	161
		NOTA: Inserte Filas si es requerido			



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 Revisión de bitácoras Evaluación de etapa productiva.			Reporte Mensual de Instructor (RMI) Programación concertada con el Líder de seguimiento																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>No. Fichas</th> <th>Nombre Programa</th> <th>No. Aprendices</th> <th>Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2021683</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> <p>NOTA: Inserte Filas si es requerido</p>	No. Fichas	Nombre Programa	No. Aprendices		Horas Mes	2021683				Ficha 2				Ficha 3				Ficha 4					
No. Fichas	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes																					
2021683																								
Ficha 2																								
Ficha 3																								
Ficha 4																								
		TOTAL HORAS MES																						
3	Realizar actividades de Investigación aplicada, desarrollo tecnológico, e innovación de conformidad con la asignación	<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> <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 de avance o ejecución				
	Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes																					
Proyecto 1																								
Proyecto 2																								
Proyecto 3																								
	TOTAL HORAS MES																							



	realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.		mensual del proyecto								
4	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA	<p>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</p> <table> <tr> <td>No. Ficha</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nombre Programa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Horas asignadas</td> <td></td> </tr> </table>	No. Ficha		Nombre Programa		Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)		Total Horas asignadas		<p>Portafolio de la ficha:</p> <p>Ficha: XXX</p> <p>Enlace a la carpeta: XXX</p>
No. Ficha											
Nombre Programa											
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.	<p>Diseño curricular</p> <p>Aseguramiento de la calidad (Registro calificado, Autoevaluación Institucional)</p> <p>Otros (PREVIA AUTORIZACIÓN COORDINACIÓN ACADÉMICA: Normalización y certificación de competencias laborales, Fortalecimiento idiomas para instructores, Liderazgo</p>	<p>Informe Reporte Mensual de Instructor (RMI)</p>								



		área, Worldskills, SENAssoft)	Informe o producto de la actividad realizada										
		<table border="1"> <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>	No. Ficha		Nombre Programa		Actividad realizada		Horas asignadas		Observación		
No. Ficha													
Nombre Programa													
Actividad realizada													
Horas asignadas													
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.



ITEM	No 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

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 planilla No 9501277242 de aportes en línea correspondiente al mes de febrero de 2026 (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti trámites”)

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

Firma

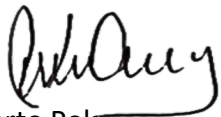
JEFFERSON MUÑOZ

Contratista



C.C. No. 1061749421

Recibí a satisfacción:

Firma 
Humberto Polanco

Supervisor(a) Contrato **CO1.PCCNTR. 9094015** de 2026

Coordinador Académico