CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, septiembre de 2026

Señor (a)
ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.9118802**
Cargo del supervisor Instructor G20 Coordinadora Académica
Dependencia Centro de Comercio y Servicios
Popayán, Cauca

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes septiembre del año 2026

Referencia: CO1.PCCNTR. 9118802 del año 2026

RONALD ALBERTO TUMBO RUIZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10292539 de Popayán, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Coordinación de Programas Especiales, 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 del contrato: $47.059.136,00 (CUARENTA Y SIETE MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE).*
FORMA DE PAGO: A) Un primer pago, por valor de Cuatro millones quinientos setenta y nueve mil ciento ochenta pesos m/cte ($4.579.180) COP Incluido IVA, por el mes de febrero de 2026. B) Ocho pagos iguales, por valor de Cuatro millones setecientos treinta y siete mil cuatrocientos noventa y siete pesos m/cte ($4.737.497) COP Incluido IVA, por los meses de marzo a octubre de 2026. C) y un último pago por valor de Cuatro millones quinientos setenta y nueve mil ciento ochenta pesos m/cte ($4.579.180) COP Incluido IVA, por el mes de noviembre de 2026.

Plazo: 30/11/2026.

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN CON MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, PERTENECIENTES A LA RED DE TECNOLOGÍAS DE SERVICIOS DE SALUD, A NIVEL MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO.

Ejecución mensual de actividades

<table>
<tr><th>Nro.</th><th>Obligaciones</th><th>Acciones realizadas</th><th>Evidencias</th></tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con el horario de formación acordado con la comunidad y/o los aprendices y socializado con anterioridad a la Coordinación Académica, sin afectar la intensidad horaria requerida para cada acción formativa en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.</td>
<td>Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización:
<table>
<tr><th>No. Ficha</th><th>Nombre Programa</th><th>Horario</th><th>Horas Mes</th></tr>
<tr><td>3592725</td><td>FACTURACION DE LOS SERVICIOS EN SALUD</td><td>8 a 10 am.</td><td>18</td></tr>
<tr><td>3592727</td><td>Atención Integral de Salud a Victimas de Violencias Sexuales</td><td>10 a 12 am.</td><td>18</td></tr>
<tr><td>3592728</td><td>FACTURACION DE LOS SERVICIOS EN SALUD</td><td>14 a 16 pm.</td><td>18</td></tr>
<tr><td>3592729</td><td>HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD</td><td>16 a 18 pm.</td><td>26</td></tr>
<tr><td>3616662</td><td>ACCIONES BASICAS PARA LA ATENCION DE UNA PERSONA CON AFECTACION DE LA SALUD</td><td>8 a 10 am.</td><td>26</td></tr>
<tr><td>3616664</td><td>ACCIONES BASICAS PARA LA ATENCION DE UNA PERSONA CON AFECTACION DE LA SALUD</td><td>10 a 12 am.</td><td>26</td></tr>
</table>
</td>
<td>Repositorio Evidencias Contractuales 2026 (SharePoint)

B. INSTRUCTORES

Carpetas:
GC/
GESTION SOFIA/
PROGRAMADOR MES A MES</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><td>3616665</td><td>Atención Integral de Salud a Victimas de Violencias Sexuales</td><td>14 a 16 pm.</td><td>26</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">TOTAL, HORAS MES</td><td>158</td></tr>
</table>

NOTA: Inserte Filas si es requerido
</td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA.</td><td>
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>
<tr><td>No. Ficha</td><td>3616662</td></tr>
<tr><td>Nombre Programa</td><td>ACCIONES BASICAS PARA LA ATENCION DE UNA PERSONA CON AFECTACION DE LA SALUD.</td></tr>
<tr><td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td><td>Asistir personas según protocolo de primer respondiente y normativa de salud.</td></tr>
<tr><td>Total, Horas asignadas</td><td>26 horas.</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>No. Ficha</td><td>3616664</td></tr>
<tr><td>Nombre Programa</td><td>ACCIONES BASICAS PARA LA ATENCION DE UNA PERSONA CON AFECTACION DE LA SALUD.</td></tr>
<tr><td>Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td><td>Asistir personas según protocolo de primer respondiente y normativa de salud.</td></tr>
<tr><td>Total, Horas asignadas</td><td>26 horas.</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>No. Ficha</td><td>3616665</td></tr>
<tr><td>Nombre Programa</td><td>Atención Integral de Salud a Victimas de Violencias Sexuales.</td></tr>
</table>
</td><td>Repositorio Evidencias Contractuales 2026 (SharePoint)

B. INSTRUCTORES

Carpetas: GC/ FORMACION</td></tr>
</table>

		<table><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>**Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)**</td><td>**Asistir Integralmente A Persona Y Familia Con Relación A Etapa Del Proceso Vital Y Contexto Social, Político, Cultural Y Ético.**</td></tr><tr><td>**Total, Horas asignadas**</td><td>**26 horas.**</td></tr></table> <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> *NOTA: Inserte Tablas si es requerido*	
3	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.	**Otras**. Previa autorización Coordinación Académica	Reporte de horas adicionales, evidenciado en el reporte mensual de SOFIA PLUS.

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.

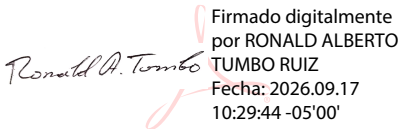
ÍTEM	NRO. DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1				
2				

Para efectos del presente informe, se adjuntan las certificaciones de antecedentes correspondientes, con las fechas que se relacionan a continuación:

- **Certificación de antecedentes fiscales:** 11/09/2026
- **Certificación de antecedentes penales:** 11/09/2026
- **Certificación de antecedentes disciplinarios:** 11/09/2026
- **Certificación de registro nacional de medidas correctivas:** 11/09/2026

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 No. **6030082753** del operador **SOI-ACH** referente al mes de **Agosto**.

Cordialmente,

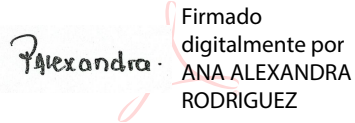


RONALD ALBERTO TUMBO RUIZ

Instructor_Contratista

C.C. No. 10292539 de Popayán.

Recibí a satisfacción:



Ana Alexandra Rodríguez Vargas

Supervisora Contrato No CO1.PCCNTR.9118802 del año 2026
Cargo: Instructor G20 Coordinadora Académica

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302790499

PIB
14:52:30

Bogotá DC, 11 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) RONALD ALBERTO TUMBO RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 10292539:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 11 de septiembre de 2026, a las 14:42:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	10292539
Código de Verificación	10292539260911144221

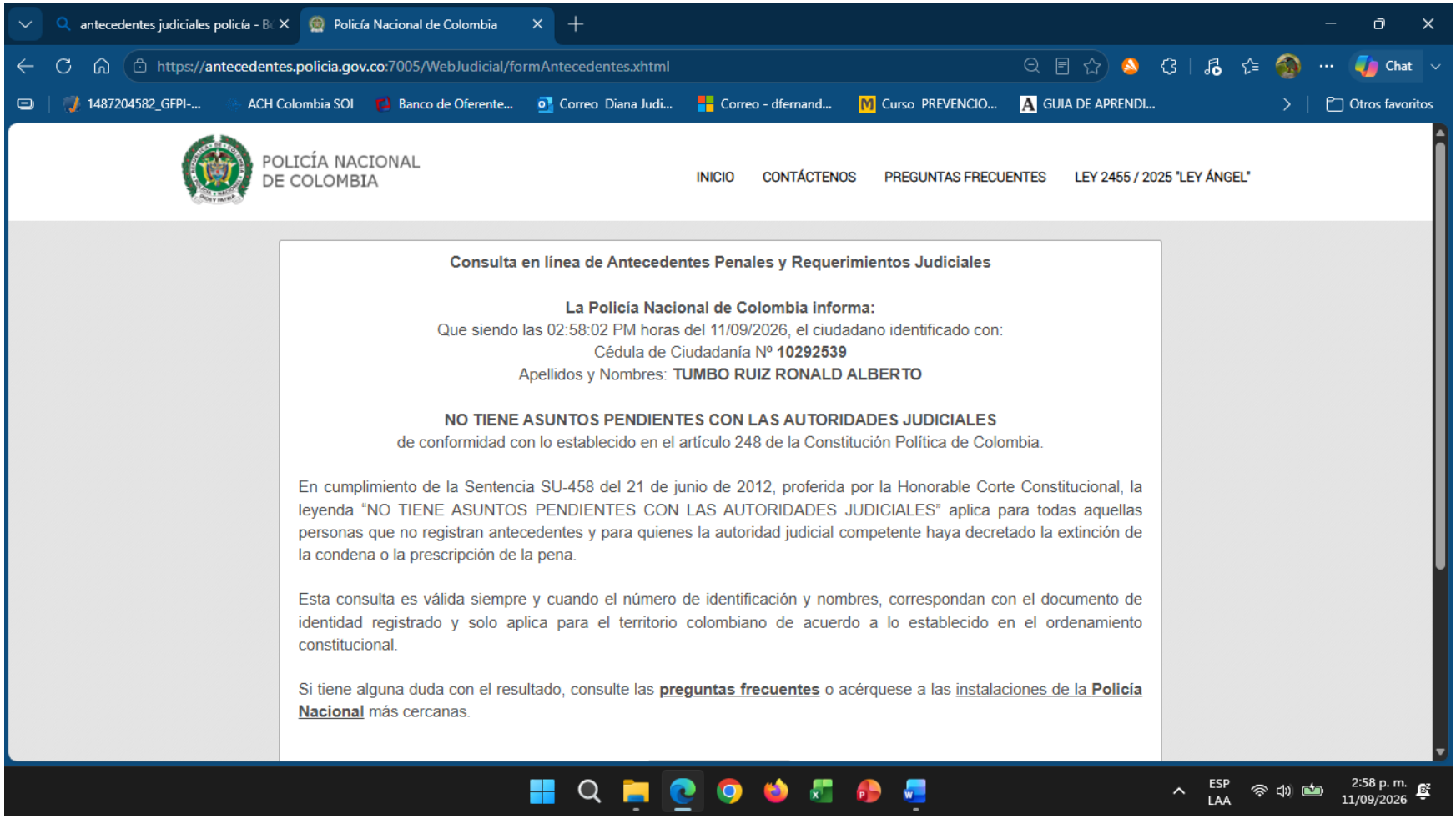
Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

ANTECEDENTES JUDICIALES



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 11/09/2026 03:05:12 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **10292539** y Nombre: **RONALD ALBERTO TUMBO RUIZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **147509300** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir