ACTA No. 4			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Reunión de Desarrollo Curricular Programa Articulación con la Educación Inicio de Actividades de Instructores vigencia 2025.			
CIUDAD Y FECHA:	Cartago 14/02/2025	HORA INICIO: 08:00 am 02:00 pm	HORA FIN: 12:00 m 06:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE:	Cartago Auditorio CTA	DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO: SENA CTA – VALLE DEL CAUCA	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:			
Capacitación Sistema Integrado de Gestión.			
Socialización de procedimiento para pagos y cuentas.			
Asignación de fichas 2025. Aprobación de reporte de 8 horas en la plataforma Sofia Plus a fichas de caracterización de la Institución Educativa Asignada al Instructor.			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:			
Brindar capacitación a los instructores en Sistema Integrado de Gestión, Socialización de procedimiento para pagos y cuentas.			
Asignación de fichas 2025. Aprobación de reporte de 8 horas en la plataforma Sofia Plus a fichas de caracterización de la Institución Educativa Asignada al Instructor.			

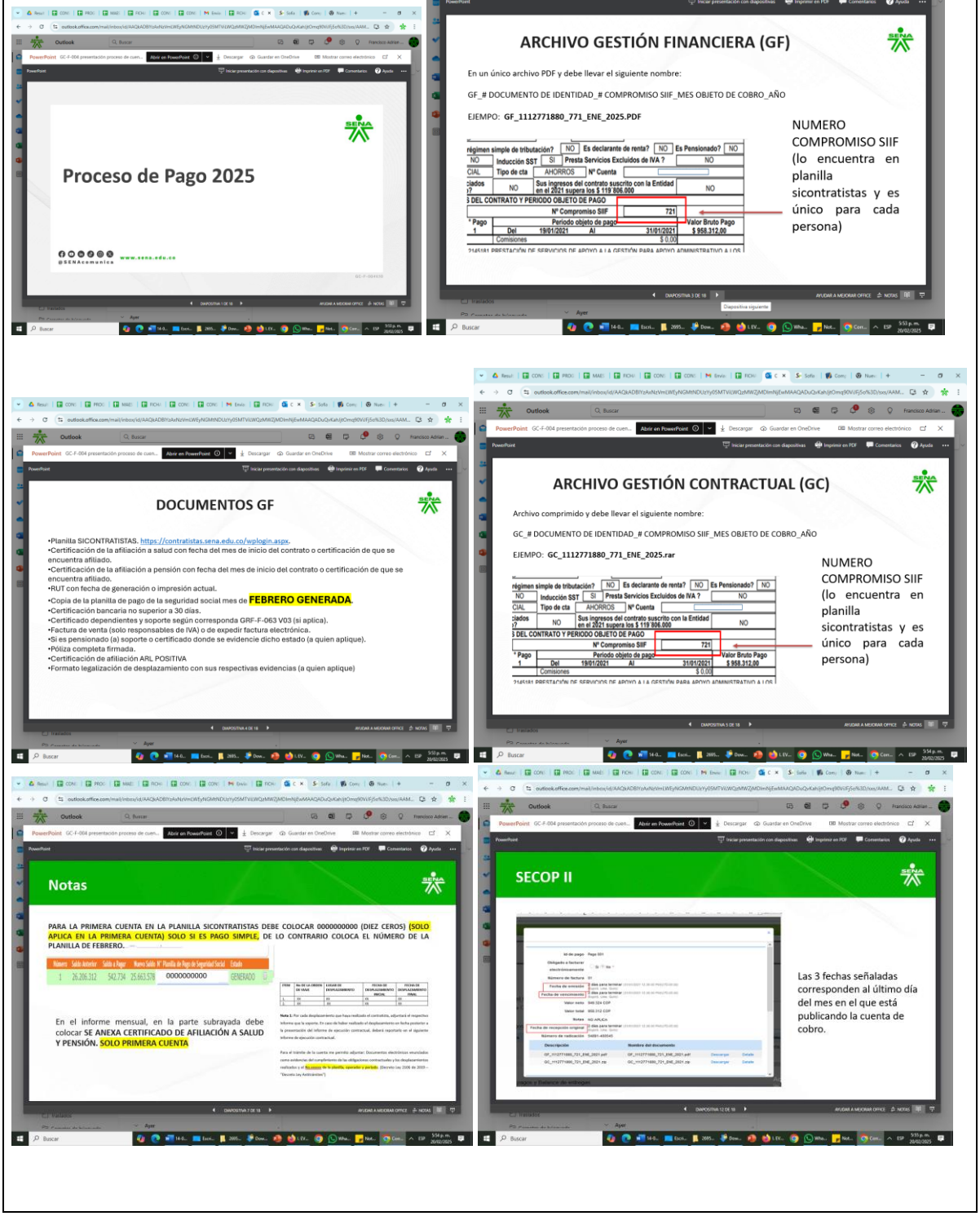
DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La líder del Sistema Integrado de Gestión Luisa Fernanda Ossa González explica a los instructores el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA.



También se resuelven inquietudes de acceso en la plataforma https://compromiso.sena.edu.co/

Posteriormente desde la oficina de contratación Brenda Silvana Diaz Morales socializa la manera como los instructores deben presentar las cuentas de cobro:


Proceso de Pago 2025
ARCHIVO GESTIÓN FINANCIERA (GF)
En un único archivo PDF y debe llevar el siguiente nombre:
GF_# DOCUMENTO DE IDENTIDAD_# COMPROMISO SIIF_MES OBJETO DE COBRO_AÑO
EJEMPO: GF_1112771880_771_ENE_2025.PDF
NUMERO COMPROMISO SIIF (lo encuentra en planilla sicontratistas y es único para cada persona)
DOCUMENTOS GF
•Planilla SICONTRATISTAS. https://contratistas.sena.edu.co/wplogin.aspx.
•Certificación de la afiliación a salud con fecha del mes de inicio del contrato o certificación de que se encuentra afiliado.
•Certificación de la afiliación a pensión con fecha del mes de inicio del contrato o certificación de que se encuentra afiliado.
•RUT con fecha de generación o impresión actual.
•Copia de la planilla de pago de la seguridad social mes de FEBRERO GENERADA.
•Certificación bancaria no superior a 30 días.
•Certificado dependientes y soporte según corresponda GRF-F-063 V03 (si aplica).
•Factura de venta (solo responsables de IVA) o de expedir factura electrónica.
•Si es pensionado (a) soporte o certificado donde se evidencie dicho estado (a quien aplique).
•Póliza completa firmada.
•Certificación de afiliación ARL POSITIVA
•Formato legalización de desplazamiento con sus respectivas evidencias (a quien aplique)
ARCHIVO GESTIÓN CONTRACTUAL (GC)
Archivo comprimido y debe llevar el siguiente nombre:
GC_# DOCUMENTO DE IDENTIDAD_# COMPROMISO SIIF_MES OBJETO DE COBRO_AÑO
EJEMPO: GC_1112771880_771_ENE_2025.rar
NUMERO COMPROMISO SIIF (lo encuentra en planilla sicontratistas y es único para cada persona)
Notas
PARA LA PRIMERA CUENTA EN LA PLANILLA SICONTRATISTAS DEBE COLOCAR 0000000000 (DIEZ CEROS) (SOLO APLICA EN LA PRIMERA CUENTA) SOLO SI ES PAGO SIMPLE, DE LO CONTRARIO COLOCA EL NÚMERO DE LA PLANILLA DE FEBRERO.
En el informe mensual, en la parte subrayada debe colocar SE ANEXA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A SALUD Y PENSIÓN. SOLO PRIMERA CUENTA
SECOP II
Las 3 fechas señaladas corresponden al último día del mes en el que está publicando la cuenta de cobro.

Asignación de fichas 2025. El Líder de Articulación procede a distribuir las fichas del programa de articulación de acuerdo a orientaciones del coordinador académico John Jairo Álzate.

CONCLUSIONES
Se brinda capacitación a los instructores en Sistema Integrado de Gestión, Socialización de procedimiento para pagos y cuentas, Asignación de fichas 2025. Aprobación de reporte de 8 horas en la plataforma Sofia Plus a fichas de caracterización de la Institución Educativa Asignada al Instructor el 14/02/2025

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS			
ACTIVIDAD /DECISIÓN	**FECHA**	**RESPONSABLE**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	**DEPENDENCIA/ EMPRESA**	**APRUEBA (SI/NO)**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
Francisco Adrian Ossa	**SENA CTA**	**X**		
Jhon Jairo Álzate Ramírez	**SENA CTA**	**X**		
Nombre Instructor: **Erika R. Rubiano Mazuera**	**INSTRUCTOR SENA**	**X**		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

ANEXOS

Fotografías:



Fotografía tomada el 14/02/2025 en el auditorio de CTA