PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Medellín, 31 de Marzo de 2025

Señor (a)
DIEGO ARMANDO MARTINEZ GARCÍA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7417220
Coordinador Académico
Centro Tecnológico del Mobiliario
Itagüí-Antioquia

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

Referencia: CO1.PCCNTR.7417220
del año 2025

MILTON YEZID LUNA RAMÍREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No**. 94.429.865** de Cali, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro Tecnológico del Mobiliario, 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: "De acuerdo con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.7417220 de 2025, publicado en el aplicativo SECOP II."

Plazo: Será hasta el 12 de Diciembre de 2025.

OBJETO: 5_9205_099 a la 5_9205_106 Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación en los programas de Coordinación de Procesos Logísticos del Centro Tecnológico del Mobiliario Regional Antioquia.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Realizar la planeación de cada una de las formaciones en las que participa, ya sea complementaria o titulada, documentándolas como corresponde y manteniendo el portafolio del instructor con los documentos requeridos, completos y en los formatos vigentes, ubicándolos en el espacio designado por la supervisión de contrato para ello, participar en la (s) reunión (es) de equipos ejecutores cumpliendo la totalidad de actividades propuestas o justificando lo contrario en las actas que documentan la ejecución y avance de los proyectos formativos por fichas.	Participé de la planeación de las formaciones, asistí a las reuniones de equipos ejecutores cumpliendo las actividades propuestas y teniendo al día el Portafolio del Instructor.	*Formato de Actas de reunión. *Registro fotográfico *Portafolio del Instructor
2	Ejecutar las actividades de A−E−A−E, según la planeación de la Formación que se encuentra en el portafolio del Instructor y que consiste en: Acordar, compartir y firmar el Plan de trabajo concertado, dar a conocer la (s) guía de aprendizaje así como las actividades y evidencias requeridas, impartir formación usando las estrategias de aprendizaje y técnicas didácticas apropiadas, emitir los juicios de evaluación en los tiempos adecuados y retroalimentando en debida forma, calificar las actividades	Se ejecutaron las actividades de acuerdo a la planeación, la cual se encuentra en el Portafolio del Instructor. Se realizó la formación con las diferentes fichas de acuerdo con la programación.	*Portafolio del Instructor *Plataforma Zajuna *Reportes de evaluación

	con oportunidad en la plataforma ZAJUNA o el espacio acordado, documentar y realizar las estrategias de mejoramiento que se requieran dentro de los tiempos establecidos, registrar las inasistencias con oportunidad, gestionar las novedades de los aprendices, citar o participar de los comité que se requieran acorde con los seguimientos, aportando las evidencias que den lugar al comité, responder de manera oportuna los correos, solicitudes y comunicaciones que se emitan desde la supervisión de contrato o la dependencia que lo requiera, todo lo anterior según lo indicado en el acuerdo 0007 de 2012.		
3	Apoyar la implementación de estrategias para la retención de los aprendices y justificar plenamente de acuerdo con el reglamento del aprendiz cuando se presente la deserción, remitiendo los casos a Bienestar cuando se identifiquen, propiciando la correcta orientación a los aprendices o los ajustes razonables, según lo que corresponda.	Se implementaron estrategias de retención de aprendices, así como la aplicación del Reglamento del aprendiz, buscando una correcta orientación y una buena gestión en la retención de los aprendices.	*Portafolio del Instructor al día. *Aplicación del Reglamento del aprendiz
4	Participar y apoyar cuando le sea requerido en: formación de aprendices en etapa práctica, actividades de diseño y desarrollo curricular, la documentación de condiciones de calidad para obtención de registros calificados, el alistamiento de visita de pares y	Esta obligación no fue requerida en este mes	Esta obligación no fue requerida en este mes

	Procesos de autoevaluación, generación y desarrollo de diseño curricular, proyectos de investigación aplicada, innovación pedagógica y desarrollo tecnológico, de interés institucional, la consolidación técnica y económica de la solicitud de contratación de materiales de formación, así como su codificación cuando le sea requerido		
5	Garantizar durante la ejecución contractual, la idoneidad previa requerida y la sobreviniente por mandato legal, institucional o contractual, incluyendo la actualización en la certificación de la NCL que aplique.	Esta obligación no fue requerida en este mes	Esta obligación no fue requerida en este mes
6	Garantizar la aplicación de métodos amigables con el medio ambiente en el Centro de Formación, lo que incluye el encendido de las luminarias y equipos de cómputo o cualquier recurso que implique consumo de energía	En este mes se aplicaron métodos amigables y responsables con el medio ambiente teniendo un uso muy adecuado de los equipos y de las luminarias de los ambientes de aprendizaje.	Las evidencias son buenos métodos de utilización de equipos.
7	Asistir a las reuniones virtuales o presenciales cuando el supervisor del contrato lo considere necesario	En este mes participé en las reuniones programadas por la coordinación académica	Formatos de firmas de asistencia y registro fotográfico
8	Divulgar y promocionar la oferta educativa de manera clara, veraz y accesible, mediante los canales y medios adecuados para garantizar que la información llegue de manera efectiva a todos los interesados y a la comunidad en general.	Este mes realicé la divulgación de la Oferta educativa del Centro en mis canales personales y el voz a voz	La evidencia se realizó en mis canales digitales personales
9	En aplicación de la Ley 1474 de 2011, realizar cuando sea	En este mes realicé mis actividades cuando fui	*Presentación de informes de actividades

	requerido por la Entidad el apoyo a las Supervisión de los contratos que celebre el SENA, y velar por la aplicación del Manual de Supervisión del SENA vigente	requerido por el supervisor de contrato, aplicando las obligaciones contractuales.	con sus respectivas evidencias

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.

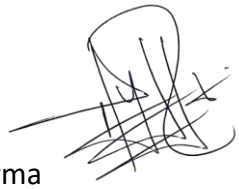
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

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 la Planilla No. **84883859** del pago de seguridad social expedido por Mi Planilla, correspondiente al mes de Febrero del año 2025 (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti trámites”)

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,



Firma

MILTON YEZID LUNA RAMÍREZ

Contratista

C.C. No. 94.429.865 de Cali

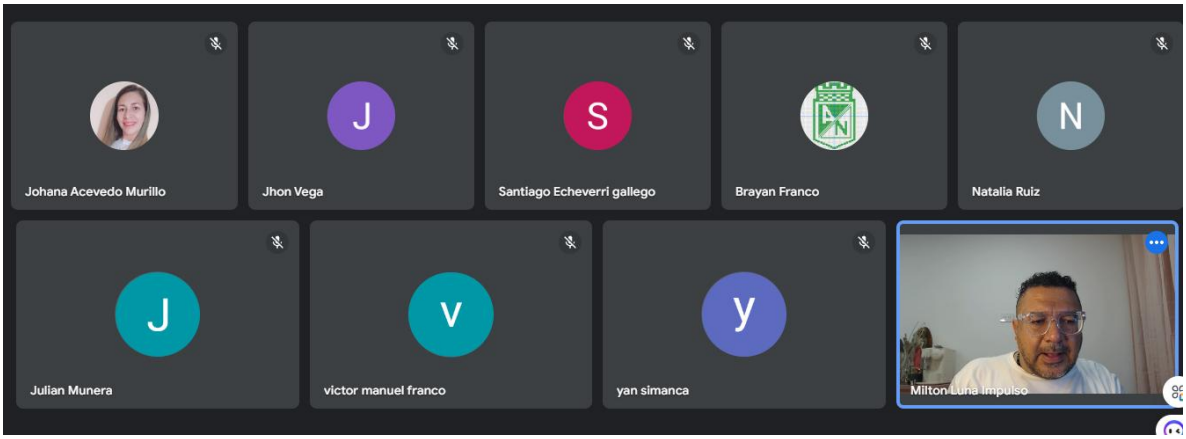
Recibí a satisfacción:

Firma

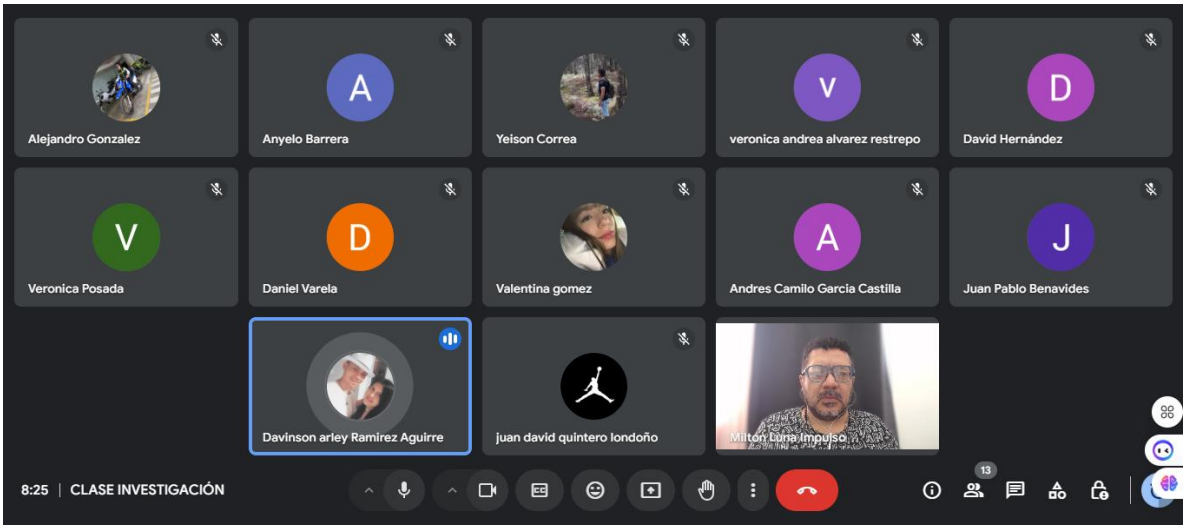
Nombres y Apellidos

Supervisor(a) Contrato XXXX de 202X

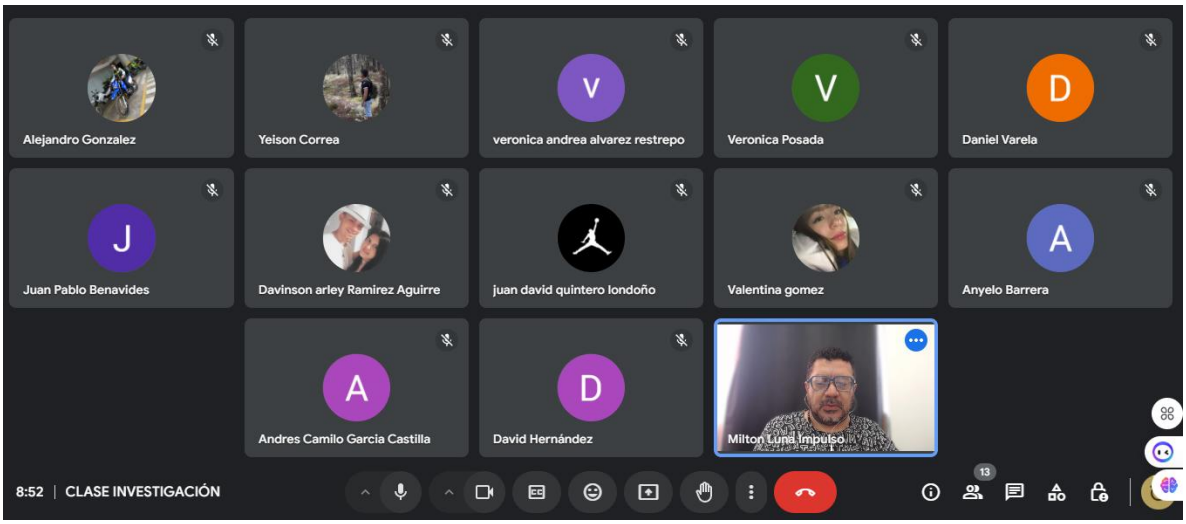
Cargo



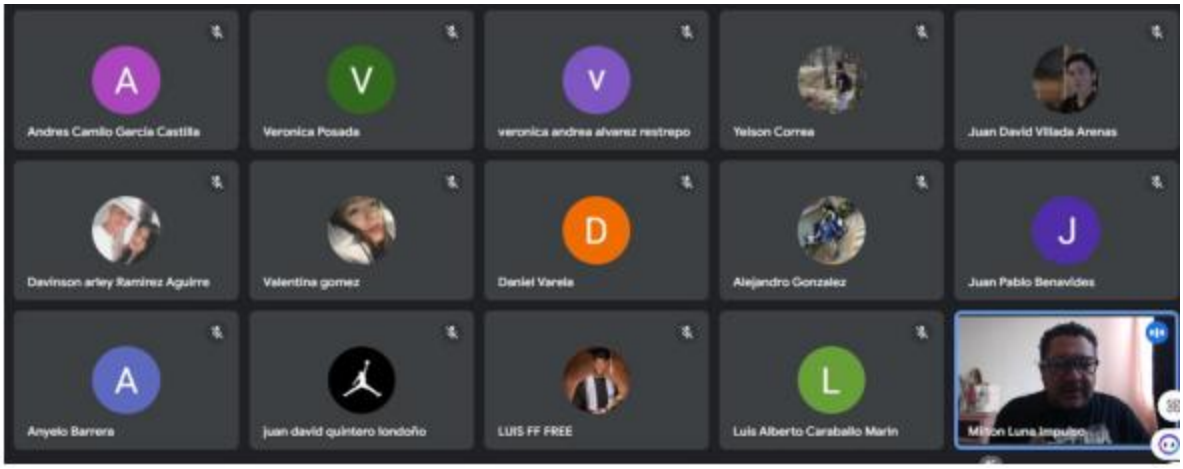
Captura de pantalla 2025-03-10 192637-Ficha 2826231



Captura de pantalla 2025-03-08 082539



Captura de pantalla 2025-03- 08



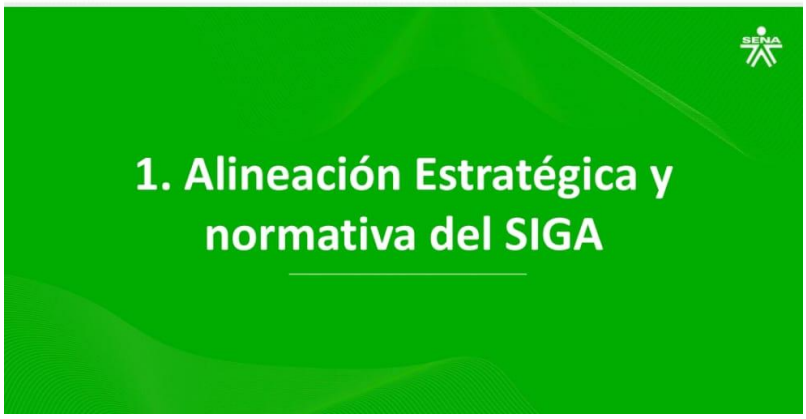
Captura de pantalla 2025-03-01



Evidencia de Divulgación de la oferta del CTM


Inducción Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol - SIGA
Centro Tecnológico del Mobiliario – Regional Antioquia
@SENAcomunica
www.sena.edu.co
GC-F-004V.10


Agenda
01 Alineación Estratégica y normativa del SIGA
02 Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG
03 Roles y Responsabilidades SIGA
04 Sistema de Gestión de la Calidad
05 Sistema de Gestión Ambiental y Energía
06 Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
07 Sistema de Gestión de Seguridad y Privacidad de la Información


1. Alineación Estratégica y normativa del SIGA

1. Resumen	
Título de la reunión	INDUCCIÓN SIGA 2025
Participantes que asistieron	21
Hora de inicio	3/05/25, 1:41:02 PM
Hora de finalización	3/05/25, 3:55:29 PM
Duración de la reunión	2 h 14 min 27 s
Tiempo medio de asistencia	1 h 46 s

2. Participantes					
Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Rol
Melissa Correa Álvarez	3/05/25, 1:46:08 PM	3/05/25, 3:24:30 PM	1 h 38 min 21 s	mcorreaa@sena.edu.co	Organizador
Norby Leal (No comprobado)	3/05/25, 1:46:35 PM	3/05/25, 3:24:17 PM	1 h 37 min 42 s		Moderador
YOLANDA CTM (No comprobado)	3/05/25, 1:46:46 PM	3/05/25, 3:55:29 PM	2 h 8 min 43 s		Moderador
José Luis Jaramillo Galeano (No comprobado)	3/05/25, 1:46:55 PM	3/05/25, 3:24:13 PM	1 h 37 min 18 s		Moderador
Ana Marleny Franco Cardona	3/05/25, 1:57:07 PM	3/05/25, 3:29:11 PM	1 h 32 min 3 s	amfranco@sena.edu.co	Moderador
Isabel Soto (No comprobado)	3/05/25, 1:58:15 PM	3/05/25, 2:01:15 PM	3 min		Moderador
Isabel Soto (No comprobado)	3/05/25, 2:00:15 PM	3/05/25, 3:24:24 PM	1 h 24 min 8 s		Moderador
Gloria Patricia Arboleda (No comprobado)	3/05/25, 2:00:43 PM	3/05/25, 2:52:24 PM	51 min 40 s		Moderador
Pablo Ortega (No comprobado)	3/05/25, 2:01:50 PM	3/05/25, 3:24:38 PM	1 h 22 min 47 s		Moderador
Juan Carlos Cortes Gomez	3/05/25, 2:02:12 PM	3/05/25, 3:24:39 PM	1 h 22 min 26 s	jccortes@sena.edu.co	Moderador
Cristian David Jamanoy (No comprobado)	3/05/25, 2:02:14 PM	3/05/25, 2:46:43 PM	44 min 29 s		Moderador
Angie Elizabeth Unigarro Calpa	3/05/25, 2:02:37 PM	3/05/25, 3:24:30 PM	1 h 21 min 52 s	angeunigarro@soy.sena.edu.co	Moderador
Gloria Eugenia Sanchez Aguirre	3/05/25, 2:03:24 PM	3/05/25, 3:24:20 PM	1 h 20 min 56 s	glesane@sena.edu.co	Moderador
Rosa Alcira Zambrano Guzman	3/05/25, 2:06:04 PM	3/05/25, 3:25:11 PM	1 h 19 min 7 s	rzambrano@sena.edu.co	Moderador
Jaime Leon Vergara Areiza	3/05/25, 2:06:06 PM	3/05/25, 2:10:57 PM	4 min 51 s	jlvergara@sena.edu.co	Moderador
Maria Isabel (No comprobado)	3/05/25, 2:06:48 PM	3/05/25, 3:15:37 PM	28 min 22 s		Moderador
Milton Luna R. (No comprobado)	3/05/25, 2:08:32 PM	3/05/25, 3:24:26 PM	1 h 15 min 53 s		Moderador
Diana Cristina Ortiz Marin	3/05/25, 2:11:22 PM	3/05/25, 2:19:59 PM	8 min 36 s	dcortiz@sena.edu.co	Moderador
wilmar alejandro munera velasquez	3/05/25, 2:46:51 PM	3/05/25, 3:24:26 PM	37 min 34 s		Moderador
Laura Johanna Jaramillo (No comprobado)	3/05/25, 2:47:59 PM	3/05/25, 3:03:22 PM	15 min 23 s		Moderador
Laura Johanna Jaramillo (No comprobado)	3/05/25, 3:16:45 PM	3/05/25, 3:17:34 PM	48 s		Moderador

Evidencia de la asistencia a la Inducción SIGA 03/05/2025

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	94429865	MILTON YEZID LUNA RAMIREZ	CRA 76a #53-215 torre 1 apartamento 714	6043305309	mylunar2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ANTIOQUIA	MEDELLÍN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	10/03/2025	84883859	$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	94429865	MILTON YEZID LUNA RAMIREZ		CRA 76a #53-215 torre 1 apartamento 714	6043305309	mylunar2001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	MEDELLÍN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	10/03/2025	84883859	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	94429865	LUNA RAMIREZ MILTON YEZID	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información