



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá D.C. **MARZO 2025**

Señor (a)

CRISTINA CANO ESTRADA

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7375073

PROFESIONAL G04

Bogotá

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

Referencia: 7375073 del año 2025

Yo **Giovanny Niño Sabogal**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **79803796** de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Oficina de Sistemas, 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: Se fija como valor total para el contrato la suma OCHENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$88.000.000). Esta suma será pagada por el SENA a la contratista de la siguiente manera: a) Once (11) pagos iguales para los meses de febrero a diciembre de 2025; por valor de OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 8.000.000).

Plazo: Será hasta el (31) de (diciembre) de 2025.

OBJETO: Prestar los servicios profesionales integrales para apoyar en la ejecución, gestión y control del proceso de Gestión de Tecnologías de la Información, además de apoyar el cumplimiento de las actividades del proceso de Gestión Organizacional y del Riesgo, en concordancia con los lineamientos emitidos por la Dirección de Planeación y Direccionamiento Corporativo General, y el Grupo de Planeación Estratégica y Mejoramiento Organizacional de la entidad, así como brindar apoyo en la implementación, mantenimiento, seguimiento y mejora del Modelo de Operación del Modelo Integrado de Gestión y autocontrol (SIGA) para la oficina de Sistemas.



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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Gestionar y articular los procesos y procedimientos, así como en la identificación, planeación y ejecución de transferencias de conocimiento dirigidos a funcionarios y contratistas de la Oficina de Sistemas, asegurando la efectividad de la capacitación.	Se realiza Transferencia de Conocimiento - Inducción a Roles y Responsabilidades a la Oficina de Sistemas	Transferencia de Conocimiento - Inducción a Roles y Responsabilidades (PRESENCIAL) reunión Calendario.pdf
2	Acompañar la planeación y ejecución para el cumplimiento de metas y actividades de la Oficina de Sistemas, colaborando en la actualización y depuración de documentos asociados al proceso asignado, en cumplimiento de la Política de Servicio al Ciudadano, la Ley de Transparencia y otras normativas relacionadas.	Atender solicitudes de activación Usuario Plataforma CompromiSO	https://documentcloud.adobe.com/spodintegration/index.html# https://documentcloud.adobe.com/spodintegration/index.html#
3	Asistir y apoyar en la planificación, realización y seguimiento de compromisos adquiridos en el ejercicio de evaluación del desempeño por dependencias, así como en la consolidación de informes	Se construye Informes evaluación por Dependencias para el IV trimestre 2024	https://documentcloud.adobe.com/spodintegration/index.html#



	de gestión requeridos por la entidad y los entes de control.		
6	Realizar el seguimiento, medición, análisis y evaluación del modelo de operación de la Oficina de Sistemas, apoyando a la alta dirección en la formulación de estrategias de mejora continua y en la implementación de planes de acción que respondan a oportunidades y desviaciones detectadas.	Se realiza trabajo colaborativo en el proceso para el análisis, seguimiento de los Planes de Mejoramiento Política Digital MIPG 1. Seguimiento planes de mejoramientos Política Digital- MIPG 2. Segunda sesión Planes de mejoramiento. 3. Tercera sesión Planes de mejoramiento Política Gobierno Digital MIPG	https://sena4.sharepoint.com/team/s/itic/gninos/Forms/AllItems.aspx?CT=1739299231861&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=6155fcf4%2D4d5f%2D1adf%2D521f%2D24eefad394eb&clickParams=eyJYLUFWcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwliwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiaWNTAxMzEwMDluMTAilCJPUy6lIdpbmRvd3MgMTEifQ%3D%3D&id=%2Fteams%2Fitic%2Fgninos%2F2025%20CO1%2EPCNTR%2E7375073%2F5%2E%20EVIDENCIAS%20EJECUCION%20DE%20OBLIGACIONES%2F03%2EMARZO%2F06%2EObligacion%20Especificas&viewid=419b8090%2D172f%2D4eaa%2Dbacd%2Dd91d041ed0e2
7	Colaborar en el seguimiento nacional de los indicadores de gestión del proceso asignado, generando informes mensuales que incluyan análisis detallados, alertas de seguimiento y estrategias específicas para mejorar el desempeño y asegurar el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Realización Informes evaluación por dependencias Indicadores asignados al Proceso DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL	
8	Elaborar informes mensuales detallados sobre el seguimiento y avance de los hallazgos asignados a nivel nacional, proporcionando análisis de	Análisis Planes de mejoramiento Oficina de Sistemas	https://sena4.sharepoint.com/team/s/itic/gninos/Forms/AllItems.aspx?CT=1739299231861&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=6155fcf4%2D4d5f%2D1adf%2D521f%2D24eefad394eb&clickParams=eyJYLUFWcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwliwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiaWNTAxMzEwMDluMTAilCJPUy6lIdpbmRvd3MgMTEifQ%3D%3D&id=%2Fteams%2Fitic%2Fgninos%2F2025%20CO1%2EPCNTR%2E7375073%2F5%2E%20EVIDENCIAS%20EJECUCION%20DE%20OBLIGACIONES%2F03%2EMARZO%2F06%2EObligacion%20Especificas&viewid=419b8090%2D172f%2D4eaa%2Dbacd%2Dd91d041ed0e2



	la gestión realizada, identificando temas recurrentes y proponiendo acciones específicas que la Oficina de Sistemas pueda implementar para corregir desviaciones detectadas.		id=%2Fteams%2Ftitic%2Fgninos%2F2025%20CO1%2EPCCNTR%2E7375073%2F5%2E%20EVIDENCIAS%20EJECUCION%20DE%20OBLIGACIONES%2F03%2EMARZO%2F09%2EObligacion%20Especificas&viewid=419b8090%2D172f%2D4eaa%2Dbacd%2Dd91d041ed0e2
9	Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales se le cite por parte de la supervisión del contrato, coordinación del grupo y/o jefatura para el cumplimiento del objeto contractual y atender el cumplimiento de los compromisos derivados de las mismas.	Se participa en reuniones; 1. MIPG Política de Gobierno Digital - Seguimiento Plan cierre Brechas 04/03/2025, 2. Invitación a Participar en la Bienvenida equipo SIGA y articuladores de planeación	https://sena4.sharepoint.com/teams/ititc/gninos/Forms/AllItems.aspx?CT=1739299231861&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=6155fcf4%2D4d5f%2D1ad%2D521f%2D24eefad394eb&clickParams=eyJYLUFWcEShbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBxZWlgaXBwIiwiaW1BCHBwZXJzaW9uIjoimjAyNTAxMzEwMDluMTA1LCPjUyIj6ldpbmRvd3MgMTFfQ%3D%3D&id=%2Fteams%2Ftitic%2Fgninos%2F2025%20CO1%2EPCCNTR%2E7375073%2F5%2E%20EVIDENCIAS%20EJECUCION%20DE%20OBLIGACIONES%2F03%2EMARZO%2F09%2EObligacion%20Especificas&viewid=419b8090%2D172f%2D4eaa%2Dbacd%2Dd91d041ed0e2
10	Atender de manera oportuna los requerimientos y recomendaciones solicitadas por el supervisor del contrato durante el tiempo de ejecución de este relacionadas con el objeto del contrato.	1. Transferencia Identificación y Actualización Activos de Información Dirección General 2025. 2. Invitación a Participar en la Bienvenida equipo SIGA y articuladores de planeación	https://sena4.sharepoint.com/teams/ititc/gninos/Forms/AllItems.aspx?CT=1739299231861&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=6155fcf4%2D4d5f%2D1ad%2D521f%2D24eefad394eb&clickParams=eyJYLUFWcEShbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBxZWlgaXBwIiwiaW1BCHBwZXJzaW9uIjoimjAyNTAxMzEwMDluMTA1LCPjUyIj6ldpbmRvd3MgMTFfQ%3D%3D&id=%2Fteams%2Ftitic%2Fgninos%2F2025%20CO1%2EPCCNTR%2E7375073%2F5%2E%20EVIDENCIAS%20EJECUCION%20DE%20OBLIGACIONES%2F03%2EMARZO%2F10%2EObligacion%20Especificas&viewid=419b8090%2D172f%2D4eaa%2Dbacd%2Dd91d041ed0e2

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 el No. de la planilla **84938052**, operador Miplanilla y periodo **Febrero** 2024. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

Firma
GIOVANNY NIÑO SABOGAL
Contratista
C.C. No. 79803796

Recibí a satisfacción:

Firma

CRISTINA CANO ESTRADA
Supervisor(a) Contrato
7375073 del año 2025
PROFESIONAL G04

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79803796	GIOVANNY NIÑO SABOGAL		CL 40C SUR 72K 80 1 ETPA CASA 77	3015936716	gninosabogal@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	13/03/2025	84938052	\$928.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	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	16.800				16.800	0	0	16.800			168	16.800	1

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

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
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	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	16.800	16.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	928.800	928.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79803796	GIOVANNY NIÑO SABOGAL		CL 40C SUR 72K 80 1 ETPA CASA 77	3015936716	gninosabogal@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						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	13/03/2025	84938052	\$928.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exempto	Cotiz. coaf	Exempto	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	79803796	NIÑO SABOGAL GIOVANNY	57	0		N																			25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS008	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	1	16.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CIRCULAR 3-2025-000017

Certifico que el señor (a) contratista **Giovanny Niño Sabogal** Identificado con cédula de ciudadanía **No 79.803.796**

Cumple con los documentos del siguiente perfil:

CIU	AREA DEL CONTRATISTA	LABOR	EXAMENES PREEMPLEO	ENFASIS DEL EXAMEN MEDICO LABORAL	VACUNACIÓN OBLIGATORIA HEPATITIS B
1855101	Administrativo – Conexas	Administrativa	Visiometria Glicemia	Psicosocial - Musculoesquelético	No

Documentos solicitados por el contratante acatando: “Exámenes Preocupacionales para Contratos de prestación de servicios personales emitido por la secretaria general”. Este soporte debe ser entregado con la facturación inicial en cumplimiento del artículo 2.2.4.2.2.18.3 del Decreto 1072 de 2015

Se firma en Bogotá el **18 de febrero del 2025** con vigencia hasta el **13 de enero del 2028**.

Cordial saludo,

Firmado digitalmente
por Javier Eduardo
Torres Carranza M?
dico Laboral

JAVIER EDUARDO TORRES CARRANZA MD (HOM)
Medico Laboral- Especialista en Salud ocupacional
Contratista Dirección General
Bogotá

Dirección General - Secretaria General
Calle 57 # 8 - 69, Ciudad Bogotá DC. - PBX 57 601 5461500