**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Armenia, mayo 2025

Señor
**Mario Alexander Ruiz Marulanda**
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7367757**
Profesional de Bilingüismo
Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria
Armenia

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual mayo del año 2025

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.7367757 del año 2025

Yo, Estefania Valencia Calderón, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.094.913.667 de Armenia, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro, en Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria 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 CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($48.908.134,00 M/CTE). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago proporcional en el mes de febrero de TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE ($3.986.243,00 M/CTE) b) nueve (09) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2025 por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE ($4.599.511,00 M/CTE) cada uno. C) Un (01) último pago correspondiente al mes de diciembre de 2025 por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE ($ 3.526.292,00 M/CTE)

**Plazo:** Será hasta el 23 de diciembre de 2025.

| **OBJETO:** |
|---|
| *Prestar los servicios personales de carácter temporal para planear, orientar y evaluar la formación profesional integral titulada y/o complementaria en la modalidad presencial y/o virtual, conforme a los modelos formativos establecidos en el Centro Para El Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria del SENA Regional Quindío, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente.* |

**Obligaciones Específicas:**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para las áreas relacionadas con su perfil. | Diseñar guías de aprendizaje para la formación e instrumento evaluativo para la formación complementaria. | 1.1 Guía de aprendizaje<br>1.2 Instrumento evaluativo<br>1.3 Plan concertado de trabajo |
| 2 | Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 3 | Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados con su perfil y lo establecido institucionalmente para garantizar | Orientar formación profesional integral a las fichas:<br>• 3143767<br>• 2996462<br>• 2875381<br>• 2875291<br>• 3129008<br>• 2875452 | 3.1 Guía de aprendizaje<br>3.2 Fichas en formación |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | la calidad de la formación profesional integral | • 3111656<br>• 3149797 | |
| 4 | Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 5 | Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas, conforme a las necesidades identificadas por las redes de conocimiento y a los lineamientos institucionales requeridos para las áreas relacionadas con su perfil. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 6 | Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación de las áreas relacionadas con su perfil. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 7 | Recolectar, organizar y entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: ficha de caracterización; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria y/o formación titulada que así lo requiera. | Se realiza gestión de Ficha de Caracterización – formación complementaria. | 7.1 Ficha de caracterización |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 | Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en ese estado. b). Verificar juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para reintegrados o trasladados. c). Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información." | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 9 | Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz SENA. | Se orienta a los estudiantes en torno a crear espacios respetuosos de los diferentes formas de aprendizaje así como el buen uso del uniforme | Se orienta a los estudiantes en torno a crear espacios respetuosos de los diferentes formas de aprendizaje así como el buen uso del uniforme |
| 10 | Documentar condiciones de calidad para la obtención y/o renovación de Registros calificados para los programas en nivel tecnólogo de las áreas relacionadas con su perfil, cuando el centro lo requiera. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 11 | Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 12 | Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios y la oferta de formación | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén | No se asocia evidencia debido a que no se presenta |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | académica definida de acuerdo con el calendario académico establecido para la vigencia | asociados a esta obligación | eventos asociados a esta obligación. |
| 13 | Realizar seguimiento en la etapa productiva a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera, cumpliendo con la entrega de los soportes de acuerdo con la guía y/o la documentación establecida para este procedimiento. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 14 | Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia “orientar formación presencial y/o virtual de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa”, o la actualización o; en su defecto, deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar la evidencia de la inscripción efectiva al mismo, en el informe de ejecución contractual siempre que esta sea ofertada por la entidad, con plazo máximo a septiembre 30 de 2025. | Se realiza curso: “ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" | 14.1 Certificado Norma de competencia |
| 15 | Acompañar integralmente a los aprendices en las actividades que se desarrollen por parte del equipo de Bienestar al Aprendiz del centro. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 16 | Mantener su autonomía e independencia en la ejecución del contrato, desde el punto de vista técnico y científico, sin perjuicio en la garantía del cumplimiento que deba darse a las estructuras curriculares y los contenidos mínimos incluidos en los programas de formación, el calendario académico de la vigencia contratada, la programación de las sesiones de | Orientar formación profesional integral a las fichas:<br>• 3143767<br>• 2996462<br>• 2875381<br>• 2875291<br>• 3129008<br>• 2875452<br>• 3111656<br>• 3149797 | 16.1 Programación de horas del mes en vigencia registrada en el aplicativo SofiaPlus |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | formación, los objetivos misionales y las normas y directrices institucionales. | | |
| 17 | Informar al Centro de formación dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho (s) y circunstancia (s), que puedan incidir en la oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del SENA. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 18 | Permanecer identificado con su carné dentro de las instalaciones del SENA y en los lugares donde desarrolle el objeto contractual, así como impartir formación con los elementos de protección adecuados para el ambiente de aprendizaje. | Se porta el carnet institucional | 18.1 Fotografía carnet institucional |
| 19 | Promover en los aprendices el respeto y cumplimiento de las normas de seguridad industrial y salud ocupacional, al igual que de las normas ambientales y otras que sean estén establecidas y/o relacionadas con las tecnologías y especialidades ofertadas por el centro de formación. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 20 | Atender oportunamente las solicitudes y requerimientos hechos por la Subdirección del Centro, Coordinaciones, Supervisor de Contrato y/o demás miembros de la comunidad educativa, que estén directamente relacionadas con el objeto contractual y presentar informes mensuales y/o periódicos de la ejecución del contrato, según lo determine la entidad o el centro de formación. | Se realiza entrega de informe mensual de actividades correspondiente al mes en vigencia | Informe mensual de actividades entregado al Supervisor del contrato Mario Alexander Ruiz |
| 21 | Acompañar, cuando sea necesario, los procesos de alistamiento relacionados con las actividades de | Durante la vigencia reportada no se presentaron | No se asocia evidencia debido a que no se presenta |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | preparación documental requerida para los procesos de compra de materiales de formación y/o equipos y herramientas, dichos documentos tienen que ver con elaboración de fichas técnicas y formatos de solicitud de materiales de formación. | eventos que estén asociados a esta obligación | eventos asociados a esta obligación. |
| 22 | Proponer y liderar, cuando sea necesario y se cumpla con los requisitos institucionales exigidos, el desarrollo de actividades académicas complementarias como giras y visitas técnicas, entre otras, que favorezcan el fortalecimiento de la adquisición de competencias por parte de los aprendices del centro. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 23 | Reportar en el sistema SOFIA Plus, en un plazo máximo de tres (3) días hábiles una vez ocurrido el hecho, todas las actividades y novedades que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 24 | Reportar un total de 160 horas de formación máximo al mes; precisando que, en caso contrario, el respectivo pago de honorarios se hará a prorrata a la disminución del número de horas que reporte el instructor en el respectivo periodo. | Reportar un máximo de 160 horas para el mes en vigencia de formación complementaria | 24.1 Gestión tiempos apoyo a la formación |

**Obligación Específica para los Instructores Asociados al Programa de Bilingüismo:**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Atender las orientaciones para la formación en lenguas definidas por el programa de Bilingüismo de la Dirección de Formación Profesional del SENA | Diseñar guías de aprendizaje para la formación e instrumento evaluativo para la | 1.1Guía de aprendizaje<br>1.2Instrumento evaluativo |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | formación complementaria. | |
| 2 | Supervisar y realizar seguimiento a las pruebas SET aplicadas a los aprendices de acuerdo con la programación realizada por la Dirección de Formación Profesional del SENA. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 3 | Aplicar estrategias para mejorar los aspectos que se encuentren como oportunidades de mejora de acuerdo con los resultados obtenidos en las pruebas SET u otro instrumento de valoración programado por la Dirección de Formación Profesional del SENA o el Centro de Formación. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 4 | Realizar el acompañamiento y retroalimentación oportuna a los aprendices que hagan parte de las estrategias complementarias de fortalecimiento del aprendizaje de lengua extranjera como: software de apoyo, foros internacionales, entre otros, definidos por la Dirección de Formación Profesional del SENA o el Centro de Formación. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 5 | Participar activamente en la planeación, ejecución y retroalimentación de los eventos institucionales relacionados con el fortalecimiento del programa de Bilingüismo como la Semana Institucional de los Idiomas y otros que el Centro programe. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |

**Obligaciones generales:**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Acatar la Constitución Política, la Ley, los principios de la contratación estatal y las demás normas concordantes y complementarias | Entrega de documentación requerida para el trámite de contratación acorde con la normatividad exigida por el centro de formación. | 1.1 Contrato vigente en SECOP II |
| 2 | Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato | Ejecución de todas las actividades acorde a las obligaciones contractuales | 2.1 Informe de ejecución mensual correspondiente al mes En vigencia |
| 3 | Participar en las reuniones que para la ejecución del contrato sean convocadas | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 4 | Entregar periódicamente y al finalizar el contrato o cuando el supervisor lo solicite, todos los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzcan en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación y de acuerdo con el formato GD-F-004 Formato Único de Inventario Documental | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación |
| 5 | Entregar a la finalización del plazo de ejecución o del vínculo contractual o cuando el supervisor del contrato lo solicite, los bienes devolutivos que le hayan sido asignados para el cumplimiento del objeto del contrato | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación |
| 6 | Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión del SENA requeridos para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar | Manejo responsable de las plataformas Sofía Plus, CompromISO y correo electrónico institucional con la clave personal | 6.1 Manejo correo SENA<br>6.2Manejo aplicativo Sofiaplus<br>6.3 CompromISO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | para su desactivación, garantizando la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución | queme ha sido asignada, durante el mes en vigencia | |
| 7 | Colaborar en la elaboración de respuesta y suministro de información requerida por las autoridades y organismos de control del Estado Colombiano, en relación con la ejecución del contrato y de los asuntos relacionados con el mismo | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación |
| 8 | Solicitar autorización escrita del SENA para utilizar el nombre, emblema o sello oficial con fines publicitarios o ajenos a los establecidos en los lineamientos de la Entidad | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación |
| 9 | Cumplir con las normas de bioseguridad y reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del SENA, según la normatividad vigente | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación |
| 10 | Una vez perfeccionado el contrato, entregar el examen médico preocupacional al Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección General y/o sus homólogos en los Centros de Formación y Direcciones Regionales de acuerdo con el profesiograma, el objeto a desarrollar y dentro de los plazos establecidos legalmente. (Decreto 723 de 2013 art. 18) | Se realizó examen médico pre ocupacional el cual se encuentra vigente hasta enero del 2026 | 10.1 Copia del examen pre ocupacional que reposa en oficina de contratación del Centro de formación |
| 11 | Adjuntar el certificado de aprobación de los conocimientos básicos del Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, | Certificado aprobación de los conocimientos básicos del Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo | 11.1 Certificado |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | para el primer pago de los honorarios | | |
| 12 | Presentar ante el supervisor del contrato anexo a la segunda cuenta de cobro en el archivo de gestión contractual - GC, el certificado de aprobación de los conocimientos básicos del curso “Integridad, trasparencia y lucha contra la corrupción” de conformidad con lo establecido en la Ley 2016 de 2020 Art 1° parágrafo 1°, bajo los lineamientos, herramientas tecnológicas y protocolos dispuestos por el Departamento Administrativo de la Función Pública | Se hace entrega de certificado de aprobación de los conocimientos básicos del curso “Integridad, trasparencia y lucha contra la corrupción” de conformidad con lo establecido en la Ley 2016 de 2020 Art 1° parágrafo 1°, bajo los lineamientos, herramientas tecnológicas y protocolos dispuestos por el Departamento Administrativo de la Función Pública | 12.1 Certificado de aprobación |
| 13 | Mantener actualizados los sistemas de información sobre los cuales se le haya asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato y entregar al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final | Ingreso a los aplicativos institucionales con las contraseñas asignadas | 13.1 Manejo correo SENA<br>13.2 Manejo aplicativo Sofiaplus<br>13.3 CompromISO |
| 14 | Realizar los pagos al SGSSS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente, aportando los soportes de pago los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley | Pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondiente al mes en vigencia | 14.1 Planilla de pago de pago de aportes a Salud, Pensiones y ARL, Planilla 7967798813 y correspondiente al mes de abril de 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 15 | No subcontratar las actividades propias del objeto contractual, salvo, que dentro del desarrollo de la propuesta se haya previsto disponer de recurso humano, para lo cual deberá tener en cuenta que no podrá vincular menores de edad, dando aplicación a la Resolución No. 1677 de 2008 del Ministerio de Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación |
| 16 | En caso de que proceda el registro y asignación de una firma digital, usarla dentro de los límites impuestos por el objeto y las obligaciones del contrato y en todo caso con la debida autorización de quien corresponda | Firmar de manera digital informe mensual de instructores para el mes informado | 16.1 Firma digital en el informe mensual de instructores enviado al supervisor del contrato Mario Alexander Ruiz. |
| 17 | Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento | Se realiza desplazamiento a los municipios de Circasia y Buenavista | 17.1 Fotografías desplazamientos. |
| 18 | Guardar reserva de la información asociada al objeto contractual que repose en bases de datos, sistemas de gestión, aplicativos, archivos magnéticos, respecto de los cuales se le haya concedido acceso mediante códigos, claves o contraseñas, respondiendo penal, civil y administrativamente por su adulteración, pérdida, consulta, | Se guardan los documentos correspondientes a la formación complementaria y titulada. | 18.1 Carpetas con fichas de caracterización, documentos de estudiantes, guías de aprendizaje, instrumentos evaluativos, planes concertados. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | uso o acceso no autorizado o fraudulento, durante el plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más, conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1266 de 2008, la Ley 1581 de 2012, la Ley 1273 de 2009 y las demás que las complementen, sustituyan o modifiquen | | |
| 19 | En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, del artículo 6 de la Ley 1562 de 2012 y del Decreto 1273 de 2018 el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes del Sistema de Seguridad Social Integral, estos pagos podrán acreditarse mes vencido y únicamente por el sistema pila o de planilla asistida o el que determine el Ministerio del Trabajo, con excepción de la última cuenta que se presente con ocasión de la ejecución del contrato | Pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondiente al mes en vigencia de 2025 | 19.1 Planilla de pago de pago de aportes a Salud, Pensiones y ARL, Planilla N° 7967798813 correspondiente al mes de abril de 2025 |
| 20 | El contratista deberá cumplir con los protocolos de bioseguridad de acuerdo con los lineamientos y medidas tomadas por el Gobierno Nacional, por las autoridades departamentales, municipales, distritales e institucionales que se encuentren vigentes | Uso adecuado de ingreso a las instalaciones con las normas exigidas por el centro. Solicitud aprendices uso adecuado de las normas de bioseguridad en ambiente de formación. | Se aplica el protocolo constante de lavado de manos y/o desinfección, además se usa tapabocas en casos de gripe. |
| 21 | El contratista deberá ejecutar su contrato conforme al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA del SENA, el cual se encuentra documentado en la plataforma CompromISO | Se hace uso de la plataforma compromISO con el fin de hacer uso correcto de los formatos como guías de aprendizaje, | 21.1 Plataforma compromISO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | fichas de caracterización, etc. | |
| 22 | En cumplimiento con lo establecido en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA, el contratista debe contribuir a la eficacia del SIGA, el cumplimiento de las políticas, los objetivos y requisitos de este y los aspectos e impactos ambientales que generan sus actividades contractuales; así mismo debe participar en actividades de implementación y fomento de un servicio de calidad y de buenas prácticas ambientales y de eficiencia energética | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación. | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 23 | El contratista no ejercerá ninguna forma de violencia contra las mujeres y basada en género, actos de racismo o discriminación, lo cual incluye el cabal cumplimiento sobre el Protocolo para la prevención, atención y medidas de protección de todas las formas de violencia contra las mujeres y basadas en género y/o discriminación por razón de raza, etnia, religión, nacionalidad, ideología política o filosófica, sexo u orientación sexual o discapacidad y demás razones de discriminación en el ámbito del sector público | Se lleva a cabo un trato digno, además de respetuoso con cada uno de los funcionarios, aprendices, contratistas, etc. del Centro. | Se lleva a cabo un trato digno, además de respetuoso con cada uno de los funcionarios, aprendices, contratistas, etc. del Centro. |
| 24 | Ingresar información veraz, oportuna y confiable en los aplicativos o sistemas de información de la entidad. | Ingreso a los aplicativos con la información real y correspondiente a mi identificación. | 24.1 Manejo correo SENA<br>24.2 Manejo aplicativo Sofiaplus<br>24.3 CompromISO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 25 | Actuar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato, evitando dilaciones y rechazando peticiones o amenazas de quienes actúen fuera de la ley, e informando inmediatamente al supervisor del contrato y al SENA sobre cualquier intento de coacción | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 26 | Mantener informado al SENA sobre cualquier modificación en la dirección de domicilio físico y electrónico para comunicación y notificaciones. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 27 | Informar de manera inmediata al supervisor del contrato sobre cualquier inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se presente durante la ejecución del contrato | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 28 | Apoyar la preparación de respuestas a los derechos de petición relacionados con el objeto y las actividades del contrato, asegurando que se tramiten dentro de los términos establecidos por la ley. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 29 | Informar al área Financiera del SENA sobre cualquier cambio en el régimen tributario, conforme a lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional y la normativa vigente. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |
| 30 | Asumir directamente los nuevos tributos que se pudieran presentar, en los casos que aplique. | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 31 | Cumplir con lo establecido en el Código de Integridad del SENA. | | |
| 32 | Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual | Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación | No se asocia evidencia debido a que no se presenta eventos asociados a esta obligación. |

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.** | 20625 | Buenavista-Circasia | **15/05/25** | **30/05/25** |

**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. 7967798813, SOI. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en 52 folios

Cordialmente,



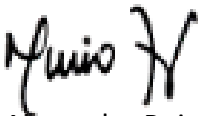
**Firma**

**Estefania Valencia Calderón**

**Contratista**

**C.C. No. 1.094.913.667**

Recibí a satisfacción:

Firma 

Mario Alexander Ruiz Marulanda

Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.7367757 de 2025

Profesional de Bilingüismo

**PLANTILLA DE EVIDENCIAS**

A continuación, se relacionan las evidencias que dan cumplimiento al informe de ejecución mensual de Estefania Valencia Calderón correspondiente al mes de mayo de 2025

**Obligaciones específicas**

- ✓ **Obligación No. 1.**

  - Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para las áreas relacionadas con su perfil.

**Evidencia 1.1:**

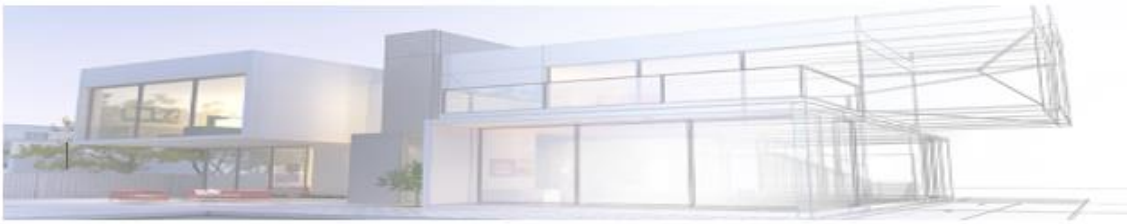
**PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**

**FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE**

**IDENTIFICACION DE LA GUIA DE APRENDIZAJE**

- **Denominación del Programa de Formación:** TGO Electricidad Industrial
- **Código del Programa de Formación:** 821222
- **Nombre del Proyecto:** Electricidad Industrial
- **Fase del Proyecto:** en ejecución
- **Actividad de Proyecto:** bilingüismo
- **Competencia:**
  - producir textos en inglés en forma escrita y oral
- **Resultados de Aprendizaje a alcanzar:**
  - reproducir en inglés frases o enunciados simples que permitan expresar de forma lenta ideas o conceptos.
  - relacionarse con hablantes nativos en un grado suficiente de fluidez y naturalidad, de modo que la comunicación se realice sin esfuerzo por parte de los interlocutores.
- **Duración de la Guía:** 32 horas

## Evidencia 1.2:



INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

**REGIONAL:** QUINDÍO **CENTRO:** Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria.

1. **IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO:** tecnólogo en dibujo y modelo arquitectónico y de ingeniería

**Programa de Formación:** tecnólogo en dibujo y modelo arquitectónico y de ingeniería I trimestre

**No. Ficha: 3143767**

**Competencia a Desarrollar:**

- interactuar en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según los criterios establecidos por el marco común europeo de referencia para las lenguas

**Resultado(s) de Aprendizaje:**

- comprender información sobre situaciones cotidianas y laborales actuales y futuras a través de interacciones sociales de forma oral y escrita

## Evidencia 1.3:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
PLAN DE TRABAJO CONCERTADO

| Nombre del Aprendiz | Actividad a Desarrollar | Forma de Entrega de la Actividad | | Fecha de Entrega | Entrego | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Fisica | Digital | | SI | NO |
| YURI CATALINA TORRES ZAPATA | Presenta un dialogo entre dos personas usando la información brindada por el instructor | X | | 13-feb | x | |
| | Responde cuestionario sobre la conjugación del verbo to be utilizando vocabulario técnico. | X | | 27-feb | | |
| | Completa una serie de ejercicios escritos y orales usando vocabulario técnico aprendido durante el trimestre | X | | 12-mar | | |
| | Responde correctamente preguntas usando vocabulario aprendido en el trimestre, por medio de juego interactivo | x | | 26-mar | | |
| ALBHERT JAVIER QUERALES ZAPATA | Presenta un dialogo entre dos personas usando la información brindada por el instructor | X | | 13-feb | x | |
| | Responde cuestionario sobre la conjugación del verbo to be utilizando vocabulario técnico. | X | | 27-feb | | |
| | Completa una serie de ejercicios escritos y orales usando vocabulario técnico aprendido durante el trimestre | X | | 12-mar | | |
| | Responde correctamente preguntas usando vocabulario aprendido en el trimestre, por medio de juego interactivo | x | | 26-mar | | |
| [illegible] | Presenta un dialogo entre dos personas usando la información brindada por el instructor | X | | 13-feb | x | |
| | Responde cuestionario sobre la conjugación del verbo to be utilizando vocabulario técnico. | X | | 27-feb | | |
| | Completa una serie de ejercicios escritos y orales usando vocabulario técnico aprendido durante el trimestre | X | | 12-mar | | |
| | Responde correctamente preguntas usando vocabulario aprendido en el | | | 26-mar | | |

✓ **Obligación No. 3.**

- Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular y proyecto formativo de los programas relacionados con su perfil.

- **Evidencia 3.1**

PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- **Denominación del Programa de Formación:** Tgo. Dibujo Y Modelado Arquitectónico Y De Ingeniería
- **Código del Programa de Formación:** 225219v1
- **Nombre del Proyecto:** tg_plan de mantenimiento a módulos de inyección didácticos del centro de la construcción y la industria (CDTCI) de la regional Quindío
- **Fase del Proyecto:** en ejecución
- **Actividad de Proyecto:** bilingüismo
- **Competencia:**
  - producir textos en inglés en forma escrita y auditiva
- **Resultados de Aprendizaje a alcanzar:**
  - Buscar de manera sistemática información específica y detallada en escritos en inglés, más estructurados y con mayor contenido técnico
  - Leer textos complejos y con un vocabulario más específico, en inglés general y técnico.
  - Comprender las ideas principales de textos complejos en inglés que tratan de temas tanto concretos como abstractos, incluso si son de carácter técnico, siempre que estén dentro de su campo de especialización.
- **Duración de la Guía:** 32 horas

- **Evidencia 3.2**

























**Obligación No. 7**

Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria.

- ✓ **Evidencia No. 7**

**Documento de Apoyo**

**FICHA DE CARACTERIZACIÓN - FORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

| MES INFORMADO: | AÑO: | INSTRUCTOR RESPONSABLE: | CÉDULA No: | CENTRO: |
|---|---|---|---|---|
| ABRIL | 2025 | Estefania Valencia Calderon | 1094913667 | CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA |

**DATOS GENERALES DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN**

| No. DE FICHA: | Código Empresa (Solo si la ficha es cerrada) | | FECHA DE INICIO: | | | | | | FECHA DE FINALIZACIÓN: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3207235 | | 2202798 | DD | 9 | M M | 04 | AA | 2025 | DD | 12 | MM | 05 | AA | 2025 |

| NOMBRE DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA | CÓDIGO DEL PROGRAMA | PROGRAMA ESPECIAL: |
|---|---|---|
| INGLES BÁSICO- NIVEL 1 | 51240078 | PROGRAMA BILINGÜISMO |

| DURACIÓN DE LA FORMACIÓN | | DESCRICPIÓN DEL CONVENIO: | No. |
|---|---|---|---|
| No. DE HORAS: | 48 | | |

| DATOS INGRESO APRENDICES | | LUGAR DONDE REALIZA EL CURSO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. MUJERES: | 17 | NOMBRE DEL AMBIENTE: | AULA BILINGÜE | | |
| No. HOMBRES: | 8 | DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | DIRECCIÓN | NOMBRE BARRIO /VEREDA: |
| TOTAL, CUPOS: | 25 | Quindío | Armenia | Carrera 6 – 29 | San Juan |

**DATOS DE LA EMPRESA**

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | REPRESENTANTE LEGAL | | DIRECCIÓN: | |
|---|---|---|---|---|---|
| Alcaldia de Armenia | | Yuli Carolina Lombo | | carrera 6- 29 | |
| GNIT: | 890.000.464-3 | CONTACTO DE LA EMPRESA | | MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO | |
| FECHA CONFORMACIÓN EMPRESA: | | 319-272-3023 | | Armenia Quindío | |
| No. DE EMPLEADOS: | | TELÉFONO | 606-7312270 | E- MAIL: | carolinalombo0528@gmail.com |
| SIGLA: | ADA | GREMIO: | Educación | CÓDIGO CIIU: | 8 0 |

**Obligación No. 14**

- ✓ **Obligación No. 14.**

  - Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia “ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización. “ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE

ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva al mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a diciembre 16 de 2024.

**Evidencia 14.1**



Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

**El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015*
*otorga*
*Certificado de Competencia Laboral a*

**ESTEFANIA VALENCIA CALDERON**

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1094913667

Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

**Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa - NIVEL INTERMEDIO**

*Código: 240201056 - Versión: 1*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en ARMENIA. A los dieciocho (18) días del mes de Abril de dos mil veintitres (2023)*

Firmado Digitalmente por

1539985 - 18/04/2023
NO Y FECHA REGISTRO

NESTOR JIMENEZ SERNA
Subdirector CENTRO AGROINDUSTRIAL
REGIONAL QUINDÍO

Vigencia:
hasta el 18 de Abril de 2026

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9120002402010562311CC1094913667C.

- ✓ **Obligación No. 16.**

  - Mantener su autonomía e independencia en la ejecución del contrato, desde el punto de vista técnico y científico, sin perjuicio en la garantía del cumplimiento que deba darse a las estructuras curriculares y los contenidos mínimos incluidos en los programas de formación, el calendario académico de la vigencia contratada, la programación de las sesiones de formación, los objetivos misionales y las normas y directrices institucionales.

**Evidencia 16.1**

| 28/04/25 | 29/04/25 | 30/04/25 | 01/05/25 | 02/05/25 |
|---|---|---|---|---|
| | | | 07:00 - 22:00: Disponible | 14:00 - 17:00: Disponible<br>17:00 - 22:00: (3111656)REALIZAR APLICACIÓN DE ACABADO EN PINTURA SOBRE LAS SUPERFICIES OBJETO DE MANTENIMIENTO |
| **05/05/25** | **06/05/25** | **07/05/25** | **08/05/25** | **09/05/25** |
| 07:00 - 11:00: (3143767)3, | 07:00 - 11:00: (3171647)INDUCCION | 07:00 - 11:00: (2875452)DESARROLLLAR | 07:00 - 11:00: Disponible<br>11:00 - 14:00: | 07:00 - 11:00: Disponible<br>11:00 - 14:00: |
| **(3171647)INDUCCION PRESENTACIÓN PLAN DE BIENESTAR AL APRENDIZ SOCIALIZACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 1399 DEL 2021, ESTILOS DE APREN COMITÉ AMBIENTAL, PRESENTACIÓN DEL COMITÉ DE SEGURIDAD VIAL** | | | | |
| *AMBIENTE DE MANTENIMIENTO DE HARDWARE Y REDES 2* | | | | |
| URBANISMO Y LA ARQUITECTURA DEL PROYECTO DE ACUERDO | RESOLUCIÓN 1399 DEL 2021, ESTILOS DE APRENDIZAJE. | 11:00 - 22:00: Disponible | ADMINISTRACIÓN DE PROYECTOS ORIENTADOS A LA INVESTIGACIÓN | Y CONTROL ELECTRÓNICO |
| **12/05/25** | **13/05/25** | **14/05/25** | **15/05/25** | **16/05/25** |
| 07:00 - 11:00: (3143767)3, REPRESENTAR DIGITALMENTE LA TOPOGRAFÍA, EL URBANISMO Y LA ARQUITECTURA DEL PROYECTO DE ACUERDO | 07:00 - 11:00: (3171647)DIAGNOSTICAR EL ESTADO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA.<br>11:00 - 14:00: | 07:00 - 11:00: (2875452)DESARROLLLAR LOS PRODUCTOS VESTUARIO DE LA COLECCION.<br>11:00 - 22:00: Disponible | 07:00 - 11:00: Disponible<br>11:00 - 14:00: (3171606)"APLICAR LOS CONOCIMIENTOS ELÉCTRICOS EN ADMINISTRACIÓN DE PROYECTOS ORIENTADOS A LA INVESTIGACIÓN | 11:00 - 14:00: (2996462)SUPERVISION DEL MANTENIMIENTO DEL SISTEMA ELÉCTRICO Y CONTROL ELECTRÓNICO<br>14:00 - 17:00: Disponible |
| **19/05/25** | **20/05/25** | **21/05/25** | **22/05/25** | **23/05/25** |
| 07:00 - 11:00: (3143767)3, REPRESENTAR DIGITALMENTE LA TOPOGRAFÍA, EL URBANISMO Y LA ARQUITECTURA DEL PROYECTO DE ACUERDO | 07:00 - 11:00: (3171647)DIAGNOSTICAR EL ESTADO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA.<br>11:00 - 14:00: | 07:00 - 11:00: (2875452)DESARROLLLAR LOS PRODUCTOS VESTUARIO DE LA COLECCION.<br>11:00 - 22:00: Disponible | 07:00 - 11:00: Disponible<br>11:00 - 14:00: (3171606)"APLICAR LOS CONOCIMIENTOS ELÉCTRICOS EN ADMINISTRACIÓN DE PROYECTOS ORIENTADOS A LA INVESTIGACIÓN | 07:00 - 11:00: Disponible<br>11:00 - 14:00: (2996462)SUPERVISION DEL MANTENIMIENTO DEL SISTEMA ELÉCTRICO Y CONTROL ELECTRÓNICO |
| **26/05/25** | **27/05/25** | **28/05/25** | **29/05/25** | **30/05/25** |
| 07:00 - 11:00: (3143767)3, REPRESENTAR DIGITALMENTE LA TOPOGRAFÍA, EL URBANISMO Y LA ARQUITECTURA DEL PROYECTO DE ACUERDO | 07:00 - 11:00: (3171647)DIAGNOSTICAR EL ESTADO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA.<br>11:00 - 14:00: | 07:00 - 11:00: (2875452)DESARROLLLAR LOS PRODUCTOS VESTUARIO DE LA COLECCION.<br>11:00 - 18:00: Disponible<br>18:00 - 22:00: | 07:00 - 11:00: Disponible<br>11:00 - 14:00: (3171606)"APLICAR LOS CONOCIMIENTOS ELÉCTRICOS EN ADMINISTRACIÓN DE PROYECTOS ORIENTADOS A LA INVESTIGACIÓN | 07:00 - 11:00: Disponible<br>11:00 - 14:00: (2996462)SUPERVISION DEL MANTENIMIENTO DEL SISTEMA ELÉCTRICO Y CONTROL ELECTRÓNICO |

- ✓ **Obligación No. 18**

  - Permanecer identificado con su carné dentro de las instalaciones del SENA y en los lugares donde desarrolle el objeto contractual, así comoimpartir formación con los elementos de protección adecuados para el ambiente de aprendizaje.

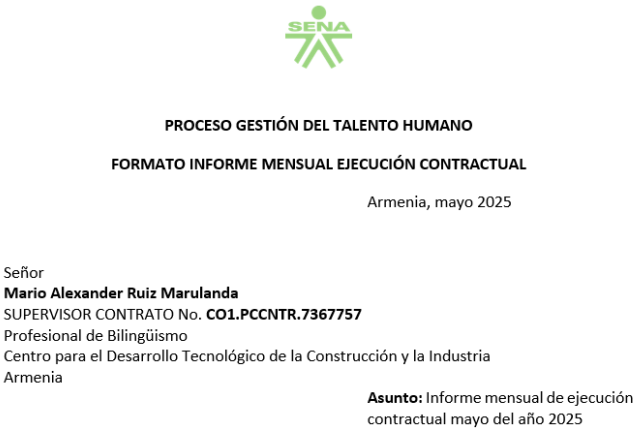
**Evidencia 18.1:**



✓ **Obligación No. 20.**

- Atender oportunamente las solicitudes y requerimientos hechos por la Subdirección del Centro, Coordinación Académica, Supervisor de Contrato y/o el encargado del seguimiento técnico pedagógico, que estén directamente relacionadas con el objeto contractual y presentar informes mensuales y/o periódicos de la ejecución del contrato, según lo determine la entidad o el centro de formación.

**Evidencia 20.1**



**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Armenia, mayo 2025

Señor
**Mario Alexander Ruiz Marulanda**
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7367757**
Profesional de Bilingüismo
Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria
Armenia

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual mayo del año 2025

✓ **Obligación No. 24.**

- El instructor solo podrá reportar un máximo de ciento sesenta (160) horas mes conforme a las horas académicas impartidas eincluyendo el desarrollo de actividades académicasadicionales como lo son: elacompañamiento y seguimiento a la ejecución delos proyectos de formación o conjunto de proyectos porredes de conocimiento que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso deaprendizaje.

**Evidencia 24.1**

| TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: | 152,00 |
|---|---|

**EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s**

| FICHA | FECHA INICIO | FECHA FINAL | EVENTO | HORAS |
|---|---|---|---|---|

| TOTAL TIEMPO EDT´s: | 0,00 |
|---|---|

**ACTIVIDADES ADICIONALES**

| FECHA INICIAL | FECHA FINAL | ACTIVIDAD | HORAS |
|---|---|---|---|
| 16/05/2025 | 16/05/2025 | DESARROLLO CURRICULAR | 8,00 |

| TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: | 8,00 |
|---|---|

**INSTRUCTOR:** ESTEFANIA VALENCIA CALDERON

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA

**Obligación Específica para los Instructores Asociados al Programa de Bilingüismo**

- ✓ **Obligación No. 1.**

  - Atender las orientaciones para la formación en lenguas definidas por el programa de Bilingüismo de la Dirección de Formación Profesional del SENA

**Evidencia 1.1:**

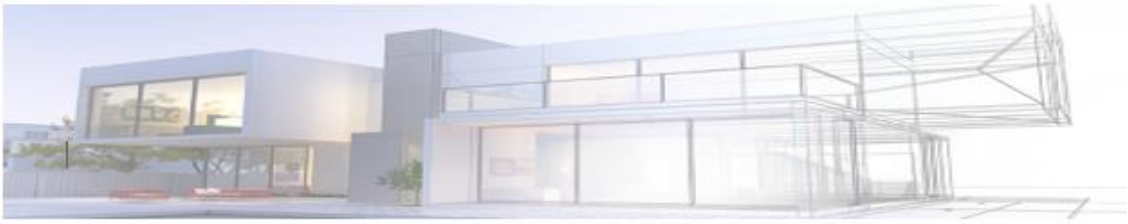
PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- **Denominación del Programa de Formación:** Tgo. Dibujo Y Modelado Arquitectónico Y De Ingeniería
- **Código del Programa de Formación:** 225219v1
- **Nombre del Proyecto:** tg_plan de mantenimiento a módulos de inyección didácticos del centro de la construcción y la industria (CDTCI) de la regional Quindío
- **Fase del Proyecto:** en ejecución
- **Actividad de Proyecto:** bilingüismo
- **Competencia:**
  - producir textos en inglés en forma escrita y auditiva
- **Resultados de Aprendizaje a alcanzar:**
  - Buscar de manera sistemática información específica y detallada en escritos en inglés, más estructurados y con mayor contenido técnico
  - Leer textos complejos y con un vocabulario más específico, en inglés general y técnico.
  - Comprender las ideas principales de textos complejos en inglés que tratan de temas tanto concretos como abstractos, incluso si son de carácter técnico, siempre que estén dentro de su campo de especialización.
- **Duración de la Guía:** 32 horas

**Evidencia 1.2:**



INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

**REGIONAL:** QUINDÍO **CENTRO:** Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria.

1. **IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO:** tecnólogo en dibujo y modelo arquitectónico y de ingeniería

**Programa de Formación:** tecnólogo en dibujo y modelo arquitectónico y de ingeniería I trimestre

**No. Ficha: 3143767**

**Competencia a Desarrollar:**

- interactuar en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según los criterios establecidos por el marco común europeo de referencia para las lenguas

**Resultado(s) de Aprendizaje:**

- comprender información sobre situaciones cotidianas y laborales actuales y futuras a través de interacciones sociales de forma oral y escrita

## Obligaciones generales

- ✓ **Obligación No. 1**

Acatar la Constitución Política, la Ley, los principios de la contratación estatal y las demás normas concordantes y complementarias.

**Evidencia 1.1:**

Últimas modificaciones

| Id del contrato | Número del Contrato | Entidad Estatal | Tipo de entidad | Fecha de firma | Fecha de finalización | Facturación de la entidad | Valor total de la oferta | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5953411 | CO1.PCCNTR.7367757 | SENA REGIONAL QUINDIO Grupo de Apoyo Administrativo Mixto | Entidad Estatal | 19 días de tiempo transcurrido *(4/02/2025 4:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 23/12/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Estefania Valencia Calderon | 48.908.134 COP | En ejecución |

✓ **Obligación No. 2.**

Responder por eladecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato (Electrónico o físico)

**Evidencia 2.1:**

**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Armenia, mayo 2025

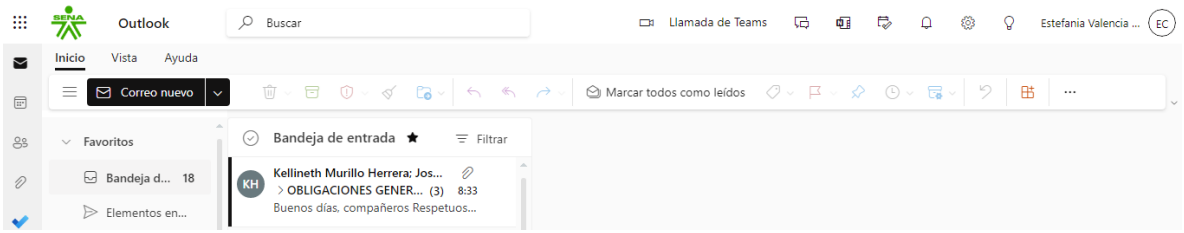
Señor
**Mario Alexander Ruiz Marulanda**
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7367757**
Profesional de Bilingüismo
Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria
Armenia

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual mayo del año 2025

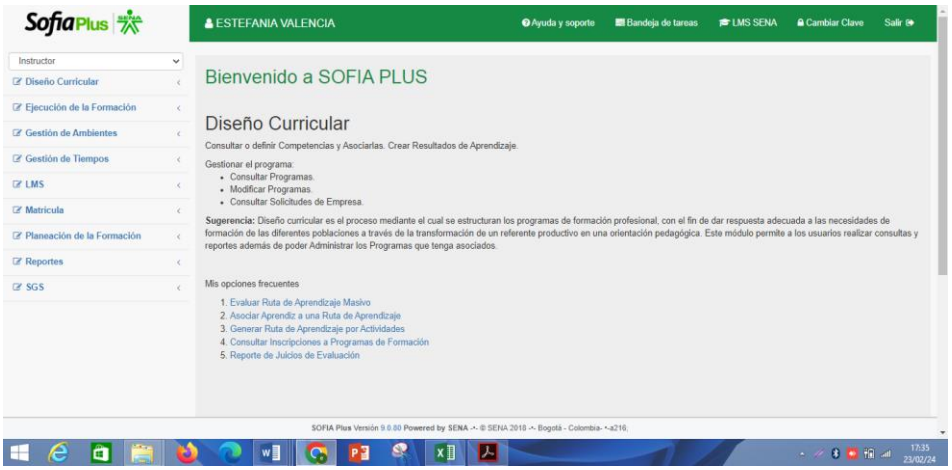
✓ **Obligación No. 6.**

- Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión del SENA requeridos para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación, garantizando la seguridad y reserva dela información conocida por estos u otros medios durante la ejecución

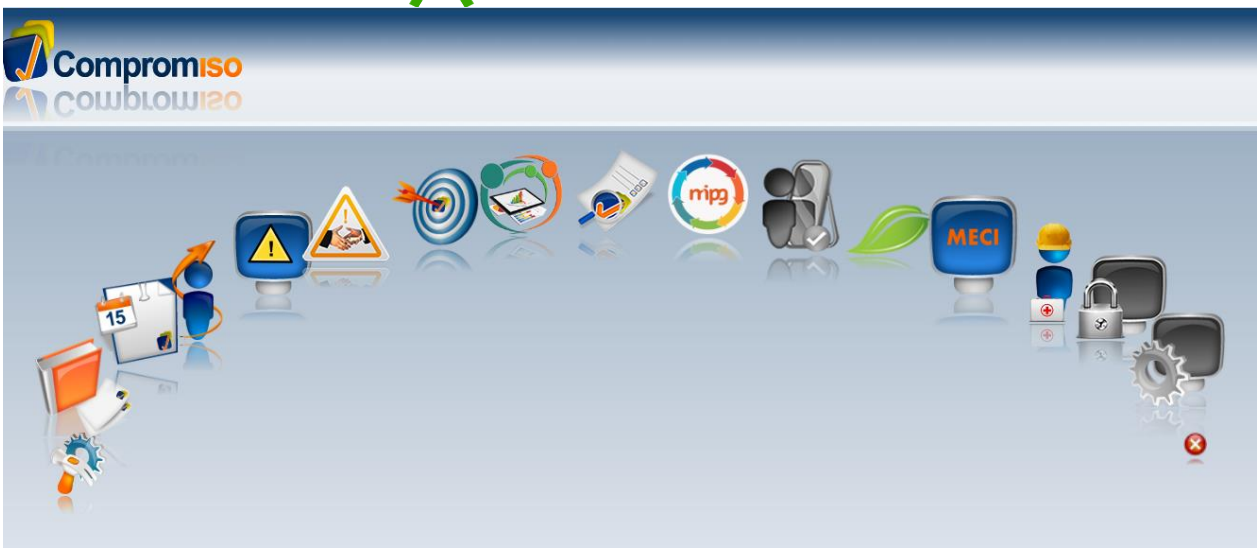
**Evidencia 6.1:**




**Evidencia 6.2:**



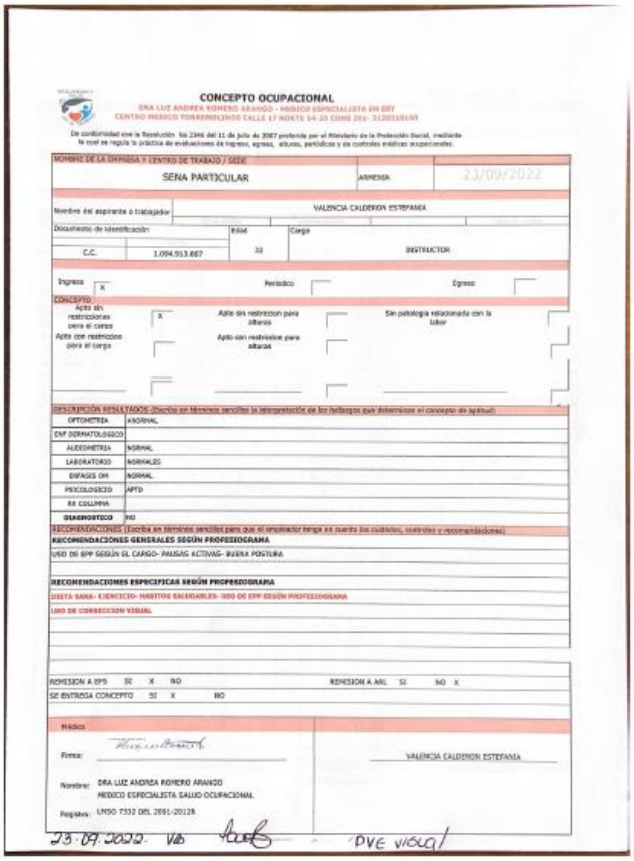

**Evidencia 6.3:**




✓ **Obligación No. 10.**

- Entregar el examen médico pre-ocupacional al Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección General y/o sus homólogos en los Centros de Formación y Direcciones Regionales de acuerdo con el profesiograma, el objeto adesarrollar y dentro de los plazos establecidos

**Evidencia 10.1:**



CONCEPTO OCUPACIONAL

DRA LUZ ANDREA ROMERO ARANGO - MEDICO ESPECIALISTA EN SST
CENTRO MEDICO TORREMOLINOS CALLE 17 NORTE 14-20 COMS 201- 3120518169

De conformidad con la Resolución No 2346 del 11 de julio de 2007 profesada por el Ministerio de la Protección Social, mediante la cual se regula la práctica de evaluaciones de ingreso, egreso, alturas, periódicas y de controles médicos ocupacionales.

| NOMBRE DE LA EMPRESA Y CENTRO DE TRABAJO / SEDE | | | |
|---|---|---|---|
| SENA PARTICULAR | | ARMENIA | 23/09/2022 |
| Nombre del aspirante o trabajador | VALENCIA CALDERON ESTEFANIA | | |
| Documento de identificación | | Edad | Cargo |
| C.C. | 1.094.913.887 | 32 | INSTRUCTOR |

Ingreso X Periódico Egreso

CONCEPTO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Apto sin restricciones para el cargo | X | Apto sin restriccion para alturas | Sin patologia relacionada con la labor |
| Apto con restriccion para el cargo | | Apto con restriccion para alturas | |

DESCRIPCIÓN RESULTADOS (Describa en términos sencillos la interpretación de los hallazgos que determinan el concepto de aptitud)

| | |
|---|---|
| OPTOMETRIA | ANORMAL |
| ENF DERMATOLOGICO | |
| AUDIOMETRIA | NORMAL |
| LABORATORIO | NORMALES |
| EMPAQUES OH | NORMAL |
| PSICOLOGICO | APTO |
| RX COLUMNA | |
| DIAGNOSTICO | NO |

RECOMENDACIONES (Escriba en términos sencillos para que el empleador tenga en cuenta los cuidados, controles y recomendaciones)

RECOMENDACIONES GENERALES SEGÚN PROFESIOGRAMA

USO DE EPP SEGÚN EL CARGO- PAUSAS ACTIVAS- BUENA POSTURA

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS SEGÚN PROFESIOGRAMA

DIETA SANA- EJERCICIO- HABITOS SALUDABLES- USO DE EPP SEGÚN PROFESIOGRAMA

USO DE CORRECCION VISUAL

REMISION A EPS SI X NO REMISION A ARL SI NO X

SE ENTREGA CONCEPTO SI X NO

Médico

Firma:

Nombre: DRA LUZ ANDREA ROMERO ARANGO
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Registro: LM50 7332 DEL 2001-20128

VALENCIA CALDERON ESTEFANIA

23.09.2022. VB

PVE VIGIA

- ✓ **Obligación No. 11.**

- Adjuntar el certificado de aprobación de los conocimientos básicos del Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para el primer pago de los honorarios

**Evidencia 11.1**



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

**Hace constar:**

Que el Sr(a) ESTEFANIA VALENCIA CALDERON Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1094913667 realizó el día 24/02/2025 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

---

**Compromiso SST:**

Yo ESTEFANIA VALENCIA CALDERON Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1094913667 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

✓ **Obligación No. 12.**

- Presentar ante el supervisor del contrato anexo a la segunda cuenta de cobro en el archivo de gestión contractual GC, el certificado de aprobación de los conocimientos básicos del curso “Integridad, trasparencia y lucha contra la corrupción” de conformidad con lo establecido en la Ley 2016 de 2020 Art 1° parágrafo 1°, bajo los lineamientos, herramientas tecnológicas y protocolos dispuestos por el Departamento Administrativo de la Función Pública.

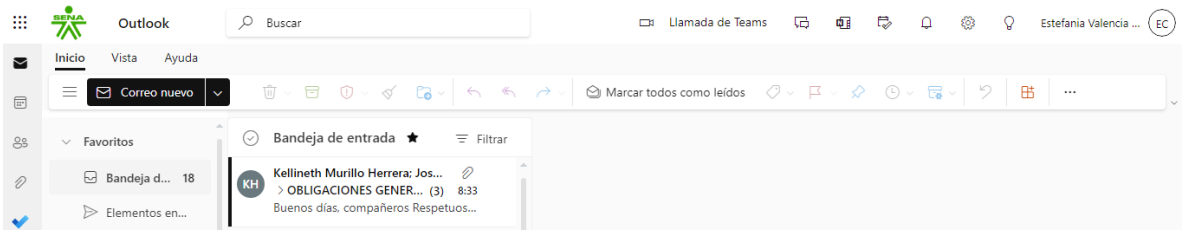
**Evidencia 12.1:**




✓ **Obligación No. 13.**

- Mantener actualizados los sistemas de información sobre los cuales se le haya asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato y entregar al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final.

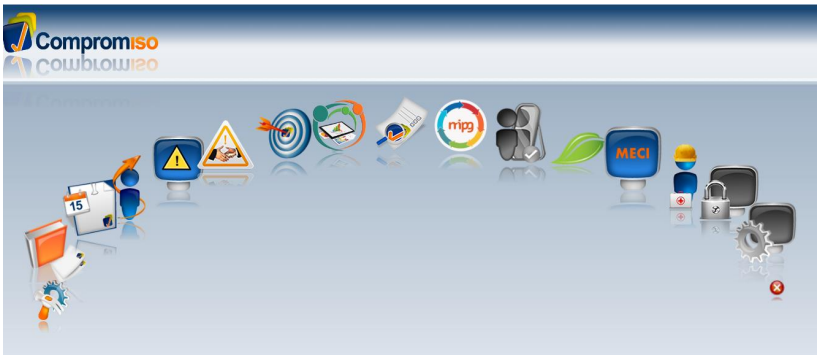
**Evidencia 13.1:**




**Evidencia 13.2:**




**Evidencia 13.3:**

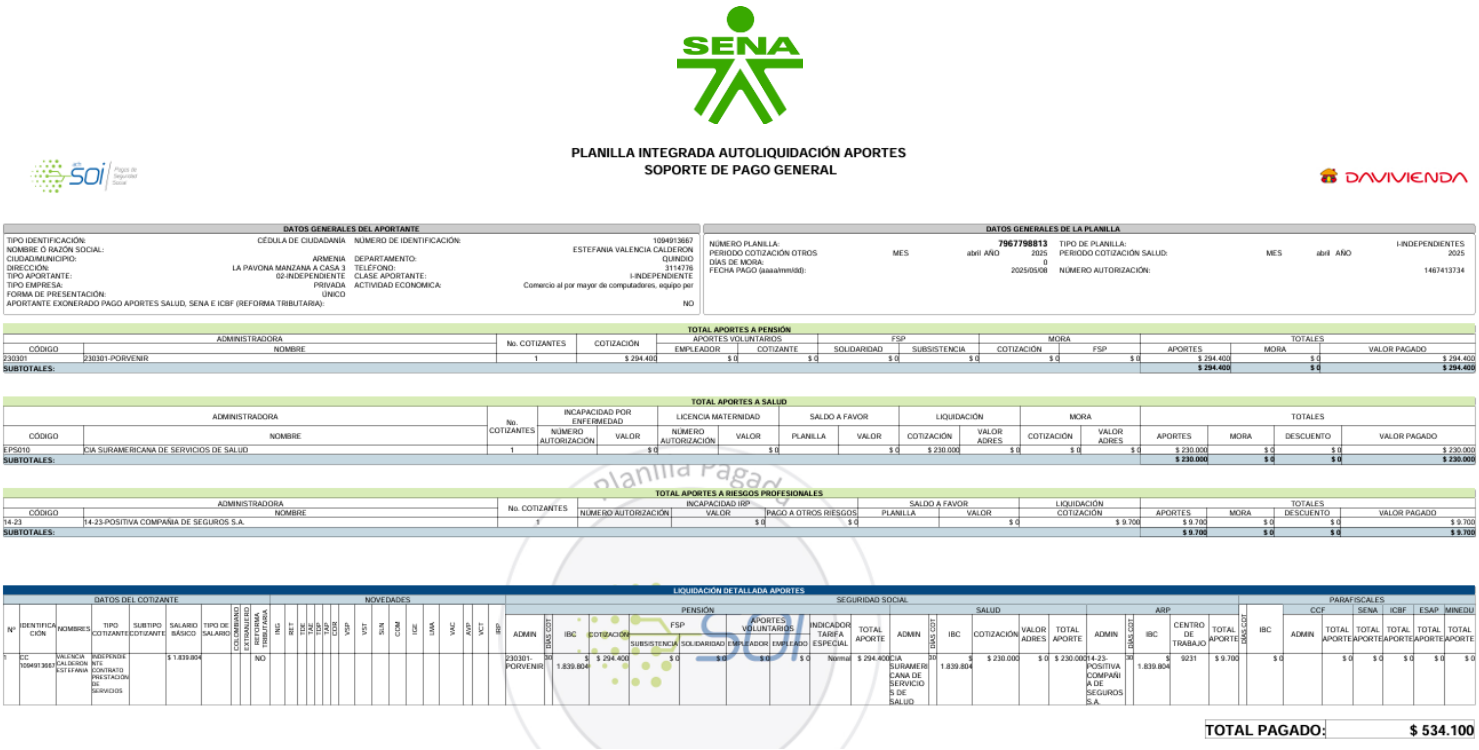



✓ **Obligación No. 14.**

- Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente, aportando los soportes de pago los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley.

- Realizar pago de los aportes del sistema de seguridad social integral para el mes en vigencia de acuerdo al decreto 1273 de 2018 y entregar a la oficina de contratación del Centro de Formación

**Evidencia 14.1:**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1094913667 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | ESTEFANIA VALENCIA CALDERON |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARMENIA | DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | LA PAVONA MANZANA A CASA 3 | TELEFONO: | 3114776 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 7967798813 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | abril AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/05/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1467413734 |

TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 294.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 294.400 | $ 0 | $ 294.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 294.400 | $ 0 | $ 294.400 |

TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 230.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 230.000 | $ 0 | $ 0 | $ 230.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 230.000 | $ 0 | $ 0 | $ 230.000 |

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.700 | | $ 9.700 | $ 0 | $ 0 | $ 9.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 9.700 | $ 0 | $ 0 | $ 9.700 |

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EL EXTERIOR | RETENCIÓN TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | CDM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | FSP | SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | EMPLEADOR | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA | TOTAL APORTE | ICBF | TOTAL APORTE | ESAP | TOTAL APORTE | MINEDU | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1094913667 | VALENCIA CALDERON ESTEFANIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.839.804 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.839.804 | $ 294.400 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 294.400 | SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.839.804 | $ 230.000 | $ 0 | $ 230.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.839.804 | 9231 | $ 9.700 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 |

TOTAL PAGADO: $ 534.100

Planilla Pagada SOI

- ✓ **Obligación No. 16.**

  - En caso de que proceda el registro y asignación de una firma digital, usarla dentro de los límites impuestos por el objeto y las obligaciones del presente contrato y en todo caso con la debida autorización de quien corresponda

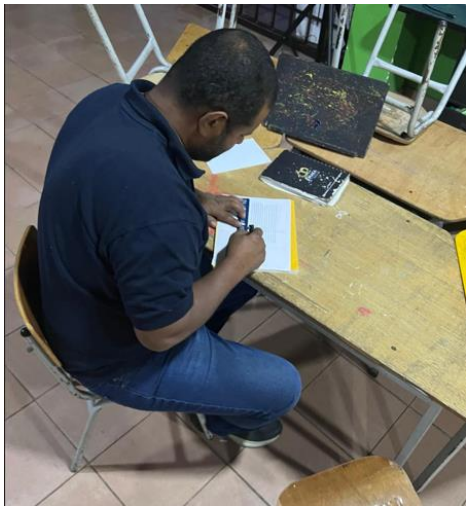
  - Firmar de manera digital informe mensual de instructores para el mes informado

  **Evidencia 16.1:**

- ✓ **Obligación No. 17.**

  - Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento

**Evidencia 17.1:**







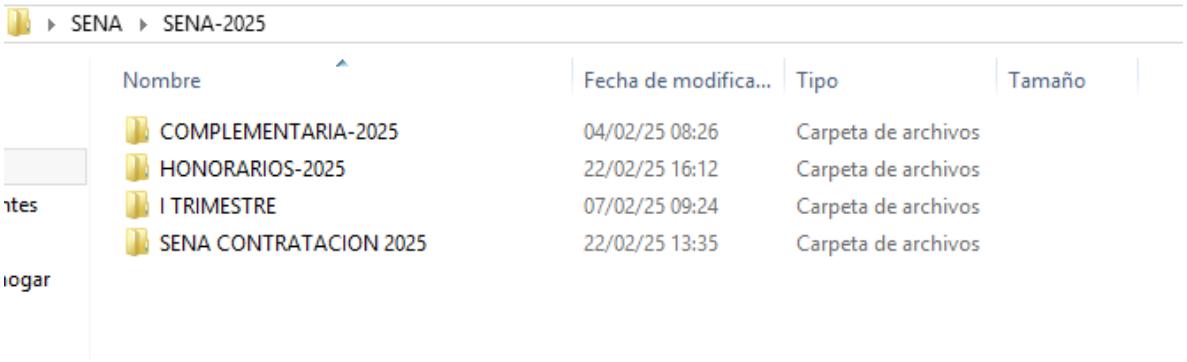


✓ **Obligación No. 18.**

- Guardar reserva de la información asociada al objeto contractual que repose en bases de datos, sistemas de gestión, aplicativos, archivos magnéticos, respecto de los cuales se le haya concedido acceso mediante códigos, claves o contraseñas, respondiendo penal, civil y administrativamente por su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento, durante el plazo de ejecución del contrato y dos (2) años más, conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1266 de 2008, la Ley 1581 de 2012, la

Ley 1273 de 2009 y las demás que las complementen, sustituyan o modifiquen

**Evidencia 18.1:**




✓ **Obligación No. 19.**

- En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, del artículo 6 de la Ley 1562 de 2012 y del Decreto 1273 de 2018 el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes del Sistema de Seguridad Social Integral, estos pagos podrán acreditarse mes vencido y únicamente por el sistema pila o de planilla asistida o el que determine el Ministerio del Trabajo. Cuando corresponda el contratista también debe acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar cuando corresponda.

- Realizar pago de los aportes del sistema de seguridad social integral para el mes en vigencia acuerdo al decreto 1273 de 2018 y entregar a la oficina de contratación del Centro de Formación

- **Evidencia 19.1**

**SENA**

soi Pagos de Seguridad Social

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**
**SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DAVIVIENDA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1094913667 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ESTEFANIA VALENCIA CALDERON |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARMENIA | DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | LA PAVONA MANZANA A CASA 3 | TELÉFONO: | 3114776 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **7967798813** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril AÑO | 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | abril AÑO | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/05/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1467413734 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 294.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 294.400 | $ 0 | $ 294.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 294.400** | **$ 0** | **$ 294.400** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 230.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 230.000 | $ 0 | $ 0 | $ 230.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 230.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 230.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.700 | $ 9.700 | $ 0 | $ 0 | $ 9.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.700** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1094913667 | VALENCIA CALDERON ESTEFANIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.839.804 | | | | NO |

NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.839.804 | $ 294.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 294.400 |

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.839.804 | $ 230.000 | $ 0 | $ 230.000 |

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.839.804 | 9231 | $ 9.700 |

PARAFISCALES

| DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 534.100**

soi Pagos de Seguridad Social

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**
**COMPROBANTE DE PAGO**

DAVIVIENDA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1094913667 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ESTEFANIA VALENCIA CALDERON |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARMENIA | DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | LA PAVONA MANZANA A CASA 3 | TELÉFONO: | 3114776 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7967798813** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | abril | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | abril |
| | AÑO: | 2025 | | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/05/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1467413734 |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 294.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 294.400** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | $ 230.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 230.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 9.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 534.100** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 534.100** |

✓ **Obligación No. 21.**

- El contratista deberá ejecutar su contrato conforme al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA del SENA, el cual se encuentra documentado en la plataforma CompromISO.

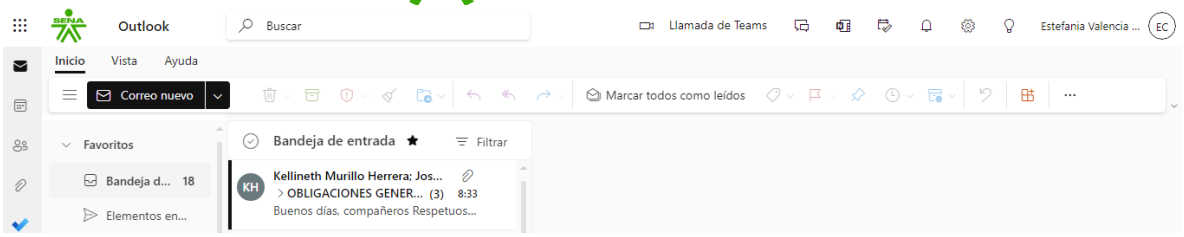
**Evidencia 21.1:**




✓ **Obligación No. 24.**

- Ingresar información veraz, oportuna y confiable en los aplicativos o sistemas de información de la entidad.

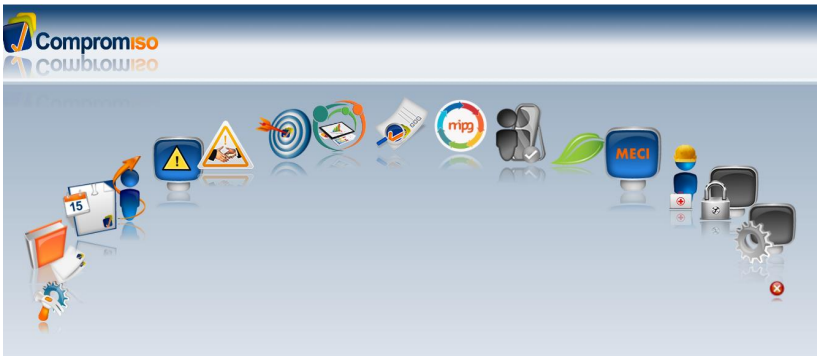
**Evidencia 24.1:**




## Evidencia 24.2:




## Evidencia 24.3:



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1094913667 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ESTEFANIA VALENCIA CALDERON |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARMENIA | DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | LA PAVONA MANZANA A CASA 3 | TELÉFONO: | 3114776 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7967798813** | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | abril | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/05/08 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1467413734 | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 294.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 294.400 | $ 0 | $ 294.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 294.400** | **$ 0** | **$ 294.400** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 230.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 230.000 | $ 0 | $ 0 | $ 230.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 230.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 230.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.700 | $ 9.700 | $ 0 | $ 0 | $ 9.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.700** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1094913667 | VALENCIA CALDERON ESTEFANIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.839.804 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.839.804 | $ 294.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 294.400 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.839.804 | $ 230.000 | $ 0 | $ 230.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.839.804 | 9231 | $ 9.700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 534.100**