PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá D.C., agosto de 2025

Señora
GENNY ANDREA GARCIA PEREIRA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No CO1.PCCNTR.7454052
Técnico G.01
Dependencia Dirección de Empleo y Trabajo
Ciudad Bogotá

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

Referencia: CO1.PCCNTR.7454052 del 2025

DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.019.061.557 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Dirección de Empleo y Trabajo, 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 de SESENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($ 68.249.999). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago en el mes de febrero de 2025 por valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($4.333.333). b) Nueve (9) pagos iguales por los meses de Marzo a Noviembre de 2025, por valor de SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($6.500.000) cada uno. c) Un último pago por el mes de diciembre de 2025 por valor de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($5.416.666)

Plazo: Será hasta el 25 de Diciembre de 2025.

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales para desarrollar actividades de análisis, modelación, estadística y elaboración de informes sobre el impacto de los programas de emprendimiento del SENA para la vigencia 2025

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Realizar informes requeridos con el análisis de los resultados del seguimiento al proceso de emprendimiento y Fondo Emprender.	1. Generé base de indicadores en formato long, con corte a julio, adicionando información de meses anteriores para permitir la comparación temporal en el tablero de indicadores.	1. INDICADORES LONG_JULIO (Archivo Excel)
2	Realizar los informes necesarios para establecer los beneficiarios, recursos entregados, población vulnerable, entre otros.	En los días faltantes del mes actualizaré el tablero de Fondo Emprender teniendo en cuenta las recomendaciones de la supervisión del contrato.	En los días faltantes del mes actualizaré el tablero de Fondo Emprender teniendo en cuenta las recomendaciones de la supervisión del contrato.
3	Articular las acciones requeridas para la elaboración de estudios, y/o análisis del Fondo Emprender y emprendimiento.	1. Actualicé el tablero de indicadores de la coordinación con corte a julio de 2025.	1. Tablero indicadores julio (Archivo Power BI)
4	Realizar revisión y acciones de mejora continua en las metodologías o documentos metodológicos referentes al Fondo Emprender y emprendimiento.	En los días faltantes del mes propondré un boletín de análisis sobre los proyectos FE a nivel regional.	En los días faltantes del mes propondré un boletín de análisis sobre los proyectos FE a nivel regional.
5	Elaborar las presentaciones, informes y demás documentos que le sean requeridas por la Coordinación Nacional de Emprendimiento y/o la Dirección de Empleo y Trabajo.	En lo restante del mes se adelantará el borrador del boletín de análisis de datos de FE.	En lo restante del mes se adelantará el borrador del boletín de análisis de datos de FE.

6	Adelantar acciones de gestión documental que le correspondan en concordancia con las estrategias de la Coordinación Nacional de Emprendimiento.	1. Continué con la documentación de la metodología para la estructuración del tablero de indicadores de emprendimiento.	1. Anexo metodológico tablero indicadores v2 (Documento Word)
7	Asistir a la Coordinación Nacional de Emprendimiento en las reuniones y/o comités que se realicen interna y externamente con el fin de dar cumplimiento a los compromisos que se deriven de las mismas.	1. Asistí a reunión de seguimiento de obligaciones junto con la supervisora del contrato para presentar los tableros desarrollados durante el año.	1. Informe reunión revisión obligaciones (Documento Word)

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.				
2.				

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 de pagos a seguridad social No. 88527426, expedida por miplanilla.com correspondiente al mes de julio del año 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en la carpeta de onedrive designada para el contratista:
https://sena4.sharepoint.com/:f:/r/teams/det/Direccin%20de%20Empleo%20y%20Trabajo%20SENA/2019/Coordinaci%C3%B3n%20Nacional%20de%20Emprendimiento/EVIDENCIAS%202025/GENNY%20ANDREA%20GARCIA/DANIEL%20SANTIAGO%20RODRIGUEZ%20RONDON?csf=1&web=1&e=TAo5O2

Cordialmente,



Firma
DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON
Contratista
C.C. No. 1.019.061.557 de Bogotá

Recibí a satisfacción:

GENNY ANDREA GARCIA PEREIRA
Firmado digitalmente por GENNY ANDREA GARCIA PEREIRA
Fecha: 2025.08.20 15:06:28 -05'00'

Firma
GENNY ANDREA GARCÍA PEREIRA
Supervisor(a) Contrato No CO1.PCCNTR.7454052
Técnico G.01

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	1019061557	DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON	Calle 150A # 101 - 20	6875014	daniel.rodriguezrondon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2025-07	2025-07	I	29/07/2025	88527426	$754.600	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	325.000	0		0		0	0	0	0	325.000	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	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	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	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	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	325.000	325.000
Pensión	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	754.600	754.600

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
CC	1019061557	DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON		Calle 150A # 101 - 20	6875014	daniel.rodriguezrondon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2025-07	2025-07	I	29/07/2025	88527426	$754.600	

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	Exonerado	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	1019061557	RODRIGUEZ RONDON DANIEL SANTIAGO	59	0			N																	230201	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS005	2.600.000	325.000	14-23	2.600.000	1	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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