



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá Noviembre 2025

Señor (a)

Wilson Ramírez Zuluaga

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8011105

Instructor G20

Bogotá

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Noviembre del año 2025

Referencia: No CO1.PCCNTR.8011105 del año 2025

Hernán David Barragán Camargo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1019128009 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en 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 VEINTI Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$28.200.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago para el mes de junio de 2025 por valor de UN MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.200.000). b) Seis (06) pagos iguales para los meses de julio a diciembre de 2025, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000).

Plazo: Será hasta el 31 de Diciembre de 2025.

OBJETO: Prestar servicios personales como programador Backend en los proyectos del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), bajo el modelo de desarrollo IN HOUSE SENA. Las funciones comprenden el análisis, diseño, desarrollo, mantenimiento y optimización de sistemas, garantizando el cumplimiento de los estándares de calidad, seguridad y eficiencia en el desarrollo de software.



Obligaciones Específicas:

N o	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
6	Acompañar el proceso de socialización y transferencia de conocimiento a los usuarios funcionales sobre nuevas funcionalidades o sistemas implementados.	Se realizó el desarrollo del documento GTF-009 para realizar las pruebas de los requerimientos solicitados por el área en el ambiente de preproducción.	https://projecthub.sena.edu.co/aplicaciones/si998-gestionreclamaciones-daf/si998-gestionreclamaciones-daf/-/issues/13
8	Asistir puntualmente a reuniones, comités técnicos y/o capacitaciones que sean convocadas por la supervisión del contrato, coordinación del grupo o jefatura, tanto internas como externas, aportando al cumplimiento de los objetivos del contrato.	Se asistió a la reunión de seguimiento de Aplicativos.	https://projecthub.sena.edu.co/aplicaciones/si998-gestionreclamaciones-daf/si998-gestionreclamaciones-daf/-/issues/13
4	Cumplir con los lineamientos de seguridad de la información y las políticas internas del SENA en el desarrollo de sus funciones.	Se generó un reporte de vulnerabilidades del aplicativo y un cronograma para implementar la solución correspondiente del SI Contratistas.	https://projecthub.sena.edu.co/aplicaciones/si998-gestionreclamaciones-daf/si998-gestionreclamaciones-daf/-/issues/13
5	Brindar soporte técnico a los sistemas y aplicaciones asignadas, documentando de manera clara y detallada las incidencias, soluciones aplicadas y ajustes realizados.	Se evidencio en el aplicativo SI Contratistas la falta del Módulo2 del SST del Cursos SIGA se buscó el curso y se implementó de manera exitosa al aplicativo, también se encontró que el botón de eliminación de plan de pago tenía un error de programación y se corrigió.	https://projecthub.sena.edu.co/aplicaciones/si998-gestionreclamaciones-daf/si998-gestionreclamaciones-daf/-/issues/13
7	Realizar evaluaciones técnicas de los sistemas de información para identificar posibles	Se localizaron los Script que generaban los reportes desde la base de datos del aplicativo y se	https://projecthub.sena.edu.co/aplicaciones/si998-gestionreclamaciones-daf/si998-gestionreclamaciones-daf/-/issues/13



	mejoras y documentar las necesidades de los usuarios, incluyendo el análisis de factibilidad técnica.	modificaron para generar nuevos reportes según la solicitud del área.	gestionreclamaciones-daf/si998-gestionreclamaciones-daf/-/issues/13
--	---	---	---

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

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. 90814189 de la planilla, Mi Planilla y octubre. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en:

GitLab

URL:<https://projecthub.sena.edu.co/aplicaciones/si998-gestionreclamaciones-daf/si998-gestionreclamaciones-daf/-/issues/13>



Cordialmente,

Firma

Hernán David Barragán Camargo

Contratista

C.C. No. 1019128009

Recibí a satisfacción:

Wilson Ramírez Zuluaga

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8011105

Instructor G20

Bogotá

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1019128009	HERNAN DAVID BARRAGAN CAMARGO		carrera 77 numero 146 b21	3203317275	hernan-1100@hotmail.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	
2025-10	2025-10	I	12/11/2025	90814189	\$560.700	

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	225.000	0		0		0	6	900	0	225.900	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	288.000	0	0	0	0	6	1.100	0	289.100	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	9.400				9.400	6	100	9.500			94	9.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.000	6	200	36.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	225.000	225.900
Pensión	1	288.000	289.100
Riesgos Laborales	1	9.400	9.500
CCF	1	36.000	36.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	558.400	560.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1019128009	HERNAN DAVID BARRAGAN CAMARGO		carrera 77 numero 146 b21	3203317275	hernan-1100@hotmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	12/11/2025	90814189	\$560.700
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase de Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	1019128009	BARRAGAN CAMARGO HERNAN DAVID	59	0	N																				25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	225.000	14-23	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	36.000	0	0	0	0	0

PAGADA