CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

BOGOTÁ – JULIO 2026

Señor (a)
CRISTINA CANO ESTRADA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8922993
PROFESIONAL G04
Oficina de Sistemas
Bogotá

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes **Julio** 2026

Referencia: CO1.PCCNTR.8922993 de 2026

Yo **Giovanny Niño Sabogal**, identificado con la cédula de ciudadanía nro. **79803796,** en mi calidad de contratista del SENA, 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 NOVENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($94.760.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago para el mes de enero de 2026 por valor de CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE ($4.120.000). b) Once (11) pagos iguales para los meses de febrero a diciembre de 2026, por valor de OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($8.240.000).

Plazo: Será hasta el (31) de (diciembre) de 2026

Objeto: Prestar servicios profesionales para la gestión y el control del Proceso de Tecnologías de la Información, asegurando el seguimiento y cumplimiento de las actividades asignadas a la Oficina de Sistemas en la plataforma Compromiso, así como su adecuada alineación con la Política de Gobierno Digital y con las buenas prácticas de gestión de TI.

Ejecución mensual de actividades

Nro.	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Gestionar actividades vinculadas al Proceso de Tecnologías de la Información, mediante la revisión, actualización y seguimiento de documentos, procedimientos e instrumentos de gestión, así como la difusión y fortalecimiento de buenas prácticas para el uso y apropiación de los sistemas institucionales, asegurando su alineación con la Política de Gobierno Digital y los lineamientos institucionales vigentes.	• Mesas de trabajo para revisión Revisión activos de información • Participación evento Socialización de lineamientos MIPG Política Gobierno Digital • Mesa de trabajo Interoperabilidad - Carpeta Ciudadana	01.Obligacion Especifica
2	Gestionar la carga, seguimiento y control documental de los compromisos registrados en la plataforma Compromiso, consolidando avances, alertas y cumplimiento de metas asignadas a la Oficina de Sistemas, y brindando apoyo en la formulación de estrategias que fortalezcan la gestión del proceso.	• Se realiza mesas de trabajo para la revisión, análisis y construcción de Planes de Mejoramiento o Adjunto de evidencias Plataforma CompromISO	02.Obligacion Especifica
3	Acompañar la planificación, ejecución, seguimiento y reporte de avances y alertas sobre actividades asignadas a la oficina relacionadas con los planes de cierre de brechas, consolidando información, evidencias y reportes requeridos por la entidad y los organismos de control.	• Mesas de trabajo para la validación BIA • Seguimiento Actividades de Seguridad	03.Obligacion Especifica
4	Acompañar la identificación, actualización y seguimiento del inventario de activos de información del área, así como contribuir a la actualización de las matrices de riesgos asociados al proceso de tecnologías de la información.	• Mesas de trabajo para la revisión de activos de Información • Seguimiento, materialización y Monitoreo de Riesgos	04.Obligacion Especifica
5	Participar activamente en el proceso de atención de auditorías internas, externas y de control, apoyando la	• Desarrollo, análisis planes de mejoramiento Auditoría Externa	05.Obligacion Especifica

	programación, ejecución, registro y seguimiento de visitas, consolidando hallazgos, avances y compromisos, y asegurando la debida trazabilidad de la gestión realizada.	Contraloría • Construcción acta de GOR-F-084 Acta Socialización de resultados de la Auditoría Financiera CGR	
6	Realizar el seguimiento, análisis y medición de los distintos indicadores a cargo de la oficina y de los resultados del Proceso de Tecnologías de la Información, generando informes periódicos que incluyan análisis de desempeño, identificación de desviaciones y propuestas de acciones de mejora para fortalecer la eficacia del proceso.	• Realización a la jefatura informe de ejecutivo gestor de calidad oficina de sistemas • Solicitud Informes Indicadores Evaluación Por Dependencias • Respuesta y realización Solicitud de información Oficina de Sistemas-Evaluación Independiente del Estado del Sistema de Control Interno 2026 I	06.Obligacion Especifica

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 para legalización del desplazamiento, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados. Cada informe de legalización 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.

ÍTEM	NRO. DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1				
2				

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: (i) Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, (ii) los desplazamientos realizados y (iii) el pago de la planilla de seguridad social y parafiscal nro. **93395884** operador Miplanilla y referente al **Junio** 2026.

Evidencias en el link: 07.JULIO

Cordialmente,

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

Recibí a satisfacción:

Firma

CRISTINA CANO ESTRADA
Supervisor(a) Contrato 8922993 del año 2026
PROFESIONAL G04

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	79803796	GIOVANNY NIÑO SABOGAL	CL 40C SUR 72K 80 1 ETPA CASA 77	3015936716	gninosabogal@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93395884	17/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$956.700	

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	412.000	0		0		0	0	0	0	412.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	527.400	0	0	0	0	0	0		527.400	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	17.300				17.300	0	0	17.300			173	17.300	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	412.000	412.000
Pensión	1	527.400	527.400
Riesgos Laborales	1	17.300	17.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	956.700	956.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79803796	GIOVANNY NIÑO SABOGAL	CL 40C SUR 72K 80 1 ETPA CASA 77	3015936716	gninosabogal@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93395884	17/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$956.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79803796	NIÑO SABOGAL GIOVANNY	59	0			N																	25-14	3.296.000	30	527.400	0	0	0	0	EPS008	3.296.000	30	412.000	14-23	3.296.000	30	1	17.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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