Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHyacortes	YULI ANDREA CORTES SEGURA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-001-0000	SENA GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	19/08/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 39825 de fecha 2025-06-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	**631225**	**Fecha Registro:**	2025-08-19	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-001-0000 SENA GESTION GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	40.323.105,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	40.323.105,00	**Saldo x Obligar:**	40.323.105,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	14229717	**Razón Social:**	JAIME YAMIL SANCHEZ HERNANDEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	230550132112	**Banco:**	BANCO POPULAR S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	26428956	**Nombre:**	ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO	**Cargo:**	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.8177083	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-08-19

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
404024 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA-CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-15-53105B-3699011-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES ADECUADAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Propios	27	CSF		40.323.105,00	0,00		
					Total:	40.323.105,00	0,00	40.323.105,00	40.323.105,00

Objeto:	ADECUACIONES:01-9-2025-073627,CONTRATAR LAS OBRAS COMPLEMENTARIAS DE DIRECCIÓN GENERAL, SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL Y CASA TEUSAQUILLO DEL SERVICIONACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-001-0000	SENA GESTION GENERAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-08-31	40,323,105.00	40,323,105.00	NINGUNO

YANETH RUTH LÓPEZ CHAPARRO

Coordinadora Grupo de Presupuesto

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141163050525

(415)7707212489984(8020) **000014116305052 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 4 2 2 9 7 1 7	8	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 4 2 2 9 7 1 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	HERNANDEZ	JAIME	YAMIL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: CONJ PARQUE CENTRAL AP 502 BL 4

42. Correo electrónico: jysanchezingenieria@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 6 9 9 7 3 3 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 2 0	2 0 2 5 0 2 1 8	4 1 1 1	2 0 2 5 0 2 1 8	4 2 9 0		2 1 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	4	9	5	2																				

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141163050525

(415)7707212489984(8020) **000014116305052 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 4 2 2 9 7 1 7	8	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 1	2 0 2 5 0 2 1 9		-
2	1 2 5	2 0 2 5 0 2 1 9		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-11, 07:59:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076389622

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 11/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIME YAMIL SANCHEZ HERNANDEZ		
Documento	CC14229717	**Dirección**	CR 2 #22 - 89 PPQUE CENTRAL T4 APTO 502
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3186997336
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	IBAGUE	**Departamento**	TOLIMA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14229717	JAIME YAMIL SANCHEZ HERNANDEZ	57	02	X	X															0	0	14	14	14	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 664.300	$ 83.100	0,522	$ 664.300	$ 3.500	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 664.300	$ 4.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 664.300	$ 664.300	$ 664.300	$ 0	$ 83.100	$ 3.500	$ 4.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.600	$ 0	$ 90.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-11, 07:57:36 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	JAIME YAMIL SANCHEZ HERNANDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 14229717
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076389622
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1844930698
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 90.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 83.100	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 3.500	$ 0
N890700148	CCF50	COMFENALCO-TOLIMA	1	$ 4.000	$ 0
		SubTotales:		$ 90.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 90.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Banco Popular

Certifica

Que **Jaime Yamil Sanchez Hernandez**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. **14229717** es titular de la **Cuenta de Ahorros** Nro. **230550132112** y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese a los 19 días del mes de octubre del año 2025.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PROCESO					
PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS					
NOMBRE DEL DOCUMENTO					
FORMATO RECIBIDO A SATISFACCIÓN					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Bogotá, 6 de noviembre de 2025

Señor (a)
SANDRA VIVIANA SASTOQUE
Coordinadora Grupo de Contabilidad
Dirección General
Bogotá D.C.

ASUNTO: Recibido a satisfacción avance de obra primer pago.

Respetada Señora;

En forma atenta y conforme al avance de obra del contrato No. **CO1.PCCNTR.8177083 de 2025**, cuyo objeto es "**CONTRATAR LAS OBRAS COMPLEMENTARIAS DE DIRECCIÓN GENERAL, SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL Y CASA TEUSAQUILLO DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA.";** como supervisora del mismo, manifiesto la aceptación a Satisfacción de los ítems presentados por el Contratista Jaime Yamil Sánchez Hernández **Y RELACIONADOS EN LA FACTURA ELECTRÓNICA No. BEBE 7.**

Dependencia	CONTRATO No.	REGISTRO PRESUPUESTAL No.	FACTURA ELECTRÓNICA No.	VALOR
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CO1.PCCNTR.8177083 de 2025	631225 de 2025	BEBE 7	$23.956.789,06.

VALOR A PAGAR. VEINTITRÉS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON SEIS CENTAVOS M/CTE. ($23.956.789,06.) Moneda legal.

La entrega y ubicación se realizó en la ciudad de Bogotá D.C., en las instalaciones del Servicio Médico de la Dirección General.

CONTRATISTA
8177083
SMA
21/11/2025

HECTOR DANIEL MENJUREN VEGA

Supervisor **CO1.PCCNTR.8177083 de 2025**

Elaboró: Angie Daniela Aunta adaunta@sena.edu.co, Contratista apoyo a la supervisión.

Espacio para
Logo Corporativo

JAIME YAMIL SANCHEZ HERNANDEZ
NIT 14.229.717-8
CARRERA 2 SUR 2289 TORRE
Tel: (608) 3186997336
Ibagué - Colombia
JYSANCHEZINGENIERIA@GMAIL.COM

Factura electrónica de venta
No. BEBE 7

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	**Ciudad**	Ibagué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/11/2025, 10:31
Expedición	12/11/2025, 10:31
Vencimiento	12/11/2025

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Total	Impto. Cargo	Impto. Cargo 2	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Cargo 2
1	Suministro e instalación de puertas plegables lavables para consultorio médico	unidad	15.17	1,703,266.36	0 %	0 %	0.00	0.00
2	Suministro e instalación de compresor odontológico, incluye red electrica y red de aire.	unidad	0.90	1,404,711.90	0 %	0 %	0.00	0.00
3	Resane, suministro y aplicación de pintura blanca tipo vinilo, dos manos en paredes definidas por la supervisión.	unidad	252.00	2,963,696.40	0 %	0 %	0.00	0.00
4	Suministro e instalación de mediacaña para complementar el existente. Debidamente sellado con poliuretano y pintado con pintura epóxica, paredes consultorio médico.	unidad	55.56	1,040,244.32	0 %	0 %	0.00	0.00
5	Ajuste de mediacaña en PVC instalada, complementación de perfil de soporte, accesorios, aplicación de sello en poliuretano y pintura epóxica.	unidad	41.89	475,707.03	0 %	0 %	0.00	0.00
6	Pintura de guardaescoba en madera e instalación de las que están desprendidas de la pared.	unidad	63.69	391,929.15	0 %	0 %	0.00	0.00
7	Suministro e instalación de logo institucional, similar al actualmente instalado en color institucional.	unidad	4.00	762,655.60	0 %	0 %	0.00	0.00
8	Instalación de angeo en puertas con su respectivo marco y empaque.	unidad	5.00	433,083.00	0 %	0 %	0.00	0.00
9	Suministro e instalación de botón de alarma baño persona con movilidad reducida, incluye cableado, canaleta de 1 x 1 cm.	unidad	1.00	94,054.80	0 %	0 %	0.00	0.00
10	Instalación pelicula tipo sandblasting puertas y ventanas.	unidad	31.00	393,607.00	0 %	0 %	0.00	0.00
11	Suministro e instalación válvula de pedal, grifería economizadora manos libres grande.	unidad	2.00	428,425.20	0 %	0 %	0.00	0.00
12	Desmonte, suministro e instalación de cerraduras servicio médico.	unidad	2.00	311,777.20	0 %	0 %	0.00	0.00
13	Detección y corrección de posibles goteras en cubierta.	unidad	1.00	155,153.60	0 %	0 %	0.00	0.00
14	Desmonte, suministro e instalación de luminarias led de 30 x 30 cm. Tipo (Panel Led Empotrado Cuadrado 1800 Lumenes 24w Luz Fria).	unidad	10.00	371,315.00	0 %	0 %	0.00	0.00
15	Suministro e instalación de mueble para lavamanos en consultorio médico tipo Vera 40 72.8x40x35.1cm Manzano Capri Sensi Dacqua.	unidad	1.00	252,906.50	0 %	0 %	0.00	0.00
16	Retiro y disposición final de angeo instalado en ventanas del servicio médico de la Dirección General.	unidad	15.00	36,498.00	0 %	0 %	0.00	0.00
17	Desmonte de puerta y generación de persiana con angeo. Dimensiones de la cortina 77 x 88 cmm; incluye sello del espacio mientras se realiza la actividad.	unidad	0.85	428,858.15	0 %	0 %	0.00	0.00
18	Tala de dos individuos arbóreos en la casa a cargo de la Dirección General, localizada en la Cra. 17 #39A-30, barrio Teusaquillo, incluye apuntalamiento del cerramiento de la vivienda, y relleno con grava de 1/2 en el espacio dejado por la raiz evacuada.	unidad	0.46	4,229,898.26	0 %	0 %	0.00	0.00
19	Construcción de drywall doble cara con pintura epoxica	unidad	6.32	220,287.14	0 %	0 %	0.00	0.00
20	Cambio sentido de la puerta instalacion compresor	unidad	1.00	203,500.00	0 %	0 %	0.00	0.00
21	Poda o Tala Arboles Mediano Porte Incluye retiro de ramas	unidad	1.00	2,126,724.65	0 %	0 %	0.00	0.00

Total items: 21

Valor en Letras:

Total Bruto	18,428,299.26

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Veintitres millones novecientos cincuenta y seis mil setecientos ochenta y nueve pesos m/cte con seis cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:

Consignación bancaria - Consignación	$	23,956,789.06

Administración 25.00%	4,607,074.83
Imprevistos 0.00%	0.00
Utilidad 5.00%	921,414.97
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**23,956,789.06**

Observaciones:
#$36-02-00-001-0000; CO1.PCCNTR.8177083; hdmenjuren@sena.edu.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083722167 aprobado en 20241120 prefijo BEBE desde el número 1 al 24 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4220 Construcción de proyectos de servicio público Tarifa
CUFE: febfa5805577137cdedfb046383920eff0a6fcd7cd1ce473a022ab85795abba3827270879b6c33943b518bde97cb3aa8

	Código: GIL-F-029
	Versión: 10

PROCESO

GESTION DE INFRAESTRUCTURA Y LOGISTICA

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRATO PARA INTERVENCIONES A INMUEBLES

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	Pública Clasificada	Pública Reservada
X		

FECHA DILIGENCIAMIENTO	5/11/2025		

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO PRINCIPAL	CO1.PCCNTR.8177083 de 2025	**FECHA SUSCRIPCIÓN**	2/09/2025
CONTRATO DERIVADO	N.A	**FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO DERIVADO**	N.A
REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	SENA GESTION GENERAL	**POSICIÓN CATÁLOGO INSTITUCIONAL REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN**	36-02-00-001-0000
CONTRATISTA	Jaime Yamil Sánchez Hernández	**NIT**	14.229.717
OBJETO:	CONTRATAR LAS OBRAS COMPLEMENTARIAS DE DIRECCIÓN GENERAL, SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL Y CASA TEUSAQUILLO DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA.		
LINK DEL CONTRATO EN SECOP II	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8450810&isFromPublicArea=True&isModal=true&isPopUp=true&PopUpView=true		
REPRESENTANTE LEGAL	Jaime Yamil Sánchez Hernández		
CONCEPTO DEL CONTRATO	**ADECUACIONES**		
ORDENADOR DEL GASTO	ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO	**CARGO**	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE ORDENAR EL GASTO	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	**DEPARTAMENTO / CIUDAD / MUNICIPIO EXENTO DE IVA?**	BOGOTA D.C.
SUPERVISIÓN DESIGNADO DEL SENA	HECTOR DANIEL MENJUREN VEGA	**APOYO SUPERVISIÓN**	ANGIE DANIELA AUNTA
INTERVENTORIA	N.A	**CONTRATO No**	N.A
FECHA DE INICIO	N.A	**FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN**	N.A

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS

TIPO DE ACTUACIONES ADMINISTRATIVO	FECHA	NO. REFERENCIA SECOP II	CONCEPTO
PRORROGA	16/10/2025	CO1.CTRMOD.20545495	Se realizó prorroga por 15 días calendario, nueva fecha de terminación 31/10/2025

VALOR DEL CONTRATO

CONCEPTO		VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO	ANTICIPO DISCRIMINADO		TOTAL ANTICIPO
					VALOR	PORCENTAJE (%)	
OBRAS COMPLEMENTARIAS		$ 40.323.105,00	N.A	$ 40.323.105,00	$ -	0,00%	$ -
				$ -	$ -	0,00%	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		**$ 40.323.105,00**	-	**$ 40.323.105,00**	**VALOR TOTAL ANTICIPO**		**$ -**
ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS		**VALOR ANTES DE IVA**	**IVA**	**VALOR TOTAL IVA INCLUIDO**	**VALOR**	**PORCENTAJE (%)**	**TOTAL ANTICIPO**
		$ -	$ -	$ -	$ -	0,00%	$ -
		$ -	$ -	$ -	$ -	0,00%	$ -
SUBTOTAL ADICIONES		$ -	$ -	$ -	**SUBTOTAL ADICIONES ANTICIPO**		$ -
VALOR TOTAL CONTRATO = VR INICIAL + ADICIONES				**$ 40.323.105,00**	**VALOR TOTAL ANTICIPO ACUMULADO**		**$ -**
% AVANCE FINANCIERO		**DATOS CONTABLES**	**VALOR TOTAL DEL IVA**	**N.A**	**VR TOTAL ANTICIPO**	0,00%	$ -
			VALOR CONTRATO SIN IVA	**$ 40.323.105,00**			
TOTAL PAGADO	0,00%	**TOTAL PAGADO**		$ -	**TOTAL AMORTIZADO**		$ -
SALDO EN TRAMITE DE PAGO	0,00%	**SALDO EN TRAMITE DE PAGO**		$ -	**SALDO TRAMITE X AMORTIZAR**		$ -
SALDO POR PAGAR	100,00%	**SALDO POR PAGAR**		$ 40.323.105,00	**SALDO POR AMORTIZAR**		$ -

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VIGENCIA	FECHA	No. COMPROMISO	RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR PAGADO	% PAGADO	SALDO X PAGAR	% POR PAGAR	ESTADO	SALDO PERDIDA APROPIACION / POR OBLIGAR
ACTUAL	19/08/2025	631225	C-3499-1300-15-511058-3699011-02 ADQUIS. DE BYS - BIENS ADECUADAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Propios	$ 40.323.105,00	$ -		$ 40.323.105,00	100,00%	EN EJECUCIÓN	$ 40.323.105,00
					$ 0,00			$ 0,00			$ -
					$ 0,00			$ 0,00			$ -
					$ 0,00			$ 0,00			$ 0,00
TOTAL					**$ 40.323.105,00**	**$ 0,00**		**$ 40.323.105,00**			
% EJECUCIÓN					**100,00%**	**0,00%**		**100,00%**			

FACTURA - CORTE O PAGO A REALIZAR

CONCEPTO	DETALLE	DETALLE DE LA FACTURA			CUENTA CONTABLE AFECTAR
PAGO 01	PRIMER PAGO	**VALOR ACTA 01**		$ 18.428.299,26	
		VALOR ADMINISTRACION	25,00%	$ 4.607.074,83	
FACTURA No.	BEBE 7	**UTILIDAD**	5%	$ 921.414,97	**161501001**
TIPO DE PAGO	PARCIAL	**IVA**	0%	$ -	
FECHA FACTURA		**SUBTOTAL SIN IVA**		$ -	
CONCEPTO DEL PAGO	**PRIMER PAGO AVANCE 59%**	**SUB TOTAL CON IVA**		$ -	
		AMORTIZACION		$ -	
		TOTAL A PAGAR		**$ 23.956.789,06**	
	$ - 0,00%	$ -			

INFORMES EN TRAMITE DE PAGO

CONCEPTO	VALOR ANTES DE IVA	VALOR IVA	VALOR ACTAS DE AVANCE	% AVANCE DE OBRA	AMORTIZACION DEL ANTICIPO
	0	0	$ -	0,00%	$ 0,00
	0	0	$ -	0,00%	$ 0,00
	0	0	$ -	0,00%	$ 0,00
	0	0	$ -	0,00%	
	0	0	$ -	0,00%	
VALOR EN TRAMITE DE PAGO			$ -	0,00%	$ 0,00
TOTAL EJECUTADO			$ -	$ -	$ 0,00
SALDO POR EJECUTAR			$ -	0,00%	
	$ -	$ -	$ -		$ 0,00

CONTROL DE LA SUPERVISIÓN CONSTRUCCIONES - SEGUIMIENTO FINANCIERO

CONCEPTO	NUMERO DE FACTURA	TIPO DE PAGO	VALOR ACTAS DE AVANCE FACTURA	% AVANCE DE OBRA	AMORTIZACION DEL ANTICIPO	% AMORTIZACION X PAGO	SALDO POR AMORTIZAR	% X AMORTIZAR	VALOR ANTES DE IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL = A NETO PAGADO	NO. COMPROMISO	obligacion	orden de pago	FECHA
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
TOTAL CONTABILIZADO			$ -	**0,00%**	**$ 0,00**				$ -	$ -	$ -				

MOBILIARIO

NUMERO NOTA DE ENTRADA ALMACEN	FECHA NOTA DE ENTRADA ALMACEN	TIPO DE NOTA DE ENTRADA ALMACEN	VALOR NOTA DE ENTRADA ALMACEN

RELACIÓN DE COMPONENTES BIENES INMUEBLES OBJETO DE CONSTRUCCIÓN, ADICION O MEJORA

REGIONAL DONDE SE REALIZA EL PROYECTO	POSICION CATALOGO INSITUCIONAL REGIONAL	DIRECCION DEL INMUEBLE	CUIDAD	¿OBRA TERMINADA Y EN CONDICIONES DE USO?	¿INCREMENTA LA CAP. PRODUCTIVA Y EFICIENCIA OPERATIVA DEL INMUEBLE?, Y/O ¿MEJORA LA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS?, Y/O ¿REDUCE SIGNIFICATIVAMENTE LOS COSTOS?	¿AUMENTA VIDA ÚTIL?	AUMENTO DE VIDA ÚTIL (MESES)	¿ENTREGADO A SATISFACCIÓN?	FECHA ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCION	¿INCLUYE ENTREGA DE BIENES MUEBLES?	VALOR RECONOCIDO
DIRECCION GENERAL	36-02-00-001-0000	Calle 57 # 8-29	BOGOTA D.C.	NO	NO	NO	N.A	**NO**	N.A	NO	N.A

OBSERVACIONES:	COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LA REFERENCIA, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE INFORME HA SIDO VERIFICADA Y CONFIRMADA, Y RECOMIENDO AUTORIZAR EL DESEMBOLSO REQUERIDO.		
FIRMAS:		**FIRMAS:**	
SUPERVISOR	**HECTOR DANIEL MENJUREN VEGA**	**PROFESIONAL APOYO TECNICO**	**ANGIE DANIELA AUNTA**
CEDULA DE CIUDADANIA	**1.010.266.932**	**CEDULA DE CIUDADANIA**	**1.010.057.223**
FIRMAS:			
REVISION FINACIERA	**ALEJANDRO RODRIGUEZ ECHEVERRI**		
CEDULA DE CIUDADANIA	**79.297.726**		