| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | X | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**

**ETAPA POSCONTRACTUAL**

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

**(Borrar esta hoja una vez se diligencie el formato)**

**Generalidades**:

1) Este formato tiene como objetivo dar cuenta del seguimiento a la ejecución del contrato para efectos de pago o actuar soporte y justificación de una modificación contractual.
2) Este formato está asociado al Manual GCCON-M-002 Manual Supervisión e Interventoría y el GCCON-M-001 Manual de Contratación Administrativa.
3) Este formato es diligenciado por el supervisor y/o interventor del contrato, con el apoyo a la supervisión, cuando exista. De igual forma, también podrá ser suscrito por el ordenador del gasto.
4) **Este formato no requiere ser impreso.** Sin embargo, debe ser cargado en las plataformas administradas por Colombia Compra Eficiente.
5) El contenido que se encuentra en color diferente a negro, entre paréntesis o con el signo "/" son orientaciones para el diligenciamiento del formato.
6) El formato puede ser modificado en aquellos apartados en que así se indique.
7) Las notas internas son situaciones o recomendaciones que se deben tener en cuenta al momento de elaborar el formato. No obstante, las mismas deben ser eliminadas previa impresión o suscripción del mismo.

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.8370299 de 2025

## 1. ASPECTOS GENERALES

| | |
|---|---|
| CONTRATANTE | CENTRO DE DISEÑO E INNOVACIÓN TECNOLOGICA INDUSTRIAL |
| CONTRATO NRO. | CO1.PCCNTR.8370299 de 2025 |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | 25/09/2025 |
| OBJETO | Compra de elementos para el desarrollo de habilidades físicas, cognitivas y sociales en el gimnasio del Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial de la regional Risaralda, durante la vigencia 2025 |
| CONTRATISTA | Jorge Mario Ocampo |
| CC o NIT | 1088237784 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN | Dosquebradas |
| FECHA DE INICIO | 29/09/2025 |
| PLAZO INICIAL DEL CONTRATO | 20 dias |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ 12.530.000,00 |
| PRÓRROGA NRO. | No aplica |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 17/10/2025 |
| ADICIÓN NRO. | No aplica |
| VALOR ACTUAL DEL CONTRATO | $ 12.530.000,00 |
| FORMA DE PAGO | Se efectuará en un solo pago, luego del recibo de la factura correspondiente, debidamente aprobada por el supervisor. Si las facturas presentan errores o inconsistencias, o no se acompañan de los documentos que la respalden, los términos anteriores solo empezarán a contarse desde la fecha en que quede corregida la cuenta o factura o desde aquella en que se haya aportado el último de los documentos. |
| INFORME DE SUPERVISIÓN NRO. | 1 |
| PERIODO DEL INFORME | Desde el 29 de septiembre al 10 de octubre de 2025 |

## 2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|
| 1.<br>Entregar los elementos con el supervisor del contrato y el almacenista, estableciendo un cronograma. | • La entrega se realizó en el almacén, previa validación de disponibilidad por parte del almacenista.<br>• Se levantaron actas de entrega firmadas por ambas partes, las cuales se adjuntan al presente informe.<br>• Se cumplió con los tiempos establecidos en el cronograma sin retrasos ni inconvenientes | Recibo a satisfacción y ordenes de entrada del almacén |
| 2.<br>• Garantizar el transporte, cargue, descargue, entrega, riesgo y propiedad de los elementos requeridos por el SENA, serán asumidos por el contratista, hasta que se realice la entrega total a satisfacción en el lugar indicado | El contratista asumió la responsabilidad total sobre el **transporte, cargue, descargue, entrega, riesgo y propiedad** de los elementos requeridos por el SENA, desde el punto de origen hasta su **entrega final a satisfacción** en el lugar previamente indicado por la entidad. | Recibo a satisfacción y ordenes de entrada del almacén |
| 3.<br>• Presentar la factura electrónica o cuenta de cobro al momento de la entrega de los elementos | El contratista presento documentos equivalentes | La factura se encuentra en el documento de GESTIÓN FINANCIERA |

| | | |
|---|---|---|
| 4.<br>• Reemplazar o restituir a su costa, sin que implique modificación al plazo de entrega, los elementos que resulten defectuosos o de mala calidad o con especificaciones diferentes o inferiores a los requeridos por la entidad, sin costo adicional para la entidad. Si el contratista no restituye los elementos defectuosos dentro del término señalado por el SENA, éste podrá proceder a declarar el siniestro de incumplimiento y/o a solicitar el pago de las multas señaladas en el contrato. | El contratista asumió el compromiso de **reemplazar o restituir, a su costa**, todos los elementos que presenten **defectos de calidad, especificaciones inferiores o diferentes** a las requeridas por el SENA, **sin modificar el plazo de entrega ni generar costos adicionales para la entidad**. | No aplica |
| 5.<br>• Entregar los productos embalados de tal forma con la menor cantidad de empaque posible con el fin de evitar aumento en la generación de residuos | Se realizó la entrega de los productos requeridos por el SENA utilizando **la menor cantidad de empaque posible**, garantizando al mismo tiempo la **protección adecuada de los elementos** durante el transporte y manipulación. Esta medida busca **reducir la generación de residuos sólidos**, en coherencia con las políticas de sostenibilidad y buenas prácticas ambientales | Informe ambiental |

| | | |
|---|---|---|
| 6.<br>• Asumir los gastos de transporte, cargue, descargue y entrega de los elementos requeridos por el SENA, también el riesgo y propiedad de estos hasta que se realice el recibo total a satisfacción por el SENA en el lugar indicado para la entrega de estos. | El contratista asumió la **total responsabilidad sobre los gastos de transporte, cargue, descargue y entrega** de los elementos requeridos por el SENA, así como el **riesgo y la propiedad** de los mismos, desde el punto de origen hasta el momento en que se realizó el **recibo total a satisfacción** por parte de la entidad en el lugar previamente indicado | No aplica |
| 7.<br>• Garantizar, que el personal encargado de la ejecución del objeto contractual se encuentra debidamente afiliado al régimen de seguridad social en pensión, salud y riesgos laborales (requisito indispensable para la entrega de los elementos adquiridos) | Se garantizó que el personal encargado de la ejecución del objeto contractual se encuentra **debidamente afiliado al régimen de seguridad social** | Informe SST. |
| 8.<br>• Garantizar la eliminación de plástico de un solo uso, para envolturas, empaques y demás. | Se garantizó la **eliminación total del plástico de un solo uso** en los procesos de envoltura, empaque y demás materiales utilizados para la entrega de los elementos requeridos por el SENA. Esta medida responde al compromiso institucional con la **reducción del impacto ambiental** y la promoción de prácticas sostenibles | Informe ambiental |

| | | |
|---|---|---|
| 9.<br>• Garantizar productos de marcas reconocidas en el mercado que den soporte de buena calidad. | El contratista garantizó la adquisición y entrega de productos de **marcas reconocidas en el mercado**, con el objetivo de asegurar la calidad, durabilidad y soporte técnico adecuado para el desarrollo de las actividades formativas. | No aplica |
| 10.<br>• Elaborar informe técnico sobre actividades de entrega de los equipos, adjuntando registro fotográfico | El contratista presento documento de la entrega de los elementos | El documento se encuentra anexo a este informe |

**2.1 Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA**

**Obligaciones de seguridad y salud en el trabajo**

2.8.3.1. Relacionar el personal que ingresa a las instalaciones con su respectivo pago de seguridad social, certificados de afiliación a EPS, AFP y ARL.

Nota: Aplicable únicamente cuando se requiere ingreso de personal externo a la entidad para el cumplimiento de contrato.

2.8.3.2. Garantizar recurso humano para el desarrollo del programa de SST de acuerdo con la legislación vigente, teniendo en cuenta el número de trabajadores, centros de trabajo y riesgos. Por lo tanto, deberá enviar con su primer pago Fotocopia de cédula, licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo (vigente) y certificado Vigente del Curso de SG-SST de 50 Horas o su actualización Curso de 20 Horas del profesional responsable del SG-SST.

Nota: No están obligados a implementar los estándares mínimos los trabajadores independientes con afiliación voluntaria al Sistema General de Riesgos Laborales, sin personal a cargo. Sección 5, Capítulo 2, Título 4 de la Parte 2 del Libro 3 del Decreto 1072 de 2015. (Esta información deberá presentarse cuando el proponente tiene trabajadores dependientes o independientes a cargo, de lo contrario deberá anexar documento firmado donde indique que no tiene personal a cargo y que por esta razón no está obligado a cumplir con lo establecido en la Resolución 0312 de 2019).

2.8.3.3. Anexar copia de la evaluación de estándares mínimos con el resultado y nivel de implementación del SG-SST (fecha 2024) y respectivo plan de acción (fecha 2024) de acuerdo con la aplicación de estándares mínimos aplicables - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019. (Esta información deberá presentarse cuando el proponente tiene trabajadores dependientes o independientes a cargo, de lo contrario deberá anexar documento firmado donde indique que no tiene personal a cargo y que por esta razón no está obligado a cumplir con lo establecido en la Resolución 0312 de 2019). (Anexar copia de la evaluación emitida por la ARL o el Ministerio de trabajo).

Nota: No están obligados a implementar los estándares mínimos los trabajadores independientes con afiliación voluntaria al Sistema General de Riesgos Laborales, sin personal a cargo. Sección 5, Capítulo 2, Título 4 de la Parte 2 del Libro 3 del Decreto 1072 de 2015. (Esta información deberá presentarse cuando el proponente tiene trabajadores dependientes o independientes a cargo, de lo contrario deberá anexar documento firmado donde indique que no tiene personal a cargo y que por esta razón no está obligado a cumplir con lo establecido en la Resolución 0312 de 2019

**Obligaciones ambientales del contratista**

a. Presentar programa de manejo de residuos que incluya residuos ordinarios, aprovechables, peligrosos que den cumplimento de la resolución 2184 de 2019, ley 2232 de 2022, el decreto 1713 de 2002 en el art.1, Decreto 1076 de 2015 art. 2.2.3.3.4.1.7. ley 1252 de 2008 donde se contemplen en su programa de residuos y otras disposiciones normativas aplicables a su actividad, que se deberá presentar con la oferta. De no tenerlo se debe presentar una declaración juramentada por el representante legal que es el responsable de realizar el manejo adecuado de residuos.
b. Allegar una base de datos actualizando las fichas de seguridad de los productos químicos según la resolución y el sistema globalmente armonizada
c. Toda persona que ingrese al centro de formación deber realizar la inducción desde SST Y AMBIENTAL por medio del presente link https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSenhRHfPdDeRznuCDVuYgwqrA5xNZdXDhoCHDFWr0gZRS 7Frw/viewform?usp=sf_link y hacer llegar el soporte por cada uno de los contratistas que ingresen al Centro de formación.

## 3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| FECHA DEL INFORME | NRO. DE FACTURA | VALOR FACTURADO | VALOR EJECUTADO | SALDO DEL CONTRATO | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17/10/2025 | Documento equivalente | $ 12.530.000,00 | $ 12.530.000,00 | 0.00 | 100% |
| | | | | | |
| | | | | | |

Porcentaje de ejecución física: no aplica

## 4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| **SALUD, PENSIÓN Y ARL** | **Periodo reportado** septiembre de 2025 | **Planilla nro. 7989032032 del** 08/10/2025 |

## 5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica

### 5.1 Garantías contractuales

| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO | | | |
|---|---|---|---|
| ASEGURADORA | Seguros del estado | | |
| NRO. DE PÓLIZA | 55-46-101031909 | | |
| CERTIFICADO O ANEXO | 0 | | |
| FECHA EXPEDICIÓN | 26/09/2025 | | |
| FECHA APROBACIÓN | 06/09/2025 | | |
| AMPARO | VIGENCIA | | VALOR |
| | DESDE | HASTA | |
| Cumplimiento | 30/09/2025 | 20/02/2026 | 1,253,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 30/09/2025 | 20/10/2028 | $ 626.500.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 30/09/2025 | 20/02/2026 | 1,253,000.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 30/09/2025 | 20/02/2026 | 1,253,000.00 |

### 5.2 Multas y sanciones

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato y de acuerdo a la información reportada por la interventoría del contrato, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

### 5.3 Solicitud de modificación

No aplica

## 6. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

## 7. OBSERVACIONES

Para constancia se firma 17 de octubre de Dosquebradas-



Sebastian Alzate Bedoya
Supervisor del contrato

Elaborado por *kleofe giraldo hernandez*,
Apoyo a la supervisión de contratos

[

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**

**ETAPA CONTRACTUAL**

| | |
|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN:** | 21/08/2025 |
| **DEPENDENCIA REQUIRENTE EN CONTRATACIÓN:** | Centro de Diseño e Innovación tecnológica industrial |
| **ORDENADOR DEL GASTO:** | **SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ** |
| **OBJETO:** | *Compra de elementos para el desarrollo de habilidades físicas, cognitivas y sociales en el gimnasio del Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial de la regional Risaralda, durante la vigencia 2025.* |

**CONTRATISTA: JORGE MARIO OCAMPO**

| OBLIGACIONES SST | EVIDENCIA O SOPORTE CUMPLIMIENTO | CUMPLE/ NO CUMPLE |
|---|---|---|
| Relacionar el personal que ingresa a las instalaciones con su respectivo pago de seguridad social, certificados de afiliación a EPS, AFP y ARL.<br>Nota: Aplicable únicamente cuando se requiere ingreso de personal externo a la entidad para el cumplimiento de contrato. | El contratista anexa certificado de ARL, AFP Y EPS con su respectivo pago de seguridad social del señor JORGE MARIO OCAMPO. | **CUMPLE** |
| El proponente debe garantizar recurso humano para el desarrollo del programa de SST de acuerdo con la legislación vigente, teniendo en cuenta el número de trabajadores, centros de trabajo y riesgos. Por lo tanto, deberá enviar con su primer pago Fotocopia de cédula, licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo (vigente) y certificado Vigente del Curso de SG-SST de 50 Horas o su actualización Curso de 20 Horas del | El contratista anexa certificado donde manifiesta que es persona natural e independiente, además no tiene personal a cargo, por lo tanto, no están obligados a implementar los estándares mínimos, (Fecha: 17 de septiembre del 2025). | **CUMPLE** |

| | | |
|---|---|---|
| profesional responsable del SG-SST. Nota: No están obligados a implementar los estándares mínimos los trabajadores independientes con afiliación voluntaria al Sistema General de Riesgos Laborales, sin personal a cargo. Sección 5, Capítulo 2, Título 4 de la Parte 2 del Libro 3 del Decreto 1072 de 2015. (Esta información deberá presentarse cuando el proponente tiene trabajadores dependientes o independientes a cargo, de lo contrario deberá anexar documento firmado donde indique que no tiene personal a cargo y que por esta razón no está obligado a cumplir con lo establecido en la Resolución 0312 de 2019). | | |
| El proponente deberá anexar copia de la evaluación de estándares mínimos con el resultado y nivel de implementación del SG-SST (fecha 2024) y respectivo plan de acción (fecha 2024) de acuerdo con la aplicación de estándares mínimos aplicables - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019. (Esta información deberá presentarse cuando el proponente tiene trabajadores dependientes o independientes a cargo, de lo contrario deberá anexar documento firmado donde indique que no tiene personal a cargo y que por esta razón no está obligado a cumplir con lo establecido en la Resolución 0312 de 2019). (Anexar copia de la | El contratista anexa certificado donde manifiesta que es persona natural e independiente, además no tiene personal a cargo, por lo tanto, no están obligados a implementar los estándares mínimos, (Fecha: 17 de septiembre del 2025). | **CUMPLE** |

| | | |
|---|---|---|
| evaluación emitida por la ARL o el Ministerio de trabajo). Nota: No están obligados a implementar los estándares mínimos los trabajadores independientes con afiliación voluntaria al Sistema General de Riesgos Laborales, sin personal a cargo. Sección 5, Capítulo 2, Título 4 de la Parte 2 del Libro 3 del Decreto 1072 de 2015. (Esta información deberá presentarse cuando el proponente tiene trabajadores dependientes o independientes a cargo, de lo contrario deberá anexar documento firmado donde indique que no tiene personal a cargo y que por esta razón no está obligado a cumplir con lo establecido en la Resolución 0312 de 2019. | | |

**CONCLUSIÓN**: Conforme a la presente evaluación, el proponente **JORGE MARIO OCAMPO** **CUMPLE** con las obligaciones exigidos por SST.

Dosquebradas, 10 de octubre de 2025.

Mónica A. López G.

**MÓNICA ALEJANDRA LÓPEZ GIRALDO**
Evaluación SST.

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **JORGE MARIO OCAMPO VELEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1088237784** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1088237784 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JORGE MARIO OCAMPO VELEZ |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/02/2010 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 768 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 43 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **10/10/2025**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**JORGE MARIO OCAMPO VELEZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.088.237.784**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Octubre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

| Datos del empleador | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos o Razón Social** | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16) | | |
| **Tipo de documento de identificación** | NI | **Número de documento de identificación** | 899999998 |
| **Datos del trabajador** | | | |
| **Tipo documento y número de identificación** | CC 1088237784 | **Nombres y apellidos** | JORGE MARIO OCAMPO VELEZ |
| **Fecha de afiliación** | 2020-02-01 | **Estado de afiliación** | **Activo** |
| **Fecha de inicio cobertura** | 2020-02-01 | **Tipo de vinculación** | Independiente |
| **Clase de riesgo** | 3 | **Fecha de retiro** | |

Esta certificación se expide a los 8 días del mes de octubre del 2025.

Cordialmente,

**Gerencia de afiliaciones y novedades**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1088237784 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JORGE MARIO OCAMPO VELEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PEREIRA | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | CRA 19 NO 23-37 | TELÉFONO: | 3210692 |
| 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: | **7989032032** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2025 | SALUD: | AÑO: 2025 | | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/10/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1837679762 | | |

**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 | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 271.300 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 271.300** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8000887022 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | $ 212.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 212.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 41.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 41.400** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 524.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 524.700** |

Planilla Pagada SOI




**Pereira, 18 de septiembre 2025**

Estimados, Srs. SENA

***Proceso de contratación. MC-RSR-CDITI-163-2025 OBJETO: "Compra de elementos para el desarrollo de habilidades físicas, cognitivas y sociales en el gimnasio"***

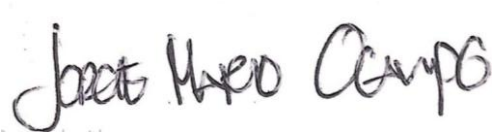
***Asunto: No obligación a cumplir con lo establecido en la Resolución 0312 de 2019.***

Yo, JORGE MARIO OCAMPO identificado con CC. 1088.237.784 de Pereira, obrando en nombre propio, certifico que no estoy obligado a realizar un SG-SST, debido a que soy una persona natural trabajador independiente que no tengo personal a cargo, y que realizo mis aportes a seguridad social y riesgos laborales (ARL Positiva) de manera voluntaria. Para tal constancia copio, el artículo 2. Parágrafo de la resolución 0312 de 2019 que habla sobre los estándares mínimos.

*"**Artículo 2. Campo de aplicación. Parágrafo 2**. No están obligados a implementar los Estándares Mínimos establecidos en la presente Resolución, los trabajadores independientes con afiliación voluntaria al Sistema General de Riesgos Laborales de que trata la Sección 5 del Capítulo 2 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1072 de 2015, Único Reglamentario del Sector Trabajo."*

Se firma a los 18 días del mes de septiembre del 2025.

Cordialmente,



Jorge Mario Ocampo Vélez
CC 1088237784
Cel. 3113329972

INSTRU
PESAJE

Correo: Administracion@instrupesaje.com
Cel: 3113329972
Cra 19 # 23-37
Pereira, Risaralda




**Pereira, 18 de septiembre 2025**

Estimados, Srs. SENA

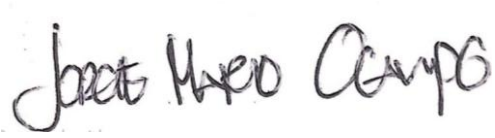
***Proceso de contratación. MC-RSR-CDITI-163-2025 OBJETO: "Compra de elementos para el desarrollo de habilidades físicas, cognitivas y sociales en el gimnasio***

***Asunto: certificación de compromiso de cumplimiento de obligaciones de seguridad y salud en el trabajo***

Yo, JORGE MARIO OCAMPO identificado con CC. 1088.237.784 de Pereira, obrando en nombre propio, me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones de seguridad y salud en el trabajo, establecidas en el pliego de peticiones del contrato, asi como las obligaciones inmersas en la normatividad vigente.

Se firma a los 18 días del mes de septiembre del 2025.

Cordialmente,



Jorge Mario Ocampo Vélez
CC 1088237784
Cel. 3113329972

INSTRU
PESAJE

Correo: Administracion@instrupesaje.com
Cel: 3113329972
Cra 19 # 23-37
Pereira, Risaralda




Pereira. 6 de octubre 2025

Sres.

**SENA REGIONAL RISARALDA**

**Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial**

*Contrato: CO1.PCCNTR.8370299*

**Asunto:** Entrega de Mesas plegables de Tenis de mesa

*Se entrega el día de hoy los siguientes elementos, correspondientes a la ejecución de contrato CO1.PCCNTR.8370299, con objeto: Compra de elementos para el desarrollo de habilidades físicas, cognitivas y sociales en el gimnasio del Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial de la regional Risaralda, durante la vigencia 2025*

*2 (unidades) de mesas plegables de tenis de mesa, con dos juegos de raquetas y ping pong.*

**FIRMA y CC DE PERSONA QUE RECIBE, SELLO**

Cordialmente,

Jorge Mario Ocampo

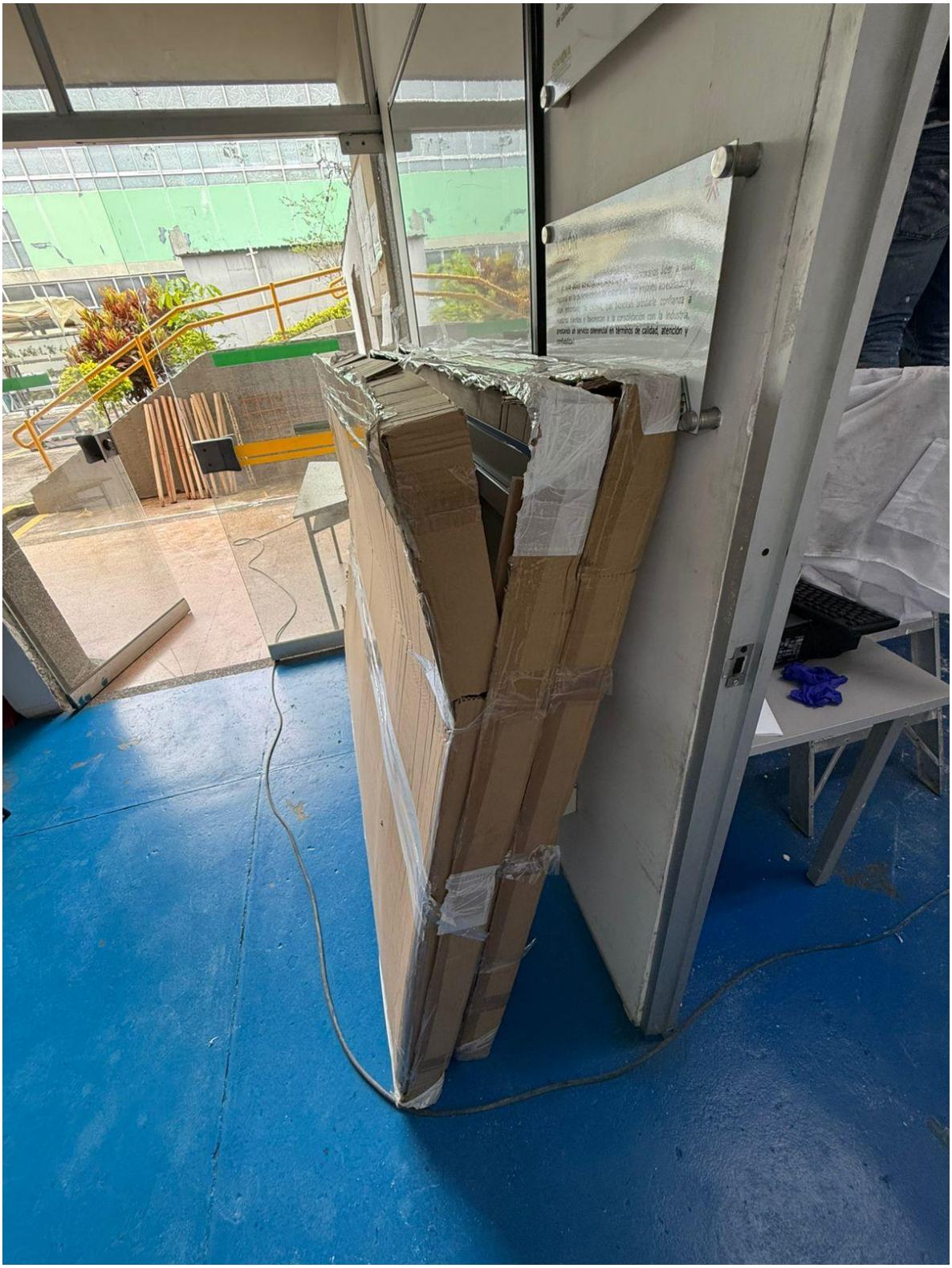
**Instrupesaje,** administracion@instrupesaje.com

cel. 3113329972

INSTRU
PESAJE

Correo: Administracion@instrupesaje.com
Cel: 3113329972
Cra 19 # 23-37
Pereira, Risaralda






MISIÓN
VISIÓN