



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá, diciembre de 2025

Señora

RUTH FABIANA RIOS DELGADO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7482473

Grupo de Gestión Pedagógica y Curricular

Dirección de Formación Profesional

Bogotá

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual diciembre del año 2025

Referencia: No. CO1.PCCNTR.7482473 del año 2025

Yo Olga Lucia Camargo Peña identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.392.522 de Bogotá D.C, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Dirección de Formación Profesional, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes diciembre objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total para el contrato será la suma de SETENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE. (\$72.220.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago correspondiente al mes de FEBRERO de 2025 por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE. (\$3.220.000), b) diez (10) pagos iguales por los meses de MARZO a DICIEMBRE de 2025 por valor de SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$6.900.000) cada uno.

Plazo: Será hasta el 31 de diciembre de 2025.

OBJETO: Prestar servicios profesionales en la Dirección de Formación Profesional del SENA para apoyar la gestión de permisos requeridos para la oferta de programas de formación, garantizando el cumplimiento de los requisitos legales, normativos e institucionales establecidos.



Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar a los diferentes centros de formación y regionales en los procesos de documentación necesarios para la obtención de permisos especiales para la oferta y ejecución de programas, conforme a la normativa y los requerimientos institucionales.	<p>OB. 1. ACT.1. Se realizó análisis cumplimiento PAC regional Cundinamarca</p> <p>OB. 1. ACT.2. Se realizó acompañamiento PAC 2025, programas TG Regional Atlántico</p> <p>OB. 1. ACT.3. Se realizó acompañamiento PAC 2025, programas TG Regional Atlántico</p> <p>OB. 1. ACT.4. Se realizó acompañamiento PAC 2025, Regional Norte de Santander CEDRUM</p>	<p>OB .1. EV.1. Información enviada a responsable regional, noviembre 27</p> <p>OB .1. EV.2. Ficha de seguimiento, diciembre 3</p> <p>OB .1. EV.3. Ficha de seguimiento, diciembre 10</p> <p>OB .1. EV.4. Ficha de seguimiento, diciembre 12</p>
2	Apoyar las actividades dirigidas a obtener permisos especiales para la oferta y ejecución de programas de formación en los diferentes niveles y modalidades, asegurando el cumplimiento de los requisitos normativos e institucionales.	<p>OB. 2. ACT.1. Planificación y gestión encuentro Minsalud seguimiento Proyecto Promotores de Salud</p> <p>OB. 2. ACT.2. Se remitió memorando Gendarmería Chile con comentarios</p> <p>OB. 2. ACT.3. Se diligenció y remitió confirmación, diligenciamiento enlaces matriz seguimiento PAC 2025</p> <p>OB. 2. ACT.4. Se participó en reunión construcción guía gestión de permisos</p> <p>OB. 2. ACT.5. Se remitió información sobre normativa para gestión de permisos</p>	<p>OB .2. EV.1. Ficha de reunión, noviembre 14</p> <p>OB .2. EV.2. Documento enviado, noviembre 25</p> <p>OB .2. EV.3. Correo confirmando diligenciamiento enlaces matriz, noviembre 27</p> <p>OB .2. EV.4. Ficha de reunión, noviembre 27</p> <p>OB .2. EV.5. Correo enviado con información, diciembre 2</p>
3	Realizar un seguimiento continuo a los procesos de solicitud o renovación de permisos especiales para programas de formación, interactuando con las instancias internas o externas correspondientes, conforme a las metas y planes institucionales, y reportar novedades y alertas en el	<p>OB. 3. ACT.1. Se analizó y revisó programas del sector salud para disposición de instructores escenarios de práctica</p> <p>OB. 3. ACT.2. Se asistió a reunión de seguimiento a PAC 2025</p>	<p>OB .3. EV.1. Correo y documento enviado, noviembre 14</p> <p>OB .3. EV.2. Ficha de reunión, noviembre 28</p>



	proceso para implementar acciones de mejora.		
4	Brindar acompañamiento y seguimiento continuo a los centros de formación y regionales en el registro de información y evidencias necesarias para el trámite de permisos especiales en las plataformas institucionales y externas correspondientes, conforme a los requerimientos normativos y procedimentales y generar alertas oportunas sobre retrasos, inconsistencias o incumplimientos detectados, informando a las áreas responsables para que se tomen las acciones necesarias.	<p>OB. 4. ACT.1. Se realizó acompañamiento a la regional Cundinamarca para entrega de programa de formación complementaria</p> <p>OB. 4. ACT.2. Se gestionó y participó en seguimiento regionales proyecto Promotor de Salud</p> <p>OB. 4. ACT.3. Se realizó acompañamiento a la regional Cundinamarca para entrega de programa de formación titulada</p>	<p>OB .4. EV.1. Acta de reunión de entrega de programa de formación complementaria, noviembre 26</p> <p>OB .4. EV.2. Ficha de reunión, diciembre 5</p> <p>OB .4. EV.3. Acta de reunión de entrega de programa de formación titulada, diciembre 5</p>
5	Apoyar la estructuración del plan anual de registro calificado y de acompañamiento al proceso de obtención o renovación; de acuerdo, con los requerimientos de la Dirección de Formación Profesional.	<p>OB. 5. ACT.1. Se participó en reunión de aseguramiento de la calidad.</p> <p>OB. 5. ACT.2. Se participó en reunión cierre de proceso aseguramiento de la calidad en la Regional Cundinamarca</p>	<p>OB .5. EV.1. Ficha de reunión, noviembre 20</p> <p>OB .5. EV.2. Acta de reunión, diciembre 10</p>
6	Ejercer como apoyo a la supervisión, o como delegado técnico a comités, en contratos o convenios, a los que sea designado y que se encuentren en el marco del objeto contractual.	<p>OB. 6. ACT.1. Se realizó y remitió informe con análisis programas del cuidado</p> <p>OB. 6. ACT.2. Se gestionó y asistió a comité de seguimiento convenio SENA-INS</p> <p>OB. 6. ACT.3. Se emitió respuesta Minsalud, sobre ruta formativa</p> <p>OB. 6. ACT.4. Se remitió informe tercer trimestre indicador 935</p>	<p>OB .6. EV.1. Correo e informe remitido, noviembre 18</p> <p>OB .6. EV.2. Acta de reunión, noviembre 27</p> <p>OB .6. EV.3. Respuesta remitida, diciembre 09</p> <p>OB .6. EV.4. Informe enviado, diciembre 12</p>
7	Las demás que le sean asignadas y que estén relacionadas con el objeto contractual.	<p>OB. 7. ACT.1. Se participa en reunión de análisis programas FAO</p> <p>OB. 7. ACT.2. Se participa en reunión sobre MoU Gendarmería de Chile</p> <p>OB. 7. ACT.3. Se remitieron informes de gestión del primer semestre según indicación</p>	<p>OB .7. EV.1. Ficha de reunión, noviembre 19</p> <p>OB .7. EV.2. Ficha de reunión, noviembre 20</p> <p>OB .7. EV.3. Envío informes, noviembre 24</p>



	<p>OB. 7. ACT.4. Se proyectó respuesta CPE No. 54-9-2025-021614</p> <p>OB. 7. ACT.5. Se proyectó respuesta CRM No. 7-2025-458083</p> <p>OB. 7. ACT.6. Se proyectó respuesta CRM No. 7-2025-457912</p> <p>OB. 7. ACT.7. Se proyectó respuesta CPE No. 54-9-2025-022016</p> <p>OB. 7. ACT.8. Se proyectó respuesta CPE No. 95-9-2025-005507</p> <p>OB. 7. ACT.9. Se asistió y participó en reunión de presentación con KAWATEK para el TG en desarrollo y adaptación de Prótesis y Ortesis</p>	<p>OB .7. EV.4. Proyección CPE 021614 enviada noviembre 27</p> <p>OB .7. EV.5. Proyección CRM No. 7-2025-458083</p> <p>OB .7. EV.6. Proyección CRM 457912</p> <p>OB .7. EV.7. Proyección CPE 022016</p> <p>OB .7. EV.8. Proyección CPE 005507</p> <p>OB .7. EV.9. Ficha de reunión, diciembre 11</p>
--	--	--

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.				

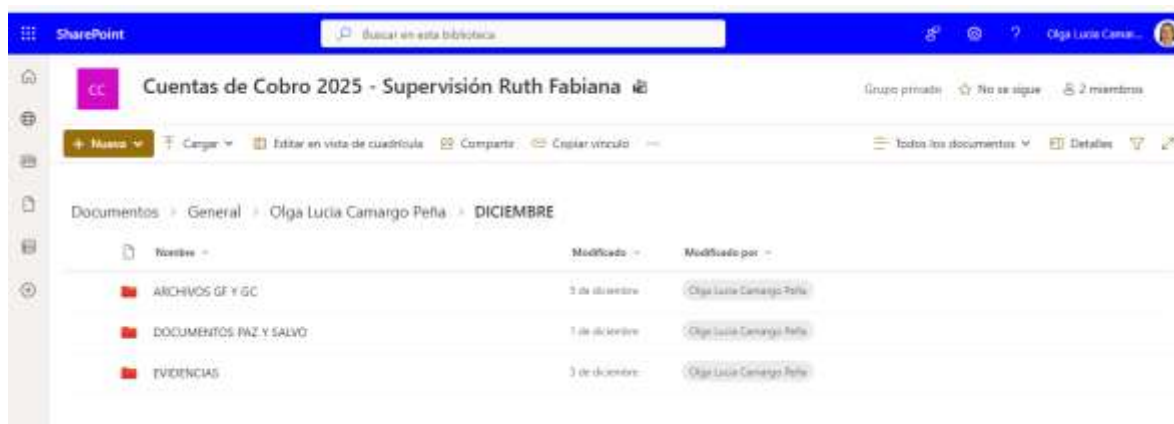
Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que lo soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación



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. 91473955 operador Miplanilla, correspondiente al mes de noviembre de 2025 y No. 92292112 operador Miplanilla, correspondiente al mes de diciembre de 2025 (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti-trámites”).

Las evidencias se encuentran en el aplicativo Teams dispuesto por la Coordinación



Cordialmente,

OLGA LUCIA CAMARGO PEÑA

Contratista

C.C. No. 52392522

Recibí a satisfacción:

RUTH FABIANA RIOS DELGADO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7482473

Grupo de Gestión Pedagógica y Curricular

Dirección de Formación Profesional



PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	

Diciembre de 2025

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO CO1.PCCNTR.7482473 del 17 de febrero de 2025

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia, me permito presentar el informe final del mismo, de acuerdo con la siguiente información:

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA – Dirección de Formación Profesional
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7482473 del año 2025
OBJETO	Prestar servicios profesionales en la Dirección de Formación Profesional del SENA para apoyar la gestión de permisos requeridos para la oferta de programas de formación, garantizando el cumplimiento de los requisitos legales, normativos e institucionales establecidos.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO	N/A
FECHA DE INICIO	17/02/2025
PLAZO INICIAL	hasta el 31 de diciembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31/12/2025
RAZÓN SOCIAL	Olga Lucia Camargo Peña
CC o NIT	52392522
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	No Aplica
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	No Aplica
LUGAR DE EJECUCIÓN	Bogotá
VALOR INICIAL	\$72.220.000
FORMA DE PAGO	Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago correspondiente al mes de FEBRERO de 2025 por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE. (\$3.220.000), b) diez (10) pagos iguales por los meses de MARZO a DICIEMBRE de 2025 por valor de SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$6.900.000) cada uno.



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP 2625
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	151725
VALOR FINAL DEL NEGOCIO JURÍDICO	\$72.220.000
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	31 de diciembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (Sí aplica)	No Aplica
VALOR TOTAL PAGADO	\$72.220.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$72.220.000
SUPERVISOR	Ruth Fabiana Ríos Delgado
APOYO A LA SUPERVISIÓN	No aplica

2. ASPECTOS TÉCNICOS

2.1 Obligaciones

En virtud de la suscripción del contrato CO1.PCCNTR.7482473 año 2025, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

OBLIGACIONES	¿CUMPLIÓ? SI / NO	PRODUCTO O EVIDENCIA [Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe]
1. Apoyar a los diferentes centros de formación y regionales en los procesos de documentación necesarios para la obtención de permisos especiales para la oferta y ejecución de programas, conforme a la normativa y los requerimientos institucionales.	SI	Carpeta compartida supervisora de contrato en plataforma Teams Olga Lucia Camargo Peña
2. Apoyar las actividades dirigidas a obtener permisos especiales para la oferta y ejecución de programas de	SI	Carpeta compartida supervisora de contrato en plataforma Teams



<p>formación en los diferentes niveles y modalidades, asegurando el cumplimiento de los requisitos normativos e institucionales.</p>		<p>Olga Lucia Camargo Peña</p>
<p>3. Realizar un seguimiento continuo a los procesos de solicitud o renovación de permisos especiales para programas de formación, interactuando con las instancias internas o externas correspondientes, conforme a las metas y planes institucionales, y reportar novedades y alertas en el proceso para implementar acciones de mejora.</p>	<p>SI</p>	<p>Carpeta compartida supervisora de contrato en plataforma Teams</p> <p>Olga Lucia Camargo Peña</p>
<p>4. Brindar acompañamiento y seguimiento continuo a los centros de formación y regionales en el registro de información y evidencias necesarias para el trámite de permisos especiales en las plataformas institucionales y externas correspondientes, conforme a los requerimientos normativos y procedimentales y generar alertas oportunas sobre retrasos, inconsistencias o incumplimientos detectados, informando a las áreas responsables para que se tomen las acciones necesarias.</p>	<p>SI</p>	<p>Carpeta compartida supervisora de contrato en plataforma Teams</p> <p>Olga Lucia Camargo Peña</p>
<p>5. Apoyar la estructuración del plan anual de registro calificado y de acompañamiento al proceso de obtención o renovación;</p>	<p>SI</p>	<p>Carpeta compartida supervisora de contrato en plataforma Teams</p> <p>Olga Lucia Camargo Peña</p>



de acuerdo, con los requerimientos de la Dirección de Formación Profesional.		
6. Ejercer como apoyo a la supervisión, o como delegado técnico a comités, en contratos o convenios, a los que sea designado y que se encuentren en el marco del objeto contractual.	SI	Carpeta compartida supervisora de contrato en plataforma Teams Olga Lucia Camargo Peña
7. Las demás que le sean asignadas y que estén relacionadas con el objeto contractual.	SI	Carpeta compartida supervisora de contrato en plataforma Teams Olga Lucia Camargo Peña

3. ASPECTOS LEGALES

3.1 Garantías contractuales

Como garantías se establecieron las siguientes:

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO		
NRO. DE PÓLIZA	11-46-101075168		
CERTIFICADO O ANEXO	SI		
FECHA EXPEDICIÓN	13/02/2025		
FECHA APROBACIÓN	13/02/2025		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	17/02/2025	30/04/2026	\$ 7.222.000.00
Devolución del pago anticipado			
Salarios y prestaciones sociales			



GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
Calidad del servicio			

3.2 Cumplimiento del objeto

Se indica de manera clara y expresa que cada uno de los compromisos adquiridos fue plenamente cumplido y ejecutado de acuerdo con lo establecido en el contrato. Se confirma que todas las obligaciones pactadas fueron atendidas conforme a las condiciones contractuales, detallado en las acciones desarrolladas y presentadas como evidencias cada mes.

3.3 Cumplimiento de los aspectos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

No aplica.

3.4 Multas y sanciones

NO.

3.5 Certificado de pagos de seguridad social

Mediante los informes presentados por la supervisión durante la ejecución del contrato, los cuales fueron entregados para el proceso de pago, se evidenció que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto y las obligaciones contractuales.

3.6 Designación de la supervisión

Que el ordenador del gasto realizó la designación de supervisión a:

Luz Mila Llanos Estupiñan-17 de febrero de 2025, hasta 28 de abril de 2025

Ruth Fabiana Ríos Delgado – 29 de abril de 2025

3.7 Liquidación del negocio jurídico

Que respecto de la liquidación del contrato se estableció: De conformidad con el artículo 217 del Decreto Ley 19 de 2012, que modificó el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, no será liquidado el presente contrato cuando el Supervisor de este, certifique a su finalización que el objeto y todas las obligaciones del contrato fueron cumplidas a satisfacción por el Contratista y que a éste se le canceló el valor total de los honorarios pactados. En caso contrario, o cuando el contratista presente reclamación que impida considerar que las partes han terminado el contrato a paz y salvo, el presente contrato será liquidado de mutuo acuerdo entre las partes, dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de su terminación por cualquier causa; en el evento de que las partes no lleguen a un acuerdo, el SENA procederá a liquidarlo unilateralmente en las condiciones y términos establecidos en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.



4. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD

Además de las obligaciones consagradas en la Ley 80 de 1993 y 1150 de 2007, así como las que se deriven del Decreto 1082 de 2015 y las demás normas que regulen la materia, el SENA se obliga a: 1) Verificar previo a la suscripción del contrato los documentos requeridos para la contratación. 2) Pagar los honorarios en la forma estipulada en este contrato. 3) Prestar la mayor colaboración necesaria para la correcta ejecución del objeto contratado. 4) Poner a disposición la información y/o documentación que se requiera para la cabal ejecución del contrato. 5) Socializar los lineamientos del Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. 6) Cumplir las obligaciones establecidas en el artículo 2.2.4.2.2.15 del Decreto 1072 de 2015. 7) Ejercer el respectivo control en el cumplimiento del contrato y expedir el recibo a satisfacción que fuere a lugar. Para tal efecto, se designará al supervisor del control de ejecución, quien estará en contacto con el CONTRATISTA para la coordinación de cualquier asunto que así lo requiera y sea acorde a la naturaleza del contrato. 8) Suscribir las actas que sean necesarias durante la ejecución del contrato. 9) Verificar el registro en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP) administrado por el Departamento Administrativo de la Función Pública, de la información de hoja de vida del CONTRATISTA, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 227 del Decreto Ley 019 de 2012. 10) Afiliar al CONTRATISTA al Sistema General de Riesgos Laborales a través de la Aseguradora de Riesgos Laborales, en los términos del literal a) del artículo 2º de la Ley 1562 del 11 de julio de 2012. 11) Brindar al CONTRATISTA los medios para que conozca los lineamientos y políticas del Sistema Integrado de Gestión y del Sistema de Gestión Documental. 12) Socializar al CONTRATISTA la política y propósitos del Sistema Integrado de Gestión que aplican en la ejecución del contrato, los procesos, riesgos, lineamientos, controles, requisitos y/o responsabilidades del Sistema Integrado de Gestión que le aplican en el desarrollo del contrato. 13) Remover o designar al supervisor o supervisores de conformidad con las exigencias de ejecución del contrato. En el evento de cambio del Supervisor, no será necesario modificar el presente contrato, y la designación se efectuará mediante notificación para asignación del seguimiento del contrato a través de la plataforma de Colombia Compra Eficiente SECOP. 14) Verificar la validez de la garantía constituida por el CONTRATISTA. 15) Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

En atención a lo preceptuado en el numeral 4 del artículo 4 de la Ley 80 de 1993 y de conformidad con lo establecido en el negocio jurídico, me permito informar al Ordenador del Gasto que no aplica la relación de revisiones o mantenimientos periódicos, toda vez que el contratista no recibió bienes ni obra alguna que requiera este tipo de procedimientos.

5. ASPECTOS FINANCIEROS

5.1 Pagos realizados

No aplica



5.2 Estado financiero

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del negocio jurídico	\$72.220.000
Adiciones o disminuciones del negocio jurídico	\$ 0,00
Valor de las reducciones	\$ 0,00
Valor final del negocio jurídico	\$72.220.000
Valor ejecutado	\$72.220.000
Valor pagado	\$72.220.000
Valor por pagar	\$ 0,00
Valor a liberar	\$ 0,00

NOTA INTERNA. Debe verificarse el último certificado de desembolsos para evitar valores inexactos.

Conforme a lo anteriormente expuesto, se debe:

Para constancia se firma el 12 de diciembre de 2025.

RUTH FABIANA RIOS DELGADO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7482473
Profesional G03
Dirección de Formación Profesional

Anexos:

- Último comprobante de pago al sistema de seguridad social



CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	NATURALEZA DEL CAMBIO
V2	29/03/2023	<p>Se realizan modificaciones en el Punto II Aspectos Técnicos, numeral 1 obligaciones: En la tabla que se relaciona se eliminaron las columnas: No cumplió, Columna no se requirió el cumplimiento</p> <p>En el punto IV, numeral 1 pagos realizados, se eliminaron las columnas: NÚMERO DE CUENTA POR PAGAR, NUMERO DE OBLIGACIÓN, VALOR BRUTO VALOR, DEDUCCIONES</p> <p>Igualmente se modifica la columna valor neto pagado por Valor pago</p>
V4	08/11/2024	<p>Se incluyen numerales en las generalidades, Se incluyen notas internas para dar contexto a la información contenida en el formato.</p>
V5	30/09/2025	<p>El documento ha sido actualizado para incluir la clasificación de la información, la cual debe realizarse conforme a las directrices establecidas en el documento GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, disponible en la herramienta de gestión del SIGA.</p> <p>Se adecúa el documento para que sirva también como informe final de persona natural.</p> <p>Se incluye el numeral de obligaciones de la entidad, a efectos de garantizar la adecuada conservación de bienes u obras.</p>



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	1
Código Centro	101001
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	44297-772474

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OLGA LUCIA CAMARGO PEÑA	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	52.392.522	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ocamargop@sena.edu.co	Número de Cuenta:	457270104716
IP/Nº de contacto:	15950	Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a: Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7482473/2025	Nº Compromiso SIIF	151725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: 01-9-2025-009671.PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA PARA APOYAR LA GESTIÓN DE PERMISOS REQUERIDOS PARA LA OFERTA DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUI				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	31/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 6.900.000
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 72.220.000
Valor Bruto Pago:	\$ 6.900.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 6.900.000	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.900.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 4.573.900	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	91473955	Base retención en la fuente a título de RENTA	4.573.900,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.760.000	\$ 2.760.000	Base retención en la fuente a título de ICA	6.113.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 345.000	\$ 345.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 441.600	\$ 441.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 14.500	\$ 14.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	59.055,00	0,966%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$36.062.775	\$ 1.525.000	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$14.427.000		VALOR A PAGAR	\$6.840.945,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$				

SON: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

OB1. Se realizó acompañamiento y seguimiento a Regionales PAC 2025
OB2. Se realizó acompañamiento a permisos Promotores de Salud y aporte guía permisos
OB3. Se proyectó necesidades programas sector salud
OB4. Se realizó acompañamiento a regionales y centros de formación
OB5. Se acompañó procesos Aseguramiento de Calidad
OB6. Se acompañó convenio SENA-INS, SNC
OB7. Se asistieron a mesas de trabajo solicitadas y se remitiéron proyecciones de respuestas

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

Olga L. Camargo P.

**OLGA LUCIA CAMARGO PEÑA
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

Ruth Fabiana Rios Delgado

**RUTH FABIANA RIOS DELGADO
PROFESIONAL G02**

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

**CLAUDIA PATRICIA FORERO LONDOÑO
DIRECTOR DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52392522	OLGA LUCIA CAMARGO PEÑA		CALLE 128 F # 119 D 45	3118391955	olgacamargo587@gmail.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	
2025-11	2025-11	I	01/12/2025	91473955	\$801.100	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	345.000	0		0		0	0	0	0	345.000	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	441.600	0	0	0	0	0	0	0	441.600	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	14.500				14.500	0	0	14.500			145	14.500	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	345.000	345.000
Pensión	1	441.600	441.600
Riesgos Laborales	1	14.500	14.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	801.100	801.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52392522	OLGA LUCIA CAMARGO PEÑA		CALLE 128 F # 119 D 45	3118391955	olgacamargo587@gmail.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		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	01/12/2025	91473955	\$801.100		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Estratificación	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCION	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	52392522	CAMARGO PEÑA OLGA LUCIA	59	0			N																	25-14	2.760.000	441.600	0	0	0	0	EPS017	2.760.000	345.000	14-23	2.760.000	1	14.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52392522	OLGA LUCIA CAMARGO PEÑA		CALLE 128 F # 119 D 45	3118391955	olgacamargo587@gmail.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	
2025-12	2025-12	I	11/12/2025	92292112	\$801.100	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	345.000	0		0		0	0	0	0	345.000	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	441.600	0	0	0	0	0	0	0	441.600	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	14.500				14.500	0	0	14.500			145	14.500	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	345.000	345.000
Pensión	1	441.600	441.600
Riesgos Laborales	1	14.500	14.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	801.100	801.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52392522	OLGA LUCIA CAMARGO PEÑA		CALLE 128 F # 119 D 45	3118391955	olgacamargo587@gmail.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				
2025-12	2025-12	\$801.100				

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	52392522	CAMARGO PEÑA OLGA LUCIA	59	0			N																	25-14	2.760.000	441.600	0	0	0	0	EPS017	2.760.000	345.000	14-23	2.760.000	1	14.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA




Versión: 06

Código:
GD-F-004

Proceso Gestión Documental

Formato Único de Inventario Documental

SEDE		DIRECCIÓN GENERAL				REGISTRO DE ENTRADA							
UNIDAD ADMINISTRATIVA		Dirección de Formación Profesional				AÑO		MES		DIA		NUT - NÚMERO ÚNICO DE TRANSFERENCIA	
OFICINA PRODUCTORA		Grupo Gestión Pedagógica y Curricular				2025		12		2			
OBJETO:		Entrega de documentos producidos por terminacion del contrato numero No. CO1.PCCNTR.7482473 suscrito entre el SENA y OLGA LUCIA CAMARGO PEÑA identificada con CC. 52392522									Hoja de		
No. ITEM	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				FOLIOS		SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
			INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	OTRO	DEL	AL			
1	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-086863	03/03/25	05/03/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
2	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-070970	20/03/25	20/03/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
3	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-102846	20/03/25	20/03/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
4	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-102507	20/03/25	25/03/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
5	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-137146	09/04/25	11/04/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
6	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-140742	22/04/25	25/04/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
7	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-211443	04/06/25	05/06/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
8	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-159618	10/06/25	11/06/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
9	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-222704	11/06/25	13/06/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
10	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-246767	02/07/25	07/07/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
11	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-324544	28/08/25	01/09/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
12	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-331753	03/09/25	05/09/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
13	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-344100	10/09/25	12/09/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
14	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-373179	30/09/25	01/10/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
15	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-376757	02/10/25	06/10/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
16	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-378234	03/10/25	06/10/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
17	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 7-2025-400290	24/10/25	29/10/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
18	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 1-2025-000528	03/04/25	09/04/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
19	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 1-2025-007396	25/08/25	01/09/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
20	1.6082-27	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN - 1-2025-001553	22/09/25	23/09/25				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
21	1.6082.42.29	INFORME DE SEGUIMIENTO	13/11/2025	24/11/2025				CARPETA			EVIDENCIAS TRD	MÍNIMA	CARPETA TEAMS
NOMBRES Y APELLIDOS		ELABORADO POR OLGA LUCIA CAMARGO PEÑA				ENTREGADO POR OLGA LUCIA CAMARGO PEÑA				RECIBIDO POR			
CARGO		Contratista				Contratista							
FIRMA													
FECHA		2/12/2025				2/12/2025							

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) CAMARGO PEÑA OLGA LUCIA identificado(a) con CC. 52392522 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 16 de Diciembre de 2025 a las 19:41:38

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: OLGA LUCIA CAMARGO PEÑA IDENTIFICACIÓN

CIUDAD Bogotá, D.C. FECHA Diciembre 10 de 2025 REGIONAL Dirección General 52392522

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7482473

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO CESIÓN LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO TERMINACIÓN UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA Marcar con x RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC NOMBRES Y APELLIDOS Hernán Villa Cardona FIRMA Hernan Villa Cardona

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS Marisol Sarabanda Acero grupo Administración de Documentos

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL Ruth Fabiana Rios Delgado

ALMACÉN E INVENTARIOS Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.

SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) Yenni Mercedes Soto Vergel

CONTABILIDAD Sandra Viviana Sastoque Sánchez Sandra Sastoque - Grupo Contabilidad.

TESORERIA

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA

BIBLIOTECA

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO Ruth Fabiana Rios Delgado

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

Olga Lucia Camargo P

Firma del Contratista