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

INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS
CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.8363652

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	Despacho Dirección Regional Valle
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.8363652
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	24-09-2025
OBJETO	Compra venta de overoles y cachuchas para servidores públicos de la Regional Valle
CONTRATISTA	TEXSEGIN SAS
CC o NIT	900749681
LUGAR DE EJECUCIÓN	Santiago de Cali
FECHA DE INICIO	16-10-2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	60 días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$80.271.450.00
PRÓRROGA NRO.	n/a
FECHA DE TERMINACIÓN	30-11-2025
ADICIÓN NRO. 1	Adicionar 160 overoles, valor unitario**$101.745.00, IVA incluido**
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ 96.550.650
FORMA DE PAGO	**Consignación en cuenta**
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	0001
PERIODO DEL INFORME	Desde el 1/-10-2025

1.1. Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	Seguros Mundial		
NRO. DE PÓLIZA	C-10010442		
CERTIFICADO O ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN	26-09-2025		
FECHA APROBACIÓN	01-10-2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	00 horas del 25-09-2025	24 horas de 31-05-2026	$16.054.290.00

Devolución del pago anticipado			
Salarios y prestaciones sociales			
Calidad de los bienes	00 horas del 25-09-2025	24 horas de 31-05-2026	$40.135.725.00

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL n/a			
ASEGURADORA			
NRO. DE PÓLIZA			
CERTIFICADO O DE ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN			
FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual			

En atención a lo señalado en el modificatorio nro., se efectuó la ampliación de las garantías en el siguiente sentido:

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO n/a			
ASEGURADORA			
NRO. DE PÓLIZA			
CERTIFICADO O ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN			
FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento			
Devolución del pago anticipado			
Salarios y prestaciones sociales			
Calidad del servicio			

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL n/a	
ASEGURADORA	
NRO. DE PÓLIZA	

CERTIFICADO O DE ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN			
FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual			

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Cumplir con el tiempo de entrega solicitados en la invitación publica	Hacer seguimiento a la ejecución del contrato para que se realice la entrega en el plazo establecido	Recibido a satisfacción por parte del supervisor, informe de supervisor
3. Suministrar los elementos de acuerdo con la ficha técnica publicada con el proceso contractual	Recibir los elementos en el almacén	Informe de supervisor del contrato

3.1. Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

n/a

4. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA

n/a

5. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado** [Diligencie el mes de pago reportado]	**Planilla nro.** [Incluya el número de la planilla] **del** [Incluya la fecha de pago de la planilla]

6. MULTAS Y SANCIONES

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

7. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

Registro presupuestal 268425 del 26-09-2025

Adicionar **160 overoles valor unitario $101.745.00 IVA incluido, para un total de $16.279.200**

8. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a) autorizo la adición de los 100 overoles

9. OBSERVACIONES

La adición de los overoles se realiza para dar cumplimiento a los acuerdos sindicales de la Entidad el cual incluyó a 9 redes de formación profesional y personal administrativo que requieren ropa de trabajo

Para constancia se firma en Cali el 20 de octubre de 2025

Dario Pérez Viveros
Supervisor(a) del contrato

Vo.Bo. Raul Orlando Tamayo Apolinar, Profesional Seguridad y Salud en el Trabajo Despacho Regional
Revisó: Juan Ricardo Luna Toro; Profesional Abogado Oficina de Contratación

76. SENA - REGIONAL VALLE C. de Costo: 101076 DIRECCIÓN REGIONAL VALLE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 94971 Fecha Movimiento 11/12/2025 17:52
Fecha Ratificación 11/12/2025 17:52
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
900749681		TEXSEGIN SAS

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
18510721		CARLOS MOLINA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02
;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 29/11/25; NUMERO INGRESO: 8363652;

OBSERVACIÓN:

Compra venta de overoles y cachuchas para servidores públicos de la Regional Valle

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa	Placa Padre	Origen		Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
1	5	111	287891	OVEROL DE TRABAJO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. COLOR N.A. MATERIAL N.A.			CTO 8363652 TEXSEGIN SAS	29/11/2025	MARCA:N/A SERIAL:N/A MODELO:GORRAS Y OVEROL 2025 OBSERVACIONES:OVEROL DRIL M/LARGA AZUL TURQUI CON REFLECTIVO	UNIDAD	870,00	$ 85.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 74.385.000,0
2	5	111	272714	CACHUCHA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. COLOR N.A. MATERIAL N.A.			CTO 8363652 TEXSEGIN SAS	29/11/2025	MARCA:N/A SERIAL:N/A MODELO:GORRAS Y OVEROL 2025 OBSERVACIONES:GORRA ANTIFLUIDO AZUL TURQUI CON LOGO (GORRAANT-AZT-L)	UNIDAD	500,00	$ 13.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.750.000,00

Total Grupo $ 81.135.000,00

SON: OCHENTA Y UN MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/cte CON 0/100 CTVS $ 81.135.000,00

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.

76. SENA - REGIONAL VALLE C. de Costo: 101076 DIRECCIÓN REGIONAL VALLE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 94971 Fecha Movimiento 11/12/2025 17:52
Fecha Ratificación 11/12/2025 17:52
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
900749681		TEXSEGIN SAS

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
18510721		CARLOS MOLINA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02
;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 29/11/25; NUMERO INGRESO: 8363652;

OBSERVACIÓN:

Compra venta de overoles y cachuchas para servidores públicos de la Regional Valle

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total

CARLOS MOLINA
ALMACENISTA

USUARIO REALIZA : CARLOS ALBERTO MOLINA DIAZ
USUARIO RATIFICA : CAALMODI

EL SUSCRITO, DARIO PEREZ VIVEROS, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DESIGNADO DELCONTRATO # CO1.PCCNTR. 8363652

CERTIFICA E INFORMA:

Que la empresa TEXSEGIN SAS **con** el Nit. No: 900749681-6 presentó factura No. FE 36709, *del 10 de diciembre* de 2025 correspondiente al pago de compraventa, durante la vigencia 2025., como parte de la ejecución del contrato No: *CO1.PCCNTR.* 8363652 *de 2025***,** siendo procedente por cuanto evidencié, hice seguimiento y vigilé el cumplimiento de las obligaciones de acuerdo con el desarrollo y ejecución del contrato en mención, cuyo objeto es: Compra venta de overoles y cachuchas para servidores públicos de la Regional Valle

Que, en consecuencia, de lo aquí expuesto, doy concepto favorable para la cancelación del único pago del contrato modalidad mínima cuantía No: *CO1.PCCNTR.* 8363652 *de 2025,* por un valor total de NOVENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE. ($ 96.550.650) incluido el IVA

N° Pago	Fecha Factura		FacturaN°	Vigencia contrato	Vr. total, Factura	Vr. Antes De IVA	Vr. IVA
1	10/12/2025		***FE 36709***	2025	$96.550.650.00	$81.135.000	$15.415.650.00

El valor para pagar incluye impuestos y los costos directos e indirectos derivados de la ejecución del contrato. Para el trámite del presente pago se adjuntan los siguientes documentos en la plataforma Secop II: Archivo GF (compromiso, factura No: FE 36709, certificación firmada por el representante legal del pago de aporte a seguridad social, planilla deseguridad social, autorización de facturación) FV (factura N°36709) y GC (informe de supervisión, certificación de recibido a satisfacción, factura, compromiso, anexo del contrato). Así mismo se enviará al área financiera los documentos que conforma la carpeta gestión financiera para la autorización del pago.

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Cali Valle, al 1 día del mes diciembre de 2025

DARIO PEREZ VIVEROS
C.C. No: 16.665.496
Supervisor de contrato

TEXSEGIN SAS
NIT 900.749.681-6
Calle 25 No. 7A-18
Tel: (57) 3023213822
Cali - Colombia
contabilidad@texsegin.com

Factura Electrónica de Venta
No. FE 36709

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(032) 4315800 - Ext. 000
Dirección	CL 34 # 17B 23	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	10/12/2025, 09:37
Expedición	10/12/2025, 15:08
Vencimiento	09/01/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	OVEROLD3-AZT-R	OVEROL DRIL M/LARGA AZUL TURQUI CON REFLECTIVO	160.00	85,500.00	13,680,000.00	19 %	2,599,200.00	0 %	0.00	16,279,200.00
2	OVEROLD3-AZT-R	OVEROL DRIL M/LARGA AZUL TURQUI CON REFLECTIVO	710.00	85,500.00	60,705,000.00	19 %	11,533,950.00	0 %	0.00	72,238,950.00
3	GORRAANT-AZT-L	GORRA ANTIFLUIDO AZUL TURQUI CON LOGO (GORRAANT-AZT-L)	500.00	13,500.00	6,750,000.00	19 %	1,282,500.00	0 %	0.00	8,032,500.00

Total items: 3

Total Bruto	81,135,000.00
IVA 19%	15,415,650.00
Total a Pagar	96,550,650.00

Valor en Letras:
Noventa y seis millones quinientos cincuenta mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-09 por $ 96,550,650.00

Observaciones:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.8363652;daperez@sena.edu.co#$

No Somos Agentes Retenedores de IVA.
NOTA: No se aceptan devoluciones de mercancía después de 15 días de entrega.
CONSIGNAR BANCOLOMBIA CTA CTE NO. 06228255793
BANCO DE BOGOTA CTA CTE No.166406918

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 18764089005602 aprobado en 20250217 prefijo FE desde el número 30001 al 38000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa
CUFE: 0a1401677976d5f0fc7890e5e16e0e874139418d99cf50897524086ff60c37b7558f11126f2a3bbf116e27e1748bb428

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

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764096961251

(415)7707212489984(8020) 001876409696125 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900749681	6				

11. Razón social
TEXSEGIN S.A.S.

12. Dirección seccional
Impuestos de Cali

Cód. 5

24. Dirección
CL 25 7 A 18

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Valle del Cauca	Cali

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-08-13 / 08:13:12 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres LOPEZ RODRIGUEZ MARIA YAMILET
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 31992134 1004. DV 7
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización TEXSEGIN S.A.S.

997. Fecha formalización 2025-08-13/08:13:12

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764096961251

(415)7707212489984(8020) 001876409696125 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900749681	6				

11. Razón social

TEXSEGIN S.A.S.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	TEXSEGIN SAS CL 25 7 A 18	DOCUMENTO SOPORTE	6	DS	744	1,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	Direccion Regional Sena Valle
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.8363652
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	29 de septiembre de 2025
OBJETO	COMPRA VENTA DE OVEROLES Y CACHUCHAS PARA SERVIDORES PUBLICOS DE LA REGIONAL VALLE
CONTRATISTA	TEXSEGIN SAS
CC o NIT	900749681
LUGAR DE EJECUCIÓN	Santiago de Cali
FECHA DE INICIO	[Incluya la fecha de inicio del contrato]
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	60 días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	OCHENTA MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE.
PRÓRROGA NRO.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	30 de noviembre de 2025
ADICIÓN NRO. 1	Adicionar 160 overoles, valor unitario**$101.745.00, IVA incluido, del 22 de octubre de 2025**
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ 96.550.650
FORMA DE PAGO	**Consignación en cuenta**
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.2	dos
PERIODO DEL INFORME	Diciembre de 2025

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto presentadas en la oferta.	Prendas entregadas al almacén para ser recibidas por el supervisor con el apoyo de las evaluadoras técnicas	Nota de entrada almacén
2. Mantener, durante toda la vigencia del contrato, los precios incluidos en su oferta.	Propuesta económica en secop II	Factura electrónica presentada para pago
3. Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF). En el evento de no estar obligada al pago de aportes parafiscales o contratación de aprendices, el contratista aportará certificación suscrita por el Representante legal o la persona natural. **El cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para efectuar cualquier pago**	Pago de los aportes al sistema de seguridad social	Planillas de pago
4. Cumplir con el tiempo de entrega solicitados en la invitación publica	Elementos entregados al almacén	Sin novedad alguna
5. Dar a conocer al SENA cualquier reclamación, petición, orden o similar de terceros que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre la ejecución del contrato o sobre sus obligaciones	En caso de novedad el proveedor debe enviar documento escrito al supervisor informando la novedad presentada	No se presentó novedad alguna

3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
11/12/2025	**FE36709**	**$96.550.650.00**	**$96.550.650.00**	**-00-**	**N/A**

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado noviembre de 2025**	**Planilla nro.** 81718242 **del 22 de noviembre de 2025**

Se adjunta Certificación de revisor fiscal del 10 de diciembre de 2025

5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

Informe para el pago final

5.1 Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	Seguros Mundial		
NRO. DE PÓLIZA	C-10010442		
CERTIFICADO O ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN	26-09-2025		
FECHA APROBACIÓN	01-10-2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	00 horas del 25-09-2025	24 horas de 31-05-2026	$16.054.290.00
Devolución del pago anticipado			
Salarios y prestaciones sociales			
Calidad del bien	00 horas del 25-09-2025	24 horas de 31-05-2026	$40.135.725.00

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N/A			
ASEGURADORA			
NRO. DE PÓLIZA			
CERTIFICADO O DE ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN			
FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual			

De acuerdo con el cubrimiento solicitado en los pliegos de condiciones, una vez adicionado el contrato se solicito al proveedor adicionar las garantías solicitadas.

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	Seguros Mundial		
NRO. DE PÓLIZA	C-10010442		
CERTIFICADO O ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN	27 -10-2025		
FECHA APROBACIÓN	31-10-2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	00 horas del 25-09-2025	24 horas de 31-05-2026	$19.310.130.00
Devolución del pago anticipado			
Salarios y prestaciones sociales			
Calidad del bien	00 horas del 25-09-2025	24 horas de 31-05-2026	$48.275.325.00

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N/a	
ASEGURADORA	
NRO. DE PÓLIZA	
CERTIFICADO O DE ANEXO	
FECHA EXPEDICIÓN	

FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Responsabilidad civil extracontractual			

5.2 Multas y sanciones

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

5.3 Solicitud de modificación

Conforme a lo anteriormente expuesto, se adicionó el registro presupuestal 268425 del 26 de septiembre de 2025

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


SENA
EPP
CHZ
PALMIRAS
BUENTURAS
Vaso


SENA
EPP
CHZ
PALMIRAS
B/VENTURAS




SENA






2025
12
DICIEMBRE
RESTAURANTE
PEKIN DE ORO





Para constancia se firma 11 días del mes de diciembre de 2025

_____

Dario Pérez Viveros
Supervisor de Contrato

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHjegonzal JHON EDWAR GONZALEZ GARCIA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-076- SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Sistema: 2025-10-23-10:53 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 16725 de fecha 2025-09-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	268425	**Fecha Registro:**	2025-09-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	80.271.450,00	**Valor Total Operaciones:**	16.279.200,00			**Valor Actual:**	96.550.650,00	**Saldo x Obligar:**	96.550.650,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900749681	**Razón Social:**	TEXSEGIN S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	06228255793	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94386599	**Nombre:**	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.8363652 de 2025	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2025-09-26

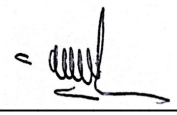
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	20	CSF	2025-10-23	80.271.450,00	16.279.200,00		
					Total:	80.271.450,00	16.279.200,00	96.550.650,00	96.550.650,00

Objeto:	DOTACION: COMPRA VENTA DE OVEROLES Y CACHUCHAS PARA SERVIDORES PUBLICOS DE LA REGIONAL VALLE.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-11-30	80.271.450,00	80.271.450,00	NINGUNO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-10-30	16.279.200,00	16.279.200,00	NINGUNO



CESAR AUGUSTO PINILLA GARZON

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CESAR AUGUSTO PINILLA GARZON

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141218032099

(415)7707212489984(8020) **000014121803209 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 9 6 8 1	6	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
TEXSEGIN S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
TEXSEGIN SAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 25 7 A 18

42. Correo electrónico contabilidad@texsegin.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 6 0 0 1	3 1 4 8 8 7 8 7 2 3	3 0 2 3 2 1 3 8 2 2

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 6 9 0	2 0 1 4 0 7 1 5	1 4 1 0	2 0 1 4 0 7 1 5		3 2 3 0	5 2 2 9		1

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	5	7	9	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	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 LOPEZ RODRIGUEZ MARIA YAMILET
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141218032099

(415)7707212489984(8020) **000014121803209 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 9 6 8 1	6	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 4 0 7 0 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 7 1 5	
77. No. Matrícula mercantil	9 0 4 5 9 2 - 1 6	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	8	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 4 0 7 0 2	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 5 1 2 3 1		-
2		Año Mes Día		-
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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141218032099

(415)7707212489984(8020) **000014121803209 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 9 6 8 1	6	Impuestos de Cali 5	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 1 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 1 9 9 2 1 3 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LOPEZ	RODRIGUEZ	MARIA	YAMILET

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 1 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 5 1 9 5 9 8 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
JARAMILLO	LOPEZ	BRIANNA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141218032099

(415)7707212489984(8020) **000014121803209 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 9 6 8 1	6	Impuestos de Cali 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 6 8 2 8 7 0 7		1 0 2 2 8 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SANCHEZ	RESTREPO	VIVIANA	ODIRNEH

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 1 2 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141218032099

(415)7707212489984(8020) **000014121803209 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 9 6 8 1	6	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0	

162. Nombre del establecimiento: TEXSEGIN SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CL 25 7 A 18

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
9 0 4 5 9 2 1 6	2 0 1 4 0 7 1 5	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-22, 11:14:13 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	TEXSEGIN SAS
NIT	NI 900749681
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81718242
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1947732875
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 11.958.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	12	$ 3.021.300	$ 5.700
N800229739	230201	PROTECCION	4	$ 1.091.900	$ 2.100
N900336004	25-14	COLPENSIONES	7	$ 2.304.600	$ 4.400
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	3	$ 760.100	$ 1.500
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	8	$ 481.400	$ 1.000
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	5	$ 369.200	$ 700
N805001157	EPS018	SOS-EPS	3	$ 175.200	$ 400
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	2	$ 152.000	$ 300
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	3	$ 224.800	$ 500
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 117.500	$ 300
N800088702	EPS010	EPS SURA	5	$ 424.900	$ 900
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	27	$ 1.016.800	$ 2.000
N890303208	CCF57	COMFANDI	27	$ 1.795.500	$ 3.400
		SubTotales:		$ 11.935.200	$ 23.200
		Total a Pagar:			$ 11.958.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo 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.

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

FORMATO CERTIFICACIÓN POR PERSONA JURÍDICA
(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

El suscrito **Viviana O. Sánchez Restrepo**, identificado con cédula de ciudadanía **66.828.707**, y con **Tarjeta Profesional No. 102283-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **TEXSEGIN S.A.S** identificada con **NIT. 900.749.681-6**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Cali; luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia y los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983).

Los referidos aportes fueron pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento certifico que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide el 10 diciembre de 2025 en Santiago de Cali.



VIVIANA O. SÁNCHEZ RESTREPO
REVISOR FISCAL
T.P. 102283-T C.C.66.828.707 Tel.: (602) 641 1010
contabilidad@texsegin.com

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.828.707**

SANCHEZ RESTREPO

APELLIDOS

VIVIANA ODIRNEH

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ENE-1971**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

31-OCT-1989 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00153663-F-0066828707-20090326 **00105**19221A 2 9924228015

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

102283-T



VIVIANA ODIRNEH
SANCHEZ RESTREPO
C.C. 66828707
RESOLUCION INSCRIPCION 115 FECHA 2004/06/24
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

MIGUEL TIQUE PEÑA

111833

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EE26754BFC748B9D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **VIVIANA ODIRNEH SANCHEZ RESTREPO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 66828707 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 102283-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************* *** **

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:31:36 AM horas del 01/12/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **66828707**
Apellidos y Nombres: **SANCHEZ RESTREPO VIVIANA ODIRNEH**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Certificado
Bancario

Jueves, 4 de diciembre de 2025

Señor(a)
AQUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que TEXSEGIN S.A.S identificado(a) con NIT 900749681, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	06228255793	2014/07/24	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5)361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

TEXSEGIN SAS
NIT 900.749.681-6
Calle 25 No. 7A-18
Tel: (57) 3023213822
Cali - Colombia
contabilidad@texsegin.com

Factura Electrónica de Venta
No. FE 36709

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(032) 4315800 - Ext. 000
Dirección	CL 34 # 17B 23	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	10/12/2025, 09:37
Expedición	10/12/2025, 15:08
Vencimiento	09/01/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	OVEROLD3-AZT-R	OVEROL DRIL M/LARGA AZUL TURQUI CON REFLECTIVO	160.00	85,500.00	13,680,000.00	19 %	2,599,200.00	0 %	0.00	16,279,200.00
2	OVEROLD3-AZT-R	OVEROL DRIL M/LARGA AZUL TURQUI CON REFLECTIVO	710.00	85,500.00	60,705,000.00	19 %	11,533,950.00	0 %	0.00	72,238,950.00
3	GORRAANT-AZT-L	GORRA ANTIFLUIDO AZUL TURQUI CON LOGO (GORRAANT-AZT-L)	500.00	13,500.00	6,750,000.00	19 %	1,282,500.00	0 %	0.00	8,032,500.00

Total items: 3

Total Bruto	81,135,000.00
IVA 19%	15,415,650.00
Total a Pagar	96,550,650.00

Valor en Letras:
Noventa y seis millones quinientos cincuenta mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-09 por $ 96,550,650.00

Observaciones:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.8363652;daperez@sena.edu.co#$

No Somos Agentes Retenedores de IVA.
NOTA: No se aceptan devoluciones de mercancía después de 15 días de entrega.
CONSIGNAR BANCOLOMBIA CTA CTE NO. 06228255793
BANCO DE BOGOTA CTA CTE No.166406918

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 18764089005602 aprobado en 20250217 prefijo FE desde el número 30001 al 38000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa
CUFE: 0a1401677976d5f0fc7890e5e16e0e874139418d99cf50897524086ff60c37b7558f11126f2a3bbf116e27e1748bb428

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

	Versión: 08
	Código: GIL-F-010

PROCESO

GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública: X Pública Clasificada: Pública Reservada:

Acta N°

FECHA:	1 de diciembre de 2025	CIUDAD/MUNICIPIO:	Santiago de Cali
COD REGIONAL:	76	REGIONAL	VALLE
CENTRO DE COSTO:	DIRECCION REGIONAL		
COD CENTRO DE COSTO:	101076		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	TIPO DE ENTREGA:	UNICA ENTREGA
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	8363652	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO	29 de septiembre de 2025
RUBRO PRESUPUESTAL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	TEXSEGIN SAS		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	900749681-6		
VALOR TOTAL:	$ 96,550,650		
FECHA DE VENCIMIENTO:	30/12/2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	Compra venta de overoles y cachuchas para servidores públicos de la Regional Valle		

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS CANTIDAD BIENES DE CONSUMO 1370

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES

a través del presente documento certifico que los bienes recibidos cmplen con las caracteristicas tecnicas y fisicas establecidas por el SENA en el proceso contractual

FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	DARIO PEREZ VIVEROS		
N° DE IDENTIFICACIÓN	16665496		
CORREO INSTITUCIONAL	daperez@sena.edu.co		
CARGO	Coordinador de Gestion Humana	N° DE CONTACTO	3166172393

SENA	Versión: 03
	Código: GRF-F-087

PROCESO

GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO DE RELACIÓN DE NOTAS DE ENTRADA DE ALMACÉN PARA PAGO DE CONTRATOS U ORDENES DE COMPRA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO DE RELACIÓN DE NOTAS DE ENTRADA DE ALMACÉN PARA PAGO DE CONTRATOS U ORDENES DE COMPRA

	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

CONTRATO U ORDEN DE COMPRA No.	CO1.PCCNTR8363652	FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	24/09/2025
REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	VALLE DEL CAUCA Sena Regional Valle-Direccion Regional	POSICIÓN CATÁLOGO INSITUCIONAL (PCI) REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN	36-02-00-076-000000
CONTRATISTA	TEXSEGIN	NIT o CÉDULA	900.749.681
OBJETO CONTRACTUAL	cuyo objeto es: Compra venta de overoles y cachuchas para servidores públicos de la Regional Valle		
No. FACTURA OBJETO DE PAGO	FE 36709	FECHA DE LA FACTURA	10/12/2025
ORDENADOR DEL GASTO	Fernando Jose Muriel Andrade	CARGO	Direccion Regional

RELACIÓN DE NOTAS DE ENTRADA DE ALMACEN PRODUCTO DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

ÍTEM	REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE LA NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN	CODIGO PCI	COD. TIPO DE MOVIMIENTO	NOMBRE TIPO DE MOVIMIENTO	No. NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN	FECHA	VALOR NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN
1	VALLE DEL CAUCA Sena Regional Valle-Direccion Regional	36-02-00-076-000000	102	Nota de entrada elementos de consumo	94971	11/12/2025	81.135.000
2							
3							

OBSERVACIONES:		
	SUBTOTAL	**81.135.000**
	IVA	15.415.650
	TOTAL	**96.550.650**

Nota: Con el diligenciamiento de este formato por parte del Supervisor, se da por entendido que avala la informacion que en este reposa y que coincide con lo consignado en el informe de supervision que se anexa para el Trámite del pago

DATOS SUPERVISOR

NOMBRE	Dario Perez Viveros	CARGO	**Coordinador de Gestión Humana**
No. CÉDULA	16665496		
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	daperez@sena.edu.co		

*Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del SENA y a la ley 1581 de 2012.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHjegonzal JHON EDWAR GONZALEZ GARCIA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-076- SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Sistema: 2025-10-23-10:53 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 16725 de fecha 2025-09-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	268425	**Fecha Registro:**	2025-09-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	80.271.450,00	**Valor Total Operaciones:**	16.279.200,00			**Valor Actual:**	96.550.650,00	**Saldo x Obligar:**	96.550.650,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900749681	**Razón Social:**	TEXSEGIN S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	06228255793	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94386599	**Nombre:**	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.8363652 de 2025	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2025-09-26

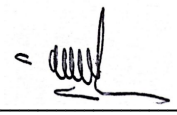
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	20	CSF	2025-10-23	80.271.450,00	16.279.200,00		
					Total:	80.271.450,00	16.279.200,00	96.550.650,00	96.550.650,00

Objeto:	DOTACION: COMPRA VENTA DE OVEROLES Y CACHUCHAS PARA SERVIDORES PUBLICOS DE LA REGIONAL VALLE.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-11-30	80.271.450,00	80.271.450,00	NINGUNO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-10-30	16.279.200,00	16.279.200,00	NINGUNO



CESAR AUGUSTO PINILLA GARZON

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CESAR AUGUSTO PINILLA GARZON

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO