



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)

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

CENTRO NACIONAL DE HOTELERÍA, TURISMO Y ALIMENTOS- BTÁ D.C.

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

Código Regional	11
Código Centro	940610
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	40295-511905

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GINA PAOLA DUARTE RODRIGUEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	52.929.890	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	gpduarter@sena.edu.co	Número de Cuenta:	91294261775
IP/Nº de contacto:		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	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			NO
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)			NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			NO
Concepto del pago corresponde a:			Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7424225/2025	Nº Compromiso SIIF	97625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	2
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES:CPE: 11-9-2025-121829/ PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL CENTRO DE FORMACIÓN, PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES DE LOS APRENDICES				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	31/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.835.911
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 4.603.086
Valor Bruto Pago:	\$ 3.835.911,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.835.911	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.835.911	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.542.511	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	-----	9496664291-761	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.542.511,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.534.364	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de ICA	3.398.611,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 191.800	\$ 178.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 245.500	\$ 227.800	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	\$ 8.100	\$ 7.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	32.831,00	0,966%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		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%	\$ 6.556.868	\$ 848.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 88.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$3.803.080,00	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO


Acompañamiento psicossocial a aprendices jornada tarde noche
Acompañamiento novenas
Participación comité coordinación industrial alimentarias y Servicios turísticos y hoteleros
Seguimiento retiros voluntarios

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


GINA PAOLA DUARTE RODRIGUEZ
 EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:
 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
 3.- 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,

JENNY MARISEL BARRETO PRIETO
 PROFESIONAL G04

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
JULIO ALEJANDRO SANABRIA VARGAS
 SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52929890		DUARTE RODRIGUEZ GINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 86 94 a 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4904728	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000766	9496328761	I	2026/01/23	2025/12/12	BANCO DE BOGOTA	0	\$445,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,534,364	\$245,500			\$1,534,364	\$191,800			\$0	\$0			\$1,534,364	\$8,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,534,364	\$245,500			\$1,534,364	\$191,800			\$0	\$0			\$1,534,364	\$8,100		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,534,364	\$245,500			\$1,534,364	\$191,800			\$0	\$0			\$1,534,364	\$8,100		\$0	\$0
1	CC	52929890	DUARTE GINA	230301	30	\$1,534,364	\$245,500	EPS002	30	\$1,534,364	\$191,800	0		\$0	14-23	30	\$1,534,364	\$8,100	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,534,364	\$245,500			\$1,534,364	\$191,800			\$0	\$0			\$1,534,364	\$8,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52929890		DUARTE RODRIGUEZ GINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 86 94 a 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4904728	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000766	9496328761	I	2026/01/23	2025/12/12	BANCO DE BOGOTA	0	\$445,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$245,500	\$0	\$0	\$245,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$245,500	\$0	\$0	\$245,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$191,800	\$0	\$0	\$191,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$191,800	\$0	\$0	\$191,800	
TOTAL				1	\$445,400	\$0	\$0	\$445,400	



GinaP Duarte <ginaduarter@gmail.com>

Nequi informa el pago exitoso de tu factura

1 mensaje

notificaciones@nequi.com.co <notificaciones@nequi.com.co>
Para: ginaduarter@gmail.com

11 de diciembre de 2025 a las 16:07



Pagaste en PLANILLA AS APORTES EN LINEA

Hiciste un pago en PLANILLA AS APORTES EN LINEA de \$445,400.00.

Estado: Exitoso

Comprobante de Pago

Digite código de planilla: 9496328761

Fecha del pago: 2025-12-11 16:07:32

Si no fuiste tú, es un error o tienes dudas, escríbenos a nuestro chat

www.nequi.com.co

Estamos por aquí todos los días de 8 a.m. a 10 p.m.

También puedes comunicarte con Nequi a través de la línea (+57)3006000100.

¿Ya nos sigues en redes? ¡Siempre tenemos cosas nuevas!



Nequi

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52929890		DUARTE RODRIGUEZ GINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 86 94 a 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4904728	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2022213231	9496664291	I	2025/12/22	2025/12/19	NEQUI	0	\$82,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$284,700	\$45,600			\$284,700	\$35,600			\$0	\$0			\$284,700	\$1,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$284,700	\$45,600			\$284,700	\$35,600			\$0	\$0			\$284,700	\$1,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$284,700	\$45,600			\$284,700	\$35,600			\$0	\$0			\$284,700	\$1,500		\$0	\$0
1	CC 52929890	DUARTE GINA	230301	6	\$284,700	\$45,600	EPS002	6	\$284,700	\$35,600	0		\$0	\$0	14-23	6	\$284,700	\$1,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$284,700	\$45,600			\$284,700	\$35,600			\$0	\$0			\$284,700	\$1,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52929890		DUARTE RODRIGUEZ GINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 86 94 a 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4904728	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2022213231	9496664291	I	2025/12/22	2025/12/19	NEQUI	0	\$82,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,600	\$0	\$0	\$45,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$45,600	\$0	\$0	\$45,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,500	\$0	\$0	\$1,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,500	\$0	\$0	\$1,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,600	\$0	\$0	\$35,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$35,600	\$0	\$0	\$35,600	
TOTAL				1	\$82,700	\$0	\$0	\$82,700	



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9496664291

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

19 de diciembre de 2025 a las 12:35 p. m.

CUS

2022213231

Referencia Nequi

M08102187

¿Cuánto?

\$ 82.700,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

179.1.218.15

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

52929890

Factura de comercio

9496664291

Tu plata salió de:



Disponible



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: GINA PAOLA DUARTE RODRIGUEZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	BOGOTA	FECHA	dic-25	REGIONAL	DISTRITO CAPITAL	52.929.890
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO NACIONAL HOTELERIA TURISMO Y ALIMENTOS			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7424225 de 2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO


LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	EDGAR ANDRES MARQUEZ ALVAREZ	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	MARIA CAMILA MENDOZA CAMARGO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	JESSICA GUSTIN HERNANDEZ	
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)	X	FREDY HERNAN RODRIGUEZ RUEDA	
CONTABILIDAD	X	DERLY ANGELICA ALVARADO CEPEDA	
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	JENNY MARISEL BARRETO PRIETO	
BIBLIOTECA	X	DIANA LORENA SASTRE CAICEDO	
COORDINADORA DE EDUCACIÓN EDUCATIVA	X	DIANA MARCERLA HURTADO MUÑOZ	
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	JENNY MARISEL BARRETO PRIETO	

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

OTROS: _____

Firma del Contratista

	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 documento 52929890 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 3 de Diciembre de 2025 a las 14:29:54

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.





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

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CO1.PCCNTR.7424225 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	Centro Nacional de Hotelería Turismo y Alimentos Distrito Capital
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.7424225
OBJETO	Prestar los servicios profesionales en el centro de formación, para apoyar el desarrollo de actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades socioemocionales de los aprendices del Centro de formación en el marco del Plan Nacional Integral de Bienestar al Aprendiz.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO	25 de noviembre 2025
FECHA DE INICIO	25 de noviembre 2025
PLAZO INICIAL	37 días
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31 de diciembre de 2025
RAZÓN SOCIAL	Gina Paola Duarte Rodríguez
CC o NIT	52929890
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	No aplica
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	No aplica
LUGAR DE EJECUCIÓN	Centro Nacional Hotelería Turismo y Alimentos
VALOR INICIAL	Cuarenta y un millones cuatrocientos veintisiete mil ochocientos



	treinta y nueve mil pesos m/cte. (\$41.427.839)
FORMA DE PAGO	Debido a la ejecución del contrato por parte del CEDENTE, le adeuda la suma de TRES MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.068.736). Suma que será pagada por el SENA al contratista CEDENTE, una vez se surtan los trámites administrativos correspondientes. Así mismo queda un saldo a ejecutar por parte del CESIONARIO de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$4.603.086). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago correspondiente al mes de noviembre de 2025 por valor de setecientos sesenta y siete mil ciento setenta y cinco PESOS M/CTE. (\$767.175) b) un pago correspondiente al mes diciembre de 2025 por valor de tres millones ochocientos treinta y cinco mil novecientos once PESOS M/CTE. (\$3.835.911)
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	225
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	97625
VALOR FINAL DEL NEGOCIO JURÍDICO	Cuatro millones seiscientos tres mil ochenta y seis pesos m/cte. (\$4.603.086)
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	31 de diciembre 2025
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (Sí aplica)	No aplica
VALOR TOTAL PAGADO	\$ 4.603.086 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE.
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 4.603.086 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE
SUPERVISOR	Jenny Marisel Barreto Prieto
APOYO A LA SUPERVISIÓN	No aplica

2. ASPECTOS TÉCNICOS

2.1 Obligaciones

En virtud de la suscripción del contrato CO1.PCCNTR.7424225 el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

OBLIGACIONES	¿CUMPLIÓ?	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Presentar para aprobación por parte del supervisor del contrato, un plan de trabajo que incluya cronograma y entregables mensualmente.	SI	https://surl.li/xhvdkd



2. Desarrollar las actividades del objeto contractual en las diferentes modalidades de formación, (presencial, virtual y/o a distancia) que aplique para el Centro de Formación.	SI	https://surl.li/xhvdkd
3. Participar en la ejecución de actividades que permitan el desarrollo de actitudes y habilidades sociales como responsabilidad, cumplimiento, tolerancia, solidaridad entre otras; así como habilidades blandas en los aprendices del centro de formación de las diferentes modalidades: presencial, virtual y a distancia, que permitan mejorar sus capacidades de afrontamiento a las situaciones de la vida cotidiana.	SI	https://surl.li/xhvdkd
4. Apoyar estrategias para la orientación de los aprendices en temas relacionados con la salud física y mental que puedan afectar la permanencia del aprendiz en su proceso formativo.	SI	https://surl.li/xhvdkd
5. Organizar los encuentros de voceros mensuales según los lineamientos vigentes implementando acciones que fortalezcan el liderazgo de los aprendices.	SI	https://surl.li/xhvdkd
6. Brindar atención, orientación y acompañamiento a los aprendices que lo requieran como herramienta para la retención en formación profesional integral	SI	https://surl.li/xhvdkd
7. Articular con el equipo que adelanta acciones del plan de bienestar, así como con los grupos internos del Centro de formación, para apoyar el desarrollo de mecanismos para la retención de aprendices, la implementación de la política de atención a personas con discapacidad, la política de atención con enfoque pluralista y diferencial, la inducción de aprendices, la divulgación y evaluación del plan de bienestar al aprendiz.	SI	https://surl.li/xhvdkd
8. Entregar informes en los tiempos solicitados sobre casos de comités de evaluación y seguimiento, cierre de etapa lectiva y etapa productiva, en el marco del objeto contractual.	SI	https://surl.li/xhvdkd



<p>9. Registrar actividades realizadas del PNIBA en el aplicativo de Sofía Plus, y en las demás plataformas, dispuestas para registrar evidencias fotográficas, informes, reportes, encuesta de satisfacción y registros de asistencias a actividades desarrolladas del PNIBA mensualmente, hacer uso de las plataformas institucionales de acuerdo con el aplicativo Compromiso según corresponda con objeto contractual</p>	<p>SI</p>	<p>https://surl.li/xhvdkd</p>
<p>10. Las demás asignadas por el supervisor del contrato necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y el desarrollo y ejecución de las actividades enmarcadas en el PNBA "Plan Nacional Integral de Bienestar al Aprendiz" y el PBCF "Plan de Bienestar al aprendiz del centro de formación" para su adecuado cumplimiento.</p>	<p>SI</p>	<p>https://surl.li/xhvdkd</p>

3. ASPECTOS LEGALES

3.1 Garantías contractuales

Como garantías se establecieron las siguientes:

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	Seguros del Estado		
NRO. DE PÓLIZA	14-46-101150178		
CERTIFICADO O ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	25 Noviembre de 2025		
FECHA APROBACIÓN	25 Noviembre de 2025		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	25/11/2025	15/05/2026	\$ 406.308
Devolución del pago anticipado	No aplica	No aplica	No aplica
Salarios y prestaciones sociales	No aplica	No aplica	No aplica
Calidad del servicio	No aplica	No aplica	No aplica



3.2 Cumplimiento del objeto

La contratista tuvo un desempeño excelente en el desarrollo de su objeto contractual, mostrando siempre eficacia, compromiso y responsabilidad con sus acciones. Es una profesional colaborativa, proactiva y honesta en el desarrollo de sus actividades y en su desempeño personal.

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

No aplica

3.4 Multas y sanciones

De conformidad con la ejecución del contrato **NO** se presentaron multas y/o sanciones.

3.5 Certificado de pagos de seguridad social

Opción 2. 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 el:

11 de noviembre de 2025 Jenny Marisel Barreto Prieto

3.7 Liquidación del negocio jurídico

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: 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

No aplica

5. ASPECTOS FINANCIEROS



5.1 Pagos realizados

No aplica

5.2 Estado financiero

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del negocio jurídico	\$ 4.603.086
Adiciones o disminuciones del negocio jurídico	\$ 0,00
Valor de las reducciones	\$ 0,00
Valor final del negocio jurídico	\$ 4.603.086
Valor ejecutado	\$ 4.603.086
Valor pagado	\$ 0,00
Valor por pagar	\$ 0,00
Valor a liberar	\$ 0,00

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. a los 31 días del mes de diciembre de 2025.

JENNY MARISEL BARRETO PRIETO

Supervisora del contrato

Elaboró: Gina Paola Duarte Rodríguez