



| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN |   |                     |  |                   |  |
|---------------------------------|---|---------------------|--|-------------------|--|
| Pública                         | X | Pública Clasificada |  | Pública Reservada |  |

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**  
**CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 8409971 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**

|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATANTE</b>                                      | Sena - Centro de Servicios Empresariales y Turísticos C.S.E.T.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>                                 | Prestación de servicios de personales                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>CONTRATO NRO</b>                                     | <b>CO1.PCCNTR. 8409971</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>OBJETO</b>                                           | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA ORIENTAR FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/O VIRTUAL SEGÚN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS- SENA REGIONAL SANTANDER                                                                |
| <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO</b>        | 3 de octubre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>FECHA DE INICIO</b>                                  | 6 de octubre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>PLAZO INICIAL</b>                                    | 71 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL</b>                     | 15 de diciembre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RAZÓN SOCIAL</b>                                     | <b>Liliana Consuelo Carreño Cristancho</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>CC o NIT</b>                                         | 63.335.497 de Bucaramanga                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>                   | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL</b> | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>                               | CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS - Carrera 27 No. 15-07, Bucaramanga Santander.                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>VALOR INICIAL</b>                                    | <b>\$8.415.564</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                                    | Se fija el valor del contrato la suma de OCHO MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS (\$8.415.564): a) Un (1) primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de octubre de 2025. b) un (1) pago por el mes de noviembre de 2025, por valor de \$3.555.872 cada uno. |



|                                                    |                                                                                                                |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                    | c) Un (1) pago final proporcional a los días ejecutados en el mes de diciembre de 2025. cada uno incluido Iva. |
| <b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>  | 4425 de 2025                                                                                                   |
| <b>CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL</b>        | 210225 de 2025                                                                                                 |
| <b>VALOR FINAL DEL NEGOCIO JURÍDICO</b>            | \$8.415.564                                                                                                    |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN FINAL</b>                  | 15 de diciembre de 2025                                                                                        |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (Sí aplica)</b> | NO APLICA                                                                                                      |
| <b>VALOR TOTAL PAGADO</b>                          | <b>\$6.637.628</b>                                                                                             |
| <b>VALOR TOTAL EJECUTADO</b>                       | <b>\$8.415.564</b>                                                                                             |
| <b>SUPERVISOR</b>                                  | LEONARDO ALBERTO CASTELLANOS TRUJILLO                                                                          |
| <b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b>                      | No Aplica                                                                                                      |

## 2. ASPECTOS TÉCNICOS

### 2.1 Obligaciones

En virtud de la suscripción **CO1.PCCNTR.8409971**, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

| <b>OBLIGACIONES</b><br>[Incluya todas las obligaciones contractuales]                                                                                                                        | <b>¿CUMPLIÓ?</b><br>[Seleccione: SI / NO / Parcialmente / No se requirió el cumplimiento] | <b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b><br>[Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe] |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1.</b> Cumplir el objeto del contrato de conformidad con la programación, dentro del lugar de ejecución, y acorde a los parámetros de costeo de la formación que la Dirección General del | Sí                                                                                        | Anexadas en cada informe mensual (octubre, noviembre y diciembre).                                                                                                            |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------|
| SENA establece (nota1: para los contratos de periodo fijo el lineamiento señala que el instructor contratista debe cumplir con 160 horas de formación directa al mes; nota2: para los contratos por horas, la programación que se costea es el número de horas de formación directa que el instructor contratista ejecute conforme lo establezca la coordinación académica correspondiente). |    |                                                                    |
| <b>2.</b> Realizar planeación y alistamiento del programa o competencia a orientar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sí | Anexadas en cada informe mensual (octubre, noviembre y diciembre). |
| <b>3.</b> Orientar formación a aprendices de conformidad al programa asignado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sí | Anexadas en cada informe mensual (octubre, noviembre y diciembre). |
| <b>4.</b> Evaluar y reportar los juicios evaluativos en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de cinco (5) días una vez culminada la competencia orientada.                                                                                                                                                                                                                               | Sí | Anexadas en cada informe mensual (octubre, noviembre y diciembre). |
| <b>5.</b> Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sí | Anexadas en cada informe mensual (octubre, noviembre y diciembre). |



|                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------|
| <b>6.</b> Registrar la información de conformidad con el portafolio en el sistema LMS (Learning Management System).                                                                                                                   | Sí | Anexadas en cada informe mensual (octubre, noviembre y diciembre). |
| <b>7.</b> Asistir y participar de las reuniones y/o eventos y/o comités citados y/o por el Supervisor del contrato.                                                                                                                   | Sí | Anexadas en cada informe mensual (octubre, noviembre y diciembre). |
| <b>8.</b> Realizar la gestión y aportar la documentación requerida en lo referente al aseguramiento de la calidad en todas sus etapas (Autoevaluación, Registro calificado y Plan de mejora).                                         | Sí | Anexadas en cada informe mensual (octubre, noviembre y diciembre). |
| <b>9.</b> Realizar la entrega oportuna de los documentos establecidos por el SIGA en el cumplimiento de la guía de desarrollo curricular.                                                                                             | Sí | Anexadas en cada informe mensual (octubre, noviembre y diciembre). |
| <b>10.</b> Contar con disponibilidad para brindar formación profesional integral de aprendices conforme a las necesidades y la misión del SENA en las diferentes jornadas de atención a los aprendices (mañana, tarde o mixta) en los | Sí | Anexadas en cada informe mensual (octubre, noviembre y diciembre). |



|                                                                                                                                                                              |    |                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------|
| diferentes lugares del área metropolitana donde el CSET orienta formación.                                                                                                   |    |                                                                    |
| <b>11.</b> Apoyar las respuestas a derechos de petición, oficios y requerimientos presentados al Centro de Servicios Empresariales y turísticos                              | Sí | Anexadas en cada informe mensual (octubre, noviembre y diciembre). |
| <b>12.</b> Las demás que le sean asignadas y que guarden relación con el objeto contractual, atendiendo oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato | Sí | Anexadas en cada informe mensual (octubre, noviembre y diciembre). |

### 3. ASPECTOS LEGALES

#### 3.1 Garantías contractuales

Como garantías se establecieron las siguientes:

| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO |                       |                     |              |
|--------------------------------|-----------------------|---------------------|--------------|
| <b>ASEGURADORA</b>             | ASEGURADORA SOLIDARIA |                     |              |
| <b>NRO. DE PÓLIZA</b>          | 96-46-101031617       |                     |              |
| <b>CERTIFICADO O ANEXO</b>     | 0                     |                     |              |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b>        | 3 de octubre de 2025  |                     |              |
| <b>FECHA APROBACIÓN</b>        | 4 de octubre de 2025  |                     |              |
| AMPARO                         | VIGENCIA              |                     | VALOR        |
|                                | DESDE                 | HASTA               |              |
| Cumplimiento                   | 6 de octubre de 2025  | 15 de abril de 2026 | \$841.556,40 |
| Devolución del pago anticipado | N/A                   | N/A                 | N/A          |



| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO   |     |     |     |
|----------------------------------|-----|-----|-----|
| Salarios y prestaciones sociales | N/A | N/A | N/A |
| Calidad del servicio             | N/A | N/A | N/A |

| GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL |     |
|----------------------------------------------------|-----|
| ASEGURADORA                                        | N/A |
| NRO. DE PÓLIZA                                     | N/A |
| CERTIFICADO O DE ANEXO                             | N/A |
| FECHA EXPEDICIÓN                                   | N/A |
| FECHA APROBACIÓN                                   | N/A |

### 3.2 Cumplimiento del objeto

Cumplió con el objeto del contrato.

### 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

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 con el señor Leonardo Alberto Castellanos Trujillo el 3 de octubre de 2025.

### 3.7 Liquidación del negocio jurídico

No aplica



#### **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 y aprobar la garantía constituida por el contratista. 15) las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

#### **5. ASPECTOS FINANCIEROS**

##### **5.1 Pagos realizados**

| NÚMERO DE ORDEN DE PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR DE PAGO |
|-------------------------|---------------|---------------|
| N/A                     | N/A           | N/A           |



## 5.2 Estado financiero

| CONCEPTO                                       | VALOR          |
|------------------------------------------------|----------------|
| Valor inicial del negocio jurídico             | \$8.415.564,00 |
| Adiciones o disminuciones del negocio jurídico | \$ 0,00        |
| Valor de las reducciones                       | \$ 0,00        |
| Valor final del negocio jurídico               | \$8.415.564,00 |
| Valor ejecutado                                | \$8.415.564,00 |
| Valor pagado                                   | \$6.637.628,00 |
| Valor por pagar                                | \$0,00         |
| Valor a liberar                                | \$ 0,00        |

Conforme a lo anteriormente expuesto, se debe:

En virtud de las condiciones contractuales, el SENA pagará al contratista el saldo a favor del contratista previsto en el balance financiero, una vez se cumplan con las condiciones de pago

Para constancia se firma el 16 de diciembre de 2025.

**LEONARDO ALBERTO CASTELLANOS TRUJILLO**

Supervisor del contrato

### 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:<br/>No cumplió,<br/>Columna no se requirió el cumplimiento</p> <p>En el punto IV, numeral 1 pagos realizados, se eliminaron las columnas:<br/>NÚMERO DE CUENTA POR PAGAR,<br/>NUMERO DE OBLIGACIÓN,<br/>VALOR BRUTO VALOR,<br/>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,<br/>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> |

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 63335497**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                     |                          |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| Nombre ó Razón Social                                                     | LILIANA CONSUELO CARRENO CRISTANCHO |                          |                                         |
| Tipo Identificación                                                       | CÉDULA DE CIUDADANÍA                | Número de Identificación | 63335497                                |
| Ciudad/Municipio                                                          | FLORIDABLANCA                       | Departamento             | SANTANDER                               |
| Dirección                                                                 | SAN FELIPE 1 TORRE A APTO 401       | Teléfono                 | 6666666                                 |
| Tipo Empresa                                                              | PRIVADA                             | Actividad Económica      | Actividades reguladoras y facilitadoras |
| Tipo Aportante                                                            | 02-INDEPENDIENTE                    | Clase Aportante          | I-INDEPENDIENTE                         |
| Forma Presentación                                                        | ÚNICO                               |                          |                                         |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                     |                          | NO                                      |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                  |                          |                  |
|--------------------------------|------------------|--------------------------|------------------|
| Número Planilla                | 4634253285       | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros       | diciembre / 2025 | Periodo Cotización Salud | diciembre / 2025 |
| Días de Mora                   | 0                | Fecha Pago               | 2025/12/09       |
| Número Autorización            | 9995024952       |                          |                  |

| INFORMACIÓN BÁSICA                                                         |                        |                                          |                        |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------|------------------------|
| Nombres                                                                    | LILIANA CONSUELO       | Apellidos                                | CARRENO CRISTANCHO     |
| Tipo de Identificación                                                     | CC                     | Número de Identificación                 | 63335497               |
| Tipo cotizante                                                             | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante                        | NO OBLIG COT PENS EDAD |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior                                    | NO                     | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO                     |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : |                        |                                          | NO                     |
| Departamento                                                               | SANTANDER              | Municipio                                | FLORIDABLANCA          |
| Salario Básico                                                             | \$ 1.423.500           | Tipo de Salario                          |                        |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |          |                        |                     |
|---------------------------------------|----------|------------------------|---------------------|
| <b>SALUD</b>                          |          | Administradora         | EPS005-SANITAS S.A. |
| Días                                  | 30       | IBC                    | \$ 1.423.500        |
| Tarifa                                | 12,500 % | Cotización Obligatoria | \$ 178.000          |
| Nro Incapacidad por Enf. General      |          | Valor                  | \$ 0                |
| Nro Licencia de Maternidad            |          | Valor                  | \$ 0                |
| Valor ADRES                           | \$ 0     | <b>Total Aporte</b>    | <b>\$ 178.000</b>   |
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b>          |          | Administradora         | 14-11 - ARL SURA    |
| Días                                  | 30       | IBC                    | \$ 1.423.500        |
| Clase de Riesgo                       | I        | Tarifa                 | 0,522 %             |
| Centro de Trabajo                     | 63335497 | <b>Total Aporte</b>    | <b>\$ 7.500</b>     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 185.500</b> |
|----------------------|-------------------|