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

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7345545 de 28/01/2025

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	Director Regional con funciones de Subdirector de Centro Tecnológico de la Amazonia (E) Luis Ángel Lozada Olaya
TIPO DE CONTRATO	Prestación De Servicios Personales
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.7345545 de 28/01/2025
OBJETO	Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir acciones de Formación Profesional integral en el área Elaboración de Complementos en Bisutería con técnica de Ensartado, bajo el enfoque por competencias laborales en los programas de formación complementaria asignados que oferte el Centro Tecnológico de la Amazonia en los diferentes municipios del departamento del Caquetá, en el marco del programa de Atención a Población Vulnerable víctima de la violencia.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO	28 de enero de 2025
FECHA DE INICIO	6 de febrero de 2025
PLAZO INICIAL	10 meses 12 días
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	19 de diciembre del 2025
RAZÓN SOCIAL	Katerina Cecilia Ramírez González
CC o NIT	57.441.658
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	899.999.034-1
LUGAR DE EJECUCIÓN	Departamento del Caquetá
VALOR INICIAL	40.679.340
FORMA DE PAGO	Se fija como valor total para el contrato la suma CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. ($40.679.340). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de febrero (2) de 2025 por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($2.998.797), b) Nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo (03) a noviembre (11) de 2025, por valor de TRES MILLONES NEVECIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($3.911.475) cada uno y un último pago correspondiente al mes de diciembre (12) de 2025 por un valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($2.477.268).
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1025
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	10925
VALOR FINAL DEL NEGOCIO JURÍDICO	$40.679.340
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	19 de diciembre 2025.
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (Sí aplica)	No aplica.
VALOR TOTAL PAGADO	$40.679.340
VALOR TOTAL EJECUTADO	$40.679.340
SUPERVISOR	YISETH ALEXANDRA BUITRAGO SALAZAR
APOYO A LA SUPERVISIÓN	LUZ MILA OME CORDOBA
MODIFICACIÓN NRO. CO1.CTRMOD.18474234	No aplica
CDP QUE RESPALDA EL MODIFICATORIO	No Aplica
CRP QUE RESPALDA EL MODIFICATORIO	No Aplica
SUSPENSIÓN	No Aplica
CESIÓN DE CONTRATO	No Aplica
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA CESIÓN	No Aplica
FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN	No Aplica

2. ASPECTOS TÉCNICOS

2.1 Obligaciones

En virtud de la suscripción del contrato, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES</th><th>¿CUMPLIÓ?
SI / NO /
Parcialmente / No se requirió el cumplimiento</th><th>PRODUCTO O EVIDENCIA
[Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe]</th></tr>
<tr><td>1. Ejecutar los programas de formación profesional integral complementaria, bajo el desarrollo de competencias laborales. .</td><td>SI</td><td>La instructora ejecutó la formación profesional integral complementaria, bajo el desarrollo de competencias laborales en 24 formaciones:
<table>
<tr><th>FICHA</th><th>NOMBRE FORMACION</th></tr>
<tr><td>3148199</td><td>ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET</td></tr>
<tr><td>3149201</td><td>ELABORACION DE PRODUCTOS TEJIDOS CON MOSTACILLA SOBRE TELAR</td></tr>
<tr><td>3173093</td><td>ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL</td></tr>
<tr><td>3175472</td><td>ELABORACION DE PRODUCTOS TEJIDOS CON MOSTACILLA SOBRE TELAR</td></tr>
<tr><td>3200644</td><td>ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL</td></tr>
<tr><td>3208011</td><td>ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET</td></tr>
<tr><td>3225112</td><td>ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET</td></tr>
<tr><td>3228014</td><td>ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

		3253287	ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL
		3255070	ELABORACION DE COMPLEMENTOS EN BISUTERIA CON TECNICA DE ENSARTADO
		3273289	ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET
		3274931	ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET
		3300648	ELABORACION DE COMPLEMENTOS DE MODA EN BISUTERIA
		3302760	ELABORACION DE COMPLEMENTOS EN BISUTERIA CON TECNICA DE ENSARTADO
		3303347	ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS
		3326166	ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET
		3329795	ELABORACION DE COMPLEMENTOS EN BISUTERIA CON TECNICA DE ENSARTADO
		3333106	ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS
		3352448	ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS
		3356063	ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS
		3356969	ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL

		3383605 — ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL 3383897 — ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS 3404188 — ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET **TOTALES** Cargado en el Link ubicación Portafolio de evidencias. PROGRAMA PV
2. Asegurar el reporte de información con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA entre ellos Sofía Plus para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al Enlace Regional de víctimas de la regional Caquetá del programa de atención a victima Vulnerable o quien cumpla sus funciones.	SI	La instructora aseguro el reporte de información con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA entre ellos Sofía Plus para el seguimiento de actividades específicas en las siguientes formaciones: FICHA — NOMBRE FORMACION — MATRICULADOS 3148199 — ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET — 29 3149201 — ELABORACION DE PRODUCTOS TEJIDOS CON MOSTACILLA SOBRE TELAR — 26 3173093 — ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL — 24 3175472 — ELABORACION DE PRODUCTOS TEJIDOS CON MOSTACILLA SOBRE TELAR — 27 3200644 — ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL — 24 3208011 — ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET — 29 3225112 — ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET — 19

		3228014	ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL	16
		3253287	ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL	25
		3255070	ELABORACION DE COMPLEMENTOS EN BISUTERIA CON TECNICA DE ENSARTADO	22
		3273289	ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET	29
		3274931	ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET	38
		3300648	ELABORACION DE COMPLEMENTOS DE MODA EN BISUTERIA	27
		3302760	ELABORACION DE COMPLEMENTOS EN BISUTERIA CON TECNICA DE ENSARTADO	22
		3303347	ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS	16
		3326166	ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET	25
		3329795	ELABORACION DE COMPLEMENTOS EN BISUTERIA CON TECNICA DE ENSARTADO	29
		3333106	ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS	30
		3352448	ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS	24

		3356063 | ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS | 26 3356969 | ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL | 26 3383605 | ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL | 25 3383897 | ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS | 25 3404188 | ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET | 28 **TOTALES** | **611** Entrego los informes mensuales a la supervisora del contrato y al Enlace Regional de víctimas de la regional Caquetá del programa de atención a victima Vulnerable o quien cumpla sus funciones. Cargado en el Link ubicación Portafolio de evidencias. PROGRAMA PV
3. Comunicar al coordinador académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	SI	La instructora manifiesto que no se presentó novedad en los programas de las formaciones complementarias que se ejecutaron durante los meses de febrero 2025 a diciembre de 2025. En ninguna de las 24 formaciones ejecutadas.
4. Participar de los procesos del Sistema Integrado de Gestión de Calidad que adelanta la	SI	La instructora participo de los procesos de Sistema Integrado de Gestión de Calidad requeridos. Inducción de seguridad y salud en el trabajo. Protocolos de bioseguridad. Manual de discapacidad y su política en el SENA.

<table>
<tr><td>entidad.</td><td></td><td>Cargado en el Link ubicación Portafolio de evidencias. Mes de febrero de 2025 PROGRAMA PV</td></tr>
<tr><td>5. Evaluar los resultados de aprendizaje en cada programa de formación complementaria en un plazo no mayor a ocho días hábiles luego de finalizada la formación.</td><td>SI</td><td>La instructora emitió los juicios y evaluó los resultados de aprendizaje, en un plazo no mayor a ocho días hábiles luego de finalizada las 24 formaciones de las siguientes fichas estado terminado:
<table>
<tr><th>FICHA</th><th>TERMINA</th><th>NOMBRE FORMACION</th><th>MATRICULADOS</th><th>ACTIVOS</th></tr>
<tr><td>3148199</td><td>21/02/2025</td><td>ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET</td><td>29</td><td>27</td></tr>
<tr><td>3149201</td><td>03/03/2025</td><td>ELABORACION DE PRODUCTOS TEJIDOS CON MOSTACILLA SOBRE TELAR</td><td>26</td><td>19</td></tr>
<tr><td>3173093</td><td>20/03/2025</td><td>ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL</td><td>24</td><td>20</td></tr>
<tr><td>3175472</td><td>31/03/2025</td><td>ELABORACION DE PRODUCTOS TEJIDOS CON MOSTACILLA SOBRE TELAR</td><td>27</td><td>21</td></tr>
<tr><td>3200644</td><td>21/04/2025</td><td>ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL</td><td>24</td><td>16</td></tr>
<tr><td>3208011</td><td>05/05/2025</td><td>ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET</td><td>29</td><td>27</td></tr>
<tr><td>3225112</td><td>17/05/2025</td><td>ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET</td><td>19</td><td>17</td></tr>
<tr><td>3228014</td><td>06/06/2025</td><td>ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL</td><td>16</td><td>14</td></tr>
<tr><td>3253287</td><td>25/06/2025</td><td>ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL</td><td>25</td><td>25</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

		3255070	03/07/2025	ELABORACION DE COMPLEMENTOS EN BISUTERIA CON TECNICA DE ENSARTADO	22	15	
		3273289	17/07/2025	ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET	29	23	
		3274931	31/07/2025	ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET	38	27	
		3300648	14/08/2025	ELABORACION DE COMPLEMENTOS DE MODA EN BISUTERIA	27	19	
		3302760	23/08/2025	ELABORACION DE COMPLEMENTOS EN BISUTERIA CON TECNICA DE ENSARTADO	22	18	
		3303347	30/08/2025	ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS	16	15	
		3326166	13/09/2025	ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET	25	23	
		3329795	20/09/2025	ELABORACION DE COMPLEMENTOS EN BISUTERIA CON TECNICA DE ENSARTADO	29	19	
		3333106	30/09/2025	ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS	30	20	
		3352448	09/10/2025	ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS	24	19	
		3356063	20/10/2025	ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS	26	19	
		3356969	06/11/2025	ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL	26	20	

		3383605 | 26/11/2025 | ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL | 25 | 21 3383897 | 03/12/2025 | ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS | 25 | 20 3404188 | 17/12/2025 | ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET | 28 | 28 **TOTALES** | **611** | **492** Cargado en el Link ubicación Portafolio de evidencias. PROGRAMA PV
6. Programar y solicitar con la debida oportunidad los materiales de formación y elementos requeridos y necesarios para el desarrollo de los programas de formación; lo cual debe constar en acta de recibo y entrega, así como la identificación, la fecha, características y condiciones de estos.	SI	La instructora programo y solicito con la debida oportunidad los materiales de formación y elementos requeridos y necesarios para el desarrollo de las siguientes formaciones: FICHA | NOMBRE FORMACION | MATRICULADOS 3148199 | ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET | 29 3149201 | ELABORACION DE PRODUCTOS TEJIDOS CON MOSTACILLA SOBRE TELAR | 26 3173093 | ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL | 24 3175472 | ELABORACION DE PRODUCTOS TEJIDOS CON MOSTACILLA SOBRE TELAR | 27 3200644 | ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL | 24 3208011 | ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET | 29

		3225112	ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET	19
		3228014	ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL	16
		3253287	ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL	25
		3255070	ELABORACION DE COMPLEMENTOS EN BISUTERIA CON TECNICA DE ENSARTADO	22
		3273289	ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET	29
		3274931	ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET	38
		3300648	ELABORACION DE COMPLEMENTOS DE MODA EN BISUTERIA	27
		3302760	ELABORACION DE COMPLEMENTOS EN BISUTERIA CON TECNICA DE ENSARTADO	22
		3303347	ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS	16
		3326166	ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET	25
		3329795	ELABORACION DE COMPLEMENTOS EN BISUTERIA CON TECNICA DE ENSARTADO	29

		3333106 ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS 30 3352448 ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS 24 3356063 ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS 26 3356969 ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL 26 3383605 ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA CON IDENTIDAD REGIONAL 25 3383897 ELABORACION DE ACCESORIOS TEJIDOS EN MOSTACILLAS 25 3404188 ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET 28 Cargado en el Link ubicación Portafolio de evidencias. PROGRAMA PV
7. Participar en las actividades de implementación y fomentos de un servicio de calidad y de buenas prácticas ambientales del SST.	SI	La instructora participo de las actividades de implementación y fomentos de un servicio y de buenas prácticas ambientales del SST requeridas. Realizo de manera virtual la capacitación de Inducción de seguridad y salud en el trabajo y Protocolos de bioseguridad Cargado en el Link ubicación Portafolio de evidencias mes de febrero de 2025 PROGRAMA PV
8. Cumplir con los formatos y procedimientos establecidos en la plataforma Compromiso.	SI	Cumplió con los formatos y procedimientos establecidos en la plataforma de compromiso. Cuenta de cobro: planilla SI CONTRATISTA e informe de ejecución del contrato durante los meses de febrero 2025 a diciembre de 2025 y las Actas de Planeación, Concertación y de cierre. (Ver relación obligación contractual 1)

		También con las Actas de recibo, entrega y uso de materiales de las formaciones que se requirió. (Ver relación obligación contractual 6) Cargado en el Link ubicación Portafolio de evidencias. PROGRAMA PV
9. Atender oportunamente los requerimientos del supervisor del contrato y presentar mensualmente los informes de ejecución del contrato.	SI	La instructora atendió oportunamente los requerimientos del supervisor del contrato y presente mensualmente los informes de ejecución del contrato durante los meses de febrero 2025 a diciembre de 2025 y a las reuniones de instructores PV. Cargado en el Link ubicación Portafolio de evidencias. PROGRAMA PV
10. Realizar el pago de estampilla PRO-UNIVERSIDAD de la Amazonia equivalente al 1.5% del valor del contrato.	SI	La instructora realizo de manera oportuna el pago correspondiente al valor de la estampilla PRO-UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA la cual corresponde al 1.5 del valor del contrato. Cargado en el Link ubicación Portafolio de evidencias mes de febrero de 2025. PROGRAMA PV
11. Prestar apoyo a la supervisión del contrato cuando se requiera.	NO SE REQUIRIO EL CUMPLIMIENTO	En el periodo objeto del contrato la instructora no fue requerida para apoyar a la supervisión del contrato.
12. Las demás que requiera el supervisor de acuerdo al objeto contractual	SI	La instructora realizo las diferentes actividades de la ejecución de la FPI cumpliendo el procedimiento en las 24 formaciones complementarias y presento de manera oportuna los informes de ejecución del contrato durante los de febrero 2025 a diciembre de 2025. Cargado en el Link ubicación Portafolio de evidencias. PROGRAMA PV

3. ASPECTOS LEGALES

3.1 Garantías contractuales

Como garantías se establecieron las siguientes:

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S. A		
NRO. DE PÓLIZA	61-46-101031419		
CERTIFICADO O ANEXO	Copia de la póliza		
FECHA EXPEDICIÓN	28/01/2025		
FECHA APROBACIÓN	29/01/2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	06/02/2025	19/04/2026	4,067,934
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

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		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual	N/A	N/A	N/A

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	N/A		
NRO. DE PÓLIZA	N/A		
CERTIFICADO O ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	N/A		
FECHA APROBACIÓN	N/A		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
Devolución del pago anticipado	N/A	N/A	N/A
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		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual	N/A	N/A	N/A

3.2 Cumplimiento del objeto

Se verifica que **sí se dio cumplimiento a todas las obligaciones contractuales** establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.7345545 del 28 de enero de 2025**, correspondiente a " Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir acciones de Formación Profesional integral en el área Elaboración de Complementos en Bisutería con técnica de Ensartado, bajo el enfoque por competencias laborales en los programas de formación complementaria asignados que oferte el Centro Tecnológico de la Amazonia en los diferentes municipios del departamento del Caquetá, en el marco del programa de Atención a Población Vulnerable víctima de la violencia..", acorde con lo señalado en los estudios previos y el objeto contractual.

El contratista **prestó los servicios a satisfacción**, cumpliendo con las actividades asignadas, entre ellas:

- Impartir **formación profesional integral** en los programas del área de Elaboración de Complementos en Bisutería con técnica de Ensartado.
- Realizar el **alistamiento pedagógico y técnico** requerido para el desarrollo de la formación complementaria.
- Cumplir con los procesos de planeación, ejecución, evaluación y reporte establecidos según el procedimiento de la ejecución de la formación y por el Centro Tecnológico de la Amazonia.
- La contratista asistió a las actividades institucionales y cumplió con la entrega de los productos asociados a su rol de instructora como son los portafolios, acorde con las programaciones, orientaciones del supervisor.

No se presentaron procesos de imposición de multas, sanciones, declaratoria de incumplimiento, suspensiones o cesiones del contrato. Durante la ejecución contractual no se registraron novedades que

afectaran el desarrollo de las actividades, ni hubo requerimientos por parte de la entidad que indicaran incumplimientos parciales o totales.

Con base en lo anterior, se concluye que la ejecución del contrato se desarrolló de manera **oportuna, adecuada y conforme a lo pactado**, obteniéndose los resultados previstos y la satisfacción de la entidad contratante.

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

Durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento a las obligaciones asociadas a las políticas institucionales aplicables. El contratista acató las directrices relacionadas con seguridad y salud en el trabajo, participando en las inducciones y cumpliendo las medidas preventivas establecidas por la entidad para el desarrollo seguro de sus actividades. Asimismo, atendió las orientaciones del Centro Tecnológico de la Amazonia en materia de cuidado ambiental, realizando la adecuada gestión de residuos, uso responsable de recursos y prácticas acordes con las políticas ambientales institucionales.

En cuanto a las políticas energéticas y de movilidad vial, la contratista observó los lineamientos de uso eficiente de energía y los protocolos de desplazamiento seguro para actividades que involucraron traslados a los lugares donde ejecuto la formación complementaria. No se presentaron incidentes, accidentes ni reportes que indicaran incumplimiento de estas políticas.

De acuerdo con el formato GCCON-AN-001 Anexo de verificación criterios de contratación, se confirma que el contratista cumplió a cabalidad con los criterios aplicables al tipo de contrato y actividad desarrollada.

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 el 28 de enero del 2025.

Igualmente se relaciona los Históricos de las supervisiones:

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Supervisor	YISETH ALEXANDRA BUITRAGO SALAZAR	23 días de tiempo transcurrido *(24/11/2025 8:51:47 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Supervisor	OLGA MARCELA SOTO GUTIERREZ	23/10/2025 8:38:57 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Supervisor	DIXON RAUL RUEDA REYES	2/10/2025 8:44:35 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Supervisor	OLGA MARCELA SOTO GUTIERREZ	28/01/2025 5:23:31 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Ordenador del pago	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA	28/01/2025 5:23:01 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Ordenador del Gasto	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA	28/01/2025 5:23:01 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA

Información presupuestal

3.7 Liquidación del negocio jurídico

Que respecto de la liquidación del contrato se estableció que, de conformidad con el artículo 217 del Decreto Ley 19 de 2012 —que modificó el artículo 60 de la Ley 80 de 1993—, el contrato no será liquidado cuando el supervisor certifique, a su finalización, que el objeto y todas las obligaciones fueron cumplidas a satisfacción y que se canceló la totalidad de los honorarios pactados. En caso contrario, o cuando el contratista presente reclamaciones que impidan considerar el contrato a paz y salvo, este deberá liquidarse de mutuo acuerdo dentro de los cuatro (4) meses siguientes a su terminación. Si no se alcanza dicho acuerdo, el SENA procederá a la liquidación unilateral conforme a lo dispuesto en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y 11 de la Ley 1150 de 2007.

4. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD

No aplica

5. ASPECTOS FINANCIEROS

5.1 Pagos realizados

No Aplica.

NÚMERO DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR DE PAGO
No aplica	No aplica	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica

5.2 Estado financiero

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del negocio jurídico	$ 40.679.340
Adiciones o disminuciones del negocio jurídico	$ 0,00
Valor de las reducciones	$ 0,00
Valor final del negocio jurídico	40.679.340
Valor ejecutado	$ 0,00
Valor pagado	40.679.340
Valor por pagar	$ 0,00
Valor a liberar	$ 0,00

Conforme a lo anteriormente expuesto, se debe:

Elaborar la liquidación bilateral del contrato teniendo en cuenta que no existen saldos por liberar o a favor de las partes, y que las obligaciones fueron cumplidos a satisfacción.]

Para constancia se firma 26 de diciembre del 2025.

YISETH A. BUITRAGO S.

_____

YISETH ALEXANDRA BUITRAGO SALAZAR

Supervisor del contrato

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 57441658
DESDE ENERO 2025 HASTA DICIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57441658		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATERINE CECILIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA		
DIRECCIÓN:	CALLE 3 4 29	TELÉFONO:	4444444		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

DATOS DEL COTIZANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57441658		
APELLLIDOS:	RAMIREZ GONZALEZ	NOMBRES:	KATERINE CECILIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA		
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:			
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO		
TIPO DE SALARIO:					
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

PLANILLA No:	4635863435	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	diciembre - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	diciembre - 2025	FECHA DE PAGO:	19/12/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.564.590								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	57441658	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

PLANILLA No:	4630307518	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	noviembre - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	noviembre - 2025	FECHA DE PAGO:	16/12/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.564.590																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.564.590	$ 250.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.564.590	$ 195.600	$ 0	$ 195.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.564.590	57441658	$ 38.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 484.200

PLANILLA No:	4626407729	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	octubre - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	octubre - 2025	FECHA DE PAGO:	12/11/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.564.590																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.564.590	$ 250.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.564.590	$ 195.600	$ 0	$ 195.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.564.590	57441658	$ 38.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 484.200

PLANILLA No:	4621529427	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	septiembre - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	septiembre - 2025	FECHA DE PAGO:	15/10/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.564.590																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.564.590	$ 250.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.564.590	$ 195.600	$ 0	$ 195.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.564.590	57441658	$ 38.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 484.200

PLANILLA No:	4617187856	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	agosto - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	agosto - 2025	FECHA DE PAGO:	15/09/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.564.590																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.564.590	$ 250.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.564.590	$ 195.600	$ 0	$ 195.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.564.590	57441658	$ 38.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 484.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 57441658
DESDE ENERO 2025 HASTA DICIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57441658		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATERINE CECILIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA		
DIRECCIÓN:	CALLE 3 4 29	TELÉFONO:	4444444		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

DATOS DEL COTIZANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57441658		
APELLLIDOS:	RAMIREZ GONZALEZ	NOMBRES:	KATERINE CECILIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA		
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:			
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO		
TIPO DE SALARIO:					
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

PLANILLA No: **4612225857** | TIPO DE PLANILLA: I | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: julio - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: julio - 2025 | FECHA DE PAGO: 15/08/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.564.590																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.564.590	$ 250.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.564.590	$ 195.600	$ 0	$ 195.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.564.590	57441658	$ 38.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 484.200

PLANILLA No: **4607713207** | TIPO DE PLANILLA: I | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: junio - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: junio - 2025 | FECHA DE PAGO: 09/07/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.564.590																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.564.590	$ 250.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.564.590	$ 195.600	$ 0	$ 195.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.564.590	57441658	$ 38.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 484.200

PLANILLA No: **4603786986** | TIPO DE PLANILLA: I | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: mayo - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo - 2025 | FECHA DE PAGO: 09/06/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.564.590																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.564.590	$ 250.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.564.590	$ 195.600	$ 0	$ 195.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.564.590	57441658	$ 38.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 484.200

PLANILLA No: **4599557192** | TIPO DE PLANILLA: I | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: abril - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: abril - 2025 | FECHA DE PAGO: 09/05/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.564.590																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.564.590	$ 250.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.564.590	$ 195.600	$ 0	$ 195.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.564.590	57441658	$ 38.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 484.200

PLANILLA No: **4597992150** | TIPO DE PLANILLA: I | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: marzo - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: marzo - 2025 | FECHA DE PAGO: 10/04/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.519.020								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 1.564.590	$ 250.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.564.590	$ 195.600	$ 0	$ 195.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.564.590	57441658	$ 38.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 484.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 57441658
DESDE ENERO 2025 HASTA DICIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57441658
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATERINE CECILIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 3 4 29	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57441658
APELLLIDOS:	RAMIREZ GONZALEZ	NOMBRES:	KATERINE CECILIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:			
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

PLANILLA No:	4595659081	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	febrero - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	febrero - 2025	FECHA DE PAGO:	17/03/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																							
$ 1.519.020																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.519.020	$ 243.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.519.020	$ 189.900	$ 0	$ 189.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.519.020	57441658	$ 8.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 441.000

PLANILLA No:	4589470978	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	enero - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	enero - 2025	FECHA DE PAGO:	31/01/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																							
$ 1.519.020								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	57441658	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 413.300

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

	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: KATERINE CECILIA RAMIREZ GONZALEZ						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	FLORENCIA	**FECHA**	**11 DICIMBRE DE 2025**	**REGIONAL**	**CAQUETÁ**	**57.441.658**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONIA**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**7345545 DEL 28 DE ENERO DE 2025**					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**SILVIO TRUJILLO**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**ELIZABETH YAIMA**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**YISETH ALEXANDRA BUITRAGO SALAZAR**	YISETH A. BUITRAGO S.
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)		**MARLE QUINTANA CHILITO**	
CONTABILIDAD		**JOSE OMAR AVILA PINEDA**	
TESORERIA		**JOSE EDWAR JOVEN BUSTAMANTE**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**YISETH ALEXANDRA BUITRAGO SALAZAR**	YISETH A. BUITRAGO S.
BIBLIOTECA		**SANDRA FANNY CACERES SUAREZ**	
SOFIA PLUS		**KATHERINE AUDORO VASQUEZ**	Katherine Audoro Vasquez
ENLACE REGIONAL PV		**LUZ MILA OME CORDOBA**	
SUPERVISOR DE CONTRATO		**YISETH ALEXANDRA BUITRAGO SALAZAR**	YISETH A. BUITRAGO S.

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

OTROS :

Katerine Ramirez

Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) KATERINE CECILIA RAMIREZ GONZALEZ identificado(a) con CC. 57441658 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2025 a las 12:25:13

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.