



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

Diciembre de 2025

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



### CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

### INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CO1.PCCNTR.8263235 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 / CONVINIENTE]</b>                       | Centro industrial y de Desarrollo Empresarial CIDE Soacha                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>TIPO DE CONTRATO / CONVENIO]</b>                     | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>CONTRATO NRO. / CONVENIO NRO.]</b>                   | <b>CO1.PCCNTR.8263235</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>OBJETO</b>                                           | <b>Prestar servicios profesionales de carácter temporal y con plena autonomía como instructor de Formación Titulada con el propósito de atender las necesidades de formación regular para los programas ofertados por el Centro Industrial y de Desarrollo Empresarial de Soacha de acuerdo con el perfil profesional requerido.</b> |
| <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO</b>        | 01 de Septiembre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>FECHA DE INICIO</b>                                  | 01 de Septiembre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>PLAZO INICIAL</b>                                    | 107 Días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL</b>                     | 17 de diciembre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>RAZÓN SOCIAL</b>                                     | <b>Karen Jeniffer Ochoa Cardenas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>CC o NIT</b>                                         | 1024511303                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>                   | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL</b> | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>                               | <b>Soacha, Sibaté, Tena, Granada y San Antonio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>VALOR INICIAL</b>                                    | \$16.404.923                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                                    | <b>Se fija como valor total para el presente objeto contractual la suma de DIECISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTITRÉS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$16.404.923). Dicha suma será cancelada por el SENA al contratista de la siguiente manera:</b>                                                                |



|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                             | <p>a) Tres (3) cuotas mensuales iguales, correspondientes a los meses de septiembre, octubre y noviembre, cada una por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$4.599.511).</p> <p>b) Un último pago proporcional a diecisiete (17) días del mes dediciembre, equivalente a DOS MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS MONEDA CORRIENTE (\$2.606.390)</p> |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL  | 3825-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL        | 193825                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| VALOR FINAL DEL NEGOCIO JURÍDICO            | \$16.404.923                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| FECHA DE TERMINACIÓN FINAL                  | 17 de diciembre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (Sí aplica) | "No aplica"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| VALOR TOTAL PAGADO                          | \$16.404.923                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| VALOR TOTAL EJECUTADO                       | \$16.404.923                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| SUPERVISOR                                  | Alba Consuelo Casas Fonseca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| APOYO A LA SUPERVISIÓN                      | Yulied Ramirez Trujillo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| MODIFICACIÓN NRO.                           | 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 **CO1.PCCNTR.8263235**, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

| OBLIGACIONES | ¿CUMPLIÓ? | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|--------------|-----------|----------------------|
|--------------|-----------|----------------------|



| [Incluya todas las obligaciones contractuales]                                                                                                                                                                                                                          | [Seleccione: SI / NO / Parcialmente / No se requirió el cumplimiento] | [Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Planear y organizar los procesos formativos de acuerdo con el Procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional Integral y los lineamientos institucionales, asegurando su correcta implementación en el área temática objeto del contrato.</b>              | SI SE CUMPLIO                                                         | <p>Durante el tercer trimestre se participó en las reuniones programadas de planeaciones, procesos formativos y ajustes con las fichas 2930314, 3223905<br/> <a href="https://acortar.link/twEdSc">https://acortar.link/twEdSc</a></p> <p>Durante el cuarto trimestre se participó en las reuniones programadas de planeaciones, procesos formativos y ajustes con las fichas 3312833, 3202667 y 3141866<br/> <a href="https://acortar.link/Vx5F9D">https://acortar.link/Vx5F9D</a><br/> <a href="https://acortar.link/t1jcnc">https://acortar.link/t1jcnc</a><br/> <a href="https://acortar.link/IXazzx">https://acortar.link/IXazzx</a></p> |
| <b>2. Participar en las jornadas de desarrollo curricular, incluyendo la elaboración y ajuste de guías de aprendizaje, proyectos formativos y demás actividades pedagógicas requeridas por la coordinación académica, en el marco de los lineamientos establecidos.</b> | SI SE CUMPLIO                                                         | <p>Durante el tercer trimestre se realizó jornadas de alistamiento y se reunió con el equipo ejecutor y se comentaron las novedades de las fichas 2930314, 3223905<br/> <a href="https://acortar.link/twEdSc">https://acortar.link/twEdSc</a></p> <p>Durante el cuarto trimestre se realizó jornadas de alistamiento y se reunió con el equipo ejecutor y se comentaron las novedades de las fichas<br/> <a href="https://acortar.link/Vx5F9D">https://acortar.link/Vx5F9D</a><br/> <a href="https://acortar.link/t1jcnc">https://acortar.link/t1jcnc</a><br/> <a href="https://acortar.link/IXazzx">https://acortar.link/IXazzx</a></p>      |
| <b>3. Evaluar los estilos, ritmos y aprendizajes previos de los aprendices asignados, utilizando las herramientas y procedimientos definidos por la</b>                                                                                                                 | SI SE CUMPLIO                                                         | Durante el tercer trimestre se brindan acciones que permiten evaluar conceptualmente el proceso formativo, a través de herramientas estipuladas en el                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



|                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>entidad dentro de los plazos establecidos.</p>                                                                                                                                                                                                             |                      | <p>plan curricular a las fichas 2930314, 3223905<br/> <a href="https://acortar.link/twEdSc">https://acortar.link/twEdSc</a></p> <p>Durante el cuarto trimestre se brindan acciones que permiten evaluar conceptualmente el proceso formativo, a través de herramientas estipuladas en el plan curricular a las fichas 3312833, 3202667 Y 3141866<br/> <a href="https://acortar.link/Vx5F9D">https://acortar.link/Vx5F9D</a><br/> <a href="https://acortar.link/t1jcnc">https://acortar.link/t1jcnc</a><br/> <a href="https://acortar.link/IXazzx">https://acortar.link/IXazzx</a></p>                                                                                                                                                   |
| <p><b>4</b> Impartir la formación profesional integral, cumpliendo con el desarrollo curricular, guías de aprendizaje, proyectos formativos y la programación establecida por la coordinación académica.</p>                                                  | <p>SI SE CUMPLIO</p> | <p>Durante el tercer trimestre y de acuerdo con los temas desarrollados, se orienta al aprendiz a adquirir bases sólidas para la conformación de su proyecto formativo a las fichas 2930314, 3223905<br/> <a href="https://acortar.link/twEdSc">https://acortar.link/twEdSc</a></p> <p>Durante el cuarto trimestre y de acuerdo con los temas desarrollados, se orienta al aprendiz a adquirir bases sólidas para la conformación de su proyecto formativo a las fichas 3312833, 3202667 Y 3141866<br/> <a href="https://acortar.link/Vx5F9D">https://acortar.link/Vx5F9D</a><br/> <a href="https://acortar.link/t1jcnc">https://acortar.link/t1jcnc</a><br/> <a href="https://acortar.link/IXazzx">https://acortar.link/IXazzx</a></p> |
| <p><b>5.</b> Registrar juicios evaluativos y resultados de aprendizaje de los aprendices en los aplicativos definidos, asegurando la trazabilidad del nivel de cumplimiento de las competencias del programa, conforme a los procedimientos establecidos.</p> | <p>SI SE CUMPLIO</p> | <p>Durante el tercer trimestre se realizó actividades relacionada a esta obligación contractual en las fichas 2930314, 3223905<br/> <a href="https://acortar.link/twEdSc">https://acortar.link/twEdSc</a></p> <p>Durante el cuarto trimestre se realizó actividades relacionada a esta obligación contractual en las fichas 3312833, 3202667 Y 3141866<br/> <a href="https://acortar.link/Vx5F9D">https://acortar.link/Vx5F9D</a><br/> <a href="https://acortar.link/t1jcnc">https://acortar.link/t1jcnc</a></p>                                                                                                                                                                                                                        |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | <a href="https://acortar.link/IXazzx">https://acortar.link/IXazzx</a> |
| <b>6. Apoyar en la difusión de los programas de formación titulada ofertados por el Centro Industrial y de Desarrollo Empresarial de Soacha, asegurando que la información sea clara, precisa y accesible para los potenciales aprendices y demás interesados.</b>                                                                                                                  | SI SE CUMPLIO | No se genero evidencia de esta obligación                             |
| <b>7. Registrar y actualizar la información de los aprendices en los sistemas definidos por la entidad, verificando que los seleccionados y matriculados estén en estado "En formación" y gestionando novedades relacionadas con aprendizajes previos, evaluaciones, rutas de aprendizaje, evidencias, inasistencias, deserciones, retiros voluntarios, reintegros o traslados.</b> | SI SE CUMPLIO | Se genero proceso de deserción de un aprendiz                         |
| <b>8. Informar oportunamente a la coordinación académica sobre anomalías, inconsistencias, novedades o hallazgos relacionados con los registros de los aprendices, generando y formalizando los reportes requeridos en los aplicativos, formatos o informes asignados, según el cronograma establecido.</b>                                                                         | SI SE CUMPLIO | No se genero evidencia de esta obligación                             |
| <b>9. Aplicar y garantizar el cumplimiento del reglamento del aprendiz, así como de los</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI SE CUMPLIO | La evidencia reposa en coordinación de las medidas correctivas        |



|                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| lineamientos establecidos por el Centro de Formación o la entidad                                                                                                                                         |                                |                                                                                                                                                                                    |
| <b>10. Apoyar en la promoción del portafolio de servicios y en los procesos de autoevaluación de los programas formativos del Centro, según requerimientos específicos.</b>                               | NO SE REQUIRIO EL CUMPLIMIENTO | Durante el periodo reportado no se realizó una actividad relacionada a esta obligación contractual                                                                                 |
| <b>11. Hacer seguimiento a los aprendices en la etapa productiva, brindando informes mensuales o específicos según lo solicitado por la coordinación académica o el supervisor del contrato.</b>          | NO SE REQUIRIO EL CUMPLIMIENTO | Durante el periodo reportado no se realizó una actividad relacionada a esta obligación contractual                                                                                 |
| <b>12 Emitir conceptos técnicos relacionados con la adquisición de materiales de formación profesional, y apoyar la supervisión de los contratos asociados, asegurando la pertinencia de los insumos.</b> | NO SE REQUIRIO EL CUMPLIMIENTO | Durante el periodo reportado no se realizó una actividad relacionada a esta obligación contractual                                                                                 |
| <b>13. Salvaguardar y dar correcta utilización a los bienes y recursos asignados, cumpliendo con los procesos de paz y salvo establecidos por la entidad.</b>                                             | SI SE CUMPLIO                  | Se mantiene los ambientes y sus elementos a cargo en perfecto estado y orden.<br>Durante el periodo reportado no se registró evidencias relacionadas a esta obligación contractual |
| <b>14. Aportar certificación vigente en una norma de competencia laboral de orientación de Procesos formativos presenciales, o gestionar dicha certificación antes del 30 de septiembre de 2025,</b>      | SI SE CUMPLIO                  | Se aporó certificación de la norma, siendo competente para esta, y se actualizó información en el APE<br><br>La evidencia reposa en la hoja de vida del APE                        |



|                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| entregando el soporte correspondiente.                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 15. Presentar la cuenta de cobro mensual junto con los soportes exigidos (pago de seguridad social, informes de actividades y evidencias), según el cronograma y los lineamientos establecidos.                                        | SI SE CUMPLIO                  | Se presenta los archivos GC – GF A coordinación académica, así como las evidencias que reposan en el drive dispuesto para tal fin<br><a href="https://acortar.link/twEdSc">https://acortar.link/twEdSc</a><br><a href="https://acortar.link/Vx5F9D">https://acortar.link/Vx5F9D</a><br><a href="https://acortar.link/t1jcnc">https://acortar.link/t1jcnc</a><br><a href="https://acortar.link/IXazzx">https://acortar.link/IXazzx</a> |
| 16. Colaborar en proyectos de investigación técnica o pedagógica, cuando sean requeridos, para fortalecer los procesos de formación del área temática.                                                                                 | NO SE REQUIRIO EL CUMPLIMIENTO | Durante el periodo reportado no se realizó una actividad relacionada a esta obligación contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 17. Legalizar los gastos de desplazamiento generados por órdenes de viaje ante el supervisor del contrato, cuando estos se materialicen, dentro de los cinco días siguientes a su finalización presentando la documentación requerida. | NO SE REQUIRIO EL CUMPLIMIENTO | Durante el periodo reportado no se realizó una actividad relacionada a esta obligación contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 18. Mantener la vigencia de los requisitos legales y profesionales exigidos para la ejecución del contrato, como licencias, tarjetas profesionales o certificaciones específicas requeridas en la suscripción de este.                 | SI SE CUMPLIO                  | Se cuenta con los requisitos, documentos exigidos como profesional y certificaciones solicitadas para el contrato.<br><br>Se adjunta evidencia SECOP II en numeral 4 documentos del contratista                                                                                                                                                                                                                                       |
| 19. Ejecutar otras actividades asignadas por el supervisor del contrato o el ordenador del gasto siempre que guarden relación con el objeto contractual.                                                                               | NO SE REQUIRIO EL CUMPLIMIENTO | Durante el periodo reportado no se realizó una actividad relacionada a esta obligación contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



### 3. ASPECTOS LEGALES

#### 3.1 Garantías contractuales

Como garantías se establecieron las siguientes:

| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica] |                          |                     |                |
|-------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|----------------|
| ASEGURADORA                                           | Seguros mundial          |                     |                |
| NRO. DE PÓLIZA                                        | 62-46-101014374          |                     |                |
| CERTIFICADO O ANEXO                                   | 62-46-101014374          |                     |                |
| FECHA EXPEDICIÓN                                      | 01 de septiembre de 2025 |                     |                |
| FECHA APROBACIÓN                                      | 01 de septiembre de 2025 |                     |                |
| AMPARO                                                | VIGENCIA                 |                     | VALOR          |
|                                                       | DESDE                    | HASTA               |                |
| Cumplimiento                                          | 01 de septiembre de 2025 | 30 de abril de 2026 | \$1.640.492,30 |
| 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 EXTRA CONTRACTUAL [Diligencie si aplica] |          |       |       |
|----------------------------------------------------------------------------|----------|-------|-------|
| ASEGURADORA                                                                |          |       |       |
| NRO. DE PÓLIZA                                                             |          |       |       |
| CERTIFICADO O DE ANEXO                                                     |          |       |       |
| FECHA EXPEDICIÓN                                                           |          |       |       |
| FECHA APROBACIÓN                                                           |          |       |       |
| AMPARO                                                                     | VIGENCIA |       | VALOR |
|                                                                            | DESDE    | HASTA |       |
| Responsabilidad civil extracontractual                                     |          |       |       |

#### 3.2 Cumplimiento del objeto



Según objeto contractual Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con lineamientos establecidos por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo, se da cumplimiento a las obligaciones establecidas en el 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 el de 2025 la contratista Karen Jeniffer Ochoa Cardenas bajo la supervisión de Alba Consuelo Casas Fonseca.

### **3.7 Liquidación del negocio jurídico**

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

#### **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 Estado financiero**

| CONCEPTO                                       | VALOR         |
|------------------------------------------------|---------------|
| Valor inicial del negocio jurídico             | \$ 16.404.923 |
| Adiciones o disminuciones del negocio jurídico | \$ 0,00       |



|                                         |               |
|-----------------------------------------|---------------|
| <b>Valor de las reducciones</b>         | \$ 0,00       |
| <b>Valor final del negocio jurídico</b> | \$ 16.404.923 |
| <b>Valor ejecutado</b>                  | \$ 16.404.523 |
| <b>Valor pagado</b>                     | \$ 16.404.523 |
| <b>Valor por pagar</b>                  | \$ 0,00       |
| <b>Valor a liberar</b>                  | \$400,00      |

Para constancia se firma 30 de diciembre de 2025

Alba Consuelo Casas Fonseca  
Supervisor del contrato

Elaboró: Yulied Ramirez Trujillo

Anexos:

- Último comprobante de pago al sistema de seguridad social

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1             | 0   |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-12              | 2025-12                           | I             | 09/12/2025               | 92220197        | \$413.300     |     |

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 178.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 178.000        | 1             |               |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 7.500                  |                  |       |                        | 7.500                 | 0         | 0                     | 7.500               |                            |                     | 75                | 7.500         | 1             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               | No. Afiliados |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |               |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |                    |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|--------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN          | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1024511303        | KAREN JENIFFER OCHOA CARDENAS |        | calle 33 # 37 - 41 | 7129183            | jeniffer8a_0210@hotmail.com         |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO       | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                               |        | CUNDINAMARCA       | SOACHA             |                                     |
|                     |                   |                               |        |                    |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                               |        |                    |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2025-12              | 2025-12                           | I             | 09/12/2025               | 92220197        | 10            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$413.300     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                               |           |        |           |                 |     |     |                       |     |     |     |     |     |      |         |     |     |     |     |    |            |          |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|-----------|--------|-----------|-----------------|-----|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|------|---------|-----|-----|-----|-----|----|------------|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                               |           |        |           |                 |     |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |      | PENSIÓN |     |     |     |     |    |            | SALUD    |           |            | RIESGOS LABORALES    |                      |                                | CCF                             |          |           | PARAFISCALES           |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres           | Cotizante | Sueldo | Exonerado | Clasom exterior | ING | RET | TDE                   | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE     | IVA | IVA | AVP | VCT | RL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 1024511303            | OCHOA CARDENAS KAREN JENIFFER | 59        | 0      |           | N               |     |     |                       |     |     |     |     |     |      |         |     |     |     |     |    |            | 25-14    | 1.423.500 | 227.800    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.423.500 | 178.000                | 14-23    | 1.423.500 | 1               | 7.500      |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA