

**RE: SOLICITUD INFORMACION EN CUANTO A PLAN DE PAGOS CUANDO HAY SUSPENSION DE CONTRATO POR INCAPACIDAD**

Desde Jhon Edison Tibata Alvarez <jtibata@sena.edu.co>

Fecha Jue 2026-03-05 10:21

Para Olga Bethy Ochoa Florez <olochoa@sena.edu.co>

CC Clara Rocio Gil Castellanos <cgilc@sena.edu.co>; Lucia Consuelo Wanumen Camargo <lwanumen@sena.edu.co>

Cordial Saludo Apreciado(a) Instructor(a).

1. El contrato no ha sido suspendido en plataforma SECOP II, por lo tanto, se debe realizar este proceso de manera urgente en plataforma SECOP II, dado que han transcurrido 11 días desde el inicio de la suspensión.

[Volver](#)[Evaluar proveedor](#) [Imprimir](#) [Modificar](#) [<](#) [>](#)**Modificación del Contrato**

Ref. de Modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Fecha de Aprobación	Estado	Versión	Versión previa	Cambios
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

[Volver](#)[Evaluar proveedor](#) [Imprimir](#) [Modificar](#) [<](#) [>](#)

2. En primer lugar se debe realizar la suspensión del contrato en plataforma SECOP II, posterior a este proceso, y una vez se haya realizado el reinicio del contrato, es decir el día 24 de marzo, se debe cargar la póliza en la plataforma SECOP II, en la sección de " Condiciones", realizando los siguientes pasos:

Instrucciones para subir la póliza al SECOP II

Ingresar a
2. Condiciones
Ir a garantías del Proveedor.
Seleccionar la opción
Agregar

Referencia de la garantía:
Número de la póliza

Tipo de garantía:
Contrato de seguro

Entidad aseguradora:
ASEGURADORA **Nombre de la aseguradora: XXXX XXXX**

Número de póliza:
**Número de la póliza*

Tomador:

Su nombre

Beneficiario:

CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL

Justificación:

Editar

Valor Amparo:

Tomarlo de la póliza

Vigencia:

Tomarlo de la póliza

Aceptar

Una vez haya registrado la información anteriormente mencionada debe **Anexar** la póliza debidamente firmada y también **Anexar** la factura que expide la aseguradora por el pago de la póliza*.

**Confirmar **

No olvide seleccionar la siguiente opción:

Publicar

Por último, debe enviar la notificación al correo * **evpenas@sena.edu.co** con copia al correo **lwanumen@sena.edu.co** para solicitar aprobación de la póliza. Se debe incluir el **número de su contrato** en el **ASUNTO:** del correo.

Debe estar pendiente de su correo electrónico y en la plataforma SECOP II en caso de que la póliza sea rechazada, para que realice las correcciones solicitadas

Atentamente,



Jhon Edison Tibata Alvarez

Centro de Ges. Admin. y Fortalecimiento Empr. -

Contratista

jtibata@sena.edu.co

PBX:5461500 Ext: 3202063535

Calle 19 12-29,Tunja



www.sena.edu.co

@SENAcomunica

De: Olga Bethy Ochoa Florez <olochoa@sena.edu.co>

Enviado: jueves, 5 de marzo de 2026 10:02 a. m.

Para: Jhon Edison Tibata Alvarez <jtibata@sena.edu.co>

Asunto: SOLICITUD INFORMACION EN CUANTO A PLAN DE PAGOS CUANDO HAY SUSPENSION DE CONTRATO POR INCAPACIDAD

Cordial saludo Jhonsito,

El presente con el fin de pedir tu orientación con respecto a:

1. Que debo hacer si me fue suspendido mi contrato por Incapacidad medica, con respecto a plan de pagos o ajustar los pagos para que al generar Planilla de Sic Contratista esto quede ajustado.

Periodo de la Incapacidad : Del 22 de Febrero al 23 de Marzo

12/3/26, 4:08 p.m.

RE: SOLICITUD INFORMACION EN CUANTO A PLAN DE PAGOS CUANDO HAY SUSPENSION DE CONTRATO POR INCAPACIDAD : Jhon Edison Tibata Alvarez - Outlook

Fecha de Retorno a desarrollar actividades contractuales: 24 de Marzo.

Adjunto: Radicado recibido por parte de Coordinación académica e Incapacidad -

2.Una vez ajustada la Poliza de Cumplimiento por parte de la Aseguradora, donde la debo subir o a quien debo informar.

Adjunto Poliza ajustada, para su revision.

Quedando atenta a cualquier inquietud o sugerencia que se pueda presentar y agradeciendo de antemano tu valiosa colaboración,

Cordialmente,

OLGA BETHY OCHOA FLOREZ
Instructora Contratista Turismo
Articulacion con la Educacion Media
Celular: 3204521779



Olga Bethy Ochoa Florez

Centro De Gestion Administrativa Y Fortalecimiento -
Contratista
olochoa@sena.edu.co
3204521779
Calle 19 12-29



www.sena.edu.co

@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras [Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información](#) y las [Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales](#), disponibles en el sitio web del SENA.