

|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 |                                               |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------|
|                                                                                           |                                                                                                                 | Versión: 08                                   |            |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 | Código: GIL-F-010                             |            |
| PROCESO                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 |                                               |            |
| GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA                                                                                                                                     |                                                                                                                 |                                               |            |
| NOMBRE DEL FORMATO                                                                                                                                                         |                                                                                                                 |                                               |            |
| FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES                                                                                                                            |                                                                                                                 |                                               |            |
| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN                                                                                                                                            |                                                                                                                 |                                               |            |
| Pública: <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                               |                                                                                                                 | Pública Clasificada: <input type="checkbox"/> |            |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 | Pública Reservada: <input type="checkbox"/>   |            |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 | Acta N° 13                                    |            |
| FECHA:                                                                                                                                                                     | 5/06/2026                                                                                                       | CIUDAD/MUNICIPIO:                             | CARTAGENA  |
| COD REGIONAL:                                                                                                                                                              | 13                                                                                                              | REGIONAL                                      | BOLIVAR    |
| CENTRO DE COSTO:                                                                                                                                                           | DESPACHO REGIONAL                                                                                               |                                               |            |
| COD CENTRO DE COSTO:                                                                                                                                                       | 101000                                                                                                          |                                               |            |
| TIPO DE ADQUISICIÓN:                                                                                                                                                       | CONTRATO                                                                                                        | TIPO DE ENTREGA:                              | SUMINISTRO |
| N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:                                                                                                                                                 | CO1.PCCNTR.7874428 de 2025                                                                                      | FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:                    | 13/05/2025 |
| RUBRO PRESUPUESTAL                                                                                                                                                         | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02                                                                                |                                               |            |
| PROVEEDOR CONTRATISTA:                                                                                                                                                     | UNION TEMPORAL PROINTER SENA ZONA 1 2025                                                                        |                                               |            |
| NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:                                                                                                                                                  | 901.946.404-0                                                                                                   |                                               |            |
| VALOR TOTAL:                                                                                                                                                               | \$ 50.230.415.358                                                                                               |                                               |            |
| FECHA DE VENCIMIENTO:                                                                                                                                                      | 24/04/2026                                                                                                      |                                               |            |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                       | Contratar el servicio de vigilancia y seguridad privada en las instalaciones del Sena,                          |                                               |            |
|                                                                                                                                                                            | que conforman la zona 1 (Regionales Atlántico, Bolívar, César, Córdoba, Guajira, San Andrés, Magdalena y Sucre) |                                               |            |
|                                                                                                                                                                            | a través de medio humano en las modalidades que se requieran y con arrendamiento de medios tecnológicos.        |                                               |            |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 |                                               |            |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 |                                               |            |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 |                                               |            |
| CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS                                                                                                                                                |                                                                                                                 | CANTIDAD BIENES DE CONSUMO                    |            |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 |                                               |            |
| RECIBIDO A SATISFACCION:                                                                                                                                                   |                                                                                                                 |                                               |            |
| A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo. |                                                                                                                 |                                               |            |
| OBSERVACIONES: Documento Soporte: Factura No. FV1 93, FV1 94, FV1 97, FV1 99, FV1 92, FV1 95, FV1 96, FV1 98                                                               |                                                                                                                 |                                               |            |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 |                                               |            |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 |                                               |            |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 |                                               |            |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 |                                               |            |
| FIRMA SUPERVISOR                                                                                                                                                           |                              |                                               |            |
| NOMBRE COMPLETO                                                                                                                                                            | ELIECER ADOLFO GUZMAN BARRIOS                                                                                   |                                               |            |
| N° DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                       | 1051821043                                                                                                      |                                               |            |
| CORREO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                       | eguzmanb@sena.edu.co                                                                                            |                                               |            |
| CARGO                                                                                                                                                                      | Tecnico Grado 02 Infraestructura y Logística                                                                    | N° DE CONTACTO                                | 3006718149 |