SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL BOYACÁ

CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACÁ

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**15**
Código Centro	**951410**
Fecha Elaboración	**18 de Marzo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**91662-877802**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO	**Banco a consignar:**	BANCO AGRARIO DE COLOMB
Cédula de Ciudadanía	74.369.523	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	miguatibonza@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	415070150420
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7445987/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**23225**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura en la red de conocimiento MATERIALES PARA LA INDUSTRIA, área temática de MADERA en el programa Articulación con la Educación Media de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2025**	**Al**	**31/03/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 43.542.037
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.455.061
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 38.942.526

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 630.975	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.230.486**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.103.137**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**76853930**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.423.500
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 178.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 227.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 44.900	$ 34.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 523.049	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.035.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 545.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.103.137,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.599.511,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	1,000%
-	0,00	1,000%
-	0,00	1,000%
-	0,00	1,000%
-	0,00	1,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.599.511,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 01 AL 31 DE marzo DE 2025, según objeto de contrato de prestación de servicios

Codigo de fichas:2902249, 2902250, 2902297, 3144565, 3144582, 3145530.

TOTAL HORAS DE ACTIVIDADES ACADEMICAS=160

TOTAL HORAS DE ACTIVIDADES ADICIONALES=0

TOTAL HORAS MES:160

Todas las actividades estan registradas en el sistema SOFIA PLUS en el periodo correspondiente

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

GUSTAVO ADOLFO DIAZ CAMARGO
INSTRUCTOR G14

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-03-17, 10:48:35 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2025
Empresa	MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO
CEDULA CIUDADANIA	CC 74369523
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	76853930
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1342661060
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 443.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 1.500
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 178.000	$ 1.200
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 34.700	$ 300
		SubTotales:		$ 440.500	$ 3.000
		Total a Pagar:			$ 443.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PARA: EDWIN EDDALY SIBO ORTIZ-COORDINADOR GRUPO APOYO MIXTO
DE: ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: No Orden de viaje **1125,** Valor total **$ 630.975,00**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO
CEDULA O NIT: 46683165
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro **__X__**

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje No **1125**

Valor antes de IVA **$ 630.975,00**
Valor del IVA **$**
Valor Total Notas Crédito **$**
Valor total Notas Debito **$**
Valor total Pago **$ 630.975,00**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:
TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 26825 de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
951411 INTEGRACION CON LA MEDIA - BOYACA	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	NACION		10	CSF	**$ 630.975,00**
Total						**$ 630.975,00**

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-006-003-01 servicio de alojamiento para estancias cortas y A-02-02-02-006-004 Servicio de transporte pasajeros

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta N.º 676094915 del BANCO DE COLOMBIA BOGOTA a nombre de NIDIAN YOANA BASTIDAS ALBA NIT:46683165-4

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHamendozr	ADRIANA DEL ROSARIO MENDOZA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-015-	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA
Fecha y Hora Sistema:	2025-02-16-9:42 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5925 de fecha 2025-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	**26825**	**Fecha Registro:**	2025-02-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-015-951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	630.975,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	630.975,00	**Saldo x Obligar:**	630.975,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	74369523	**Razón Social:**	MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	415070150420	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	40035448	**Nombre:**	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA BOYACA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**					**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**1125**	**Número:**	1125	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-02-16

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
951411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOYACA	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		630.975,00	0,00		
					Total:	630.975,00	0,00	630.975,00	630.975,00

Objeto:	VIATICOS FORMACIÓN; COMUNICADO 15-9-2025-002497, SOGAMOSO - RAMIRIQUI - SOGAMOSO 19/02/2025 – 21/02/2025, ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN EBANISTERIA, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓNDEL SENA CON LA EDUCACI

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-02-19	630.975,00	630.975,00	NINGUNO



Edwin Eddaly Sibo Ortìz

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHcabarrer	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de febrero de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	1125	**Fecha Solicitud**	2025-02-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-02-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5925	**Dependencia Solicitante**	951411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOYACA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO	CC: 74369523	INSTRUCTOR CONTRATISTA ARTICULACION	Autorizada	2025-02-19	2025-02-21	BOYACA / SOGAMOSO	BOYACA / GARAGOA	2,5	No	50	2,5	4.559.511,00	252.390,00	630.975,00	0,00	630.975,00	ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN EBANISTERIA, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓNDEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA, POR PARTE DEL CENTRO INDUSTRIAL DEL CIMM EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO INDUSTRIAL.
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**0,00**	**630.975,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN EBANISTERIA, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA, POR PARTE DEL CENTRO INDUSTRIAL DEL CIMM EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO INDUSTRIAL.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	40035448	Nombre:	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA BOYACA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/02/14 15:52:21 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHcabarrer	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de febrero de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	ADRIANA DEL ROSARIO MENDOZA RODRIGUEZ	Fecha Verificación:	14/02/2025 14:09:01

Firmado digitalmente por:
Nombre: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Cédula de ciudadanía: 40035448
Usuario SIIF: MHcabarrer
14/02/2025 3:52:41 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**12/02/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**74369523**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7445987**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura en la red de conocimiento MATERIALES PARA LA INDUSTRIA, área temática de MADERA en el programa Articulación con la Educación Media de conformidad con los lineamientos institucionales y la normatividad vigente.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Boyacá				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Consuelo Alexandra Barrera Coronado				**CARGO**	Subdirectora (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Gustavo Adolfo Diaz Camargo				**CARGO**	Coodinador Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Sogamoso - Garagoa -Sogamoso**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Boyacá			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Institución Educativa Técnico Industrial Marco Aurelio Bernal		**CONTACTO**	HILDEBRANDO BONILLA
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	2	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		21	2	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN EBANISTERIA, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA, POR PARTE DEL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA, EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO INDUSTRIAL MARCO AURELIO BERNAL, GARAGOA.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Planear, orientar y evaluar la formación profesional Integral, aplicando las guías y procedimientos emitidos por la Dirección de Formación Profesional del SENA, el Sistema Integrado de Gestión y Auto Control SIGA, los lineamientos del equipo pedagógico de Centro y las orientaciones de la Coordinación Académica, conforme a la modalidad, intensidad establecida en el diseño curricular de los programas y lugar de ejecución definido por el centro.
2	Apoyar en las actividades de divulgación, promoción, inscripción y gestión documental para la matrícula de los programas de formación titulada y/o complementaria cuando sea requerido, de acuerdo con la programación de las actividades establecidas acorde con los lineamientos, cobertura y productos indicados por la subdirección de centro, la coordinación y/o Supervisor del contrato

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 19/02/2025
Desplazamientos ruta de ida: Sogamoso - Garagoa
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar Orientar Formación Técnica del Programa Técnico en Ebanisteria y realizar proceso de matricula grado 10 en la I.E Marco Aurelio Bernal
Desplazamientos Internos: N/A **Día 2:**
20/02/2025
Actividades a ejecutar: Orientar Formación Técnica del Programa Técnico en Ebanisteria I.E Marco Aurelio Bernal
Desplazamientos Internos: N/A
Día 3: 21/02/2025
Actividades a ejecutar: Orientar Formación Técnica del Programa Técnico en Ebanisteria I.E Marco Aurelio Bernal
Desplazamientos Ruta de regreso: Garagoa -Sogamoo
Medio de transporte: terrestre.

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $ N/A
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $ N/A
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ N/A

La necesidad del viaje: Es necesario realizar el desplazamiento, ya que a traves de este mismo se logra suplir la necesidad de atención de Instituciones Educativas al Programa de Articulación del SENA con la Educación Media, por parte del Centro Inudstrial de Mantenimiento y Manufactura.
- La razón por la cual no es posible realizar esas actividades utilizando medios virtuales: No es posible realizar las acciones de formación técncias de manera virtual, ya que se requiere llevar a cabo sesiones teorico prácticas que permitan al aprendiz adquirir sus competencias y conocimientos a traves del aprender haciendo.
- El número de personas que viajarán: Por parte del Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura, en mi calidad de Instructor del proceso formativo, estare asistiendo a la institución educativa para el desarrollo de la formación, conforme a lo anterior, el total de personas asistentes por parte del centro de formación sera una (1).

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO.	**Nombres y Apellidos: GUSTAVO ADOLFO DIAZ CAMARGO**	
Cargo: SUBDIRECTORA (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO**

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDWIN EDDALY SIBO ORTÍZ

Código Dependencia Destinatario
151040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO - DE LA REGIONAL

Código Regional Destinatario
15

Regional Destinatario
BOYACA

Email Destinatario
EESIBO@SENA.EDU.CO

Fecha
02/14/2025 04:38:39 PM

Radicado
15-9-2025-002497

NIS
2025-02-051298

Asunto

Asunto *
TRAMITE DE PAGO

Descripción del Asunto *
SOLICITUD TRÁMITE DE PAGO COMISIÓN

Texto

*

15-9514

Sogamoso,

PARA: Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto

DE: subdirectora (e) Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura

ASUNTO: Solicitud trámite de pago comisión

Teniendo en cuenta que se requiere el servicio, comedidamente solicitamos su colaboración con el trámite de las ordenes de viaje relacionadas a continuación:

DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	SITIO	VALOR	FECHA DE COMISION	O.V
1057597561	MIGUEL ANGEL VIASUS CARDENAS	GARAGOA	$ 630.975,00	19 - 21/02/2025	925
9528250	MAURICIO MORALES BARRERA	RAMIRIQUI	$ 174.195,00	19/02/2025	1025
74369523	MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO	GARAGOA	$ 630.975,00	19 - 21/02/2025	1125
46453720	LINA MARGARITA VANEGAS TORRES	AQUITANIA	$ 126.195,00	18/02/2025	1225
9533012	JUAN HARVEY FUENTES CORRA	TURMEQUE	$ 170.195,00	20/02/2025	1325
1057571348	JEIMY JOHANNA TAPIAS RINCON	LA CAPILLA	$ 484.585,00	19 - 20/02/2025	1425
46454646	ANGELICA MARIA BAEZ PINEDA	TURMEQUE	$ 170.195,00	20/02/2025	1525
46378140	DEISI LILIANA CELY ANGARITA	GARAGOA	$ 630.975,00	19 - 21/02/2025	1625
40049345	YOLEMAIDA CACERES CORREA	PANQUEBA	$ 743.975,00	19 - 21/02/2025	1725

Consuelo Alexandra Barrera Coronado

Copia:

Adriana de Rosario Mendoza armendoza@sena.edu.co presupuesto
Olga lucia Rodriguez Usgame olrodriguezu@sena.edu.co Tesorería
yolima Ruiz Vanegas, yruizv@sena.edu.co Viáticos
Judy Carolina Molano Cardenas jcmolano@sena.edu.co Contabilidad

Remitente

Código Dependencia Remitente
159514

Dependencia Remitente
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA

Código Regional Remitente
15

Regional Remitente
BOYACA

Funcionario Remitente
* (E) CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO

Email Remitente
CABARRERAC@SENA.EDU.CO

Anexos (18)

Document Name	Attachment Type
COMISION 1725 YOLEMAIDA CACERES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 20	Anexo Respuestas Internas
COMISION 925 AGENDA MIGUEL VIASUS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 2	Anexo Respuestas Internas
COMISION 1625 DEISI CELY.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 2025-02-0	Anexo Respuestas Internas
1125 MARCELINO GUATIBONZA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 2025-02-0	Anexo Respuestas Internas
1225 LINA VANEGAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 2025-02-051298 -	Anexo Respuestas Internas
925 MIGUEL VIASUS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 2025-02-051298 -	Anexo Respuestas Internas
1325 JUAN FUENTES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 2025-02-051298 -	Anexo Respuestas Internas
1425 JEIMY TAPIAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 2025-02-051298 -	Anexo Respuestas Internas
1525 ANGELICA BAEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 2025-02-051298 -	Anexo Respuestas Internas
1625 DEISY CELY.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 2025-02-051298 - 2/	Anexo Respuestas Internas
COMISION 1025 MAURICIO MORALES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 2025	Anexo Respuestas Internas
1725 YOLEMAIDA CACERES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 2025-02-0512	Anexo Respuestas Internas
COMISION 1125 MARCELINO GUATIBONZA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS:	Anexo Respuestas Internas
COMISION 1225 LINA VANEGAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 2025-0	Anexo Respuestas Internas
COMISION 1325 JUAN FUENTES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 2025-0	Anexo Respuestas Internas
COMISION 1425 JEIMY TAPIAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 2025-0	Anexo Respuestas Internas
COMISION 1525 ANGELICA BAEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 2025-02	Anexo Respuestas Internas
1025 MAURICIO MORALES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002497 - NIS: 2025-02-05129	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
ADRIANA DE ROSARIO MENDOZA	ARMENDOZA@SENA.EDU.CO
OLGA LUCIA RODRIGUEZ USGAME	OLRODRIGUEZU@SENA.EDU.CO
YOLIMA RUIZ VANEGAS	YRUIZV@SENA.EDU.CO
JUDY CAROLINA MOLANO CÁRDENAS	JCMOLANO@SENA.EDU.CO
ERIKA NATALIA ALARCON SUAREZ	ERALARCON@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Sogamoso, 26/02/2025

PRESENTADO A: Consuelo Alexandra Barrera Coronado, subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
1125	19 de Febrero de 2025	21 de Febrero de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Garagoa

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: orientar formación en la Instituciones Técnico Industrial Marco Aurelio Bernal del programa técnico en Ebanistería de articulación del SENA con la educación media, en el municipio de Garagoa Boyacá.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se orientó formación profesional integral en el programa Técnico en Ebanistería, atendido a través del Programa de Articulación del SENA con la Educación Media con el grupo de grado 11.
2. Se realiza la selección de proyectos a trabajar de acuerdo con las líneas de acuerdo a las competencias, se forman los grupos y se dan a conocer los lineamientos.
3. Se realiza el proceso de inscripción y matricula de aprendices de grado 10.

RESULTADOS:

1. llevar a cabo sesiones teórico-prácticas que permitan al aprendiz adquirir sus competencias y conocimientos a través del aprender haciendo con los aprendices de grado 11.
2. Paquete de documentos con los respectivos soportes de matricula de estudiantes de grado 10.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Evidencia fotográfica
2. Lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Grado 10° Cumplimiento de requisitos de matricula y entrega oportuna.	2. Aprendices, Docente I.E, Técnico Instructor	3. 03 de marzo de 2025

CONCLUSIÓNES:

4. Se realiza el desarrollo teórico practico de guía de Formación correspondiente a la guía pedagógica correspondiente con grado 11°
5. Se establecen los proyectos a trabajar en vigencia 2025 con aprendices de grado 11.
6. Se realiza el proceso de inscripción y matricula con estudiantes de grado 10

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Marcelino Isaac Guatibonza Amado		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Gustavo Adolfo Díaz Camargo	

Evidencia Fotográfica.





Lista de asistencia.



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3

CÓDIGO: GTH-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 20-02-2025

REGIONAL: 15 Boyacá | CENTRO DE FORMACIÓN: 9514 Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura | CIUDAD/MUNICIPIO: SAMACÁ

TECNICO EN EBANISTERIA | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 1902250

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS: ☒ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES: ☐ | MATRICULA: ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL APRENDIZ	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	C C	1048847587	NICOLE DAYANA	Mora Paramichique	Cra 10#13-25	nicolemora@ciclab.com	3125170723	
2	T.I	1048848334	Paula Valentina	Mora Lesmes	---	Pavamole@gmail.com	3222907399	
3	T.I	1161715024	Laura Alexandra	Fonseca Roa	Cra 11 #11-41	lauraalexa2315@gmail.com	3229300681	Laura Fonseca
4	T.I	1123511123	Yulber Enrique	Rivera Hernandez	---		3222842445	
5	T.I	1049238536	Darwin Felipe	Daza Romero	cell 13a #8-11	ddazaelite@gmail.com	3138884350	
6	T.I	1048848934	Jhieth Ximena	Peñalosa Ochoa	Cra 11#13-44	ximenacosta04@gmail.com	3013283428	Ximena Costa
7	C.C	1052946893	Jhonathan	Acuña Rojas	Cra 11#10-46	Jhonatanacunas@gmail.com	3134800152	
8	T.I	1053431210	Juan Jeppe	Pacheco Barrero	Call 12b #12-03	Juanjeppepacheco@gmail.com	3219142096	Juan Pacheco
9	CC	1049239256	Nady Viviana	Vanegas Salazar	Cra 11 # 14-18	nadyvivianavanegas@gmail.com	3209419291	
10	TI	1044234281	Juan Fernando	Gutiérrez Castañeda		guardiafecastle6849@gmail.com	3117760845	
11	T.I		Johan Carlos	Laguna Milano	Cll # 9-27	johanlaguna@gmail.com	3119569308	Johan Milano
12	T.I	1161713061	Sara Juanita	Moncoy Arenas	Cll 9 # 4-15	juanitasarajoya@gmail.com	3208771324	
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

Powered by CamScanner

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 18 de marzo de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Sogamoso

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

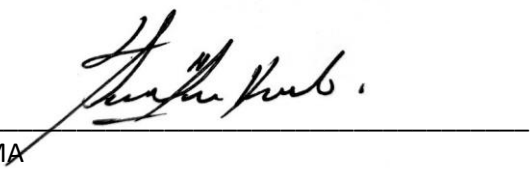
T.I.	**1145325008**	**ISAAC ANTONIO GUATIBONZA SUAREZ**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



FIRMA
Nombre: Marcelino Isaac Guatibonza Amado
C.C. 74369523


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.145.325.008
GUATIBONZA SUAREZ
APELLIDOS
ISAAC ANTONIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-2010
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
19-DIC-2028
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
M
SEXO
16-NOV-2018 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-0707900-01062815-M-1145325008-20190218
0064529429A 1
51608114