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 HUILA

CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952810**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**37956-648351**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LILIER ASCENCIO TOQUICA	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	6.803.753	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lascencio@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	383009172
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
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:	7422078/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**13125**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL O VIRTUAL, EN LA ESPECIALIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN EL CGDSS.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2025 Al 31/10/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.185.265
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 48.294.866
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 8.585.754

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 504.186	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.103.697**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.044.227**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**34666360**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.044.227,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.103.697,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.700	$ 9.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8523 - PITALITO	30.622,00	0,600%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 510.370		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.015.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.911.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.568.889,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se Registro, verifico y se hizo seguimiento oportuno en el Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje SOFIA PLUS.

Se verificó constantemente el estado actual de las fichas en liderazgo ID 2990107.

Se impartió formación en 210601010 - Facilitar el servicio a los clientes internos y externos de acuerdo con las políticas de la organ

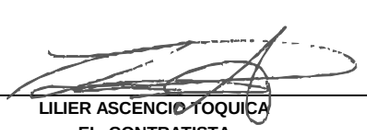
Socializó a los aprendices el proceso de evaluación y ejecución de las actividades programadas de acuerdo a los planes trabajo.

Socializar a los diferentes programas de formación a diario, el deber ser como aprendiz en cumplimiento del reglamento.

Se realizaron los seguimientos designados por coordinación académica, diligenciado el formato GFPI-F-023 vigentes en plataforma COMPRO

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



LILIER ASCENCIO TOQUICA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

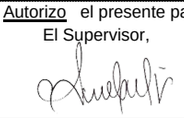
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



ANDREA PATIÑO VILLARRAGA
INSTRUCTOR G18

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
GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/10/25 21:32:30 USUARIO: SIC - C.C. 6803753

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LILIER ASCENCIO TOQUICA
IDENTIFICACIÓN:	CC-6803753
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	agosto
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-14
FECHA DE PAGO:	2025-10-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34666360
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34666360
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 230.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100	$ 534.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/11/2025

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 715202

Jueves, 9 de octubre de 2025, 9:17:21 p. m.

Detalle

$534.100
Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	ASOPAGOS
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *9172
Descripción:	Pago de seguridad Social Integrado

Fecha y hora inicio transacción	2025-10-09 21:16:15
NIT del comercio	9998605023278
Número de factura	34666360
Código Único de Seguimiento	1841854930
Dirección IP:	45.162.126.108

Referencia 1:	10.10.11.80
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	6803753

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

SENA - CFP 419528
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 41-1-2025-001388
17/02/2025 5:52:34 p. m.
Destinatario:

Pitalito, 17 de febrero de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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:

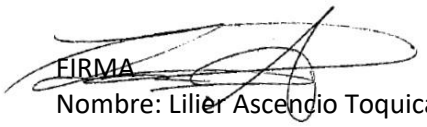
T.I.	1144629210	ERIK ADRIAN ASCENCHIO CHALA	**HIJO**

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: Lilier Ascencio Toquica
C.C. 6803753

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
20262969-5

NUIP 1.144.629.210

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51580509

51580509

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D U X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE PITALITO H. J.A. CASTRO VARGAS - COLOMBIA - HUILA -

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ASCENCIO	CHALA

Nombre(s)

ERIK ADRIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes AGO Día 27	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA HUILA PITALITO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	11461212-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CHALA CHINCHILLA KELY JOHANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.078.751.260	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ASCENCIO TOQUICA LILIER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 6.803.753	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CHALA CHINCHILLA KELY JOHANA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.078.751.260	Kely Johana chala ch.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2012 Mes SEP Día 04	DANIEL AUGUSTO VARGAS STERLING - Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

04.SEP.2012 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 20 FOLIO NO. 019.

REGISTRADURÍA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL PITALITO - HUILA
ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA OFICINA
REGISTRADOR MUNICIPAL
FECHA 11 JUL 2017

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.080-2 TEL. 381 0240

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgtorres	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 04 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	81225	**Fecha Solicitud**	2025-08-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952810 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-09-04	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION - INSTRUCTOR AREA GESTION ADMINISTRATIVA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2425	**Dependencia Solicitante**		952845 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	
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**	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	

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
LILIER ASCENCIO TOQUICA	CC: 6803753	INSTRUCTOR AREA GESTION ADMINISTRATIVA	Autorizada	2025-09-05	2025-09-05	HUILA / PITALITO	HUILA / SALADOBLANCO	0,5	No	50	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	151.419,00	504.186,00	REALIZAR SEGUIMIENTOS DE ETAPA PRODUCTIVA A LOS APRENDICES MARIA DEISI CUELLAR SCALANTE Y DAYANA MILDRETH MUÑOZ CUELLAR DE LA FICHA 3006437 Y LUIS ALVARO JIMENEZ QUINAYAS DE LA FICHA 2921837.
				2025-09-08	2025-09-08	HUILA / PITALITO	HUILA / TIMANA	0,5	No	50							
				2025-09-12	2025-09-12	HUILA / PITALITO	HUILA / ACEVEDO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**151.419,00**	**504.186,00**	

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: 2025/09/04 14:54:57 -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:	MHgtorres	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 04 de septiembre de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN
REALIZAR SEGUIMIENTOS DE ETAPA PRODUCTIVA A LOS APRENDICES MARIA DEISI CUELLAR SCALANTE Y DAYANA MILDRETH MUÑOZ CUELLAR DE LA FICHA 3006437 Y LUIS ALVARO JIMENEZ QUINAYAS DE LA FICHA 2921837.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	82391514	Nombre:	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION Y DE DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO - HUILA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	GINA ANDREA ARCOS AVILA	Fecha Verificación:	03/09/2025 21:06:47

Firmado digitalmente por:
Nombre: GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Cédula de ciudadanía: 82391514
Usuario SIIF: MHgtorres
04/09/2025 2:55:08 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Pitalito, 18 de septiembre del 2025

PRESENTADO A: Gabriel Fernando Torres Prieto

ORDEN DE VIAJE No: 81225	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	05-09-2025	12-09-2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Saladoblanco – Timaná – Acevedo.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	CGDSS	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimientos de Etapa Productiva a los Aprendices: MARIA DEISI CUELLAR SCALANTE y DAYANA MILDRETH MUÑOZ CUELLAR de la ficha 3006437 y LUIS ALVARO JIMENEZ QUINAYAS de la ficha 2921837.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Traslado Pitalito - Saladoblanco
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Realizar seguimiento final de Etapa Productiva a la Aprendiz: MARIA DEISI CUELLAR SCALANTE de la ficha 3006437 Asistencia Administrativa.
Regreso Saladoblanco – Pitalito

Traslado Pitalito - Timaná
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Realizar seguimiento final de Etapa Productiva a la Aprendiz: DAYANA MILDRETH MUÑOZ CUELLAR de la ficha 3006437 Asistencia Administrativa.
Regreso Timaná – Pitalito

Traslado Pitalito - Acevedo
Medio de transporte: Terrestre
Realizar seguimiento Inicial de Etapa Productiva al Aprendiz: LUIS ALVARO JIMENEZ QUINAYAS de la ficha 2921837 Operaciones Comerciales.
Regreso Acevedo – Pitalito

RESULTADOS:

1. Se logro de manera satisfactoria el objetivo del desplazamiento del objeto de la comisión.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro fotográfico del seguimiento a Etapa Productiva Realizado.

- **05 de septiembre de 2025**



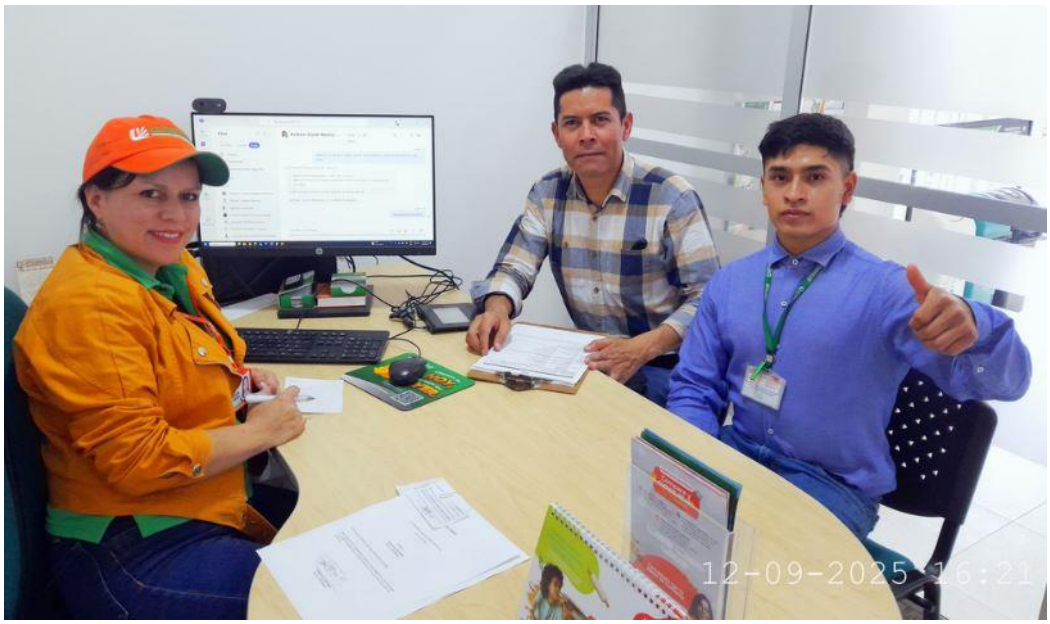
Seguimiento final realizado de Etapa Productiva a la Aprendiz: MARIA DEISI CUELLAR SCALANTE de la ficha 3006437 Asistencia Administrativa.

- **08 de septiembre de 2025**



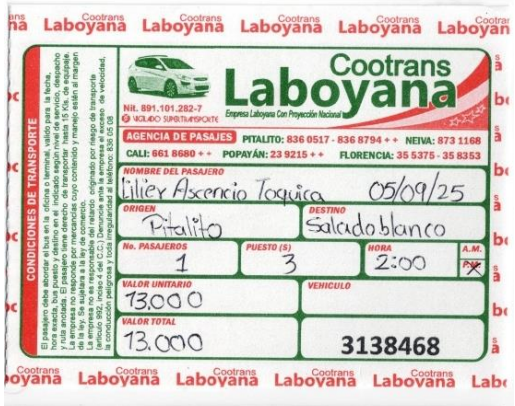
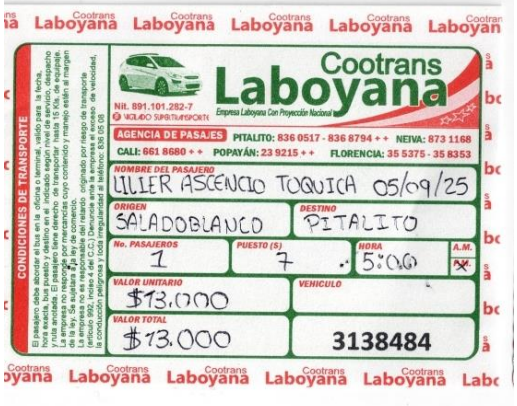
Seguimiento final realizado de Etapa Productiva a la Aprendiz: DAYANA MILDRETH MUÑOZ CUELLAR de la ficha 3006437 Asistencia Administrativa.

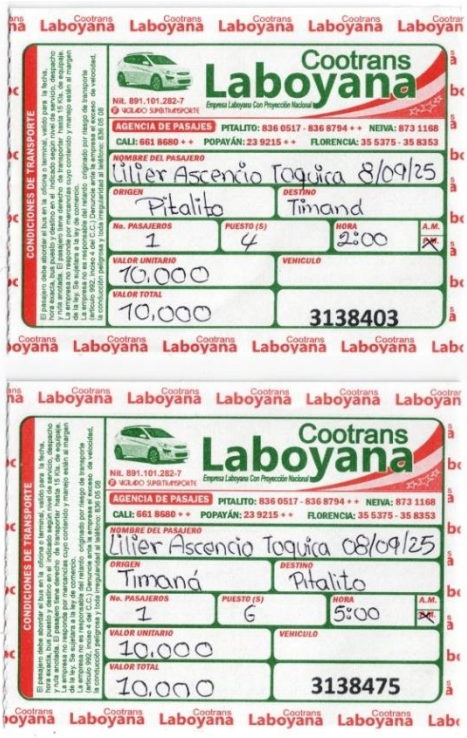
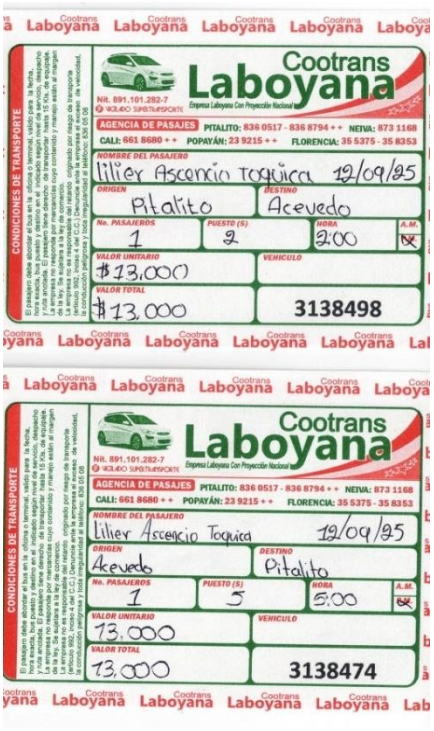
- **12 de septiembre de 2025**



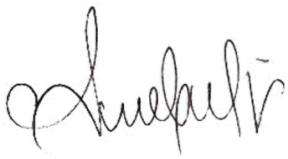
Seguimiento Inicial realizado de Etapa Productiva al Aprendiz: LUIS ALVARO JIMENEZ QUINAYAS de la ficha 2921837 Operaciones Comerciales.

Nota: Gastos de desplazamiento:

05 de septiembre de 2025		 

	08 de septiembre de 2025	
	12 de septiembre de 2025	

TARIFA(A-B-C)	VR. MANUTENCION DIARIA	DÍAS	TOTAL, GASTOS DE MANUTENCIÓN	GTOS TRANSPORTE POR COMISION	TRANSPORTEAÉREO	OTROS GASTOS (Entre Terminales)	VALOR TOTAL LEGALIZADO
C	$ 235,178	1.5	$ 352.767	$ 72.000	N/A	$ 79,419	$ 504.186

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar seguimientos a Etapa Productiva de Aprendices.	Lilier Ascencio Toquica	18-09-2025
CONCLUSIÓNES: 1. Se realizó cada uno de los desplazamientos a las Empresas de acuerdo a la programación en cada municipio. 2. Se visitó a cada Aprendiz y se realizó el seguimiento asignado de acuerdo a su Etapa Productiva. 3. Se cumplió a cabalidad con la programación propuesta en la agenda de desplazamiento.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Lilier Ascencio Toquica		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	Andrea Patiño Villarraga	

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	✖	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					23/08/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Lilier Ascencio Toquica					**Tipo:**	C.C.	**No.**	6803753
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR 7422078	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	26	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral en los programas de formación laboral, formación tecnológica y formación complementaria, en las modalidades presencial o virtual, en la especialidad de GESTIÓN ADMINISTRATIVA en el Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano SENA Regional Huila y en los municipios de su cobertura.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Gabriel Fernando Torres Prieto				**CARGO**	Subdirector G02 (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Andrea Patiño Villarraga				**CARGO**	Coordinadora Academica Jornada Diurna		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	RUTA 1. PITALITO - SALADOBLANCO - PITALITO RUTA 2. PITALITO - TIMANÁ - PITALITO RUTA 3. PITALITO - ACEVEDO - PITALITO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila			**ENTIDAD O EMPRESA:**	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO EMPRESAS PUBLICAS DE TIMANA UTRAHUILCA	**CONTACTO**	MARIA DEISI CUELLAR. DAYANA MILDRETH MUÑOZ. LUIS ALVARO JIMENEZ.	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	5	9	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	12	9	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar seguimientos de Etapa Productiva a los Aprendices: MARIA DEISI CUELLAR SCALANTE y DAYANA MILDRETH MUÑOZ CUELLAR de la ficha 3006437 y LUIS ALVARO JIMENEZ QUINAYAS de la ficha 2921837.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Realizar cuando sea asignados seguimiento a etapa productiva, de acuerdo con lo establecido en la Guía Etapa Productiva Proceso Formativo GFPI-G040 e implementar en el proceso el Formato Planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva GFPI-F-023 vigentes en plataforma COMPROMISO.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Día Inicio	**5**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				RUTA 1. PITALITO - SALADOBLANCO - PITALITO
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre
Actividades a ejecutar:				
5	**HORA: 02:00 PM**			Traslado Pitalito - Saladoblanco
	HORA: 03:00 PM			Realizar seguimiento final de Etapa Productiva a la Aprendiz: MARIA DEISI CUELLAR SCALANTE de la ficha 3006437 Asistencia Administrativa.
	HORA: 05:00 PM			Regreso Saladoblanco – Pitalito
Día 2	**8**	**9**	**2025**	RUTA 2. PITALITO - TIMANÁ - PITALITO
Actividades a ejecutar:				
8	**HORA: 02:00 PM**			Traslado Pitalito - Timaná
	HORA: 03:00 PM			Realizar seguimiento final de Etapa Productiva a la Aprendiz: DAYANA MILDRETH MUÑOZ CUELLAR de la ficha 3006437 Asistencia Administrativa.
	HORA: 05:00 PM			Regreso Timaná – Pitalito
Día Fin	**12**	**9**	**2025**	RUTA 3. PITALITO - ACEVEDO - PITALITO
Actividades a ejecutar:				
12	**HORA: 02:00 PM**			Traslado Pitalito – Acevedo
	HORA: 03:00 PM			Realizar seguimiento Inicial de Etapa Productiva al Aprendiz: LUIS ALVARO JIMENEZ QUINAYAS de la ficha 2921837 Operaciones Comerciales.
	HORA: 05:00 PM			Regreso Acevedo – Pitalito
Desplazamiento ruta de regreso:				Acevedo – Pitalito
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $0
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de setenta y nueve mil cuatrocientos diecinueve pesos $79,419
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de setenta y dos mil pesos $ 72,000

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por TORRES PRIETO GABRIEL FERNANDO	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Gabriel Fernando Torres Prieto**	**Nombres y Apellidos:** **Andrea Patiño Villarraga**	
Cargo: **Subdirector (E) G02**	**Cargo: Coordinadora Académica**	**Nombres y Apellidos:** **Lilier Ascencio Toquica**