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 ARAUCA

CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA-ARAUCA

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

Código Regional	**81**
Código Centro	**953010**
Fecha Elaboración	**12 Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**97861-418278**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YASHIR ROJAS GOMEZ	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.020.810.467	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	yrojasg@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0391348893
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**	SI

¿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:	7724158/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**26725**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios personales temporales como instructor, orientando, acompañando y evaluando los procesos de Formación Profesional Integral (FPI) de los aprendices en los programas de oferta regular y complementaria del Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca, durante la vigencia 2025 - INSTITUCIONAL DE LA ENSEÑANZA DE IDIOMAS - BILINGUISMO VIRTUAL.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 23/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.089.265
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.759.857
Valor Bruto Pago:	**$ 4.089.265,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.089.265	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.089.265**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.404.438**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9495489280**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.635.706	$ 2.133.530
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 204.500	$ 266.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 261.800	$ 341.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.600	$ 11.200
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		$ 408.927	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 29.505.907	$ 801.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.406.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.404.438,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.622.965,00	
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 - 8560 - ARAUCA	28.984,00	0,800%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
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	**$4.060.281,00**	

SON: CUATRO MILLONES SESENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA VIRTUAL

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

Yashir Rojas Gómez

YASHIR ROJAS GOMEZ
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,

JAIRO ANDRES BERMUDEZ JAUREGUI
INSTRUCTOR G09

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
NESTOR EDUARDO FIGUEROA CARDONA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

SENA	Versión: 05 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: YASHIR ROJAS GÓMEZ						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Arauca	**FECHA**	23 DICIEMBRE. 2025	**REGIONAL**	Arauca	1020810467
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		REGIONAL ARAUCA Y CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		**CO1.PCCNTR.7724158 del 1 de abril de 2025**				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**LEONARDO HERNANDEZ**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**KARLA VALENTINA CARREÑO**	Karla Carreño
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**JAIRO ANDRÉS BERMÚDEZ**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**MARIA EUGENIA HOYOS**	
CONTABILIDAD		**LUIS NECIMO CASTRO ACOSTA**	
TESORERIA		**LILA SABRINA CABRERA GAMEZ**	Camila OAA
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**JAIRO ANDRÉS BERMÚDEZ**	
BIBLIOTECA		**MARIA ÁLVAREZ LEVA**	Lilia B
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**JAIRO ANDRÉS BERMÚDEZ**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : Yashir Rojas.

Yashir Rojas Gómez
Firma del Contratista

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) YASHIR ROJAS GOMEZ identificado(a) con CC. 1020810467 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2025 a las 23:14:43

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020810467		ROJAS GOMEZ YASHIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 47 # 13 33 apto 902	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3204380	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1982277576	9495489280	I	2025/12/16	2025/12/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$619,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,133,530	$341,400			$2,133,530	$266,700			$0	$0			$2,133,530	$11,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,133,530	$341,400			$2,133,530	$266,700			$0	$0			$2,133,530	$11,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,133,530	$341,400			$2,133,530	$266,700			$0	$0			$2,133,530	$11,200		$0	$0
1	CC	1020810467 ROJAS YASHIR	25-14	30	$2,133,530	$341,400	EPS005	30	$2,133,530	$266,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,133,530	$11,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,133,530	$341,400			$2,133,530	$266,700			$0	$0			$2,133,530	$11,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020810467		ROJAS GOMEZ YASHIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 47 # 13 33 apto 902	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3204380	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1982277576	9495489280	I	2025/12/16	2025/12/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$619,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$341,400	$0	$0	$341,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$341,400	$0	$0	$341,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,200	$0	$0	$11,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,200	$0	$0	$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,700	$0	$0	$266,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$266,700	$0	$0	$266,700
TOTAL				1	$619,300	$0	$0	$619,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020810467		ROJAS GOMEZ YASHIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 47 # 13 33 apto 902	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3204380	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2003545630	9496395217	I	2026/01/19	2025/12/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$474,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,635,706	$261,800			$1,635,706	$204,500			$0	$0			$1,635,706	$8,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,635,706	$261,800			$1,635,706	$204,500			$0	$0			$1,635,706	$8,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,635,706	$261,800			$1,635,706	$204,500			$0	$0			$1,635,706	$8,600		$0	$0
1	CC	1020810467	ROJAS YASHIR	25-14	30	$1,635,706	$261,800	EPS005	30	$1,635,706	$204,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,635,706	$8,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,635,706	$261,800			$1,635,706	$204,500			$0	$0			$1,635,706	$8,600		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020810467		ROJAS GOMEZ YASHIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 47 # 13 33 apto 902	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3204380	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2003545630	9496395217	I	2026/01/19	2025/12/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$474,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,800	$0	$0	$261,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$261,800	$0	$0	$261,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,500	$0	$0	$204,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$204,500	$0	$0	$204,500
TOTAL				1	$474,900	$0	$0	$474,900

aportes en línea

Planilla Resumen

Datos generales del aportante

Aportante					Sucursal Principal			
Tipo Id	No. Identificación	Dv	Razón Social	Clase Aportante	Nombre	Dirección	Ciudad	Departamento
CC	1020810467		ROJAS GOMEZ YASHIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 47 # 13 33 apto 902	BOGOTA	BOGOTA D.E.

Datos generales de la liquidación

Liquidación					Pago			
Periodo Pensión	Periodo Salud	Clave	Tipo Planilla	Total Planilla	Fecha límite	Fecha de pago	Banco	Días Mora
2025/03	2025/03	9483773670	I	$434,300	2025/04/15	2025/04/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0
2025/04	2025/04	9484943803	I	$619,300	2025/05/16	2025/05/12	BANCOLOMBIA	0
2025/05	2025/05	9486738341	I	$619,300	2025/06/17	2025/06/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0
2025/06	2025/06	9487821871	I	$619,300	2025/07/15	2025/06/27	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0
2025/07	2025/07	9488488694	I	$619,300	2025/08/19	2025/07/31	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0
2025/08	2025/08	9491067452	I	$619,300	2025/09/15	2025/09/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0
2025/09	2025/09	9492505638	I	$619,300	2025/10/16	2025/09/30	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0
2025/10	2025/10	9493921502	I	$619,300	2025/11/19	2025/10/31	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0
2025/11	2025/11	9495489280	I	$619,300	2025/12/16	2025/12/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0

Detalle de la liquidación

Cotizante			Novedades											AFP				EPS				CCF				ARL					Otros parafiscales			Liquidación	
Tipo Id	No. Identificación	Nombre	ING	RET	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Administradora	Días	IBC	Total AFP	Administradora	Días	IBC	Total EPS	Administradora	Días	IBC	Aporte	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Total Aportes	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	Clave
CC	1020810467	YASHIR ROJAS GOMEZ												COLPENSIONES	30	$1,423,500	$227,800	SANITAS	30	$1,423,500	$178,000	COMPENSAR	30	$1,423,500	$28,500		0	$0	0%	$0	30	$0	$0	No	$434,300	9483773670
CC	1020810467	YASHIR ROJAS GOMEZ												COLPENSIONES	30	$2,133,530	$341,400	SANITAS	30	$2,133,530	$266,700		0	$0	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,133,530	0.522%	$11,200	0	$0	$0	No	$619,300	9484943803
CC	1020810467	YASHIR ROJAS GOMEZ												COLPENSIONES	30	$2,133,530	$341,400	SANITAS	30	$2,133,530	$266,700		0	$0	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,133,530	0.522%	$11,200	0	$0	$0	No	$619,300	9486738341
CC	1020810467	YASHIR ROJAS GOMEZ												COLPENSIONES	30	$2,133,530	$341,400	SANITAS	30	$2,133,530	$266,700		0	$0	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,133,530	0.522%	$11,200	0	$0	$0	No	$619,300	9487821871
CC	1020810467	YASHIR ROJAS GOMEZ												COLPENSIONES	30	$2,133,530	$341,400	SANITAS	30	$2,133,530	$266,700		0	$0	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,133,530	0.522%	$11,200	0	$0	$0	No	$619,300	9488488694
CC	1020810467	YASHIR ROJAS GOMEZ												COLPENSIONES	30	$2,133,530	$341,400	SANITAS	30	$2,133,530	$266,700		0	$0	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,133,530	0.522%	$11,200	0	$0	$0	No	$619,300	9491067452
CC	1020810467	YASHIR ROJAS GOMEZ												COLPENSIONES	30	$2,133,530	$341,400	SANITAS	30	$2,133,530	$266,700		0	$0	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,133,530	0.522%	$11,200	0	$0	$0	No	$619,300	9492505638
CC	1020810467	YASHIR ROJAS GOMEZ												COLPENSIONES	30	$2,133,530	$341,400	SANITAS	30	$2,133,530	$266,700		0	$0	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,133,530	0.522%	$11,200	0	$0	$0	No	$619,300	9493921502
CC	1020810467	YASHIR ROJAS GOMEZ												COLPENSIONES	30	$2,133,530	$341,400	SANITAS	30	$2,133,530	$266,700		0	$0	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,133,530	0.522%	$11,200	0	$0	$0	No	$619,300	9495489280
TOTALE																$18,491,740	$2,959,000			$18,491,740	$2,311,600			$1,423,500	$28,500			$17,068,240		$89,600		$0	$0		$5,388,700	

Reporte generado el 2025-12-11 a las 16:38
Este reporte incluye solo planillas pagas

EVALUACION MES SIGA - DICIEMBRE CIRCULAR 01-3-2025-000165

Puntos: 2/6

EVALUACION USO EFICIENTE DEL PAPEL -EVALUACION SIGA DICIEMBRE

Diligencia sus datos personales como evidencia de la elaboración de la evaluación de Conocimiento de la EVALUACION USO EFICIENTE DEL PAPEL - MES SIGA

1. Nombre y Apellidos *

Yashir Rojas Gómez

2. Cedula *

1020810467

3. Cargo / programa de formación *

Instructora en vomplementaria virtual

4. Sede a la que pertenece *

- ( ) Sede Saravena
- ( ) Sede Tame
- ( ) Sede Arauquita
- ( ) Sede escuela de gastronomía
- (•) Sede Principal
- ( ) Sede Ape
- ( ) Sede Tecnoacademia
- ( ) Otra

5. Autorizo mi firma en la lista de asistencia *

- (•) Si
- ( ) No

USO EFICIENTE DEL PAPEL

Responda a continuación las preguntas de selección múltiple acorde a la circular **01-3-2025-000165 y presentacion adjunta.**

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

6. **Responde (Verdadero / Falso).** Según la circular, todas las comunicaciones oficiales internas del SENA deben producirse **únicamente en soporte electrónico** (correo, oficina virtual u OnBase). *

- ( ) Falso
- (•) Verdadero

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

7. ¿Cuándo se permite imprimir documentos producidos por la entidad? *

- ○ Siempre que un funcionario lo considere necesario.
- ○ Solo cuando contengan información pública clasificada o reservada.
- ◉ Únicamente en casos excepcionales debidamente justificados, y siempre impresos a doble cara.
- ○ Cuando la impresora tenga papel disponible.

Se revisará

8. Complete según la circular: "Todos los documentos oficiales deben conservarse en _____ y en el **formato original** en el cual fueron creados (Word, Excel, PowerPoint, etc.)". *

PDF

✗ **Incorrecto** 0/1 Puntos

9. ¿Cuáles de las siguientes prácticas están prohibidas para documentos con información pública **clasificada o reservada**?
(Seleccione todas las que apliquen) *

- ☑ Reutilizarlos como papel borrador
- ☐ Enviarlos siempre en físico
- ☑ Imprimirlos sin autorización
- ☑ Dejarlos en la impresora sin recoger

☑ Eliminarlos mediante métodos seguros como trituración

Se revisará

10. Mencione **dos consecuencias ambientales** derivadas del mal uso del papel, según la presentación. *

Consumo excesivo de recursos y Generación de residuos innecesarios

Se revisará

11. Un instructor recibe una comunicación **física** de un proveedor, quien en el documento anexa también su correo electrónico.
Según la circular, ¿cómo debe responder el instructor y por qué? *

correo electrónico

12. Califique de **1 a 5** qué tan satisfecho(a) quedó con la charla y la presentación recibida.
(Siendo 1 = Nada satisfecho(a) y 5 = Muy satisfecho(a)) *

1 2 3 4 5

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario

Privacidad y cookies | Términos de uso