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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINMARCA

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

| | |
|---|---|
| Código Regional | 25 |
| Código Centro | 950910 |
| Fecha Elaboración | Diciembre de 2025 |
| Versión | ENERO - 2.25 |
| ID de Proceso | 94816-876384 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos: | EDWIN AUGUSTO VIRGUEZ VANEGAS | Banco a consignar: | BANCO BBVA |
| Cédula de Ciudadanía | 1.022.329.169 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | evirguezv@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 816035794 |
| IP/Nº de contacto: | 3156199734 | 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 | SI |
| 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: | 7413006/2025 | Nº Compromiso SIIF | 9825 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |

| | |
|---|---|
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PROGRAMACION DE SOFTWARE. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNÓLOGO Y/O TÉCNICO PARA EJECUTAR DE MANERA AUTÓNOMA Y DE FORMA TEMPORAL LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEL NIVEL TÉCNICO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Del | 01/12/2025 | Al | 12/12/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | $ 1.839.804 |
| Número de pago | 11 | | | Valor Total del Contrato: | $ 46.915.011 |
| Valor Bruto Pago: | | $ 1.839.804,00 | | Nuevo Saldo del Contrato: | $ 0 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 1.839.804 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 641.041 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | $ 2.480.845 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE | $ 1.364.460 | 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 | | ---------- | 9495449207 - 94 |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | | $ 1.423.500 | $ 1.839.804 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 178.000 | $ 230.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 227.800 | $ 294.400 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL | I | $ 7.500 | $ 9.700 |
| 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 | | $ 248.085 | |
| Salud hasta | $ 796.784 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 36.062.775 | $ 455.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 9.529.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 1.364.460,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 2.075.045,00 | |
| 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 - VILLETA | 16.600,00 | 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 | $1.823.204,00 | |

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orienta la formación en las competencias para las fichas 295150029502482949484-295183-3146423-3146813-3147160-3155079

Se modifican guías de aprendizaje con el fin de convertirlas dinámicas y que el aprendiz se motive a continuar su proceso formativo

Se guarda absoluta reserva en la información brindada garantizando el uso de la misma con objetividad y responsabilidad

Se cumple a cabalidad con los requerimientos proyectando una presentación personal y de actuación dentro y fuera de la institución.

Se participa en las actividades programadas, teniendo en cuenta las directrices del CDAE. utilizando los formatos correspondientes.

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

EDWIN AUGUSTO VIRGUEZ VANEGAS
EL CONTRATISTA

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

HARBY ENRIQUE QUINTERO ESPITIA
PROFESIONAL G02

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
DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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 1022329169 | | VIRGUEZ VANEGAS EDWIN AUGUSTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | manazana o casa 16 arenal del rio | VILLETA-CUNDINAMARCA | 8444708 | Si |

**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)** | | | | | $2,571,000 | $411,400 | | | $2,571,000 | $321,400 | | | $0 | $0 | | | $2,571,000 | $13,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,571,000 | $411,400 | | | $2,571,000 | $321,400 | | | $0 | $0 | | | $2,571,000 | $13,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VILLETA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $2,571,000 | $411,400 | | | $2,571,000 | $321,400 | | | $0 | $0 | | | $2,571,000 | $13,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1022329169 | VIRGUEZ EDWIN | 230201 | 30 | $2,571,000 | $411,400 | EPS005 | 30 | $2,571,000 | $321,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,571,000 | $13,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $2,571,000 | $411,400 | | | $2,571,000 | $321,400 | | | $0 | $0 | | | $2,571,000 | $13,500 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**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 | 1957133428 | 9495449207 | I | 2025/12/16 | 2025/11/26 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $746,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $411,400 | $0 | $0 | $411,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $411,400 | $0 | $0 | $411,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,500 | $0 | $0 | $13,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $13,500 | $0 | $0 | $13,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $321,400 | $0 | $0 | $321,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $321,400 | $0 | $0 | $321,400 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$746,300** | **$0** | **$0** | **$746,300** |

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 1022329169 | | VIRGUEZ VANEGAS EDWIN AUGUSTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | manazana o casa 16 arenal del rio | VILLETA-CUNDINAMARCA | 8444708 | Si |

**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)** | | | | | $1,835,921 | $293,800 | | | $1,835,921 | $229,500 | | | $0 | $0 | | | $1,835,921 | $9,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,835,921 | $293,800 | | | $1,835,921 | $229,500 | | | $0 | $0 | | | $1,835,921 | $9,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VILLETA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,835,921 | $293,800 | | | $1,835,921 | $229,500 | | | $0 | $0 | | | $1,835,921 | $9,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1022329169 | VIRGUEZ EDWIN | 230201 | 30 | $1,835,921 | $293,800 | EPS005 | 30 | $1,835,921 | $229,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,835,921 | $9,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,835,921 | $293,800 | | | $1,835,921 | $229,500 | | | $0 | $0 | | | $1,835,921 | $9,600 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**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 | 1957149658 | 9495449388 | I | 2026/01/19 | 2025/11/26 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $532,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $293,800 | $0 | $0 | $293,800 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $293,800 | $0 | $0 | $293,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,600 | $0 | $0 | $9,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,600 | $0 | $0 | $9,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $229,500 | $0 | $0 | $229,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $229,500 | $0 | $0 | $229,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$532,900** | **$0** | **$0** | **$532,900** |

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHdeavila | DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-025-950910 | CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2025-12-01-5:47 p. m. | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 307625 | **Fecha Solicitud** | 2025-12-01 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-950910 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2025-12-01 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | Instructor | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 625 | **Dependencia Solicitante** | | 950911 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - INTEGRACION CON LA MEDIA-CUND | |
| **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 | |

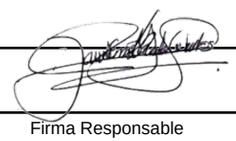
| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EDWIN AUGUSTO VIRGUEZ VANEGAS | CC: 1022329169 | CONTRATISTA | Autorizada | 2025-12-02 | 2025-12-04 | CUNDINAMARCA / VILLETA | CUNDINAMARCA / PUERTO SALGAR | 2,5 | No | 50 | 2,5 | 4.599.511,00 | 235.178,00 | 587.945,00 | 53.096,00 | 641.041,00 | Realizar la visita al ambiente de formación de LA IED Mixto de Puerto Salgar y Gimnasio Militar FAC GIMFA con el fin de verificar las condiciones del espacio, identificar necesidades técnicas y coordinar las actividades de sensibilización y orient |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **587.945,00** | **53.096,00** | **641.041,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar la visita al ambiente de formación de LA IED Mixto de Puerto Salgar y Gimnasio Militar FAC GIMFA con el fin de verificar las condiciones del espacio, identificar necesidades técnicas y coordinar las actividades de sensibilización y orient

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 79519367 | Nombre: | DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA |



Firma Responsable

| | |
|---|---|
| | Versión: 02 |
| | Código: GRF-F-076 |

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

## COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | Villeta - 04 de diciembre 2025 | **Código Regional :** | **25** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | EDWIN AUGUSTO VIRGUEZ VANEGAS | **Código Centro:** | **9509** |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | 1022329169 | **Fecha de elaboración:** | Viernes, 04 de diciembre de 2025 |

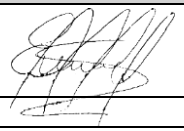
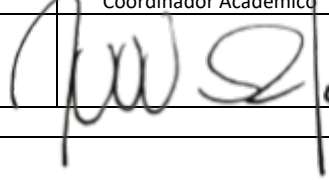
En desarrollo de la comisión No. 307625 durante los dias 02, 03 y 04 del mes de diciembre de 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| 4 de diciembre 2025 | Villeta - Puerto Salgar- Villeta | Terrestre | $ 53.096,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | |

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.**

| COMISIONADO CONTRATISTA | | SUPERVISOR DE CONTRATO | | ORDENADOR DEL GASTO | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre completo:** | EDWIN AUGUSTO VIRGUEZ VANEGAS | **Nombre completo:** | Harby Enrique Quintero Espitia | **Nombre completo:** | DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS |
| **Numero de Contrato:** | CO1.PCCNTR.7413006 | **Cargo:** | Coordinador Academico | **Cargo:** | Subdirector de Centro (E ) |
| **Firma:** |  | **Firma:** |  | **Firma:** | |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Villeta, 4 de diciembre de 2025

**PRESENTADO A**: David Ernesto Ávila Cubillos, Subdirector de Centro.

| **ORDEN DE VIAJE No: 307625** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | 2/12/2025 | 4/12/2025 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** Puerto Salgar | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial Villeta | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Realizar la visita al ambiente de formación de LA IED Mixto de Puerto Salgar y Gimnasio Militar FAC (GIMFA), con el fin de verificar las condiciones del espacio, identificar necesidades técnicas y coordinar las actividades de sensibilización y orientación del programa de Sistemas Teleinformáticos.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Se realiza desplazamiento Villeta – Puerto Salgar
2. Se realiza visita a IED Mixto Puerto Salgar
   Verificación del estado general de los equipos de cómputo asignados al área de tecnología.
   Revisión de la instalación eléctrica y de las condiciones del aula destinada al uso de TIC.
   Evaluación del acceso a internet, capacidad de red y disponibilidad de puntos de conexión.
   Identificación de necesidades para el fortalecimiento de los ambientes de formación en articulación con los programas del SENA.
3. Se realiza Visita IED Gimnasio Militar FAC
   Revisión del inventario existente de equipos tecnológicos.
   Verificación del funcionamiento de computadores, periféricos y red interna.
   Diagnóstico del servicio de conectividad disponible para los estudiantes.
   Observación del estado del aula de informática y de los espacios destinados a tecnología.
   Orientación padres de familia.
4. Se realiza desplazamiento Puerto Salgar – Guaduas
5. Se realiza Visita IED Miguel Samper
   Revisión del inventario existente de equipos tecnológicos.
   Verificación del funcionamiento de computadores, periféricos y red interna.
   Diagnóstico del servicio de conectividad disponible para los estudiantes.

Observación del estado del aula de informática y de los espacios destinados a tecnología.

6. Se realiza desplazamiento Guaduas – Villeta

1. Se realiza desplazamiento Villeta – Puerto Salgar
2. Se realiza revisión ambiente formación IED Mixto.
3. Se realiza revisión ambiente Gimnasio Militar FAC.

Se realiza desplazamiento Puerto Salgar – Villeta.

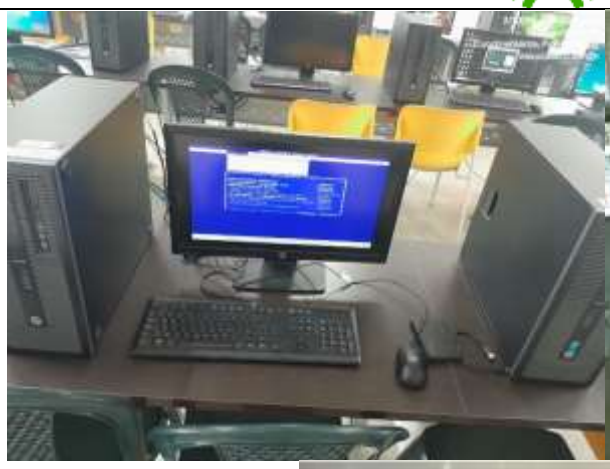
**EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Fotografías, listado de asistencia y formatos F-033







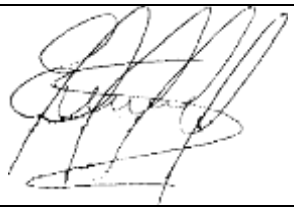
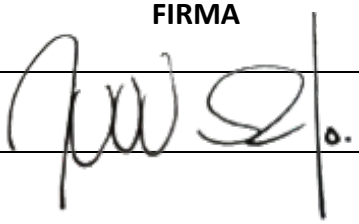




| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. No quedaron compromisos | | |
| 2. No quedaron compromisos | | |

**CONCLUSIÓNES:**

1. **Se desarrollo la visita técnica de las instituciones para realizar la aprobación de los ambientes de formación para desarrollo de la formación técnica para la vigencia 2026.**

| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| **Edwin Augusto Virguez Vanegas** | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Coordinador Académico Programas Especiales** | **Harby Enrique Quintero Espitia** |  |

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 4 DEL MES DE 12 DEL AÑO 202 5

OBJETIVO (S): Visita Tecnica Ambiente de formación Fac GIMFA, verificacion condiciones

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Johan Herrera | 1037600936 | | x | | Articulación | jcherrera@sena.edu.c | 17366 | | |
| 2 | Edwin Virgo | 1022329167 | | x | | Articula... | virgo.edwin@gmail.com | 3156195179 | | |
| 3 | Johann Gutierrez | 1077970684 | | x | | Articulación | jgutierrez@sena.edu.co | 3212449322 | | Johann G. |
| 4 | Yeraldin Torres | 1077470240 | | x | | Articulación | yetorres@sena.edu.co | 3132845766 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 3 DEL MES DE 12 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Visita Tecnica Ambiente de Formación de la IED Hito Puerto Salgar.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Herrera | 1077970838 | | x | | Articulación | jherrera@sena.edu.co | 17366 | | |
| 2 | Edwin Vizcaya | 1022327169 | | X | | ARTICULACION | vizcayaedwin gmail.com | 3150199237 | | |
| 3 | Johann Gutierrez | 1077970684 | | x | | Articulación | JYgutierrez@sena.edu.co | 3212498322 | | Johann G. |
| 4 | Yeraldin Torres | 1077970298 | | x | | Articulación | yeltorres@sena.edu. | 3132955486 | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 2 DEL MES DE 12 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Visita Tecnica Ambiental de Formación de la IED Hirto Puerto Salgar

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jhan Herrera | 1077700[illegible] | | x | | Articulación | jherrera@sena.edu.co | 17366 | | |
| 2 | Edwin Vargas | 1022327069 | | X | | ARTICULACION | vargasedwin gmail.com | 3150199424 | | |
| 3 | Johann Gutierrez | 1077970684 | | x | | Articulación | JYgutierrez@sena.edu.co | 3212498322 | | Johann G. |
| 4 | Yeraldin Tur-> | 1077970298 | | — | | Articulacion | yeturis@sena.edu.co | 5832435166 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento

Powered by CamScanner

## FASE DEL PROCEDIMIENTO: DIAGNOSTICO
## ACTIVIDAD: VERIFICAR AUTODIAGNOSTICO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA A ARTICULAR

### *I. INFORMACION GENERAL*

**NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION:** __GIMANASIO MILITAR FAC__ _

**DIRECCION: ___PUERTO SALGAR_____ TELEFONO: _____ CODIGO DANE: _ 325572000075_____ NIT: _____ MUNICIPIO: ____PUERTO SALGAR_____**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: ___MAICOL BONILLLA_____**

**MODALIDAD O CARÁCTER: TECNICA: _X___ ACADEMICA: __ NO. Resolución o Licencia de Funcionamiento donde indica la *MODALIDAD*: ----------**

**TIPO: PUBLICA_____ PRIVADA __X___**

**CORREO ELECTRONICO: _____ CENTRO DE FORMACION QUE ATIENDE LA IE: _CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL VILLETA_____**

### *II. INFORMACION RELACIONADA CON EL CURRICULO DE LA EDUCACION MEDIA:*

**AREA DE PROFUNDIZACION DEL CURRICULO:** (Ejemplo: Electricidad y Electrónica, Sistemas, Dibujo Técnico, Ciencias Naturales) _Monitoreo Ambiental y Sistemas Teleinformaticos_____

## *III. INFORMACION RELACIONADA CON EL TALENTO HUMANO PARA DESARROLLAR EL PROGRAMA DE ARTICULACION:*

| **NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS DOCENTES:** | **PROFESION:** | **AREA O ESPECIALIDAD QUE ATIENDE:** |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

## *IV. INFORMACION RELACIONADA CON INFRAESTRUCTURA* (Ambientes de Aprendizaje)

**TALLERES Y EQUIPOS**

**Indique el nombre de la especialidad de los talleres o ambientes de aprendizaje que tiene la IE para ejecutar el programa de Articulación del Sena con la Educación Media.** (Ejemplo: Ciencias Naturales, Electricidad, Dibujo Técnico, Sistemas, etc).

**ESPECIALIDAD 1: _____Sistemas Teleinformaticos_____**

| **Indique el nombre de cada uno de los equipos por especialidad:** | **Indique el Número de cada uno de los equipos** | **Califique el estado de cada uno de los equipos así: 5 bueno - 3 regular - 1 malo - 0 carece totalmente** |
|---|---|---|
| **__Portatiles_____** | **_____30_____** | **_____5_____** |

**____Ambiente de formación** **__Sillas, mesas y TV_____** **_____5_____**

**ESPECIALIDAD 2: _____**

| **Indique el nombre de cada uno de los equipos por especialidad:** | **Indique el Número de cada uno de los equipos** | **Califique el estado de cada uno de los equipos así: 5 bueno - 3 regular - 1 malo - 0 carece totalmente** |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

*** Amplié el formato si tiene más Especialidades**

## *V. ASPECTOS GENERALES*

| | | | Observaciones |
|---|---|---|---|
| **Los ambientes de aprendizaje obedecen al área de profundización de la IE.** | **Si___x__** | **No _____** | _____ |
| **El área física de los ambientes es adecuada:** | **Si__x___** | **No _____** | _____ |
| **La iluminación de los ambientes es adecuada:** | **Si___x__** | **No _____** | _____ |
| **Las condiciones de ventilación de los ambientes son adecuadas:** | **Si___x__** | **No _____** | _____ |
| **Los ambientes tienen los elementos mínimos de seguridad para los estudiantes** | **Si__x___** | **No _____** | _____ |
| **Existe programación de mantenimientos para los equipos** | **Si__x___** | **No _____** | _____ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **El número de equipos de los ambientes para el desarrollo de competencias** | | | |
| **Específicas es suficiente con respecto al número de estudiantes a atender por grupos** | **Si__x___** | **No _____** | **_____** |
| **El número de computadores es suficiente con respecto al número de estudiantes a atender por grupo** | **Si__x____** | **No _____** | **_____** |
| **Existe conexión a internet** | **Si__x___** | **No _____** | **Inestable algunas veces** |

**JOHANN LEONARDO GUTIERREZ MEDINA** — **Instructor**

**DILIGENCIADO POR** — **CARGO**

## FASE DEL PROCEDIMIENTO: DIAGNOSTICO
## ACTIVIDAD: VERIFICAR AUTODIAGNOSTICO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA A ARTICULAR

### *I. INFORMACION GENERAL*

**NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION:** _____INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MIXTO DE PUERTO SALGAR_

**DIRECCION: ___PUERTO SALGAR_____ TELEFONO: _____ CODIGO DANE: _125572000238_____ NIT: _____ MUNICIPIO: ____PUERTO SALGAR_____**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: ___MAICOL BONILLLA_____**

**MODALIDAD O CARÁCTER: TECNICA: ____ ACADEMICA: __X__ NO. Resolución o Licencia de Funcionamiento donde indica la *MODALIDAD*: ----------**

**TIPO: PUBLICA_X____ PRIVADA _____**

**CORREO ELECTRONICO: _____ CENTRO DE FORMACION QUE ATIENDE LA IE: _CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL VILLETA_____**

### *II. INFORMACION RELACIONADA CON EL CURRICULO DE LA EDUCACION MEDIA:*

**AREA DE PROFUNDIZACION DEL CURRICULO:** (Ejemplo: Electricidad y Electrónica, Sistemas, Dibujo Técnico, Ciencias Naturales) _Monitoreo Ambiental y Sistemas Teleinformaticos_____

## *III. INFORMACION RELACIONADA CON EL TALENTO HUMANO PARA DESARROLLAR EL PROGRAMA DE ARTICULACION:*

| **NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS DOCENTES:** | **PROFESION:** | **AREA O ESPECIALIDAD QUE ATIENDE:** |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

## *IV. INFORMACION RELACIONADA CON INFRAESTRUCTURA* (Ambientes de Aprendizaje)

**TALLERES Y EQUIPOS**

**Indique el nombre de la especialidad de los talleres o ambientes de aprendizaje que tiene la IE para ejecutar el programa de Articulación del Sena con la Educación Media.** (Ejemplo: Ciencias Naturales, Electricidad, Dibujo Técnico, Sistemas, etc).

**ESPECIALIDAD 1: _____Sistemas Teleinformaticos_____**

| **Indique el nombre de cada uno de los equipos por especialidad:** | **Indique el Número de cada uno de los equipos** | **Califique el estado de cada uno de los equipos así: 5 bueno - 3 regular - 1 malo - 0 carece totalmente** |
|---|---|---|
| **__Portatiles_____** | **_____30_____** | **_____5_____** |

**____Ambiente de formación** **__Sillas, mesas y TV_____** **_____5_____**

**ESPECIALIDAD 2: _____**

| **Indique el nombre de cada uno de los equipos por especialidad:** | **Indique el Número de cada uno de los equipos** | **Califique el estado de cada uno de los equipos así: 5 bueno - 3 regular - 1 malo - 0 carece totalmente** |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

*** Amplié el formato si tiene más Especialidades**

## *V. ASPECTOS GENERALES*

| | | | Observaciones |
|---|---|---|---|
| **Los ambientes de aprendizaje obedecen al área de profundización de la IE.** | **Si___x__** | **No _____** | _____ |
| **El área física de los ambientes es adecuada:** | **Si__x___** | **No _____** | _____ |
| **La iluminación de los ambientes es adecuada:** | **Si___x__** | **No _____** | _____ |
| **Las condiciones de ventilación de los ambientes son adecuadas:** | **Si___x__** | **No _____** | _____ |
| **Los ambientes tienen los elementos mínimos de seguridad para los estudiantes** | **Si__x___** | **No _____** | _____ |
| **Existe programación de mantenimientos para los equipos** | **Si__x___** | **No _____** | _____ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **El número de equipos de los ambientes para el desarrollo de competencias** | | | |
| **Específicas es suficiente con respecto al número de estudiantes a atender por grupos** | **Si__x___** | **No _____** | **_____** |
| **El número de computadores es suficiente con respecto al número de estudiantes a atender por grupo** | **Si__x____** | **No _____** | **_____** |
| **Existe conexión a internet** | **Si__x___** | **No _____** | **Inestable algunas veces** |



**Yeraldin Torres Romero** — **DILIGENCIADO POR**

**Instructora** — **CARGO**

## FASE DEL PROCEDIMIENTO: DIAGNOSTICO
## ACTIVIDAD: VERIFICAR AUTODIAGNOSTICO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA A ARTICULAR

### *I. INFORMACION GENERAL*

**NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION: IED MIGUEL SAMPER AGUDELO**

**DIRECCION: GUADUAS TELEFONO: _____ CODIGO DANE: 125320000618 _____ NIT: _____ MUNICIPIO: GUADUAS**

**_____**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Lic. Blanca Esperanza Moreno Moreno**

**MODALIDAD O CARÁCTER: TECNICA: X ACADEMICA: __ NO. Resolución o Licencia de Funcionamiento donde indica la *MODALIDAD*: ----------**

**TIPO: PUBLICA X PRIVADA ____**

**CORREO ELECTRONICO: ied@miguelsamper.edu.co CENTRO DE FORMACION QUE ATIENDE LA IE: CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL VILLETA**

### *II. INFORMACION RELACIONADA CON EL CURRICULO DE LA EDUCACION MEDIA:*

**AREA DE PROFUNDIZACION DEL CURRICULO:** (Ejemplo: Electricidad y Electrónica, Sistemas, Dibujo Técnico, Ciencias Naturales) Técnico Programación de Software

## *III. INFORMACION RELACIONADA CON EL TALENTO HUMANO PARA DESARROLLAR EL PROGRAMA DE ARTICULACION:*

| **NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS DOCENTES:** | **PROFESION:** | **AREA O ESPECIALIDAD QUE ATIENDE:** |
|---|---|---|
| **Miguel Ángel Gómez Echeverría** | **Ingeniero Electrónico** | **Tecnología** |
| | | |
| | | |
| | | |

## *IV. INFORMACION RELACIONADA CON INFRAESTRUCTURA* (Ambientes de Aprendizaje)

**TALLERES Y EQUIPOS**

**Indique el nombre de la especialidad de los talleres o ambientes de aprendizaje que tiene la IE para ejecutar el programa de Articulación del Sena con la Educación Media.** (Ejemplo: Ciencias Naturales, Electricidad, Dibujo Técnico, Sistemas, etc).

**ESPECIALIDAD 1: Programación de Software**

| **Indique el nombre de cada uno de los equipos por especialidad:** | **Indique el Número de cada uno de los los equipos** | **Califique el estado de cada uno de los equipos así: 5 bueno - 3 regular - 1 malo - 0 carece totalmente** |
|---|---|---|
| **Portatiles** | **30** | **5** |
| **Ambiente de formación** | **Sillas, mesas y VideoBeam** | **5** |

**ESPECIALIDAD 2: _____**

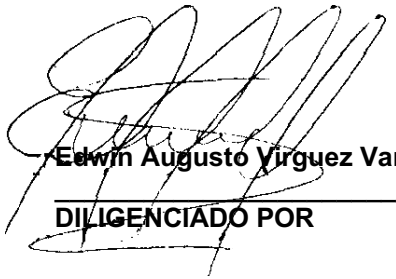
| **Indique el nombre de cada uno de los equipos por especialidad:** | **Indique el Número de cada uno de los los equipos** | **Califique el estado de cada uno de los equipos así: 5 bueno - 3 regular - 1 malo - 0 carece totalmente** |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

*** Amplié el formato si tiene más Especialidades**

## *V. ASPECTOS GENERALES*

| | | | Observaciones |
|---|---|---|---|
| **Los ambientes de aprendizaje obedecen al área de profundización de la IE.** | **Si___x__** | **No _____** | _____ |
| **El área física de los ambientes es adecuada:** | **Si__x___** | **No _____** | _____ |
| **La iluminación de los ambientes es adecuada:** | **Si___x__** | **No _____** | _____ |
| **Las condiciones de ventilación de los ambientes son adecuadas:** | **Si___x__** | **No _____** | _____ |
| **Los ambientes tienen los elementos mínimos de seguridad para los estudiantes** | **Si__x___** | **No _____** | _____ |
| **Existe programación de mantenimientos para los equipos** | **Si__x___** | **No _____** | _____ |
| **El número de equipos de los ambientes para el desarrollo de competencias** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Específicas es suficiente con respecto al número de estudiantes a atender por grupos** | **Si__x___** | **No _____** | **_____** |
| **El número de computadores es suficiente con respecto al número de estudiantes a atender por grupo** | **Si__x____** | **No _____** | **_____** |
| **Existe conexión a internet** | **Si__x___** | **No _____** | **Inestable algunas veces** |



**Edwin Augusto Virguez Vanegas** — **Instructor**

**DILIGENCIADO POR** — **CARGO**

*CERTIFICACION DEPENDIENTES PARACONTRATISTAS*

Bogotá, 03 de diciembre 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.** | **1073171309** | **DANNA ISABELLA VIRGUEZ BELTRAN** | **HIJO** |

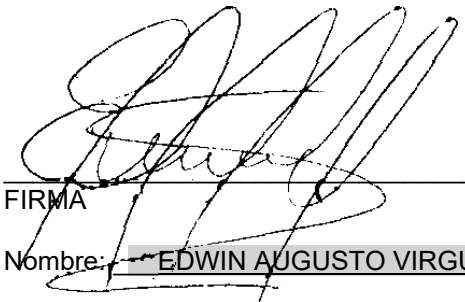
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: EDWIN AUGUSTO VIRGUEZ VANEGAS

C.C. 1022329169

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.073.171.309

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54952060

54952060

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código J X R

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

REGISTRADURIA DE MADRID - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - MADRID

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| VIRGUEZ | BELTRAN |

Nombre(s)

DANNA ISABELLA

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2 0 1 4 Mes 0 0 1 Día 0 7 | FEMENINO | A | POSITIVO |

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 13067929-8 |

**Datos de la madre**

Apellidos / nombres completos

BELTRAN CABALLERO JENNYFFER ESTEFANIA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.077.968.682 | COLOMBIA |

**Datos del padre**

Apellidos / nombres completos

VIRGUEZ VANEGAS EDWIN AUGUSTO

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.022.329.169 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos / nombres completos

BELTRAN CABALLERO JENNYFFER ESTEFANIA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 1.077.968.682 | Jennyffer Beltran |

**Datos primer testigo**

Apellidos / nombres completos

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos / nombres completos

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2 0 1 4 Mes 0 1 1 Día 1 0 | CARO[illegible] ARREGO GONZALEZ E - REGI<br>Nombre y firma |

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

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

FOTOCOPIA AUTENTICA CON EL ORIGINAL
ART. 114,115 Y 117 DEL DEC 1260 DEL 1970 Y ART

**FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS**

VILLETA, 5 de Febrero del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
VILLETA

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:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TI** | **1073171309** | **DANNA ISABELLA VIRGUEZ BELTRAN** | **Hijo(a)** |

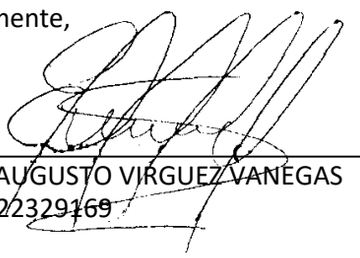
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,



EDWIN AUGUSTO VIRGUEZ VANEGAS
C.C. 1022329169

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

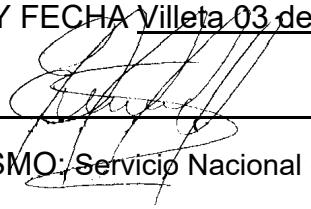
Yo, Edwin Augusto Virguez Vanegas con documento de identificación No. 1022329169

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Estoy vinculado al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, hasta el 5 de Diciembre de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA Villeta 03 de diciembre 2025

FIRMA 

ORGANISMO: Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**
**CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.7413006 DE 2025.**

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia, me permito presentar el informe final del mismo, de acuerdo con la siguiente información:

## 1. ASPECTOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial Villeta |
| **TIPO DE CONTRATO** | Prestación de servicios |
| **CONTRATO NRO.** | CO1.PCCNTR.7413006 de 2025 |
| **OBJETO** | Prestación de servicios profesionales, tecnólogo y/o técnico para ejecutar de manera autónoma y de forma temporal la implementación de las actividades de formación del nivel técnico del Programa Articulación con la media técnica, en cumplimiento de las políticas institucionales, la normatividad vigente, la programación establecida y los productos de formación definidos por el Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial - Regional Cundinamarca. |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO** | 5 de febrero de 2025 |
| **FECHA DE INICIO** | 5 de febrero de 2025 |
| **PLAZO INICIAL** | 300 Días |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** | 12/5/2025 |
| **RAZÓN SOCIAL** | Virguez Vanegas Edwin Augusto |
| **CC o NIT** | 1022329169 |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** | No aplica |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL** | No aplica |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | 29 Municipios de la zona de cobertura del Centro de Desarrollo Agroindustrial y empresarial Villeta |
| **VALOR INICIAL** | Cuarenta y cinco millones ochocientos cuarenta y un mil setecientos noventa y dos pesos m/cte 45841792 |
| **FORMA DE PAGO** | Se fija como valor total para el contrato la suma de CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($45.841.792). Esta |

| | |
|---|---|
| | suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera:<br><br>a) Un primer pago en el mes de febrero por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($3.606.788,00).<br><br>b) Nueve (9) pagos por los meses de marzo a noviembre de 2025 por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE. ($4.599.511,00) cada uno.<br><br>c) Un último pago por el mes de diciembre de 2025 por valor de SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($766.585,00). |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 5225 |
| **CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL** | 9825 |
| **VALOR FINAL DEL NEGOCIO JURÍDICO** | Cuarenta y seis millones novecientos quince mil once pesos m/cte. $ 46915011 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN FINAL** | 12 de diciembre de 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (Sí aplica)** | No aplica |
| **VALOR TOTAL PAGADO** | Cuarenta y seis millones novecientos quince mil once pesos m/cte. $ 46915011 |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO** | Cuarenta y seis millones novecientos quince mil once pesos m/cte. $ 46915011 |
| **SUPERVISOR** | Harby Enrique Quintero Espitia |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** | No Aplica |
| **MODIFICACIÓN NRO. CO1.CTRMOD.20492582** | **Fecha de la suscripción: 10/10/2025 5:01:00 PM**<br>**Fecha de aprobación de pólizas: 14-10-2025**<br>**Adición al Contrato No. CO1.PCCNTR.7413006 2025** |
| **CDP QUE RESPALDA EL MODIFICATORIO** | 5225 |
| **CRP QUE RESPALDA EL MODIFICATORIO** | 9825 |
| **SUSPENSIÓN** | No Aplica |
| **CESIÓN DE CONTRATO** | No Aplica |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA CESIÓN** | No Aplica |
| **FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN** | No Aplica |

## 2. ASPECTOS TÉCNICOS

## 2.1 Obligaciones

En virtud de la suscripción del contrato, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

| OBLIGACIONES | ¿CUMPLIÓ? [Seleccione: SI / NO / Parcialmente / No se requirió el cumplimiento] | PRODUCTO O EVIDENCIA [Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe] |
|---|---|---|
| **1.** Participar en la programación, ejecución del proceso de inducción de aprendices y el reconocimiento de aprendizajes previos de acuerdo con las necesidades del Centro de Formación. | Si | Actas de inicio y cierre de inducción. https://n9.cl/xsecb9 |
| **2.** Implementar estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad, | Si | Informe de registro de juicios de evaluación, actas de cierre y portafolio de los programas del año 2025 https://n9.cl/xsecb9 |
| **3.** Apoyar y participar en los equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas por redes tecnológicas, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el | Si | Informe de registro de juicios de evaluación, actas de cierre y portafolio de los programas del año 2025 https://n9.cl/xsecb9 |

| | | |
|---|---|---|
| diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres, guías de aprendizaje e instrumentos de evaluación, entre otras | | |
| **4.** Conocer, Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz. | Si | Informe de registro de juicios de evaluación, actas de cierre y portafolio de los programas del año 2025<br><br>https://n9.cl/xsecb9 |
| **5.** Apoyar la evaluación técnica dentro de los procesos de contratación pública relacionados con ele 11. mentos propios o servicios de la formación profesional integral de su área o programa; así cómo, el apoyo técnico a la supervisión de contratos de bienes y servicios que correspondan a su área de formación, a quien la Subdirección determine. | No se requirió el cumplimiento | No se requirió el cumplimiento |
| **6.** Asistir a los llamados efectuados por la Entidad, con el objeto de recibir actualización en formación, | Si | Actas e informes de supervisión mensuales<br><br>https://n9.cl/xsecb9 |
| **7.** Participar en las convocatorias de formación pedagógicas que el Centro de formación establezca, | Si | Actas e informes de supervisión mensuales |

| | | |
|---|---|---|
| así como la formación de TIC´S en mejora de las competencias de las nuevas tecnologías | | https://n9.cl/xsecb9 |
| **8.** Atender la formación de aprendices en el área o programa asignado, en las competencias, resultados de aprendizaje y actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada acción determine el Centro de Formación. | Si | Informe de registro de juicios de evaluación, actas de cierre y portafolio de los programas del año 2025<br><br>https://n9.cl/xsecb9 |
| **9.** Legalizar la apertura de los Grupos de Formación complementaria en el aplicativo SOFIA PLUS en el tiempo correspondiente teniendo en cuenta las fechas establecidas por el área de Administración Educativa | Si | Informe de registro de juicios de evaluación, actas de cierre y portafolio de los programas del año 2025<br><br>https://n9.cl/xsecb9 |
| **10.** Apoyar la gestión del programa para el posicionamiento Regional de acuerdo con el Plan Estratégico del Centro de Formación. | Si | Informe de registro de juicios de evaluación, actas de cierre y portafolio de los programas del año 2025<br><br>https://n9.cl/xsecb9 |
| **11.** Participar activamente en el cumplimiento de las metas de acuerdo con los lineamientos, | Si | Informe de registro de juicios de evaluación, actas de cierre y portafolio de los programas del año 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| cobertura y productos indicados por el Centro de Formación. | | https://n9.cl/xsecb9 |
| **12.** Implementar y evaluar estrategias de retención a través de acciones que permitan garantizar la permanencia de aprendices en los diferentes niveles y modalidades de formación, en coordinación con el área de bienestar y los apoyos administrativos de formación; para tal efecto, los reportes de inasistencias y/o deserción deben efectuarse de manera inmediata. | Si | Informe de registro de juicios de evaluación, actas de cierre y portafolio de los programas del año 2025<br><br>https://n9.cl/xsecb9 |
| **13.** Apoyar la Formación Complementaria de ser necesario para dar cumplimento a los requerimientos y a las necesidades del Centro de Formación. | Si | Informe de registro de juicios de evaluación, actas de cierre y portafolio de los programas del año 2025<br><br>https://n9.cl/xsecb9 |
| **14.** Apoyar el desarrollo de las diferentes etapas de las ofertas educativas en las modalidades regular y especial; así como participar en articulación con el personal de apoyo en administración educativa en los | Si | Informe de registro de juicios de evaluación, actas de cierre y portafolio de los programas del año 2025<br><br>https://n9.cl/xsecb9 |

| | | |
|---|---|---|
| procesos de divulgación, inscripción, registro y matrícula. | | |
| **15.** Programar y proponer giras técnicas con criterios de calidad, pertinencia y optimización de recursos, con el fin de ser registradas en el aplicativo plan de acción de la Dirección de Planeación y Direccionamiento Corporativo. Así como brindar el acompañamiento durante el desarrollo de estas. | No se requirió el cumplimiento | No se requirió el cumplimiento |
| **16.** Apoyar en la elaboración de documentos “lugares de desarrollo”, de nuevos programas y renovación de estos, al igual que en el proceso 1de autoevaluación, de acuerdo con lo establecido en la guía de gestión del Registro Calificado que se encuentre vigente. | No se requirió el cumplimiento | No se requirió el cumplimiento |
| **17.** Participar en la concertación y coordinación interinstitucional para la ejecución de proyectos de desarrollo y acciones de Formación | Si | Informe de registro de juicios de evaluación, actas de cierre y portafolio de los programas del año 2025<br><br>https://n9.cl/xsecb9 |

| | | |
|---|---|---|
| Profesional Integral, proyectos de desarrollo sectorial, regional, municipal y veredal. | | |
| **18.** Participar en los Equipos Ejecutores de Centro y apoyar la elaboración, revisión y validación de los productos establecidos en los procedimientos y guías determinados desde la pertinencia de la oferta hasta la certificación de los aprendices. | Si | Informe de registro de juicios de evaluación, actas de cierre y portafolio de los programas del año 2025<br><br>https://n9.cl/xsecb9 |

**ENTREGABLES DEL CONTRATISTA:**

| **OBLIGACIONES**<br>[Incluya todas las obligaciones contractuales] | **¿CUMPLIÓ?**<br>[Seleccione: **SI / NO / Parcialmente / No se requirió el cumplimiento]** | **PRODUCTO O EVIDENCIA**<br>[Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe] |
|---|---|---|
| **1.** Conformar un Archivo Digital y físico con los soportes de la Ejecución de la Formación (Proyecto de Formación, planeación pedagógica, plan de trabajo, guías de aprendizaje e instrumentos de evaluación), en virtud de la Resolución No. 1-02689 de 2023 y Circular No. 3- 2023-000255 | Si | Informe de registro de juicios de evaluación, actas de cierre y portafolio de los programas del año 2025<br><br>https://n9.cl/xsecb9 |

| | | |
|---|---|---|
| **2.** Realizar la respectiva entrega formal mediante acta, donde se evidencien las acciones del programa formativo, su avance y novedades, ante la rotación de instructor. | No | No hubo rotación de fichas de formación. |
| **3.** Realizar la entrega de cuentas de cobro y soportes anexos para tramite de pago cada mes, de acuerdo con las fechas suministradas por el supervisor del contrato, garantizando el adecuado uso del PAC asignado al centro. Es responsabilidad del contratista la gestión tanto en el aplicativo SI contratistas como en el Secop II para el proceso del desembolso mensual. | Si | Informes de supervisión mesnuales.<br>https://n9.cl/xsecb9 |

## 3. ASPECTOS LEGALES

### 3.1 Garantías contractuales

Como garantías se establecieron las siguientes:

| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO | |
|---|---|
| **ASEGURADORA** | Seguros del estado S.A. |
| **NRO. DE PÓLIZA** | 11-46-101073384 |

| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICADO O ANEXO** | No Aplica | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 2/5/2025 | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | 2/5/2025 | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Cumplimiento | 2/4/2025 | 4/5/2026 | $ 4,599,510.90 |

En atención a lo señalado en el modificatorio nro. CO1.CTRMOD.20492582 se efectuó la ampliación de las garantías en el siguiente sentido:

| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | SEGURO DEL ESTADO SAS | | |
| **NRO. DE PÓLIZA** | 11-46-101073384 | | |
| **CERTIFICADO O ANEXO** | No Aplica | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 14/10/2025 | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | 14/10/2025 | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Cumplimiento | 14/10/2025 | 12/04/2026 | $ 4.691.501,10 |

### 3.2 Cumplimiento del objeto

Se imparte formación en el programa de Articulación con la Media de las siguientes fichas:

| No | Programa | IED | Grado |
|---|---|---|---|
| 2950248 | Sistemas Teleinformáticos | Instituto La Anunciación | Once |
| 2951583 | Sistemas Teleinformáticos | Fray José Ledo | Once |
| 2951500 | Programación de Software | Miguel Samper | Once |
| 2949484 | Sistemas Teleinformáticos | ITM | Once |
| 3146423 | Programación de Software | Miguel Samper | Decimo |
| 3146813 | Sistemas Teleinformáticos | Fray José Ledo | Decimo |
| 3147160 | Sistemas Teleinformáticos | ITM | Decimo |
| 3155079 | Sistemas Teleinformáticos | Instituto La Anunciación | Decimo |

Se Certifican 93 aprendices de las siguientes fichas:

| No | Programa | IED | Grado | Certificados |
|---|---|---|---|---|
| 2950248 | Sistemas Teleinformáticos | Instituto La Anunciación | Once | 18 |
| 2951583 | Sistemas Teleinformáticos | Fray José Ledo | Once | 15 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2951500 | Programación de Software | Miguel Samper | Once | 32 |
| 2949484 | Sistemas Teleinformáticos | ITM | Once | 28 |

Se emiten juicios evaluativos de los resultados y competencias pendientes para la certificación de los aprendices del grado once de acuerdo a la meta establecida y a la finalización de la planeación de la pedagógica. Se realiza los soportes y certificaciones normativos para la legalización y la certificación por parte de administración educativa.

Se sube evidencia de actas y certificaciones en la siguiente URL:

https://n9.cl/xsecb9

Se emite juicios a los aprendices de acuerdo a la planeación pedagógico y el calendario 2025 de las siguientes fichas del grado decimo para dar continuidad al año 2026:

| No | Programa | IED | Grado |
|---|---|---|---|
| 3146423 | Programación de Software | Miguel Samper | Decimo |
| 3146813 | Sistemas Teleinformáticos | Fray José Ledo | Decimo |
| 3147160 | Sistemas Teleinformáticos | ITM | Decimo |
| 3155079 | Sistemas Teleinformáticos | Instituto La Anunciación | Decimo |

## Competencia y Resultados De aprendizaje evaluados

PROGRAMACION DE SOFTWARE

| **Competencia** | **Resultado de Aprendizaje** |
|---|---|
| 36180 - Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz. | 611165 - PROMOVER MI DIGNIDAD Y LA DEL OTRO A PARTIR DE LOS PRINCIPIOS Y VALORES ÉTICOS COMO APORTE EN LA INSTAURACIÓN DE UNA CULTURA DE PAZ |
| 36180 - Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz. | 611166 - PROMOVER EL USO RACIONAL DE LOS RECURSOS NATURALES A PARTIR DE CRITERIOS DE SOSTENIBILIDAD Y SUSTENTABILIDAD ÉTICA Y NORMATIVA VIGENTE |
| 36182 - Resultado de Aprendizaje de la Inducción. | 611117 - IDENTIFICAR LA DINÁMICA ORGANIZACIONAL DEL SENA Y EL ROL DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON SU PROYECTO DE VIDA Y EL DESARROLLO PROFESIONAL. |

| | |
|---|---|
| 37799 - APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE. | 611105 - VERIFICAR LAS CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SST ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS PARA EL ÁREA DE DESEMPEÑO LABORAL. |
| 37799 - APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE. | 611106 - REPORTAR LAS CONDICIONES Y ACTOS QUE AFECTEN LA PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE Y LA SST, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL CONTEXTO ORGANIZACIONAL Y SOCIAL. |
| 37800 - GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES. | 611179 - IMPLEMENTAR UN PLAN DE ERGONOMÍA Y PAUSAS ACTIVAS SEGÚN LAS CARACTERÍSTICAS DE LA FUNCIÓN PRODUCTIVA. |
| 37800 - GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES. | 611180 - DESARROLLAR HABILIDADES PSICOMOTRICES EN EL CONTEXTO PRODUCTIVO Y SOCIAL. |
| 37802 - DESARROLLAR PROCESOS DE COMUNICACIÓN EFICACES Y EFECTIVOS, TENIENDO EN CUENTA SITUACIONES DE ORDEN SOCIAL, PERSONAL Y PRODUCTIVO. | 667723 - RA1 INTERPRETAR EL SENTIDO DE LA COMUNICACIÓN COMO MEDIO DE EXPRESIÓN SOCIAL, CULTURAL, LABORAL Y ARTÍSTICA. |

| | |
|---|---|
| 37802 - DESARROLLAR PROCESOS DE COMUNICACIÓN EFICACES Y EFECTIVOS, TENIENDO EN CUENTA SITUACIONES DE ORDEN SOCIAL, PERSONAL Y PRODUCTIVO. | 667726 - RA 2: DECODIFICAR MENSAJES COMUNICATIVOS EN SITUACIONES DE LA VIDA SOCIAL Y LABORAL, TENIENDO EN CUENTA EL CONTEXTO DE LA COMUNICACIÓN. |
| 38392 - Establecer requisitos de la solución de software de acuerdo con estándares y procedimiento técnico | 669123 - RAP 1. CARACTERIZAR LA INFORMACIÓN A RECOLECTAR DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL CLIENTE. |
| 38392 - Establecer requisitos de la solución de software de acuerdo con estándares y procedimiento técnico | 669124 - RAP 2. INTERPRETAR EL INFORME DE REQUISITOS DE LA SOLUCIÓN CONFORME A LA IDENTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES DEL NEGOCIO. |
| 38558 - Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales. | 611190 - 01- Reconocer el trabajo como factor de movilidad social y transformación vital con referencia a la fenomenología y a los derechos fundamentales en el trabajo. |
| 38558 - Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales. | 611191 - 02- Valorar la importancia de la ciudadanía laboral con base en el estudio de los derechos humanos y fundamentales en el trabajo. |
| 38560 - Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales. | 611102 - R2: PLANTEAR PROBLEMAS ARITMÉTICOS, GEOMÉTRICOS Y MÉTRICOS DE ACUERDO CON LOS CONTEXTOS PRODUCTIVO Y SOCIAL. |
| 38560 - Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales. | 611103 - R1: IDENTIFICAR SITUACIONES PROBLEMÁTICAS ASOCIADAS A SUS NECESIDADES DE CONTEXTO APLICANDO PROCEDIMIENTOS MATEMÁTICOS. |

SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS

| Competencia | Resultado de Aprendizaje |
|---|---|
| 36180 - Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz. | 685365 - CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA CULTURA DE PAZ A PARTIR DE LA DIGNIDAD HUMANA Y LAS ESTRATEGIAS PARA LA TRANSFORMACIÓN DE CONFLICTOS |
| 36180 - Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz. | 685366 - PROMOVER EL USO RACIONAL DE LOS RECURSOS NATURALES A PARTIR DE CRITERIOS DE SOSTENIBILIDAD Y SUSTENTABILIDAD ÉTICA Y NORMATIVA VIGENTE |
| 36182 - Resultado de Aprendizaje de la Inducción. | 685369 - IDENTIFICAR LA DINÁMICA ORGANIZACIONAL DEL SENA Y EL ROL DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON SU PROYECTO DE VIDA Y EL DESARROLLO PROFESIONAL |
| 37799 - APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE. | 685380 - VERIFICAR LAS CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SST ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS PARA EL ÁREA DE DESEMPEÑO LABORAL. |
| 37799 - APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE. | 685381 - REPORTAR LAS CONDICIONES Y ACTOS QUE AFECTEN LA PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE Y LA SST, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL CONTEXTO ORGANIZACIONAL Y SOCIAL. |

| | |
|---|---|
| 37800 - GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES. | 685405 - PRACTICAR HÁBITOS SALUDABLES MEDIANTE LA APLICACIÓN DE FUNDAMENTOS DE NUTRICIÓN E HIGIENE. |
| 37800 - GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES. | 685406 - IMPLEMENTAR UN PLAN DE ERGONOMÍA Y PAUSAS ACTIVAS SEGÚN LAS CARACTERÍSTICAS DE LA FUNCIÓN PRODUCTIVA. |
| 39571 - Operar herramientas informáticas y digitales de acuerdo con protocolos y manuales técnicos | 685417 - RAP 01. CARACTERIZAR HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS SEGÚN CONTEXTO TECNOLÓGICO DE LA ORGANIZACIÓN |
| 39571 - Operar herramientas informáticas y digitales de acuerdo con protocolos y manuales técnicos | 685418 - RAP 04 DOCUMENTAR LA GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN DE ACUERDO A PROTOCOLOS ESTABLECIDOS |
| 39571 - Operar herramientas informáticas y digitales de acuerdo con protocolos y manuales técnicos | 685419 - RAP 02 IMPLEMENTAR COMPONENTES DE LAS HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS SEGÚN PROCEDIMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN |
| 39571 - Operar herramientas informáticas y digitales de acuerdo con protocolos y manuales técnicos | 685420 - RAP 03 PLANIFICAR LA INFORMACIÓN SEGÚN CRITERIOS DE CIBERSEGURIDAD |

Se anexa URL donde se encuentra los soportes de la formación y seguimiento de la formación:

https://n9.cl/xsecb9

### 3.3 Cumplimiento de los aspectos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

No aplica.

### 3.4 Multas y sanciones

De conformidad con la ejecución del contrato **NO** se presentaron multas y/o sanciones.

### 3.5 Certificado de pagos de seguridad social

Mediante los informes presentados por la supervisión durante la ejecución del contrato, los cuales fueron entregados para el proceso de pago, se evidenció que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto y las obligaciones contractuales.

### 3.6 Designación de la supervisión

Que el ordenador del gasto realizó la designación de supervisión el 26 de marzo del 2025.

### 3.7 Liquidación del negocio jurídico

Que respecto de la liquidación del contrato se estableció "*De conformidad con el artículo 217 del Decreto Ley 19 de 2012, que modificó el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, no será liquidado el presente contrato cuando el Supervisor de este, certifique a su finalización que el objeto y todas las obligaciones del contrato fueron cumplidas a satisfacción por el Contratista y que a éste se le canceló el valor total de los honorarios pactados. En caso contrario, o cuando el contratista presente reclamación que impida considerar que las partes han terminado el contrato a paz y salvo, el presente contrato será liquidado de mutuo acuerdo entre las partes, dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la f.echa de su terminación por cualquier causa; en el evento de que las partes no lleguen a un acuerdo, el SENA procederá a liquidarlo unilateralmente en las condiciones y términos establecidos en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.*"

## 4. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD

*Además de las obligaciones consagradas en la Ley 80 de 1993 y 1150 de 2007, así como las que se deriven del Decreto 1082 de 2015 y las demás normas que regulen la materia, el SENA se obliga a: 1) Verificar previo a la suscripción del contrato los documentos requeridos para la contratación. 2) Pagar los honorarios en la forma estipulada en este contrato. 3) Prestar la mayor colaboración necesaria para la correcta ejecución del objeto contratado. 4) Poner a disposición la información y/o documentación que se requiera para la cabal ejecución del contrato. 5) Socializar los lineamientos del Subsistema de Gestión de*

*Seguridad y Salud en el Trabajo. 6) Cumplir las obligaciones establecidas en el artículo 2.2.4.2.2.15 del Decreto 1072 de 2015. 7) Ejercer el respectivo control en el cumplimiento del contrato y expedir el recibo a satisfacción que fuere a lugar. Para tal efecto, se designará al supervisor del control de ejecución, quien estará en contacto con el CONTRATISTA para la coordinación de cualquier asunto que así lo requiera y sea acorde a la naturaleza del contrato. 8) Suscribir las actas que sean necesarias durante la ejecución del contrato. 9) Verificar el registro en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP) administrado por el Departamento Administrativo de la Función Pública, de la información de hoja de vida del CONTRATISTA, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 227 del Decreto Ley 019 de 2012. 10) Afiliar al CONTRATISTA al Sistema General de Riesgos Laborales a través de la Aseguradora de Riesgos Laborales, en los términos del literal a) del artículo 2o de la Ley 1562 del 11 de julio de 2012. 11) Brindar al CONTRATISTA los medios para que conozca los lineamientos y políticas del Sistema Integrado de Gestión y del Sistema de Gestión Documental. 12) Socializar al CONTRATISTA la política y propósitos del Sistema Integrado de Gestión que aplican en la ejecución del contrato, los procesos, riesgos, lineamientos, controles, requisitos y/o responsabilidades del Sistema Integrado de Gestión que le aplican en el desarrollo del contrato. 13) Remover o designar al supervisor o supervisores de conformidad con las exigencias de ejecución del contrato. En el evento de cambio del Supervisor, no será necesario modificar el presente contrato, y la designación se efectuará mediante notificación para asignación del seguimiento del contrato a través de la plataforma de Colombia Compra Eficiente SECOP. 14) Verificar la validez de la garantía constituida por el CONTRATISTA. 15) Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.*

## 5. ASPECTOS FINANCIEROS

### 5.1 Pagos realizados

| NÚMERO DE ORDEN DE PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR DE PAGO |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A |

### 5.2 Estado financiero

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| **Valor inicial del negocio jurídico** | $ 45.841.792 |
| **Adiciones o disminuciones del negocio jurídico** | $ 1.073.219 |
| **Valor de las reducciones** | $ 0 |
| **Valor final del negocio jurídico** | $ 46.915.011 |

| | |
|---|---|
| **Valor ejecutado** | $ 45.075.207 |
| **Valor pagado** | $ 45.075.207 |
| **Valor por pagar** | $ 1.839.804 |
| **Valor a liberar** | $ 0 |

Conforme a lo anteriormente expuesto, se debe:

a) Elaborar la liquidación bilateral del contrato teniendo en cuenta que no existen saldos por liberar o a favor de las partes, y que las obligaciones fueron cumplidos a satisfacción.

Para constancia se firma a los 2 días del mes de diciembre de 2025.

**Harby Enrique Quintero Espitia**
Supervisor del contrato

Elaboró: Johan Alberto Herrera Barreto – Dinamizador de Articulación con la Media.

| | |
|---|---|
| | 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: | | | VIRGUEZ VANEGAS EDWIN AUGUSTO | | | | IDENTIFICACIÓN |
| CIUDAD | VILLETA | FECHA | 12 de diciembre de 2025 | REGIONAL | CUNDINAMARCA | | 1.022.329.169 |
| DIRECCION U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | | | CALLE 2 No.13-03 - VILLETA | | | | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: | | CO1.PCCNTR.7413606 2025 | | | | | |

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO | | CESION | | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | | TERMINACIÓN UNILATERAL | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| DEPENDENCIA SENA | Marcar con x | RESPONSABLES | |
|---|---|---|---|
| | | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC | X | Juan Alberto Muñoz Salina | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | X | Cindy Leonela Miranda Guerrero | |
| ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formacion) SECRETARIA GENERAL | X | Harby Enrique Quintero Espitia | |
| ALMACEN 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) | X | Laidy Johanna Osorio Rodriguez | |
| CONTABILIDAD | X | Adriana Patricia Rubiano Ossa | |
| TESORERIA | X | Yolima Rosa Rubiano Vergara | Yolima Rubiano V. |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | X | Harby Enrique Quintero Espitia | |
| BIBLIOTECA | X | César Augusto Giraldo | |
| ADMINISTRACION EDUCATIVA | X | Andrea Patricia Martinez Rincón | |
| OTRO | | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | X | Harby Enrique Quintero Espitia | |

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

OTROS

Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) VIRGUEZ VANEGAS EDWIN AUGUSTO identificado(a) con CC. 1022329169 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Noviembre de 2025 a las 16:17:02

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.