SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL BOYACÁ

CENTRO MINERO-BOYACÁ

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

Código Regional	**15**
Código Centro	**911110**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**04654-649626**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ERIKA MARCELA MACIAS GUTIERREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.057.596.640	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	emmacias@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	35800003013
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7441158/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**11825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: RADICADO NO 15-9-2025-002115 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE IMPARTE EL CENTRO MINERO EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE MINERÍA, ÁREA TEMÁTICA DE MINAS EN LOS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025**	**Al**	**30/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.599.511
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 49.214.768
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 339.489	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.939.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.310.600**	**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		----------	**9495160993**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	V	$ -	$ 0
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		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$36.062.775	$ 1.104.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$10.504.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.310.600,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.939.000,00	
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 - 8559 - SOGAMOSO	9.878,00	0,200%
-	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	**$4.589.633,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

A CONTINUACION SE RELACIONA LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO DE DICIEMBRE 2025

SE IMPARTE FORMACION TITULADA A LAS SIGUIENTES FICHAS CON CADA COMPETENCIA

FICHA 3377762 COMPETENCIA:CUMPLIR LAS PRÁCTICAS DE SALUD Y SEGURIDAD EN LOS AMBIENTES DE TRABAJO DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENT

FICHA 3142173 COMPETENCIA: SUPERVISIÓN DE OPERACIONES MINERAS A CIELO ABIERTO Y SUBTERRÁNEO - COMPETENCIA TÉCNIC

SEGUIMIENTOS ETAPA PRACTICA FICHAS 3238679 Y 32247812

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

ERIKA MARCELA MACIAS GUTIERREZ
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,

EDWIN ALEXANDER PUENTES BALAGUERA
INSTRUCTOR G13

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
ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

11/12/25 18:47:39 USUARIO: SIC - C.C. 1057596640

aportes en línea

Planilla Resumen

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	1992749456	9495160993	I	2025/12/10	2025/12/09	BANCOLOMBIA	0	$524,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$294,400	$0	$0	$294,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				**1**	**$524,400**	**$0**	**$0**	**$524,400**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057596640		MACIAS GUTIERREZ ERIKA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 19#8-132sur	SOGAMOSO-BOYACA	3213923799	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,839,804**	**$294,400**			**$1,839,804**	**$230,000**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**			**$0**	**$0**		**$524,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,839,804**	**$294,400**			**$1,839,804**	**$230,000**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**			**$0**	**$0**		**$524,400**
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)																					**$1,839,804**	**$294,400**			**$1,839,804**	**$230,000**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**			**$0**	**$0**		**$524,400**
1	CC	1057596640	MACIAS ERIKA																	25-14	30	$1,839,804	$294,400	EPS037	30	$1,839,804	$230,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$524,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$0		$0			$0	$0		$524,400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	899999034
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 57 8-69	TELÉFONO:	5461600
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	13 - S E N A
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7997340692**			TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1992940942		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																			CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
2144	CC 1057589420	PEREZ ZAMBRANO YESSICA DAYANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.800				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.800		$ 128.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2145	CC 1057591398	BARRERA FERNANDEZ KAREN JULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.638.300				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.638.300		$ 114.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2146	CC 1057596640	MACIAS GUTIERREZ ERIKA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.800				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.800		$ 128.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2147	CC 1057601098	TALERO GARCIA BRENDA LISETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.497.400				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.497.400		$ 104.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2148	CC 1061687992	CASTILLO ÑAÑEZ ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.800				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.800		$ 128.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2149	CC 1061693124	CARVAJAL GUZMAN RAUL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.800				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.800		$ 128.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2150	CC 1061700619	SOLIS JIMENEZ DIANA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.800				NO	T-30																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.800		$ 128.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2151	CC 1061702069	RUIZ QUINA JHON ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.800				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.800		$ 128.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2152	CC 1061709727	SANCHEZ ZULMA JULIETTE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.800				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.800		$ 128.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2153	CC 106172755	HOYOS ORDONEZ JHON ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.800				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.800		$ 128.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2154	CC 1061736065	GONZALEZ PEREZ DANIELA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.800				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.800		$ 128.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2155	CC 1061736560	CORTES MANQUILLO DIEGO FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.800				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.800		$ 128.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2156	CC 1061739842	ROA HERNANDEZ JULIAN ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.800				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.800		$ 128.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PARA: Edwin Eddaly Sibo Ortíz Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo mixto
DE: ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: Pago No Orden de viaje 193025**,** Valor total **$339.489** objeto del contrato (Prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el Centro Minero en la red de conocimiento de Minería, área temática de minas en los programas de formación Titulada Regular y Complementaria de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente).

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

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: ERIKA MARCELA MACIAS GUTIERREZ
CEDULA O NIT: 1057596640
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___Convenio No. _____Contrato No. _____ Resolución Otro __X____

CONCEPTO DEL PAGO: Comisión N° 840425

Valor antes de IVA	**$ 339.489**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 339.489**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 840425 **de 2025**

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
911145 CENTRO MINEROBOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF	**339.489**
Total					**$339.489**

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

USO PRESUPUESTAL a aplicar

- A-02-02-02-006-003-01 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PARA ESTANCIAS CORTAS 1,5
- A-02-02-02-006-003-03 SERVICIO DE SUMINISTRO COMIDAS 0,5
- A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS 0,5 EN ADELANTE

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 35800003013** del banco **BANCOLOMBIA** a nombre de **ERIKA MARCELA MACIAS GUTIERREZ CEDULA, 1057596640**

Nota 2: Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHrjduran	ROBINSON JAVIER DURAN CEDENO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-015-911110	CENTRO MINERO- BOYACA
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-19-1:41 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3425 de fecha 2025-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	840425	**Fecha Registro:**	2025-11-07	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-015-911110 CENTRO MINERO- BOYACA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	339.489,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	339.489,00	**Saldo x Obligar:**	339.489,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1057596640	**Razón Social:**	ERIKA MARCELA MACIAS GUTIERREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	35800003013	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	46455511	**Nombre:**	ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO MINERO - BOYACA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**193025**	**Número:**	193025	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-11-07

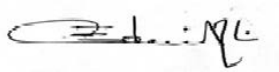
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911145 CENTRO MINERO-BOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF					
						339.489,00	0,00		
					Total:	339.489,00	0,00	339.489,00	339.489,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: RADICADO NO 15-9-2025-023529 - SOGAMOSO - TASCO - DEL 10/11/2025 HASTA 14/11/2025 - IMPARTIR FORMACION TITULADA EN EL PROGRAMA AUXILIAR OPERACIONES DE MINERIA SUBTERRANEA, FICHA 337...

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-015-911110	CENTRO MINERO- BOYACA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-14	339.489,00	339.489,00	NINGUNO



EDWIN EDDALY SIBO ORTIZ
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamontoyc	ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-911110	CENTRO MINERO- BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	193025	**Fecha Solicitud**	2025-11-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-911110 CENTRO MINERO- BOYACA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-07	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Formación profesional			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3425	**Dependencia Solicitante**	911145 CENTRO MINERO- BOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ERIKA MARCELA MACIAS GUTIERREZ	CC: 1057596640	Contratista Instructor	Autorizada	2025-11-10	2025-11-14	BOYACA / SOGAMOSO	BOYACA / TASCO	4,5	No	50	4,5	4.599.511,00	70.553,00	317.489,00	22.000,00	339.489,00	IMPARTIR FORMACION TITULADA EN EL PROGRAMA AUXILIAR OPERACIONES DE MINERIA SUBTERRANEA, FICHA 3377762, EN EL MUNICIPIO DE TASCO-BOYACA
											Totales Solicitud de Comisión			**317.489,00**	**22.000,00**	**339.489,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION TITULADA EN EL PROGRAMA AUXILIAR OPERACIONES DE MINERIA SUBTERRANEA, FICHA 3377762, EN EL MUNICIPIO DE TASCO-BOYACA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	46455511	Nombre:	ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO MINERO - BOYACA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/07 12:29:24 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamontoyc	ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-911110	CENTRO MINERO- BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	ROBINSON JAVIER DURAN CEDENO	Fecha Verificación:	07/11/2025 12:23:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO
Cédula de ciudadanía: 46455511
Usuario SIIF: MHamontoyc
7/11/2025 12:29:35 p. m.

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

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

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

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					31/10/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ERIKA MARCELA MACIAS GUTIERREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1057596640**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7441158**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el Centro Minero en la red de conocimiento de Minería, área temática de minas en los programas de formación Titulada Regular y Complementaria de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Boyacá				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Minero**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO				**CARGO**	Subdirectora (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JEIMY LILIANA MOJICA				**CARGO**	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**SOGAMOSO-TASCO-SOGAMOSO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Boyacá				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Minero**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	TASCO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA DE TASCO		**CONTACTO**	3133931833- JOHANA PAVA
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**10**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**14**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION TITULADA EN EL PROGRAMA AUXILIAR OPERACIONES DE MINERIA SUBTERRANEA, FICHA 3377762, EN EL MUNICIPIO DE TASCO-BOYACA							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Planear, orientar y evaluar la formación profesional Integral, aplicando las guías y procedimientos emitidos por la Dirección de Formación Profesional del SENA, el Sistema Integrado de Gestión y AutoControl SIGA, los lineamientos del equipo pedagógico de Centro y las orientaciones de la Coordinación Académica, conforme a la modalidad, intensidad establecida en el diseño curricular de los programas y lugar de ejecución definido por el Centro.
2	Realizar la evaluación de resultados de aprendizaje en las plataformas dispuestas por la entidad, de manera oportuna manteniéndolos constantemente actualizados, de acuerdo con el cronograma de ejecución del programa, la planeación pedagógica y avance de los programas de formación y realizar la evaluación de las evidencias presentadas por los aprendices en la plataforma LMS de acuerdo con los lineamientos institucionales.
3	Realizar los procesos de seguimiento de etapa práctica de los aprendices en las diferentes modalidades, de acuerdo con la planeación establecida por la Coordinación Académica del Centro de Formación.

AGENDA				
ACTIVIDADES				
Dia 1	**10**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**SOGAMOSO - TASCO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
10	**HORA: 4PM- 10PM**	**Desplazamiento ruta de ida: Sogamoso - Tasco**		
	4PM-10PM	**Competencia:** **CUMPLIR LAS PRÁCTICAS DE SALUD Y SEGURIDAD EN LOS AMBIENTES DE TRABAJO DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.** **Resultado:** ▪ **REVISAR LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD EN EL PUESTO DE TRABAJO SIGUIENDO LOS PROCEDIMIENTOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS** **Ficha: 3377762**		
	10:PM	**FIN DE LA FORMACION**		
ACTIVIDADES A EJECUTAR				
Dia 2	**11**	**11**	**2025**	
11	**HORA: 4PM-10PM**	**INICIO DE FORMACION**		
	4PM-10PM	**Competencia:** **CUMPLIR LAS PRÁCTICAS DE SALUD Y SEGURIDAD EN LOS AMBIENTES DE TRABAJO DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.** **Resultado:** ▪ **REPORTAR SITUACIONES QUE PUEDEN GENERAR INCIDENTES, ACCIDENTES O ENFERMEDADESPROFESIONALES DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.**		

		Ficha: 3377762		
	HORA:10:00PM	**FIN DE LA FORMACION**		
ACTIVIDADES A EJECUTAR:				
Dia 3	**12**	**11**	**2025**	
12	**HORA: 4 PM**	**INICIO DE FORMACION**		
	4PM-10PM	**Competencia:** **CUMPLIR LAS PRÁCTICAS DE SALUD Y SEGURIDAD EN LOS AMBIENTES DE TRABAJO DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.** **Resultado:** ▪ **CUMPLIR LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL, REGLAMENTOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACIÓN DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD A REALIZAR** **Ficha: 3377762**		
	HORA:10PM	**FIN DE LA FORMACION**		
Dia 4	**13**	**11**	**2025**	
13	**HORA: 4PM**	**INICIO DE FORMACION**		
	4PM-10PM	**Competencia:** **CUMPLIR LAS PRÁCTICAS DE SALUD Y SEGURIDAD EN LOS AMBIENTES DE TRABAJO DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.** **Resultado:** ▪ **IDENTIFICAR LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA LABOR SIGUIENDO NORMAS TÉCNICAS, PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS Y ORDEN DE TRABAJO** **Ficha: 3377762**		
	HORA:10PM	**FIN DE LA FORMACION**		
Dia 5	**14**	**11**	**2025**	
14	**HORA: 4PM**	**INICIO DE FORMACION**		
	4PM-10PM	**Competencia:** **CUMPLIR LAS PRÁCTICAS DE SALUD Y SEGURIDAD EN LOS AMBIENTES DE TRABAJO DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.** **Resultado:** ▪ **IDENTIFICAR LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA LABOR SIGUIENDO NORMAS TÉCNICAS, PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS Y ORDEN DE TRABAJO** **Ficha: 3377762**		
	HORA:10PM	**HORA:10PM**		
Desplazamiento ruta de regreso:		**TASCO -SOGAMOSO**		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		**TERRESTRE**		
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $22.000				
TOTAL: $22.000				
SE DEBE PERNOCTAR EN EL MUNICIPIO DE TASCO, YA QUE LAS SESIONES DE FORMACION TERMINAN A LAS 10 PM Y NO SE DISPONE DE PRESTACION DE SERVICIO PUBLICO A ESA HORA				

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por MONTOYA CASTRO ANGELA MARIA Fecha: 2025.11.06 15:04:09 -05'00'		
Nombres y Apellidos: **ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO**	**Nombres y Apellidos:** **JEIMY LILIANA MOJICA**	**Nombres y Apellidos:** **ERIKA MARCELA MACIAS GUTIERREZ**
Cargo: **SUBDIRECTORA (E)**	**Cargo:** **COORDINADORA ACADEMICA**	

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDWIN EDDALY SIBO ORTÍZ

Código Dependencia Destinatario
151040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO - DE LA REGIONAL

Código Regional Destinatario
15

Regional Destinatario
BOYACA

Email Destinatario
EESIBO@SENA.EDU.CO

Fecha
11/07/2025 12:31:57 PM

Radicado
15-9-2025-023529

NIS
2025-02-500598

Asunto

Asunto *
TRAMITE DE PAGO

Descripción del Asunto *
SOLICITUD TRÁMITE COMISIÓN- ORDEN DE VIAJE

Texto

*
15-9111

Sogamoso

PARA: Edwin Eddaly Sibo Ortiz , Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

DE: Angela Maria Montoya Castro Subdirector (E) centro minero

ASUNTO: Solicitud Trámite Comisión- Orden de Viaje

De manera atenta autorizo el Registro Presupuestal del Gasto, Registro de la Obligación y pago a favor de:

192125	RAFAEL ANDRES TOBO SIACHOQUE	$ 756.982	10/11/2025	14/11/2025	Muzo	60%
192325	SONIA TORRES NARANJO	$ 739.982	10/11/2025	14/11/2025	San Eduardo	60%
192425	ANA MARIA MONGUI GALVIS	$ 1.371.654	10/11/2025	14/11/2025	Topaga	
192525	MARTHA ISABEL CARDENAS RINCON	$ 764.982	10/11/2025	14/11/2025	PANQUEBA	60%
192625	CARMEN SOFIA BARON SUAREZ	$ 236.383	10/11/2025	14/11/2025	Iza	30%
193025	ERIKA MARCELA MACIAS GUTIERREZ	$ 339.489	10/11/2025	14/11/2025	Tasco	30%

Atentamente

Angela Maria Montoya Castro
subdirector (E) centro minero

Remitente

Código Dependencia Remitente
159111

Dependencia Remitente
CENTRO MINERO

Código Regional Remitente
15

Regional Remitente
BOYACA

Funcionario Remitente
* (E) ANGELA MARÍA MONTOYA CASTRO

Email Remitente
ANMONTOYAC@SENA.EDU.CO

Anexos (12)

Document Name	Attachment Type
290242669.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-023529 - NIS: 2025-02-500598 - 11/7/202	Anexo Respuestas Internas
290242662.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-023529 - NIS: 2025-02-500598 - 11/7/202	Anexo Respuestas Internas
290242661.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-023529 - NIS: 2025-02-500598 - 11/7/202	Anexo Respuestas Internas
290242672.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-023529 - NIS: 2025-02-500598 - 11/7/202	Anexo Respuestas Internas
AGENDA -TASCO-ERIKA MARCELA MACIAS 10 AL 14 NOVIEMBRE 2025.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas -	Anexo Respuestas Internas
290242659.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-023529 - NIS: 2025-02-500598 - 11/7/202	Anexo Respuestas Internas
290242654.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-023529 - NIS: 2025-02-500598 - 11/7/202	Anexo Respuestas Internas
AGENDA-IZA-SOFIA BARON 10 A 14 NOV.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-023529 - NIS:	Anexo Respuestas Internas
AGENDA_PANQUEBA- MARTHA ISABEL CARDENAS RINCON.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-02	Anexo Respuestas Internas
AGENDA TOPAGA-ANA MARIA MONGUI.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-023529 - NIS: 2025	Anexo Respuestas Internas
AGENDA SAN EDUARDO SONIA TORRES 10 AL 14 DE NOVIEMBRE 2025.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas	Anexo Respuestas Internas
AGENDA DESPLAZAMIENTO - MUZO - RAFAEL TOBO - 10 AL 14 DE NOVIEMBRE 2025 - SOSTENIMIENTO.PDF 01-MAIL-A	Anexo Respuestas Internas

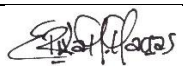
Copias Internas

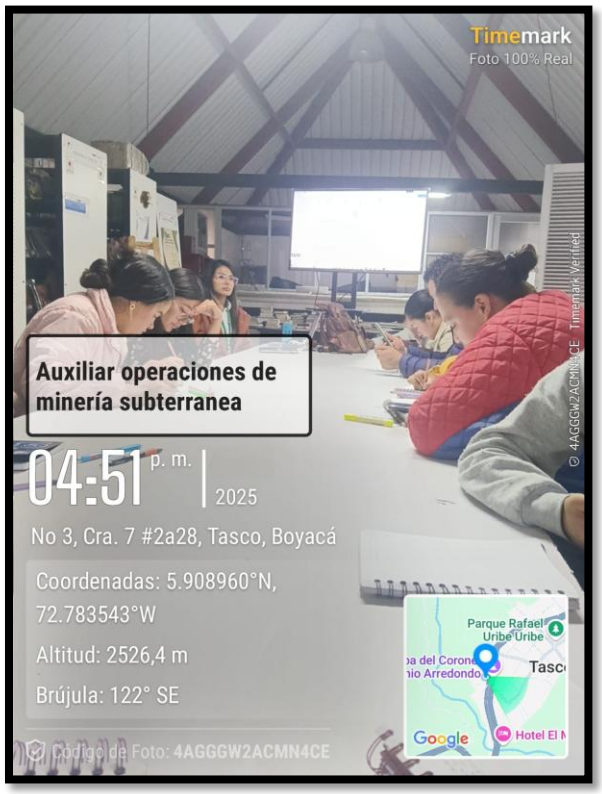
Copias Externas

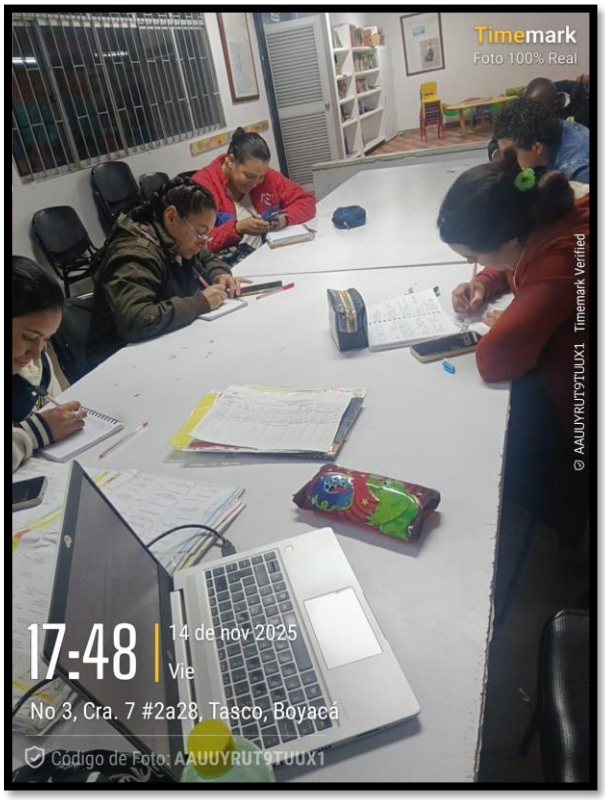
Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
RJDURAN@SENA.EDU.CO	RJDURAN@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario *	**Email Destinatario ***
YEPENA@SENA.EDU.CO	YEPENA@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario *	**Email Destinatario ***
SUBDIRECCIONCM@SENA.EDU.CO	SUBDIRECCIONCM@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: SOGAMOSO, 11– 12 – 2025		
PRESENTADO A: ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO – ORDENADOR DEL GASTO		
ORDEN DE VIAJE No: 193025	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	10– 11– 2025	**14 – 11 – 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CENTRO MINERO	**TASCO**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación titulada en el programa auxiliar operaciones de minería subterránea, ficha 3377762 municipio de TASCO-BOYACA		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Impartir formación titulada en el programa auxiliar operaciones de minería subterránea, competencia cumplir las prácticas de salud y seguridad en los ambientes de trabajo de acuerdo con la normatividad vigente ficha 3377762, municipio de TASCO-BOYACA		
RESULTADOS:		
1. Impartir formación titulada en el programa auxiliar operaciones de minería subterránea, competencia cumplir las prácticas de salud y seguridad en los ambientes de trabajo de acuerdo con la normatividad vigente ficha 3377762, municipio de TASCO-BOYACA		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Tiquetes de desplazamiento Sogamoso – Tasco– Sogamoso 2. Fotografía de durante la formación presencial 3. Listado de Planilla de asistencia a la formación		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Reporte de juicios de evaluación	Instructor	un día después Finalizada la formación.
Certificación de aprendices	Oficina de certificación	20 días de finalizada la formación.
CONCLUSIÓNES: **1.** Se oriento formación titulada en el programa auxiliar operaciones de minería subterránea, competencia cumplir las prácticas de salud y seguridad en los ambientes de trabajo de acuerdo con la normatividad vigente ficha 3377762, municipio de TASCO-BOYACA de acuerdo con los lineamientos establecidos. **2.** Se evaluó dos resultados de aprendizaje en la ficha 3377762		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ERIKA MARCELA MACIAS GUTIERREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico área minas	**EDWIN ALEXANDER PUENTES**	





SENA

CENTRO MINERO _REGIONAL BOYACÁ
PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
PLANILLA DE ASISTENCIA A FORMACION

CENTRO MINERO

PROGRAMA DE FORMACION:	Auxiliar en operaciones de mineria subterranea	CIUDAD/MUNICIPIO:	Tasco - Boyacá
FECHA INICIAL: 10-11-2025		No FICHA:	3373962
FECHA FINAL: 14-11-2025		INSTRUCTOR:	Erica Marcela Rocha

No	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	No TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	LUNES Fecha: 10-11-25	MARTES Fecha: 11-11-25	MIERCOLES Fecha: 12-11-25	JUEVES Fecha: 13-11-25	VIERNES Fecha: 14-11-25
1	1009517945	Yudi Lorena	Lopez Lopez	3145850886	paolopes1999@outlook.com	Lorena Lopez	Lorena Lopez	Lorena Lopez	Lorena Lopez	Lorena Lopez
2	1054572371	Angie Alexandra	Diaz Camacho	3104373471	camachoangie32@gmail.com	ANGELA	ANGELA	ANGELA	ANGELA	ANGELA
3	1007382736	Eyllen	Cardenas	1007382736	cardenaseyllen@gmail.com					
4	1057973846	Alba viviana	Gomez Adame	3209793866	vivianitha.6205@gmail.com					
5	1058431031	Luz Mariena	Gomez Cely	3144226365	gomezcelymarientha@gmail.com	Luz Mariena	Luz Mariena	Luz Mariena	Luz Mariena	Luz Mariena
6	1007835976	Yuseley	Buevo Rafael	3242720195	yuse-bisio@hotmail.com					
7	1010159173	Erika Eliana	Rodriguez Pachuco	3165237736	erikarodriguez2020@hotmail.com	Erika Rodriguez	Erika Rodriguez	Erika Rodriguez	Erika Rodriguez	Erika Rodriguez
8	1073336194	Wilmer	Rodriguez Vivian	3144626224	wilmer1128@gmail.com	Wilmer Rodriguez	Wilmer Rodriguez	Wilmer Rodriguez	Wilmer Rodriguez	Wilmer Rodriguez
9	1683279	Edison	Barato	3215447166		Edison Barato	Edison Barato	Edison Barato	Edison Barato	
10	1058431031	Luz Mariena Gomez	Gomez Cely	3144226365	gomezcelymarientha@gmail.com					

COOTRACERO
NIT 891855257
TELEFONO 3212228585
DIRECCION TERMINAL DE SOGAMOSO
DOCUMENTO EQUIVALENTE T.P

DESOG-23556
FECHA VIAJE: 2025-11-10
HORA VIAJE: 14:15
- ORIGEN/DESTINO -----
SOGAMOSO, TASCO
CEDULA: 100[illegible]
CELULAR:
PASAJERO: ERIKA MACIAS
PUESTO(S): (1)
FORMA PAGO: EFECTIVO
VEHICULO: 197 - XGD892
RUTA: SOGAMOSO PAZ DEL RIO
POLIZA RCC: AB000301
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT 860028415
POLIZA RCE: AB000300
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT-860028415
SOAT: 90523811
COOTRACERO NIT-891855257

VALOR TOTAL:$11.000

OBSERVACION:
------- ORIGINAL PASAJERO ------
AGENCIA: SOGAMOSO OPERACION: 162471
TIPO VENTA: PARA HOY
TIPO TRANSPORTE: TERRESTRE
ELABORO: CENENI DELGADO

Servicios Productivos S.A.S
900972955-3
www.sitrans.com.co

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
CIUDAD DEL ACERO "COOTRACERO"
TIQUETE
SI-FO-19 V01 2016/08/01
COOTRACERO
NIT. 891.855.257-8
Sogamoso - Boyacá
397590

Fecha	Bus No.	Puesto	Origen	Destino
14-11-2025	473	1	Tasco	Sogamoso

Nombre del Pasajero	Hora	VALOR
ERIKA MACIAS		11.000
Firma y Sello Expedido	Pasajes	

El pasajero se encuentra amparado con una póliza individual de Seguros de Accidentes. Según lo establecido por el Gobierno Nacional.

GERENCIA: Edificio Cootracero - Avda San Martín No. 11A-27 - Of. 201
Tels.: 7 70 32 56 - TAQUILLA Terminal de Transportes Tel.: 7 70 32 55

Gráficas SUAREZ - Teletax 7728972 Sog.

"Para efectos legales el funcionario o Contratista ERIKA MARCELA MACIAS GUTIERREZ 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. De igual manera con fundamento en la presunción de autenticidad de los documentos privados; los soportes allegados para tramite de pago de viáticos, salvo disposición especifica en contrario, se presumirán auténticos sin perjuicio de que puedan ser objeto de la tacha de falsedad".

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: ERIKA MARCELA MACIAS GUTIERREZ						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	SOGAMOSO	**FECHA**	12 DICIEMBRE DE 2025	**REGIONAL**	BOYACÁ	1.057.596.640
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	KILÓMETRO 7 - VEREDA MORCA SECTOR BATA - SENA - CENTRO MINERO - SOGAMOSO					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	☒O1.PCCNTR.7441158 de 08/02/2025					

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		**JONATHAN FERNEY VARGAS RODRIGUEZ**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**ANYI CAROLINA BELTRÁN VELANDIA**	Anyi Beltran
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**EDWIN ALEXANDER PUENTES**	
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)		**MARY YULIETH HERRERA MONTAÑEZ**	
CONTABILIDAD		**JUDY CAROLINA MOLANO CARDENAS**	
TESORERIA		**OLGA LUCIA RODRIGUEZ USGAME**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**EDWIN ALEXANDER PUENTES**	
BIBLIOTECA		**TERESITA DE JESUS RUIZ OSORIO**	Teresita Ruiz O
VIATICOS Y/O COMISIONES		**YUDY ELIMAR PEÑA CASTELLANOS**	
APLICATIVO SIGEP		**NAYELI TATIANA CUELLAR GUZMAN**	Tatiana Cuellar
APOYO COORDINACIÓN		**EDWIN GABRIEL SUAREZ BEDOYA**	
SUPERVISOR DE CONTRATO		**EDWIN ALEXANDER PUENTES**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

Powered by CamScanner