



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 CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Código Regional   | 20                |
| Código Centro     | 952010            |
| Fecha Elaboración | Diciembre de 2025 |
| Versión           | ENERO - 2.25      |
| ID de Proceso     | 97927-616985      |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                           |   |              |
|--|---------------------------|---|--------------|
| Nombres y apellidos:   | JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ | Banco a consignar:                              | DAVIVIENDA   |
| Cédula de Ciudadanía   | 72.246.675                | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS      |
| Correo electrónico:  | julio@sena.edu.co         | Número de Cuenta:                               | 488445506394 |
| IP/Nº de contacto:   |                           | Presta Servicios Excluidos de IVA:              | SI           |
| Inducción SST:   | SI                        | Pertenece al régimen simple de tributación:     | NO           |
| Régimen del IVA:   | NO RESPONSABLE            | Es declarante de renta por el año gravable 2024 | NO           |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                    |                           |   |              |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000   |                           |   |              |
| 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) |                           |   |              |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                       |                           |   |              |
| Concepto del pago corresponde a:   |                           |   |              |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.   |                           |   |              |

**DATOS DEL CONTRATO**

|  |  |                    |       |  |    |
|--|--|--------------------|-------|--|----|
| Nº del contrato:   | 7387381/2025   | Nº Compromiso SIIF | 16625 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES EN EL PROGRAMA DESPLAZADOS EN LA FORMACIÓN PROFESIONAL Y ASESORÍAS TÉCNICAS DEL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE MTTTO MOTORES DE DOS Y CUATRO TIEMPOS CPE NO. 20-9-2025- |                    |       |  |    |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |               |    |            |                              |               |
|-------------------|---------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/12/2025    | Al | 05/12/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 592.645    |
| Número de pago    | 11            |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 34.847.526 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 592.645,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 0          |

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|  |                   |                                       |             |
|--|-------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 592.645        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                    | \$ 369.061        | Retención en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0              |                                       |             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>          | <b>\$ 961.706</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos      | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>    | <b>\$ 416.906</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

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

|  | Diciembre     | Noviembre    | Base retención en la fuente a título de RENTA | 416.906,00          | TARIFA |
|--|---------------|--------------|---|---------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                    | -----         | 2331543819   | Base retención en la fuente a título de ICA   | 0,00                |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 1.423.500  | \$ 1.423.500 | Valor base IVA                                | 0,00                |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 178.000    | \$ 178.000   | IVA (Si es RESPONSABLE)                       | 0,00                | 19%    |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 227.800    | \$ 227.800   | Menos Retención en la Fuente                  | 0,00                | 0,00%  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                            | \$ -          | \$ 0         | Menos Retención IVA                           | 0,00                | 15%    |
| ARL  | \$ -          | \$ 0         | Reteica - 8299                                | 0,00                | 0,000% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -          | -            |   | 0,00                | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                    | \$ -          | -            |   | 0,00                | 0,000% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                      | \$ -          | -            |   | 0,00                | 0,000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                          | \$ -          | -            |   | 0,00                | 0,000% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC  | \$ -          | -            | Pro-Universidad                               | 4.809,00            | 0,500% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                            | \$ -          | -            | Otras Retenciones                             | 0,00                | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda   | \$ -          | -            | Otras Retenciones                             | 0,00                | 0,000% |
| Dependientes hasta   | \$ -          | -            | Otras Retenciones                             | 0,00                | 0,000% |
| Salud hasta  | \$ 796.784    | \$ -         | Otras Retenciones                             | 0,00                | 0,000% |
| Renta Exenta 25%   | \$ 36.062.775 | \$ 139.000   |   | 0,00                |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 7.601.000  |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$            |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$587.836,00</b> |        |

**SON: QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|  |
|--|
| Se impartió formación profesional presencial en los programas de formación complementaria desplazada                                 |
| PROGRAMA - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS Ficha: 3402485-3402486-3402476                                      |
| Se planeo y ejecuto el proceso de planeación pedagógica, proyección de guías, y planes de trabajo, como así mismo, desarrollar med   |
| Usar los Instrumentos de reconocimientos de saberes previos a los aprendices de las fichas asignadas Teniendo                        |
| Llevar las asistencias de los aprendices en los diferentes programas de formación complementaria (Formato no controlado)             |
| Se asoció a los aprendices en el aplicativo Sofía plus de formación complementaria desplazada correspondiente del mes de Diciembre   |
| Se registró juicios evaluativos de los programas de formación asignados en el mes de Diciembre                                       |
| Se utilizó las diferentes plataformas tecnológicas institucionales para el eficaz desarrollo del proceso de formación y el registro  |
| Se actualizo el portafolio del instructor en proyecto de formación, planeación pedagógica, guías, diseño curricular, plan de trabajo |

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

1. Cumpli 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

*Julio Alfonso Señá Suárez*  
**JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ**  
 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 periodo 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,

**ROBINSON LOBO HERNANDEZ**  
 INSTRUCTOR G20

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**  
**ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO**  
 SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



Nit: 63551866-1

# PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Operador PILA: ASOPAGOS  
Impuestos Departamentales de Vehículos  
Seguridad Social y Parafiscales  
Facturas Nacionales y Servicios locales



Pagos de facturas y servicios



Recargas en línea



Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

|                    |                                    |
|--------------------|------------------------------------|
| Fecha              | 01/12/2025 11:39:49 AM             |
| Forma de pago      | Efectivo / Recaudo Electrónico PSE |
| Caja # / Sucursal  | 02 / Aguachica                     |
| Periodo Cotización | Noviembre de 2025                  |
| Número Transacción | 18                                 |
| Estado             | RECIBIDO                           |

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| Cotizante                | JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ |
| Doc. Identificación      | CC - 72246675             |
| Número Control Interno   | 2025- 00301682            |
| Numero Planilla Asopagos | 2331543819 NUEVO SOI      |
| Tipo Cotizante           | Independiente             |

| TIPO              | CODIGO | EMPRESA                               | BASE       | INTERES | SUBTOTAL   |
|-------------------|--------|---------------------------------------|------------|---------|------------|
| EPS               | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | \$ 178.000 |         | \$ 178.000 |
| AFP               | 230301 | PORVENIR                              | \$ 227.800 |         | \$ 227.800 |
| Costos de Recaudo |        |                                       |            |         | \$ 6.000   |
| Total a pagar     |        |                                       |            |         | \$ 411.800 |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |



Firma / Sello Caja

**Observaciones:** Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página [www.asopagos.com](http://www.asopagos.com) → Certificado de Aportes

**Recuerde:** Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836  
[www.pagos-online.net](http://www.pagos-online.net) – e-mail: [soporte@pagos-online.net](mailto:soporte@pagos-online.net)  
Aguachica, Cesar

Fact: Diciembre - 2025



Nit: 63551866-1

# PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Operador PILA: ASOPAGOS  
Impuestos Departamentales de Vehículos  
Seguridad Social y Parafiscales  
Facturas Nacionales y Servicios locales



Su transacción ha sido realizada exitosamente.

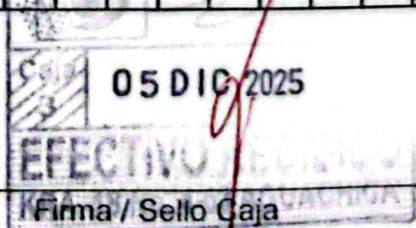
|                    |                                    |
|--------------------|------------------------------------|
| Fecha              | 05/12/2025 10:37:22 AM             |
| Forma de pago      | Efectivo / Recaudo Electrónico PSE |
| Caja # / Sucursal  | 02 / Aguachica                     |
| Periodo Cotización | Diciembre de 2025                  |
| Número Transacción | 19                                 |
| Estado             | RECIBIDO                           |

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| Cotizante                | JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ |
| Doc. Identificación      | CC - 72246675             |
| Número Control Interno   | 2025- 00302033            |
| Numero Planilla Asopagos | 2331579465 NUEVO SOI      |
| Tipo Cotizante           | Independiente             |

| TIPO              | CODIGO | EMPRESA                               | BASE       | INTERES | SUBTOTAL   |
|-------------------|--------|---------------------------------------|------------|---------|------------|
| EPS               | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | \$ 178.000 |         | \$ 178.000 |
| AFP               | 230301 | PORVENIR                              | \$ 227.800 |         | \$ 227.800 |
| Costos de Recaudo |        |                                       |            |         | \$ 6.000   |
| Total a pagar     |        |                                       |            |         | \$ 411.800 |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |



**Observaciones:** Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página [www.asopagos.com](http://www.asopagos.com) → Certificado de Aportes

**Recuerde:** Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836  
[www.pagos-online.net](http://www.pagos-online.net) – e-mail: [soporte@pagos-online.net](mailto:soporte@pagos-online.net)  
Aguachica, Cesar

Fact. Diciembre - 2025





**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHjcontrer JENNIFER CONTRERAS CONTRERAS  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-11-16-10:25 a. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 2825 de fecha 2025-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |            |                          |            |                               |                     |                              |            |  |
|-----------------------|------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---------------------|------------------------------|------------|--|
| Número:               | 519125     | Fecha Registro:          | 2025-11-16 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 36-02-00-020-952010 | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR |            |  |
| Vigencia Presupuestal | Actual     | Estado:                  | Generado   | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos           | Tasa de Cambio:              | 0,00       |  |
| Valor Inicial:        | 369.061,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       | Valor Actual:                 | 369.061,00          | Saldo x Obligar:             | 369.061,00 |  |

**TERCERO ORIGINAL**

|                                      |          |               |                           |                |                 |  |  |  |
|--------------------------------------|----------|---------------|---------------------------|----------------|-----------------|--|--|--|
| Identificación: Cedula de Ciudadanía | 72246675 | Razón Social: | JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ | Medio de Pago: | Abono en cuenta |  |  |  |
|--------------------------------------|----------|---------------|---------------------------|----------------|-----------------|--|--|--|

**CUENTA BANCARIA**

|         |              |        |                       |       |        |         |        |
|---------|--------------|--------|-----------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 488445506394 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|--------------|--------|-----------------------|-------|--------|---------|--------|

**ORDENADOR DEL GASTO**

|                 |            |         |                                  |        |  |  |  |  |
|-----------------|------------|---------|----------------------------------|--------|--|--|--|--|
| Identificación: | 1062906432 | Nombre: | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR |  |  |  |
|-----------------|------------|---------|----------------------------------|--------|--|--|--|--|

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

|                 |                    |                  |    |                             |        |         |            |       |           |        |            |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|--------|---------|------------|-------|-----------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | Si | Num. Solicitud de Comisión: | 203725 | Número: | COM 203725 | Tipo: | SOLICITUD | Fecha: | 2025-11-16 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|--------|---------|------------|-------|-----------|--------|------------|


**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA                   | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                    | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|-------------------------------|---|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL | C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10      | CSF     |                 | 369.061,00    | 0,00            |              |                 |
| <b>Total:</b>                 |   |        |         |         |                 | 369.061,00    | 0,00            | 369.061,00   | 369.061,00      |

**Objeto:** VIATICOS FORMACION: 18 19 NOV TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA MANTENIMIENTO DEL SISTEMA INYECCION DE COMBUSTIBLE EN MOTOCICLETAS FICHA 3383494. CPE No. 20-9-2025-

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC  | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|----------------------------------|---|------------|---------------|-------------------|---------------|
| 36-02-00-020-952010              | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-11-19 | 369.061,00    | 369.061,00        | NINGUNO       |


 Firmado digitalmente por CARMEN JULIA ZAPATA SANJUAN  
 Fecha: 2025.11.17 11:31:45 -05'00'

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**



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

Usuario que Genera Reporte: MHoagular ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR  
 Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 14 de noviembre de 2025

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

|                           |           |                   |             |                       |            |   |         |                         |    |
|---------------------------|-----------|-------------------|-------------|-----------------------|------------|---|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 203725    | Fecha Solicitud   | 2025-11-13  | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR |         |                         |    |
| Tipo de Comisión          | Servicio  | Fecha Aut./ Rech. | 2025-11-14  | Genera Viáticos       | SI         | Genera gastos de viaje  | Si      | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía        | Terrestre | Área u Oficina    | DESPLAZADOS |                       |            | Tipo de trámite   | Inicial | Comisión Inicial        |    |

**CDP de viáticos**

|                                |  |                         |  |  |                                       |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|-------------------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|
| Consecutivo CDP                | 2825   | Dependencia Solicitante | 952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL REGIONAL CESAR |  |                                       |  |  |  |  |
| Rubro Presupuestal de Viaticos | C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL |                         |  |  | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje | C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL |  |  |  |

| Nombre                               | Tipo y Número de Documento | Cargo       | Estado     | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | Nº. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total días | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero   |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|---|
| JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ            | CC: 72246675               | CONTRATISTA | Autorizada | 2025-11-18             | 2025-11-18           | CESAR / AGUACHICA        | CESAR / TAMALAMEQUE       | 0,5      | No                           | 50                  | 1          | 3.555.870,00        | 229.061,00           | 229.061,00           | 140.000,00            | 369.061,00          | VIATICOS FORMACION 18 19 NOV TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA MANTENIMIENTO DEL SISTEMA INYECCION DE COMBUSTIBLE EN MOTOCICLETAS FICHA 3383494 |
|                                      |                            |             |            | 2025-11-19             | 2025-11-19           | CESAR / AGUACHICA        | CESAR / TAMALAMEQUE       | 0,5      | No                           | 50                  |            |                     |                      |                      |                       |                     |   |
| <b>Totales Solicitud de Comisión</b> |                            |             |            |                        |                      |                          |                           |          |                              |                     |            |                     | <b>229.061,00</b>    | <b>140.000,00</b>    | <b>369.061,00</b>     |                     |   |

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

VIATICOS FORMACION 18 19 NOV TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA MANTENIMIENTO DEL SISTEMA INYECCION DE COMBUSTIBLE EN MOTOCICLETAS FICHA 3383494

**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: 2025/11/14 15:30:36 -05:00

**ORDENADOR DEL GASTO**



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

Usuario que Genera Reporte: MHoagUILar ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR  
 Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 14 de noviembre de 2025

|                 |            |         |                                  |        |  |
|-----------------|------------|---------|----------------------------------|--------|--|
| Identificación: | 1062906432 | Nombre: | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR |
|-----------------|------------|---------|----------------------------------|--------|--|

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

|         |    |        |    |
|---------|----|--------|----|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |
|---------|----|--------|----|

Firma Responsable

|                 |                            |                     |                     |
|-----------------|----------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | JOSE VICENTE CUELLAR JULIO | Fecha Verificación: | 14/11/2025 10:30:44 |
|-----------------|----------------------------|---------------------|---------------------|



Firmado digitalmente por:  
 Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO  
 Cédula de ciudadanía: 1062906432  
 Usuario SIF: MHoagUILar  
 14/11/2025 3:30:56 p. m.



Versión: 05

Código:  
GTH-F-090

## PROCESO

## GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

## NOMBRE DEL FORMATO

## FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

## CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública  Pública Clasificada  Pública Reservada 

## DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA 10/11/2025

## NOMBRES Y APELLIDOS

## IDENTIFICACIÓN:

JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ Tipo: C.C. No. 72246675

CONTRATO No. CO1.PCCNTR 7387381 AÑO 2025 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 5 12 2025

OBJETO CONTRACTUAL: Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS para impartir formación profesional integral presencial en el programa de desplazados del centro agroempresarial en el departamento del Cesar.

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL CESAR DEPENDENCIA/CENTRO Centro Agroempresarial

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO CARGO SUBDIRECTOR(E)

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ROBINSON LOBO HERNANDEZ CARGO Coordinador Académico Programas Especiales

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA AGUACHICA -TAMALAMEQUE- AGUACHICA

RUTA AGUACHICA -TAMALAMEQUE- AGUACHICA

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Cesar DEPENDENCIA/CENTRO Centro Agroempresarial

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O Cesar ENTIDAD O EMPRESA: CONTACTO

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 18 11 2025 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 18 11 2025

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 19 11 2025 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 19 11 2025

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA MANTENIMIENTO DEL SISTEMA INYECCION DE COMBUSTIBLE EN MOTOCICLETAS EN LA FICHA: 3383494 EN EL MUNICIPIO DE TAMALAMEQUE

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1 Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.

2 Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.

3 Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores

## AGENDA

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

Día Inicio 18 11 2025

Desplazamiento ruta de ida: AGUACHICA -TAMALAMEQUE

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: TERRESTRE

## Actividades a ejecutar:

18 HORA: 07:00 A 11:00 IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA MANTENIMIENTO DEL SISTEMA INYECCION DE COMBUSTIBLE EN MOTOCICLETAS EN LA FICHA: 3383494 EN EL MUNICIPIO DE TAMALAMEQUE

Desplazamiento ruta de regreso: TAMALAMEQUE- AGUACHICA

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: TERRESTRE

Día 2 19 11 2025

Desplazamiento ruta de ida: AGUACHICA -TAMALAMEQUE

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: TERRESTRE

## Actividades a ejecutar:

19 HORA: 07:00 A 11:00 IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA MANTENIMIENTO DEL SISTEMA INYECCION DE COMBUSTIBLE EN MOTOCICLETAS EN LA FICHA: 3383494 EN EL MUNICIPIO DE TAMALAMEQUE

Desplazamiento ruta de regreso: TAMALAMEQUE- AGUACHICA

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: TERRESTRE

## Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de \$XXXXXX

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de \$XXXXXX

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$XXXXXX (cuando aplique)

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : FIRMA DEL CONTRATISTA:

Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.11.11 19:10:42 -05'00' Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.11.11 07:58:39 -05'00' Firmado digitalmente por JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ

Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ Nombres y Apellidos: JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ

Cargo: Subdirector ( E ) Cargo: Coordinador Académico Programas Especiales



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Aguachica-Cesar, 25 de Noviembre del 2025

**PRESENTADO A:**

ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO-subdirector (E)

|  |                                       |                               |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|
| <b>ORDEN DE VIAJE No:</b><br>203725            | <b>FECHA DE INICIO:</b>               | <b>FECHA DE FINALIZACION:</b> |
|  | 18/11/2025<br>19/11/2025              | 18/11/2025<br>19/11/2025      |
| <b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b> | <b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b> | <b>OTRA : ( ciudad)</b>       |
|  | Cesar/Centro Agroempresarial          | CHIMICHAGUA                   |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**  
IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA MANTENIMIENTO DEL SISTEMA INYECCION DE COMBUSTIBLE EN MOTOCICLETAS EN LA FICHA: 3383494 EN EL MUNICIPIO DE TAMALAMEQUE

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Se cumplió con el objetivo de la comisión de impartir formación profesional en el municipio asignado
2. Se cumplió con impartir el tema de formación correspondiente según la guía de aprendizaje del programa de MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS
3. Se realizo transferencia de conocimientos y practica en mantenimiento de motocicletas en el cambio, ajuste e inspeccionar componentes para el funcionamiento de los sistemas de la motocicleta

**RESULTADOS:**

CAMBIAR COMPONENTES O FLUIDOS DE LOS SISTEMAS DE LA MOTOCICLETA CUMPLIENDO NORMAS AMBIENTALES, NORMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y PROCEDIMIENTOS DEL FABRICANTE.

AJUSTAR COMPONENTES DE LOS SISTEMAS DE LA MOTOCICLETA CUMPLIENDO LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y PROCEDIMIENTOS DEL FABRICANTE.

INSPECCIONAR EL ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE LA MOTOCICLETA CUMPLIENDO CON NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y PROCEDIMIENTOS DEL FABRICANTE.

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

1. Registro fotográfico
2. Lista de asistencias
3. Tiquetes

**COMPROMISOS**

| <b>ACTIVIDAD</b>  | <b>RESPONSABLE</b>        | <b>FECHA</b>             |
|---|---------------------------|--------------------------|
| Se realizo socialización como determinar las actividades a formular de acuerdo con el diseño metodológico y necesidades de la empresa | JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ | 18/11/2025<br>19/11/2025 |



**CONCLUSIONES:**

Los aprendices participaron activamente en las actividades realizadas en formación sobre el programa MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS

**DATOS DEL CONTRATISTA**

**NOMBRE Y APELLIDO**

JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ

**FIRMA**

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

**CARGO DEL SUPERVISOR**

Coordinador Académico De Programas Especiales

**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**

ROBINSON LOBO HERNANDEZ

**FIRMA**

Firmado digitalmente  
por ROBINSON LOBO  
HERNANDEZ  
Fecha: 2025.11.25  
08:07:08 -05'00'

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**

**18 DE NOVIEMBRE**





19 DE NOVIEMBRE



LISTA DE ASISTENCIAS

18-19 DE NOVIEMBRE

| SENA                |                 | LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA |          |   |                        |                        |                        |  |  |
|---------------------|-----------------|--|----------|---|------------------------|------------------------|------------------------|--|--|
| COPIA NO CONTROLADA |                 | NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:              |          | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS |                        |                        |                        |  |  |
|                     |                 | CODIGO DE FICHA:                               |          | 3383494   |                        |                        |                        |  |  |
| No                  | IDENTIFICACIÓN  | NOMBRES  | CELULAR  | FECHA: 16-NOV<br>FIRMA                                | FECHA: 17-NOV<br>FIRMA | FECHA: 18-NOV<br>FIRMA | FECHA: 19-NOV<br>FIRMA |  |  |
| 1                   | CC - 4969236    | ANA ISABEL TRUJILLO CADENA                     |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 2                   | CC - 4969280    | ANIS ISABEL HERRERA VASQUEZ                    |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 3                   | CC - 1391534781 | CARLOS PASTOR VERGEL FIGUEROA                  |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 4                   | CC - 4969281    | CARMEN MARIA SEQUEA ANGARITA                   |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 5                   | CC - 13171157   | EIDER OSCAR PAREDES SANCHEZ                    |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 6                   | CC - 5035146    | EFIMENDES PACHECO ACOSTA                       |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 7                   | CC - 6795476    | HOMAR PLATA VILLAREAL                          |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 8                   | CC - 2676610    | INELDA RUIZ ACUÑA                              |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 9                   | CC - 93177467   | JAMES MARTINEZ CARDENAS                        |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 10                  | CC - 194895962  | JESUS CAMILO LUQUEZ BADELLO                    |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 11                  | CC - 28152905   | LEIMAR YULLI LOZADA OLIVEROS                   |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 12                  | CC - 7203323    | LUIS DANIEL LOPEZ ROMERO                       |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 13                  | CC - 5036174    | LUIS FERNANDO SANTAGO QUINTERO                 |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 14                  | CC - 193207338  | MAXIMILIO LEON CARRASCAL                       | 36940969 | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 15                  | CC - 65746274   | MARIA YELSA TORRES CAPELA                      |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 16                  | CC - 30032134   | MARTINA OLIVERA VELASQUEZ                      |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 17                  | CC - 5444187    | NICOLAS ANTONIO ALVERINA SANTIAGO              |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 18                  | CC - 88137794   | PABLO ELI PACHECO ACOSTA                       |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 19                  | CC - 37309651   | ROSABEL SUAREZ                                 |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 20                  | CC - 4969287    | ROBALBA RODRIGUEZ CADENA                       |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 21                  | CC - 98840917   | RUIZ CONTRERAS                                 |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 22                  | CC - 3004113    | TERESA MARGARITA HERNANDEZ LOPEZ               |          | [Firma]   | [Firma]                | [Firma]                | [Firma]                |  |  |
| 23                  |                 |  |          |   |                        |                        |                        |  |  |
| 24                  |                 |  |          |   |                        |                        |                        |  |  |
| 25                  |                 |  |          |   |                        |                        |                        |  |  |
| 26                  |                 |  |          |   |                        |                        |                        |  |  |
| 27                  |                 |  |          |   |                        |                        |                        |  |  |
| 28                  |                 |  |          |   |                        |                        |                        |  |  |
| 29                  |                 |  |          |   |                        |                        |                        |  |  |
| 30                  |                 |  |          |   |                        |                        |                        |  |  |



TIQUETES

18 DE NOVIEMBRE

**TRANSPORCOL VIP S.A.S.**  
*Dejando Huellas!* NIT. 901.114.852-7

**TRANSPORCOL** **TIQUETE DE TRANSPORTE** 12725

Nombre: Julio Alfonso Seña

Fecha: 18-NOV-2025 Hora de Salida: 5:30 K. A.M.  P.M.

Origen: Aguachica Destino: Tamalameque

Puesto: 01 Valor \$ 35000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO AUTOMÓVIL CORRIENTE

Conductor: \_\_\_\_\_ Cédula No. \_\_\_\_\_

**CALLE 3 # 14-57 LOCAL 2 B. CARRETERO AGUACHICA - CESAR**

**Cooperativa Multiactiva de Transportadores de Tamalameque - Cesar Ltda.**  
**COOTRAMEQUE**  
Nit. 824.001.945 - 9

Resolución de habilitación de minitransporte No 0153 Junio 19/02  
Calle Central Tel. (095)5286292 - Tamalameque Cesar

Fecha: 18-NOVIEMBRE-2025 Valor \$ 35000

Nombre Pasajero Julio Alfonso Seña

Destino Aguachica Vehículo No 016

Salida: Tamalameque Hora 1:20 pm

Nota: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehículo perderá el derecho a reclamo.

[Firma]  
Firma

Cédula VIP Transporte Dato 9 81 30241-5 del 11/07/11 Ley 1712 de 2014



19 DE NOVIEMBRE

**TRANSPORCOL VIP S.A.S.**  
*Dejando Huellas!* NIT. 901.114.852-7

**TRANSPORCOL** **TIQUETE DE TRANSPORTE** **12775**  
*Dejando Huellas! S.A.S.*

Nombre: Julio Alfonso Seña

Fecha: 19-NOVIEMBRE-25 Hora de Salida: 5:20  A.M.  P.M.

Origen: Aguachica Destino: Tamalameque

Puesto: 04 Valor \$ 35000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO AUTOMÓVIL CORRIENTE

Conductor: \_\_\_\_\_ Cédula No. \_\_\_\_\_

**CALLE 3 # 14-57 LOCAL 2 B. CARRETERO AGUACHICA - CESAR**

**Cooperativa Multiactiva de Transportadores de Tamalameque - Cesar Ltda.**  
**COOTRAMEQUE**  
Nit. 824.001.945 - 9

**SVI** VIGILADO SuperTransporte

Resolución de habilitación de minitransporte No. 0153 Junio 19/02  
Calle Central Tel. (095)5286292 - Tamalameque Cesar

Fecha: 19-NOVIEMBRE-25 Valor \$ 35000

Nombre Pasajero: Julio Alfonso Seña

Destino: Aguachica Vehículo No. 045

Salida: Tamalameque Hora: 1:45 pm

Nota: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehículo perderá el derecho a reclamo.

  
Firma

Crafcas "El Rectángulo" Dennis Durán O. Tel. 35 528 631 - Cel 321336173 - Palmira Cesar



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: JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ |           |   |                        |          | IDENTIFICACIÓN |            |
| CIUDAD   | AGUACHICA | FECHA   | 5/12/2025              | REGIONAL | CESAR          | 72.246.675 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:              |           |   | CENTRO AGROEMPRESARIAL |          |                |            |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                                    |           | 001.PCINTR. 7387381 DEL 10 DE FEBRERO DE 2025 |                        |          |                |            |

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO


|                               |                          |        |                          |  |                          |                        |                                     |
|-------------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--|--------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO | <input type="checkbox"/> | CESIÓN | <input type="checkbox"/> | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | <input type="checkbox"/> | TERMINACIÓN UNILATERAL | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--|--------------------------|------------------------|-------------------------------------|

| DEPENDENCIA SENA  | Marcar con x             | RESPONSABLES  |   |
|---|--------------------------|---|---|
|   |                          | NOMBRES Y APELLIDOS   | FIRMA   |
| GESTIÓN DE TIC  | <input type="checkbox"/> | NATANIEL ROMERO OÑATE   | <br>Firmado digitalmente por Nataniel Romero Oñate<br>Fecha: 2025.12.04 16:03:31 -05'00'              |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS  | <input type="checkbox"/> | DAYCE DIAZ GRANJA   | DAYCE DIAZ GRANJA<br>Firmado digitalmente por DAYCE DIAZ GRANJA<br>Fecha: 2025.12.04 08:14:21 -05'00' |
| ALMACÉN E INVENTARIOS   | <input type="checkbox"/> | Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexas al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. |   |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) | <input type="checkbox"/> | ORLANDO RUEDA BLANCO  | <br>Firmado digitalmente por Orlando Rueda Blanco<br>Fecha: 2025.12.05 11:40:28 -05'00'               |
| PRESUPUESTO   | <input type="checkbox"/> | JENNIFER CONTRERAS CONTRERAS  | <br>Firmado digitalmente por CONTRERAS CONTRERAS JENNIFER<br>Fecha: 2025.12.07 14:50:56 -05'00'       |
| CONTABILIDAD  | <input type="checkbox"/> | EIDIS ARRIETA MARTINEZ  | <br>Firmado digitalmente por Eidis Arrieta Martinez<br>Fecha: 2025.12.09 18:38:22 -05'00'             |
| TESORERIA   | <input type="checkbox"/> | YACIRA NAVARRO CABAS  | <br>Firmado digitalmente por YACIRA ELENA NAVARRO CABAS<br>Fecha: 2025.12.10 08:53:13 -05'00'         |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA   | <input type="checkbox"/> | ROBINSON LOBO HERNANDEZ   | <br>Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ<br>Fecha: 2025.12.11 18:42:10 -05'00'            |
| BIBLIOTECA  | <input type="checkbox"/> | KAREN YESENIA MELO ARIAS  | <br>Firmado digitalmente por KAREN YESENIA MELO ARIAS<br>Fecha: 2025.12.02 18:51:32 -05'00'           |
| SUPERVISOR DE CONTRATO  | <input type="checkbox"/> | ROBINSON LOBO HERNANDEZ   | <br>Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ<br>Fecha: 2025.12.11 18:42:49 -05'00'            |

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

OTROS : \_\_\_\_\_

Firma del Contratista

|   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</b><br/> <b>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA</b><br/> <b>RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</b></p> | <p>Versión: 1.01</p>     |
|   |  | <p>Fecha: 15.10.2020</p> |
|   |  |                          |

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 72246675 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 2 de Diciembre de 2025 a las 20:53:36

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.