SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL HUILA

CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952810**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**86299-844765**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUISA FERNANDA MANRIQUE BERMEO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.083.882.354	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lfmanrrique@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	45367764281
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	SI

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7453095/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**15925**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025**	**Al**	**26/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.986.243
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.141.549
Valor Bruto Pago:			**$ 3.986.243,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.986.243	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 52.473	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.038.716**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.372.544**	**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		----------	**8638918416**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.594.497	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 199.400	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 255.200	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 16.700	$ 19.300
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		$ 403.872	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 791.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.875.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.372.544,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.038.716,00	
Valor base IVA	4.038.716,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523 - PITALITO	24.232,00	0,600%
-	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	**$3.962.011,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ID 2977101 Titulado Coordinación en Sistemas Integrados de Gestión.
ID 3311563 titulado apoyo administrativo en salud
ID 3357527 Titulado Asistencia en la función publica
ID 3264320 Titulado Contabilización de operaciones comerciales
ID 3396609 Complementario en Plan de manejo integral de residuos de construcción y demolición.
Se realizó divulgación de eventos por redes sociales
Pago de seguridad social mes de Diciembre con planilla No.8638918416 operador Asopagos.

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

LUISA FERNANDA MANRIQUE BERMEO
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,

JENNIFER TATIANA RUIZ MARTINEZ
INSTRUCTOR G19

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

12/12/25 00:17:45 USUARIO: SIC - C.C. 1083882354

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUISA FERNANDA MANRIQUE BERMEO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1083882354
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-09
FECHA DE PAGO:	2025-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	8638918416
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8603256811
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.839.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 230.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.839.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.839.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.300	$ 19.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.700	$ 543.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/02/2026

MOVIIRED

09/12/2025 12:03:23
ASOTRAMITES LUMA
#068010

No. transacción
ON251209.1203.J32750

TRANSACCIÓN EXITOSA
PAGO DE FACTURAS

Banco de Bogotá

No. autorización 019852468020
Convenio: PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
No. Ref: 8603256811
Valor: $543,700

LINEA DE ATENCIÓN 018000 512825 (opción 3) Bogotá: 3077200 (opción 3)

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e3004fe050ab77ccec188567b8f1736d8cdc820aa3af76d619cc4fe3936f268bc2bfb8e9104d40885931fa7ba6ac455d

Número de Factura: FELE-19
Fecha de Emisión: 10/12/2025
Fecha de Vencimiento: 10/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MANRIQUE BERMEO LUISA FERNANDA
Nombre Comercial: MANRIQUE BERMEO LUISA FERNANDA
Nit del Emisor: 1083882354
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7490

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Pitalito
Dirección: CL 17 SUR 1 E 44 TO AP 301 CON MIRADOR DE LA CANDELARIA
Teléfono / Móvil: 3107748244
Correo: luiferm26@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;O-23
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 8 69
Teléfono / Móvil: 6015461500
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	0002	PRESTACION DE SERVICIOS	WM	1,00	$ 3.986.243,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.986.243,00

Notas Finales

#$36-02-00-041-952810;7453095;jtruizm@sena.edu.co#$ correspondiente al mes de diciembre de 2025
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
10/12/2025 11:04:25
Documento validado por la DIAN:
10/12/2025 11:04:26
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	3986243
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3986243
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	3986243
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3986243

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.986.243,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.986.243,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	3.986.243,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3.986.243,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764074198973 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-07-02

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764074198973

(415)7707212489984(8020) 001876407419897 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
1083882354	9	MANRIQUE	BERMEO	LUISA	FERNANDA

11. Razón social

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Neiva — Cód. 13

24. Dirección: CL 17 SUR 1 E 44 TO AP 301 CON MIRADOR DE LA CANDELARIA

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Huila	Pitalito

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2024-07-02 / 05:32:20 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres MANRIQUE BERMEO LUISA FERNANDA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 1083882354 1004. DV 9
1005. Cod. Representación
1006. Organización MANRIQUE BERMEO LUISA FERNANDA

997. Fecha formalización 2024-07-02/17:32:20

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764074198973

(415)7707212489984(8020) 001876407419897 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
1083882354	9	MANRIQUE	BERMEO	LUISA	FERNANDA

11. Razón social

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	MANRIQUE BERMEO LUISA FERNANDA CL 17 SUR 1 E 44 TO AP 301 CON MIRADOR DE LA CANDELARIA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FELE	1	100	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

SENA - CFP 419528
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 41-1-2025-001416
18/02/2025 9:08:03 a. m.
Destinatario:

Pitalito, 18 febrero de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (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:

NUIP - NIP	**1083940638**	**RENATA HERRERA MANRIQUE**	**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: LUISA FERNANDA MANRIQUE BERMEO
C.C. 1.83882354

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 31300307-0

61179843

NUIP 1.083.940.638

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61179843

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 1 9 0

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

REGISTRADURIA DE PITALITO - COLOMBIA - HUILA - PITALITO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HERRERA	MANRIQUE

Nombre(s)

RENATA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes ABR Día 09	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA HUILA PITALITO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	172694545

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

MANRIQUE BERMEO LUISA FERNANDA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.083.882.354	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

HERRERA MOLINA MAURO RENE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 12.262.355	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HERRERA MOLINA MAURO RENE

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 12.262.355	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes ABR Día 20	DANIEL AUGUSTO VARGAS STERLING Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

20.ABR.2022 - LIBRO DE VARIOS - T 88 F 260

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA
REGISTRADURÍA
19 ABR. 2022
20 ABR. 2022

dispapeles 76313

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned with CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgtorres	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	121425	**Fecha Solicitud**	2025-11-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952810 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-19	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2425	**Dependencia Solicitante**	952845 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
LUISA FERNANDA MANRIQUE BERMEO	CC: 1083882354	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-27	2025-11-27	HUILA / PITALITO	HUILA / ACEVEDO	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	52.473,00	52.473,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNICO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES ID 3264320
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**52.473,00**	**52.473,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNICO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES ID 3264320

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO		Cargo:		""

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/19 16:52:01 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgtorres	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	GINA ANDREA ARCOS AVILA	Fecha Verificación:	14/11/2025 15:52:49

Firmado digitalmente por:
Nombre: GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Cédula de ciudadanía: 82391514
Usuario SIIF: MHgtorres
19/11/2025 4:52:19 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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgtorres	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	121425	**Fecha Solicitud**	2025-11-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952810 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-19	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2425	**Dependencia Solicitante**	952845 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
LUISA FERNANDA MANRIQUE BERMEO	CC: 1083882354	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-27	2025-11-27	HUILA / PITALITO	HUILA / ACEVEDO	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	52.473,00	52.473,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNICO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES ID 3264320
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**52.473,00**	**52.473,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNICO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES ID 3264320

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO		Cargo:		""

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/19 16:52:01 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgtorres	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	GINA ANDREA ARCOS AVILA	Fecha Verificación:	14/11/2025 15:52:49

Firmado digitalmente por:
Nombre: GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Cédula de ciudadanía: 82391514
Usuario SIIF: MHgtorres
19/11/2025 4:52:19 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

CLASIFICACION DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				**11/11/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
LUISA FERNANDA MANRIQUE BERMEO				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1083882354**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7453095**	**AÑO** 2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	26	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral en los programas de formación laboral, formación tecnológica y formación complementaria, en las modalidades presencial o virtual, en la especialidad de TRANSVERSAL/ AMBIENTAL en el Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano SENA Regional Huila y en los municipios de su cobertura.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Gabriel Fernando Torres Prieto			**CARGO**	Subdirector G02 (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jenniffer Tatiana Ruiz Martinez			**CARGO**	Coordinadora Académica jornada nocturna y atención a los servicios de Formación Complementaria		

RUTA	**PITALITO - ACEVEDO - PITALITO**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila			**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Casa campesina Acevedo	**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**27**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**27**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNICO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES ID 3264320						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en las guías, los procedimientos y el 5 GTH-F-075 V09 Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según programación en SOFIA PLUS.
2	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias de los programas asignados, aplicando los procedimientos y herramientas tecnológicas, en los tiempos definidos por la entidad, una vez ejecutado el resultado de aprendizaje correspondiente.

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

Dia Inicio	**27**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Pitalito -Acevedo**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
12	**HORA: 12M/6PM**	Impartir Formación Profesional Integral en el Técnico contabilización de operaciones comerciales ID 3264320 en la Competencia: 220601501 Aplicación de prácticas de protección ambiental, seguridad y salud en el trabajo, a impartirse en la casa campesina del municipio de Acevedo.		
Día Fin	**27**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de regreso:				**Acevedo - Pitalito**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de **$**

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de **$26.473**

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de **$26.000 Nota: se liquida solo transporte**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por TORRES PRIETO GABRIEL FERNANDO		
Nombres y Apellidos: **Gabriel Fernando Torres Prieto**	**Nombres y Apellidos:** **Jenniffer Tatiana Ruiz Martinez**	
Cargo: **Subdirector (E) G02**	**Cargo:** **Coordinadora Académica jornada nocturna y atención a los servicios de Formación Complementaria**	**Nombres y Apellidos:** **Luisa Fernanda Manrique Bermeo**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Pitalito, 10 de diciembre de 2025

PRESENTADO A: Gabriel Fernando Torres Prieto

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
121425	27-11-2025	27-11-2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Pitalito - Acevedo - Pitalito	Huila / Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Orientar la formación y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en las guías, los procedimientos y el 5 GTH-F-075 V09 Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación “SIGA” del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según programación en SOFIA PLUS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Desplazamientos ruta de ida: Pitalito – Acevedo – Pitalito

Medio de transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar: Impartir formación Profesional Integral al técnico en Contabilización de operaciones comerciales y financieras. ID: 3264320, Competencia: 220601501 Aplicación de prácticas de protección ambiental, seguridad y salud en el trabajo.

RESULTADOS:

Día 1: 27/11/2025

- Interpretar los problemas ambientales y de SST teniendo en cuenta los planes y programas establecidos por la organización y el entorno social.
- Efectuar las acciones para la prevención y control de la problemática ambiental y de SST, teniendo en cuenta los procedimientos establecidos por la organización.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro fotográfico de la formación

Día 1: 27/11/2025



Formación Rap 1: Interpretar los problemas ambientales y de SST teniendo en cuenta los planes y programas establecidos por la organización y el entorno social.
Formación Rap 2: Efectuar las acciones para la prevención y control de la problemática ambiental y de SST, teniendo en cuenta los procedimientos establecidos por la organización.

2. Registro de asistencias

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano
Formato de Asistencia

CIUDAD Y FECHA:	Acevedo, 27/11/ 2025			**AMBIENTE: Casa**		Código: FPI-FO-04 - V 2 Documento No Controlado
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS					
COMPETENCIA/RAP:	Aplicar practicas de proteccion ambiental, seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con las politicas organizacionales y la normatividad vigente RAP 1,2,3 Y 4.					
No. DE FICHA: ID FICHA: 3264320				**HORARIO DE LA FORMACION:** Jornada TARDE		
TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA:__x__ COMPLEMENTARIA:___				**Periodo de Ejecución. Fecha de Inicio:**		**Fecha Final:**

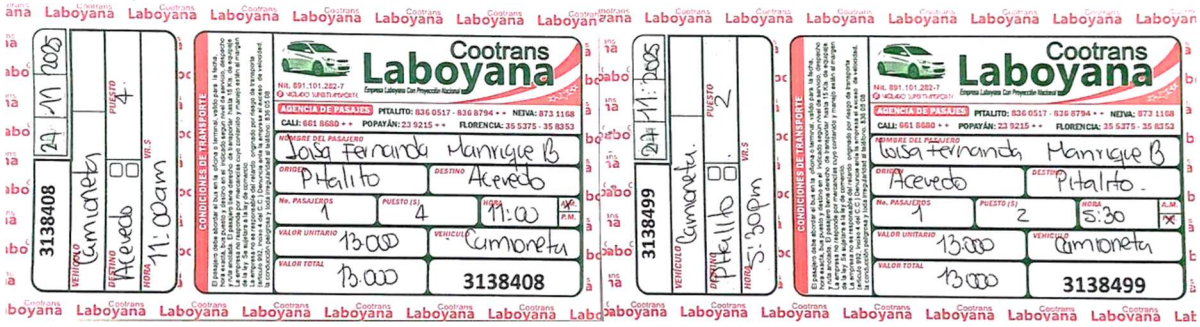
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		27/11/2025	4/12/2025	11/12/2025	18/12/2025	OBSERVACIONES
1	YHON JAIRO	CHAUX TAPIA	excusado				
2	YEIMI CAROLINA	CASTAÑEDA PARRA	asiste				
3	ANDRY KATHERINE	HERRERA CHILITO	asiste				
4	AYDELINE	SALAZAR BURBANO	asiste				
5	LUIS FABIAN	GARZON CARDOZO	retirado				
6	YENNIFER SOFIA	RINCON MUÑOZ	asiste				
7	ANGELY YANINE	DURAN ORTIZ	retirado				
8	FLORAIDE	FIGUEROA RAMIREZ	asiste				
9	ANDRY YISETH	DURAN ORTIZ	retirado				
10	JULIAN ANDRES	OSORIO PLAZA	retirado				
11	SAMUEL DAVID	PRADA TIQUE	asiste				
12	MARYI LICETH	ROJAS ROJAS	retirado				
13	MARIA DARLENY	TIQUE ALAPE	asiste				

LUISA FERNANDA MANRIQUE BERMEO
Nombre del Instructor

Firma del Instructor

3. Recibo de pago de transporte

Día 1: 27/11/2025



Nota 1: Gastos de desplazamiento:

TARIFA (A-B-C)	DÍAS	BASE DE LIQUIDACIÓN	VALOR VIATICO DIARIO	VALOR TOTAL VIÁTICOS	VALOR GASTOS DE VIAJE	VALOR TOTAL LEGALIZADO
C	0	$4.599.511	$	**$0**	**$52.473**	**$52.473**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación profesional integral en el área TRANSVERSAL/AMBIENTAL	**Instructor: Luisa Fernanda Manrique Bermeo.**	**10/12/2025**

CONCLUSIONES:

1. Se impartió formación de acuerdo con lo establecido en el diseño curricular y las orientaciones impartidas por la coordinación académica.
2. Se evaluaron los resultados de aprendizaje (RAP) de los aprendices asistentes que realizaron las actividades planteadas en la guía de aprendizaje.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Luisa Fernanda Manrique Bermeo	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica jornada nocturna y atención a los servicios de Formación Complementaria	Jenniffer Tatiana Ruiz Martínez	

	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:			**LUISA FERNANDA MANRIQUE BERMEO**			**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	PITALITO	**FECHA**	**5/12/2025**	**REGIONAL**	**HUILA**	1.083.882.354
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.7453095			11/02/2025

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		**JOSE ORDONEY CUELLAR**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**DIANA SOFIA SERRANO MEDINA**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**JENNIFFER TATIANA RUIZ MARTINEZ**	
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)		**LEONARDO CASTRO VARGAS**	
CONTABILIDAD		**ANA LORENA ROJAS TRUJILLO**	
TESORERIA		**SHIRLEY OSSA DONATRES**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**JENNIFFER TATIANA RUIZ MARTINEZ**	
BIBLIOTECA		**LILIANA MARCELA CUELLAR CALDERON**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**JENNIFFER TATIANA RUIZ MARTINEZ**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) MANRIQUE BERMEO LUISA FERNANDA identificado(a) con CC. 1083882354 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Diciembre de 2025 a las 11:45:08

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.