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** | **54946-237284** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | ENNA LISBETH ONATRA CAMPO | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 36.296.028 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | elonatra@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 45390812322 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3143979667 | **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?** | 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:** | 7443534/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **15525** | **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/COMUNICACIÓN 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 | $ 157.419 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.143.662** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.449.296** | **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** | | ---------- | **9496171388** |
| **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 I | | $ 8.400 | $ 9.700 |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | |
| Dependientes hasta | | $ 414.366 | |
| Salud hasta | $ 796.784 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 36.062.775 | $ 817.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 8.666.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.449.296,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.143.662,00 | |
| 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 - 8523 - PITALITO | 24.862,00 | 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** | **$3.961.381,00** | |

**SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Se desarrolló formación de la competencia Comunicación en titulados presenciales ID Fichas: 3168918, 3276454, 3279088, 3238776, 3264320.
2. Se desarrolló el siguiente complementario: 3401912 Innovación y creatividad.
3. Se emiten Juicios evaluativos de los titulados: 3168918, 3276454, 3279088, 3238776, 3264320.
4. Se realizó revisión y aprobación actividades titulados virtuales y presenciales entregadas de manera extemporánea.
5. Se participó de ensayo general para VI Pitch de emprendimiento SENAEmpresa y desarrollo del evento.
6. Se participó de reunión virtual de pares académicos para obtener Registro Calificado del Programa Tecnología en Gestión Integral de Procesos del Talento Humano.
7. Se asistió a Reconocimiento al a excelencia y se participa de Novena de aguinaldos.

**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

Enna Onatra

**ENNA LISBETH ONATRA CAMPO**
**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)**

09/12/25 13:47:07 USUARIO: SIC - C.C. 36296028

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36296028 | | ONATRA CAMPO ENNA LISBETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 14 # 9-83 | PITALITO-HUILA | 8719148 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-12 | 2025-12 | 1993082517 | 9496171388 | I | 2026/01/08 | 2025/12/09 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,110,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $3,749,200 | $599,900 | | | $3,749,200 | $468,700 | | | $3,749,200 | $22,500 | | | $3,749,200 | $19,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $3,749,200 | $599,900 | | | $3,749,200 | $468,700 | | | $3,749,200 | $22,500 | | | $3,749,200 | $19,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: PITALITO Depto: HUILA ( 1 Afiliados) | | | | | $3,749,200 | $599,900 | | | $3,749,200 | $468,700 | | | $3,749,200 | $22,500 | | | $3,749,200 | $19,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 36296028 | ONATRA ENNA | 230301 | 30 | $3,749,200 | $599,900 | EPS005 | 30 | $3,749,200 | $468,700 | CCF32 | 30 | $3,749,200 | $22,500 | 14-23 | 30 | $3,749,200 | $19,600 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $3,749,200 | $599,900 | | | $3,749,200 | $468,700 | | | $3,749,200 | $22,500 | | | $3,749,200 | $19,600 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36296028 | | ONATRA CAMPO ENNA LISBETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 14 # 9-83 | PITALITO-HUILA | 8719148 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-12 | 2025-12 | 1993082517 | 9496171388 | I | 2026/01/08 | 2025/12/09 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,110,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $599,900 | $0 | $0 | $599,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $599,900 | $0 | $0 | $599,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $19,600 | $0 | $0 | $19,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $19,600 | $0 | $0 | $19,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $22,500 | $0 | $0 | $22,500 |
| COMFAMILIAR HUILA | CCF32 | 891,180,008 | 2 | 1 | $22,500 | $0 | $0 | $22,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $468,700 | $0 | $0 | $468,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $468,700 | $0 | $0 | $468,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $1,110,700 | $0 | $0 | $1,110,700 |

Bancolombia

# Comprobante en línea

9 Dic 2025 12:19:09

Pago PSE

## Pago exitoso

CUS 1993082517

Comercio
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1
**152.200.159.45**

Fecha
**9 Dic 2025 12:19:09**

Referencia 2
**CC**

Número de factura
**9496171388**

Referencia 3
**36296028**

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496171388**

Valor del Pago
**$1.110.700**

Número de comprobante
**TR1216042517**

Costo de la transacción
**$ 0**

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia**
****** 2322**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS**

Pitalito, 12 de mayo de 2025

SENA - CFP 419528
RADICACIÓN RECIBIDA
**No: 41-1-2025-003906**
12/05/2025 2:01:31 p. m.
Destinatario:

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **T.I.** | **1083935123** | **María José Viveros Onatra** | **HIJO** |
| **T.I.** | **1083945676** | **María Alejandra Viveros Onatra** | **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,

Enna Onatra
Nombre: Enna Lisbeth Onatra Campo
C.C. 36.296.028

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
24885364-7

*60368742*

**NUIP** 1.083.935.123

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**Indicativo Serial** 60368742

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

Registraduría [x] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** L 9 C

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

REGISTRADURIA DE PITALITO - COLOMBIA - HUILA - PITALITO

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| VIVEROS | ONATRA |

**Nombre(s)**

MARIA JOSÉ

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2019 Mes JUL Día 18 | FEMENINO | B | 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 | 15423555-8 |

**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**

ONATRA CAMPO ENNA LISBETH

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 36.296.028 | 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**

VIVEROS RAMOS ANUAR

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 10.499.171 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

**Apellidos y nombres completos**

VIVEROS RAMOS ANUAR

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 10.499.171 | |

**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 2019 Mes JUL Día 29 | DANIEL AUGUSTO VARGAS STERLING<br>Nombre y firma |

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

29.JUL.2019 - MVCH

**ESPACIO PARA NOTAS**

REGISTRADURÍA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL PITALITO - HUILA
ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA OFICINA
RELACIÓN
FECHA: 29 JUL 2019

OFIXPRES

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Adhesivo Copia Registro Civil
38166544-0

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.083.945.676

Indicativo Serial 64549537

*64549537*

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

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código L 9 C

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

REGISTRADURIA DE PITALITO - COLOMBIA - HUILA - PITALITO.....

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| VIVEROS..... | ONATRA..... |

Nombre(s)

MARÍA ALEJANDRA.....

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2025 Mes FEB Día 27 | 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..... | 250294100673 58... |

**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

ONATRA CAMPO ENNA LISBETH.....

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 36.296.028..... | 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

VIVEROS RAMOS ANUAR.....

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 10.499.171..... | COLOMBIA..... |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

VIVEROS RAMOS ANUAR.....

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 10.499.171..... | |

**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 2025 Mes MAR Día 10 | LEYDY KARYNE CALDERON LEIVA (REG) |
| | Nombre y firma |

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

**ESPACIO PARA NOTAS**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
REGISTRADURÍA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL PITALITO HUILA.
ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA OFICINA.

LEYDY KARYNE CALDERON LEIVA
Resgistradora Especial del Estado Civil
FECHA: 10 MAR 2025

REGISTRADURIA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL
PITALITO - HUILA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

# 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: | viernes, 14 de noviembre de 2025 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 121225 | **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.** | 2025-11-14 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENNA LISBETH ONATRA CAMPO | CC: 36296028 | INSTRUCTOR CONTRATISTA | Autorizada | 2025-11-18 | 2025-11-18 | HUILA / PITALITO | HUILA / ACEVEDO | 0 | No | 0 | 0 | 4.599.511,00 | 0,00 | 0,00 | 157.419,00 | 157.419,00 | ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL TITULADO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES, ID FICHA 3238776 ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL TITULADO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES, ID FICHA 3264320 |
| | | | | 2025-11-20 | 2025-11-20 | HUILA / PITALITO | HUILA / ACEVEDO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2025-11-25 | 2025-11-25 | HUILA / PITALITO | HUILA / ACEVEDO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **157.419,00** | **157.419,00** | |

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 11:03:34 -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: | viernes, 14 de noviembre de 2025 | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL TITULADO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES, ID FICHA 3238776 ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL TITULADO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES, ID FICHA 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: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | GINA ANDREA ARCOS AVILA | Fecha Verificación: | 14/11/2025 9:55:29 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Cédula de ciudadanía: 82391514
Usuario SIIF: MHgtorres
14/11/2025 11:03:47 a. 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** | | | | | **11/11/2025** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **Enna Lisbeth Onatra Campo** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **36296028** |
| **CONTRATO** | **No.** | **7443534** | **AÑO** | 2025 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 26 | 12 | 2025 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesio-nal integral en los programas de formación laboral, formación tecnológica y formación complementaria, en las modalidades presencial o virtual, en la especialidad de TRANS-VERSAL/COMUNICACIÓN 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 MARTÍNEZ | | | | **CARGO** | Coordinador Académico jornada nocturna y complementaria. | | |

**INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **Pitalito / Saladoblanco / Pitalito** | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Huila | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano | | **CONTACTO** | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **18** | **11** | **2025** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | **25** | **11** | **2025** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL TITULADO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES, ID FICHA: 3238776 / ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL TITULADO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES, ID FICHA: 3264320 | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| 1 | Orientar la formación y acompañar de forma perma-nente 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 Sis-tema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" del SENA el cual se encuentra documentado en la platafor-ma Compromiso, en los pro-gramas 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. |

**AGENDA**

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Día Inicio** | **18** | **11** | **2025** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **Pitalito / Acevedo / Pitalito** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **Terrestre** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **18** | **HORA: 10:30 AM** | | | **Desplazamiento Pitalito / Acevedo** |
| | **HORA: 12:00 PM** | | | **Inicio de la formación, titulado 3238776** |
| | **HORA: 1:00 PM** | | | **Desarrollo actividad evaluable Infografía** |
| | **HORA: 3:00 PM** | | | **Desarrollo actividad redacción** |
| | **HORA: 5:00 PM** | | | **Desplazamiento Acevedo /Pitalito** |
| **Día 2** | **20** | **11** | **2025** | **Pitalito / Acevedo / Pitalito** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **20** | **HORA: 10:30 AM** | | | **Desplazamiento Pitalito / Acevedo** |
| | **HORA: 12:00 PM** | | | **Inicio de la formación, titulado 3264320** |
| | **HORA: 1:00 PM** | | | **Desarrollo actividad evaluable caso de comunicación escrita empresarial** |
| | **HORA: 3:00 PM** | | | **Desarrollo actividad comunicación asertiva y efectiva** |
| | **HORA: 5:00 PM** | | | **Desplazamiento Acevedo /Pitalito** |
| **Día Fin** | **25** | **11** | **2025** | **Pitalito / Acevedo / Pitalito** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **25** | **HORA: 10:30 AM** | | | **Desplazamiento Pitalito / Acevedo** |
| | **HORA: 12:00 PM** | | | **Inicio de la formación, titulado 3238776** |
| | **HORA: 1:00 PM** | | | **Desarrollo actividad evaluable caso de comunicación escrita empresarial** |
| | **HORA: 3:00 PM** | | | **Desarrollo actividad comunicación asertiva y efectiva** |
| | **HORA: 5 PM** | | | **Desplazamiento Acevedo /Pitalito** |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **Acevedo / Pitalito** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **Terrestre** |

**Observaciones:**

| | |
|---|---|
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de** | **$0** |
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de** | **$79.419** |
| **Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de** | **$78.000 Nota: solo se liquida transporte** |

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** Firmado digitalmente por TORRES PRIETO GABRIEL FERNANDO | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** Enna Onatra |
| **Nombres y Apellidos: Gabriel Fernando Torres Prieto** | **Nombres y Apellidos: JENNIFFER TATIANA RUIZ MARTÍNEZ** | |
| **Cargo: Subdirector (E) G02** | **Cargo: Coordinador Académico jornada nocturna y complementaria.** | **Nombres y Apellidos: Enna Lisbeth Onatra Campo** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Pitalito, noviembre 29 del 2025

**PRESENTADO A**: Gabriel Fernando Torres Prieto – Subdirector (E) G02

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 121225 | Noviembre 18 del 2025 | Noviembre 25 del 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:**
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 TRANS-VERSAL/COMUNICACIÓN en el Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano SENA Regional Huila y en los municipios de su cobertura.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**DÍA 1: noviembre 18 del 2025**
HORA: 10:30 AM Desplazamiento Pitalito / Acevedo.
HORA: 12:00 PM Inicio de la formación, titulado 3238776.
HORA: 1:00 PM Desarrollo actividad evaluable Infografía.
HORA: 3:00 PM Desarrollo actividad redacción.
HORA: 5:00 PM Desplazamiento Acevedo /Pitalito.

**DÍA 2: noviembre 20 del 2025**
HORA: 10:30 AM Desplazamiento Pitalito / Acevedo.
HORA: 12:00 PM Inicio de la formación, titulado 3264320.
HORA: 1:00 PM Desarrollo actividad evaluable caso de comunicación escrita empresarial.
HORA: 3:00 PM Desarrollo actividad comunicación asertiva y efectiva.
HORA: 5:00 PM Desplazamiento Acevedo /Pitalito.

**DÍA 3: noviembre 25 del 2025**
HORA: 10:30 AM Desplazamiento Pitalito / Acevedo.
HORA: 12:00 PM Inicio de la formación, titulado 3238776.
HORA: 1:00 PM Desarrollo actividad evaluable caso de comunicación escrita empresarial.
HORA: 3:00 PM Desarrollo actividad comunicación asertiva y efectiva.
HORA: 5:00 PM Desplazamiento Acevedo /Pitalito.

**RESULTADOS:**

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 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.

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

1. Evidencia fotográfica desarrollo de la formación.

**DÍA 1: noviembre 18 del 2025**






**DÍA 2: noviembre 20 del 2025**





**DÍA 3: noviembre 25 del 2025**



martes, 25 de noviembre de 2025 · 2:35 p.m. Editar

20251125_143545.jpg

/Almacenamiento interno/DCIM/Camera

**Galaxy A14**

2.82 MB | 4080x3060 | 12MP

ISO 200 | 26mm | 0.0ev | F1.8 | 1/60 s

# Añadir etiqueta

2. Evidencia tiquetes desplazamiento.

**DÍA 1: noviembre 18 del 2025**



COOTRANSHUILA LTDA
891100299-7
NEIVA
WWW.COOTRANSHUILA.COM
TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2025-11-18 11:03:56
F.SALIDA:2025-11-18 11:15:00
OPERACION:225355
C.C PASAJERO:222222222222
NOMBRE:CONSUMIDOR FINAL
TEL:3143932716
VEHICULO:2046/TBK500
ORIGEN:PITALITO
DESTINO:ACEVEDO

| Nro.TIQ | SILLA | VALOR |
|---|---|---|
| DEPI-203224 | 3 | 13.000 |

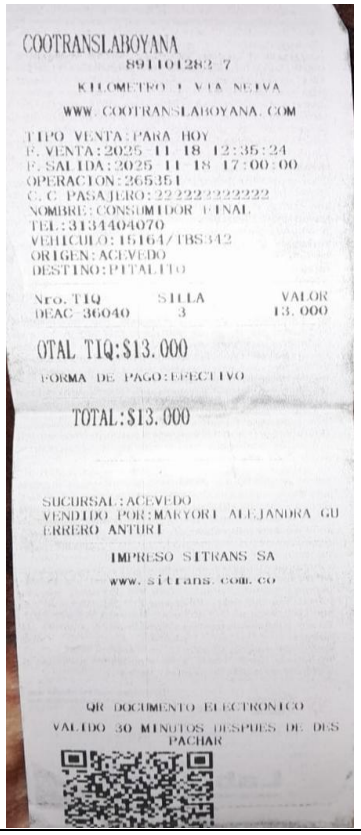
TOTAL TIQ:$13.000
FORMA DE PAGO:EFECTIVO

SUCURSAL:PITALITO
VALOR EQUIPAJE 0.00

VENDIDO POR:OSWALDO DE JESUS VAR
GAS AGUDELO

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

QR DOCUMENTO ELECTRONICO
VALIDO 30 MINUTOS DESPUES DE DES
PACHAR



COOTRANSLABOYANA
891101282-7
KILOMETRO 1 VIA NEIVA
WWW.COOTRANSLABOYANA.COM
TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2025-11-18 12:35:24
F.SALIDA:2025-11-18 17:00:00
OPERACION:265351
C.C PASAJERO:222222222222
NOMBRE:CONSUMIDOR FINAL
TEL:3134404070
VEHICULO:15164/TBS342
ORIGEN:ACEVEDO
DESTINO:PITALITO

| Nro.TIQ | SILLA | VALOR |
|---|---|---|
| DEAC-36040 | 3 | 13.000 |

OTAL TIQ:$13.000
FORMA DE PAGO:EFECTIVO

TOTAL:$13.000

SUCURSAL:ACEVEDO
VENDIDO POR:MARYORI ALEJANDRA GU
ERRERO ANTURI

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

QR DOCUMENTO ELECTRONICO
VALIDO 30 MINUTOS DESPUES DE DES
PACHAR

**DÍA 2: noviembre 20 del 2025**



COOTRANSHUILA LTDA
891100299-7
NEIVA
WWW.COOTRANSHUILA.COM
TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2025-11-20 11:05:14
F.SALIDA:2025-11-20 11:15:00
OPERACION:225612
C.C PASAJERO:222222222222
NOMBRE:CONSUMIDOR FINAL
TEL:3143932716
VEHICULO:2046/TBK500
ORIGEN:PITALITO
DESTINO:ACEVEDO

| Nro.TIQ | SILLA | VALOR |
|---|---|---|
| DEPI-204690 | 5 | 13.000 |

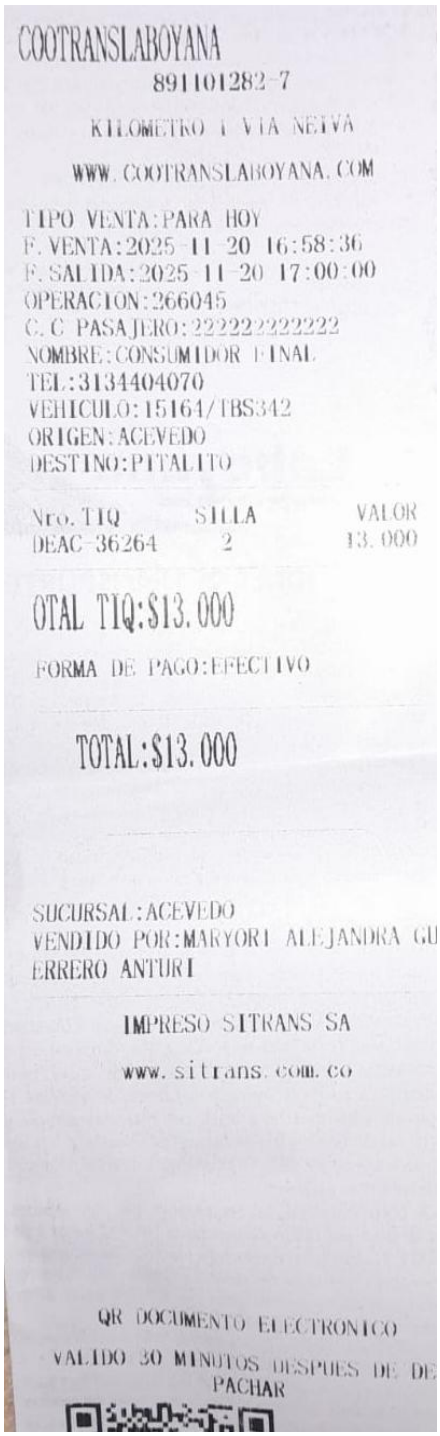
TOTAL TIQ:$13.000
FORMA DE PAGO:EFECTIVO

SUCURSAL:PITALITO
VALOR EQUIPAJE:0.00

VENDIDO POR:OSWALDO DE JESUS VAR
GAS AGUDELO

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

QR DOCUMENTO ELECTRONICO
VALIDO 30 MINUTOS DESPUES DE DES
PACHAR



COOTRANSLABOYANA
891101282-7
KILOMETRO 1 VIA NEIVA
WWW.COOTRANSLABOYANA.COM
TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2025-11-20 16:58:36
F.SALIDA:2025-11-20 17:00:00
OPERACION:266045
C.C PASAJERO:222222222222
NOMBRE:CONSUMIDOR FINAL
TEL:3134404070
VEHICULO:15164/TBS342
ORIGEN:ACEVEDO
DESTINO:PITALITO

| Nro.TIQ | SILLA | VALOR |
|---|---|---|
| DEAC-36264 | 2 | 13.000 |

OTAL TIQ:$13.000
FORMA DE PAGO:EFECTIVO

TOTAL:$13.000

SUCURSAL:ACEVEDO
VENDIDO POR:MARYORI ALEJANDRA GU
ERRERO ANTURI

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

QR DOCUMENTO ELECTRONICO
VALIDO 30 MINUTOS DESPUES DE DE
PACHAR

**DÍA 3: noviembre 25 del 2025**



COOTRANSHUILA LTDA
891100299-7
NEIVA
WWW.COOTRANSHUILA.COM
TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2025-11-25 11:09:34
F.SALIDA:2025-11-25 11:15:00
OPERACION:226182
C.C PASAJERO:222222222222
NOMBRE:CONSUMIDOR FINAL
TEL:3143932716
VEHICULO:2046/TBK500
ORIGEN:PITALITO
DESTINO:ACEVEDO

| Nro.TIQ | SILLA | VALOR |
|---|---|---|
| DEPI-208351 | 5 | 13.000 |

TOTAL TIQ:$13.000
FORMA DE PAGO:EFECTIVO

SUCURSAL:PITALITO
VALOR EQUIPAJE:0.00

VENDIDO POR:OSWALDO DE JESUS VAR GAS AGUDELO

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

QR DOCUMENTO ELECTRONICO
VALIDO 30 MINUTOS DESPUES DE DES PACHAR



COOTRANSLABOYANA
891101282-7
KILOMETRO 1 VIA NEIVA
WWW.COOTRANSLABOYANA.COM
TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2025-11-25 16:55:55
F.SALIDA:2025-11-25 17:00:00
OPERACION:267819
C.C PASAJERO:222222222222
NOMBRE:CONSUMIDOR FINAL
TEL:3134404070
VEHICULO:15160/TBS316
ORIGEN:ACEVEDO
DESTINO:PITALITO

| Nro.TIQ | SILLA | VALOR |
|---|---|---|
| DEAC-36868 | 2 | 13.000 |

OTAL TIQ:$13.000
FORMA DE PAGO:EFECTIVO

TOTAL:$13.000

SUCURSAL:ACEVEDO
VENDIDO POR:MARYORI ALEJANDRA GU ERRERO ANTURI

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

QR DOCUMENTO ELECTRONICO
VALIDO 30 MINUTOS DESPUES DE DES PACHAR

**Nota 1:** gastos de desplazamiento.

| TARIFA (A B C) | VR. VIÁTICO DIARIO | DÍAS | TOTAL, VIÁTICOS | GTOS TRANSPORTE POR COMISION | TRANSPORTE AÉREO | OTROS GASTOS (Entre Terminales) | VALOR TOTAL LEGALIZADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | $0 | 1,5 | $0 | 157.419,00 | $0 | $0 | $157.419,00 |

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Evaluar RAP titulado 3264320. | Enna Onatra | Noviembre 27 del 2025 |
| 2. Evaluar RAP titulado 3238776. | Enna Onatra | Diciembre 1 del 2025 |
| **CONCLUSIÓNES:**<br>1. Los aprendices apropiaron de manera asertiva el contenido de la guía de trabajo.<br>2. Se realiza concertación con los aprendices para el cargue de evidencias finales en el portafolio con el fin de evaluar la competencia. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| Enna Lisbeth Onatra Campo | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador Académico jornada nocturna y 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:** | | | **ENNA LISBETH ONATRA CAMPO** | | | **IDENTIFICACIÓN** |
| **CIUDAD** | PITALITO | **FECHA** | **5/12/2025** | **REGIONAL** | **HUILA** | 36.296.028 |
| **DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:** | | | **CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO** | | | |
| **NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:** | | | CO1.PCCNTR.7443534 | | | 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 : _____

Enna Onatra

Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 362960280 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2025 a las 19:12:30

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.