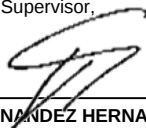


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) DIRECCIÓN GENERAL SISTEMA NACIONAL PARA EL TRABAJO -ACCIONES REGULARES -ECONOMIA POPULAR Y CAMPESINA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1	Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso	1 101001 Diciembre de 2025 ENERO - 2.25 60226-330639			
	DATOS DEL CONTRATISTA				
	Nombres y apellidos: Cédula de Ciudadanía Correo electrónico: IP/Nº de contacto: Inducción SST: Régimen del IVA:	ELIANA MARGARITA URREA VELASCO 42.115.714 eurreav@sena.edu.co SI NO RESPONSABLE	Banco a consignar: Tipo de cuenta: Número de Cuenta: Presta Servicios Excluidos de IVA: Pertenece al régimen simple de tributación: Es declarante de renta por el año gravable 2024	BANCOLOMBIA AHORROS 75600012177 NO NO 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.		NO NO NO NO Ninguno 0,00%		
DATOS DEL CONTRATO					
Nº del contrato:	7808253/2025	Nº Compromiso SIIF 312325 Número de pagos durante la vigencia del contrato 9			
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: 01-9-2025-033902 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA DSNFT Y LA REGIONAL QUINDÍO EN LA DIVULGACIÓN DE LA OFERTA SENA A LAS COMUNIDADES CAMPESINAS Y DE LA ECONOMÍA POPULAR, APOYANDO EL SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN				
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del Número de pago Valor Bruto Pago:	01/12/2025 9 \$ 4.619.550,00	Al 31/12/2025 Saldo Anterior del Contrato: Valor Total del Contrato: Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 4.619.550 \$ 37.880.310 \$ 0		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios Ingresos por comisiones Ingresos de otros meses cobrados en el mes TOTAL INGRESOS DEL PERIODO BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 4.619.550 \$ 394.767 \$ 0 \$ 5.014.317 \$ 3.679.917	Ninguno Retencion en la Fuente del Periodo Menos, Retefuente Otros Ingresos TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	0,00% \$ 0 \$ 0 \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC Aporte obligatorio a seguridad social salud Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional ARL Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias Intereses Prestamo de Vivienda Dependientes hasta Salud hasta Renta Exenta 25% Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. Retención en la Fuente Contingente	\$ 369.564 \$ 46.200 \$ 59.200 \$ - \$ 2.000 \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ 796.784 \$ 29.505.907 \$ 8.214.000 \$ -	Diciembre Noviembre 35304487 1.847.820 231.000 295.700 0 9.700 - - - - - - - - 1.227.000 -	Base retención en la fuente a titulo de RENTA Base retención en la fuente a titulo de ICA Valor base IVA IVA (Si es RESPONSABLE) Menos Retención en la Fuente Menos Retencion IVA Reteica - 8299 - BOGOTÁ Otras Retenciones Otras Retenciones Otras Retenciones Otras Retenciones Otras Retenciones Descuentos de embargo (Si tiene) VALOR A PAGAR	3.679.917,00 4.908.917,00 0,00 0,00 0,00 0,00 47.420,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 \$4.572.130,00	TARIFA 19% 0,00% 15% 0,966% 0% 0% 0% 0% 0,000% 0,000% 0,000% 0,000% 0,000%
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Participé en las reuniones convocadas por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo o el Grupo de Gestión para la Productividad y la Competitividad, la dirección regional y el comité articulador regional de Campe SENA. Identifiqué de los NUCLEOS CAMPESINOS ZONA 3 (Departamento del Quindío) teniendo en cuenta la categoría. Presenté informe ejecutivo sobre la programación de rutas de aprendizaje ZONA 3 (Antioquia, Caldas, Quindío y Risaralda) Realicé el pago de la seguridad social correspondiente al mes de DICIEMBRE, NºPlanilla 35304487 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	 ELIANA MARGARITA URREA VELASCO 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,  HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ PROFESIONAL G08				
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					
NATALIA GRAJALES URREGO					
DIRECTOR DE AREA G10					

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35304487
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-12-09

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ELIANA MARGARITA URREA VELASCO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	42115714	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	URBANIZACION LOS CEREZOS BLOQUE 3 AP 102	DEPARTAMENTO	QUINDIO	MUNICIPIO	SALENTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7490	CORREO ELECTRÓNICO	ELIANAMARI1@GMAIL.COM	TELÉFONO	3235000931
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	LA EQUIDAD	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 11	Año: 2025	Mes: 11	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		35304487

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-42115714	59	No	No	No	63	690	1855101	Salario	URREA VELASCO ELIANA MARGARITA		\$1.848.000

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TDA	TDP	TASP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVCP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 42115714																												0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 42115714	PROTECCION	30	\$1.848.000	0.1600000	\$295.700	\$0	\$0	\$295.700	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42115714	SALUD TOTAL	30	\$1.848.000	0.1250000	\$231.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.848.000	8999034	0.0052200	\$9.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-42115714	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 11											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$295.700	\$0	\$0	\$0	\$0	6	\$1.200	\$0	\$0	\$296.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$231.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$231.0 00	6	\$900	\$0	\$231.9 00	\$0	0	\$0	\$0	\$231.9 00	\$0	\$0	\$231.9 00

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
LA EQUIDAD	1	\$9.700	0	\$0	\$0	\$9.700	6	\$100	\$9.800	0	\$0	\$98	\$9.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD		NÚM DE AFIL		VLR TOTAL APORTES	
SIN CCF		1		\$0	
SENA		0		\$0	
ICBF		0		\$0	
ESAP		0		\$0	
MinEdu		0		\$0	

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$231.900
PENSIONES	1	\$296.900
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$9.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$538.600



¡Hola, ELIANA MARGARITA!

Estado de la Transacción:

Aprobada 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 536.900

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 07/11/2025

CUS: 1911607421

Gracias por utilizar nuestro servicio.



RAZÓN SOCIAL :	ELIANA MARGARITA URREA VELASCO
IDENTIFICACIÓN:	CC-42115714
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-06
FECHA DE PAGO:	2025-12-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35662049
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35662049
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.848.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 231.000	\$ 231.000
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.848.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 295.700	\$ 295.700
14-29	830008686	LA EQUIDAD	1	\$ 1.848.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 536.400	\$ 536.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/02/2026
----------------------------------	------------



Comprobante en línea
Pago PSE

15 Dic 2025 01:12:52



Pago exitoso
CUS 2008036402

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
15 Dic 2025 01:12:52

Referencia 2
CC

Número de factura
35662049

Referencia 3
42115714

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$536.400

Número de comprobante
TR0111346402

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2177**

Se certifica que la empresa , identificada con CC-42115714 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-12	230201	800229739	PROTECCION	1	0	295.700	0	295.700
Período salud:	2025-12	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	231.000	0	231.000
Planilla Nro.:	35662049 Tipo I	14-29	830008686	LA EQUIDAD	1	0	9.700	0	9.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-12-15	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	2008036402	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 536.400		

PAGADO



LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No.

57325

Nombre

ELIANA MARGARITA URREA VELASCO

C.C.No.

42.115.714

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO	
Gastos de Manutención	\$ 352.767,00	\$ -	SALDO A FAVOR
Gastos de Transporte Comisión		\$ -	\$ -
Otros gastos	\$ 42.000,00	\$ -	
<u>Subtotal</u>	\$ 394.767,00	\$ -	VALOR A REINTEGRAR
Menos retefuente	\$ -	\$ -	\$ -
<u>Valor Neto a Legalizar</u>	\$ 394.767,00	\$ -	

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE VIAJE CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: HENRY FERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: DIRECTOR REGIONAL (E)

SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: HENRY FERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: DIRECTOR REGIONAL (E)

OBSERVACIONES:



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

Usuario que Genera Reporte:MHIsalazaoLEIDY JULIET SALAZAR ORTIZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-063-000000SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Generación Reporte:2025-12-02-4:47 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	57325	Fecha Solicitud	2025-12-02	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-000000 SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-12-02	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	DIRECCION REGIONAL CAMPESENA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	8925	Dependencia Solicitante				101090 SENA REGIONAL QUINDIO - DIRECCION REGIONAL, ACCIONES REGULARES - ECONOMIA POPULAR Y CAMPESINA			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL					Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ELIANA MARGARITA URREA VELASCO	CC: 42115714	CONTRATISTA	Autorizada	2025-12-04	2025-12-04	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / GENOVA	0,5	No	50	1,5	4.619.550,00	235.178,00	352.767,00	42.000,00	394.767,00	Propiciar espacios de formación práctica, transferencia tecnológica y fortalecimiento organizacional, garantizando la pertinencia técnica y territorial de la acción institucional en los departamentos que integran el Nodo Viejo Caldas . 
				2025-12-05	2025-12-05	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / GENOVA	0,5	No	50							
				2025-12-06	2025-12-06	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / GENOVA	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión												352.767,00	42.000,00	394.767,00			



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

Usuario que Genera Reporte: MHlsalazao LEIDY JULIET SALAZAR ORTIZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-000000 SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Generación Reporte: 2025-12-02-4:47 p. m.

OBJETO DE LA COMISIÓN	
Propiciar espacios de formación práctica, transferencia tecnológica y fortalecimiento organizacional, garantizando la pertinencia técnica y territorial de la acción institucional en los departamentos que integran el Nodo Viejo Caldas .	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	7538875	Nombre:	HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL QUINDIO

Firma Responsable			
Verificado Por:	MARIA FERNANDA ECHEVERRI JIMENEZ	Fecha Verificación:	02/12/2025 16:07:17



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: ELIANA MARGARITA URREA VELASCO					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Bogotá, D.C.	FECHA	Diciembre 10 de 2025	REGIONAL	Dirección General	42115714
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACION PARA EL TRABAJO			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7808253				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	☒	Hernán Villa Cardona	<i>Hernan Villa Cardona</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☒	Marisol Sarabanda Acero	<i>Grupo Administración de Documentos</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☒	Henry Fernandez Hernández	<i>[Firma]</i>
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)	☒	Yenni Mercedes Soto Vergel	<i>[Firma]</i>
CONTABILIDAD	☒	Sandra Viviana Sastoque Sánchez	<i>Sandra Sastoque - Grupo Contabilidad</i>
TESORERÍA	☒	<i>Claudia Isabel Rara</i>	<i>[Firma]</i>
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA			
BIBLIOTECA	☒	<i>Martha Anzo</i>	<i>[Firma]</i>
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	☒	Henry Fernandez Hernández	<i>[Firma]</i>

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

OTROS:

	<i>[Firma]</i>
	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 documento 42115714 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 18 de Diciembre de 2025 a las 15:58:13

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.

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.