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 LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952710**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**44942-024424**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUANITA SANCHEZ LEIVA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	52.502.147	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jsanchezl@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	45547920337
IP/Nº de contacto:	83390	**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 2025**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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:	9021008/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**7226**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	IINSTRUCTOR:41_9527_139 PSP PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA; CON EL FIN DE PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL CIES EN LA ESPECIALIDAD SISTEMAS TELEINFORMATICOS.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026 Al 31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 42.637.473
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.217.053
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 37.899.976

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 272.365	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.009.862**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.968.876**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6009186875**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.968.876,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.831.832	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.009.862,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 229.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 293.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.900	$ 9.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8299	0,00	0,350%
		$		-	0,00	0,350%
		$		-	0,00	0,350%
		$		-	0,00	0,350%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,350%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 500.986		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 990.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 897.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.737.497,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante este período realicé las siguientes actividades en desarrollo del contrato No.CO1.PCCNTR.9021008 del año 2026.

1.Impartí formación en las fichas No 3153916-3161442-3445510-3447040-3447062 de las Instituciones Educativas asignadas.

2.Asistí a la reunión equipo ejecutor de la Línea de Sistemas y Mantenimiento de Equipos de cómputo, el 04 marzo 2026.

3.Asistí a la reunión virtual diligenciamiento ordenes de viaje, el dia 2 de marzo de 2026.

4.Publiqué las ofertas de formación educativa del Sena en las diferentes redes sociales.

5.Presenté el pago a la seguridad social, informe contractual y cuenta de cobro.

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

Juanita Sanchez

JUANITA SANCHEZ LEIVA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,



OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS
COORDINADOR ACADÉMICO

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
FERMIN BELTRAN BARRAGAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

09/03/26 16:52:56 USUARIO: SIC - C.C. 52502147

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52502147
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUANITA SANCHEZ LEIVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 27 A 6 D 09	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009186875**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		111447576

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 293.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 293.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 229.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 229.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 36.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 36.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 568.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 568.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52502147
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUANITA SANCHEZ LEIVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 27 A 6 D 09	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6009186875**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		111447576	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 293.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 293.200	$ 0	$ 293.200
SUBTOTALES:										**$ 293.200**	**$ 0**	**$ 293.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 229.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 229.000	$ 0	$ 0	$ 229.000
SUBTOTALES:													**$ 229.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 229.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.600	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 9.600
SUBTOTALES:									**$ 9.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 36.700	$ 0	$ 36.700
SUBTOTALES:			**$ 36.700**	**$ 0**	**$ 36.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52502147	SANCHEZ LEIVA JUANITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.832.000				NO								01-29										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.832.000	$ 293.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.832.000	$ 229.000	$ 0	$ 229.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.832.000	52502147	$ 9.600	30	$ 1.832.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 36.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 568.500

Bancolombia

Comprobante en línea

4 Mar 2026 08:42:59

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 111447576

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
4 Mar 2026 08:42:59

Referencia 2
CC

Número de factura
6009186875

Referencia 3
52502147

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$568.500

Número de comprobante
TR0841527576

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0337**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PROCESO		
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS		
NOMBRE DEL FORMATO		
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública [X]	Pública Clasificada [ ]	Pública Reservada [ ]

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Neiva, 06 de febrero de 2026

SENA - REGIONAL HUILA
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 41-1-2026-001036
6/02/2026 2:18:33 p. m.
Destinatario: _____

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:

T.I.	**1076910297**	**NICOLAS ARBEY PLAZAS SÁNCHEZ**	**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: JUANITA SÁNCHEZ LEIVA

C.C. 52.502.147 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1076910297

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50349310

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 03 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 5 W

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

COLOMBIA - HUILA - NEIVA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PLAZAS	SANCHEZ

Nombre(s): NICOLAS ARBEY

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes ABR Día 16	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - HUILA - NEIVA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10522708-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ LEIVA JUANITA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 52.502.147 BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: PLAZAS GOMEZ ROGER ARBEY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 12.197.140 GARZON	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PLAZAS GOMEZ ROGER ARBEY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 12.197.140 GARZON	ROGER ARBEY PLAZAS GOMEZ

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):

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario ante quien se autoriza
Año 2011 Mes ABR Día 19	LUZ SUAZA CEDEÑO 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
LUZ SUAZA CEDEÑO
NOTARIA TERCERA ENCARGADA
NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE NEIVA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ASENDA S.A. NIT 800 321 181-0 100242251

COMO NOTARIO TERCERO DEL CÍRCULO DE NEIVA HUILA MANIFIESTO QUE ESTA ES FOTOCOPIA TOMADA DEL ORIGINAL. FIEL COPIA Y COMPLETA QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA LA QUE EXPIDO EN UNA HOJA DE PAPEL COMÚN CON DESTINO AL INTERESADO QUIEN PIDIO RECERTIFICARLA CON LA ÚNICA FINALIDAD DE DEMOSTRAR PARENTESCO. ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE.

NEIVA, HUILA EL NOTARIO:

LIBARDO ALVAREZ SANDOVAL
NOTARIO TERCERO DEL CÍRCULO DE NEIVA

9 AGO 2018

Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.076.910.297

PLAZAS SANCHEZ
APELLIDOS

NICOLAS ARBEY
NOMBRES

Nicolas
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-2011

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

16-ABR-2029
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

M
SEXO

04-SEP-2019 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1900100-01106317-M-1076910297-20191030 0068539875A 1 6695640649

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfbeltran	FERMIN BELTRAN BARRAGAN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952710	CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de febrero de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	2126	**Fecha Solicitud**	2026-02-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952710 CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-12	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INTEGRACION CON LA MEDIA HUILA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3126	**Dependencia Solicitante**	952711 CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS - INTEGRACION CON LA MEDIA-HUILA
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

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: 2026/02/12 16:51:12 -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.

JUANITA SANCHEZ LEIVA	CC: 52502147	CONTRATISTAS	Autorizada	2026-02-16 2026-02-17 2026-02-18 2026-02-23 2026-02-24	2026-02-16 2026-02-17 2026-02-18 2026-02-23 2026-02-24	HUILA / NEIVA HUILA / NEIVA HUILA / NEIVA HUILA / NEIVA HUILA / NEIVA	HUILA / AIPE HUILA / AIPE HUILA / AIPE HUILA / AIPE HUILA / AIPE	0,5 0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No No	50 50 50 50 50	2,5	4.737.497,00	0,00	0,00	272.365,00	272.365,00	ORIENTAR FORMACIÓN EN EL TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**272.365,00**	**272.365,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN EN EL TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	83115849	Nombre:	FERMIN BELTRAN BARRAGAN	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS - HUILA

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:	MHfbeltran	FERMIN BELTRAN BARRAGAN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952710	CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de febrero de 2026	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	EMILCEN PLAZAS CABRERA	Fecha Verificación:	12/02/2026 11:34:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERMIN BELTRAN BARRAGAN
Cédula de ciudadanía: 83115849
Usuario SIIF: MHfbeltran
12/02/2026 4:51:31 p. m.

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

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO								
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO								
NOMBRE DEL FORMATO								
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA								
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN								
Pública	**X**	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**				
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**5/02/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUANITA SANCHEZ LEIVA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**52502147**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.9021008	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal, en el programa Articulación con la educación media; con el fin de planear, orientar y evaluar acciones de formación profesional integral en el Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios del SENA Regional Huila y su área de cobertura, en la especialidad requerida y las afines al contratista							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERMIN BELTRAN BARRAGAN				**CARGO**	SUBDIRECTOR DEL CENTRO DE FORMACION		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**NEIVA_AIPE_NEIVA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E. Jesus Maria Aguirre (Aipe)		**CONTACTO**	AIPE -COORDINADOR OSCAR GARCIA Cel. 3214046209
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**16**	**2**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**24**	**2**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formación en el Técnico en Sistemas Teleinformáticos							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo 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 asignación de grupos.
2	Realizar reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje.

AGENDA				
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**16**	**2**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				Neiva - Aipe
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Transporte Terreste
Actividades a ejecutar:				
16	**HORA: 12:00 M**	Desplazamiento ruta de ida: (NEIVA – AIPE)		
	HORA: 01:00 A 6:00 PM	Orientar formación en el Técnico en: Sistemas Teleinformaticos, identificado con la ficha 3161442		
	HORA: 6:15 PM	Desplazamiento Ruta de regreso: (AIPE – NEIVA)		
Dia 2	**17**	**2**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
17	**HORA: 12:00 M**	Desplazamiento ruta de ida: (NEIVA – AIPE)		
	HORA: 01:00 A 6:00 PM	Orientar formación en el Técnico en: Sistemas Teleinformaticos, identificado con la ficha 3161442		
	HORA: 6:15 PM	Desplazamiento Ruta de regreso: (AIPE – NEIVA)		
Dia 3	**18**	**2**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
18	**HORA: 6:00 AM**	Desplazamiento ruta de ida: (NEIVA – AIPE)		
	HORA: 07:00 A 12:00 M	Gestionar la formalización de matrículas para el grado 10 del programa Técnico en Sistemas Teleinformaticos		
	HORA: 12:00 M	Desplazamiento Ruta de regreso: (AIPE – NEIVA)		
Dia 4	**23**	**2**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
23	**HORA: 12:00 M**	Desplazamiento ruta de ida: (NEIVA – AIPE)		
	HORA: 01:00 A 6:00 PM	Orientar formación en el Técnico en: Sistemas Teleinformaticos, identificado con la ficha 3161442		
	HORA: 6:15 PM	Desplazamiento Ruta de regreso: (AIPE – NEIVA)		
Dia 5	**24**	**2**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
24	**HORA: 12:00 M**	Desplazamiento ruta de ida: (NEIVA – AIPE)		
	HORA: 01:00 A 6:00 PM	Orientar formación en el Técnico en: Sistemas Teleinformaticos, identificado con la ficha 3161442		
	HORA: 6:15 PM	Desplazamiento Ruta de regreso: (AIPE – NEIVA)		
Día Fin	**Medio de transporte: aéreo,**	**2**	**2026**	
Desplazamiento ruta de regreso:				**Aipe - Neiva**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Transporte 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	**$ 132.365**	
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$ 140.000**	
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por BELTRAN BARRAGAN FERMIN	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Juanita Sanchez Leiva
Nombres y Apellidos: **FERMIN BELTRAN BARRAGAN**	**Nombres y Apellidos:** **OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS**	
Cargo: **Subdirector de Centro**	**Cargo:** **Coordinador Académico de Articulación SENA con la Educación Media**	**Nombres y Apellidos:** Juanita Sánchez Leiva

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Neiva, 26 de Febrero de 2026

PRESENTADO A: FERMÍN BELTRÁN BARRAGÁN, Subdirector Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
2126	16-02-2026	24-02-2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Huila – Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios	Neiva -Aipe

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Orientar formación en el técnico en: SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS, identificado con la ficha: 3161442 I.E. JESÚS MARÍA AGUIRRE- Municipio de Aipe

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Presentación de la guía de aprendizaje Verificar el funcionamiento de la Red
2. Se realizaron diferentes actividades sobre la guía.

RESULTADOS:

1. Cumplimiento con las actividades a realizar de la formación de acuerdo con la planeación.

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

1. Informe de legalización de comisión.
2. Constancia de viaje de la Empresa de Transporte (Tiquetes)
3. Listado de asistencia
4. Guía de aprendizaje

Nota: Gastos de desplazamiento:

DESTINO	TARIFA (A-B-C)	VRL. MANUTENCIÓN DIARIA	DÍAS	TOTAL GASTOS DE MANUTENCIÓN	GASTOS DE TRANSPORTE TERRESTRE	GASTOS DE TRANSPORTE ENTRE TERMINALES TERRESTRE	GASTOS DE TRANSPORTE AÉREO	GASTOS DE TRANSPORTE ENTRE TERMINALES AÉREAS	VALOR TOTAL LEGALIZADO
Aipe	**C**	$235.178	2.5	0	140.000	132.365	0	0	272.365
TOTAL=				**0**	**140.000**	**132.365**	0	0	**272.365**

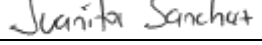
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguir impartiendo formación en el Técnico en Sistemas Teleinformáticos, de acuerdo con la	Instructora	Marzo 2025

planeación del programa de formación.		
2.		

CONCLUSIONES:

1. Se desarrolló la formación con los aprendices en el ambiente de Sistemas de la I.E. Jesús María Aguirre de Aipe, logrando un trabajo articulado y colaborativo, que resultaron en el cumplimiento de objetivos significativos para los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JUANITA SÁNCHEZ LEIVA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	**OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS**	

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
Neiva	16	02	2026
Aipe	No. BUS 288		HORA SALIDA 12:05
PUESTO(S) 9 / No. PASAJEROS 1	VALOR UNITARIO 14.000		VALOR TOTAL 14.000
NOMBRE Juanita Sanchez	IDENTIFICACIÓN		
No. CEDULA: 52 507 147	TAQUILLERO:		

Coomotor

No. TCC - 1723638

DOCUMENTO EQUIVALENTE SEGÚN NUM. 3 ART. 5 DEC. 1165/96

EMPRESA

SERVICIO DE COLECTIVOS INTERMUNICIPAL

TIQUETE NO. 11

RUTAS AIPE - NEIVA. Calle 5 # 2-56- Cel: 320 973 27 52

TODO NIÑO MAYOR DE 3 AÑOS PAGA PASAJE Y OCUPA EL RESPECTIVO PUESTO, SEGÚN LEY 769 DE 2002

AIPE - NEIVA	AIPE - CRUCE GUACIRCO	AIPE - DINA	VALOR PASAJE	No. INTERNO
X			$14000	346

FECHA: DÍA 16 MES 02 AÑO 26

EMPRESA: Coomotor — Pisos Huila S.A. — Cootranshuila

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COOPEAIPE — Empresa de Proyección Aipuna

Cooperativa de Ahorro y Crédito

VIGILA Supersolidaria ESCRITA EN FUNDACOOP

Calle 4 N° 5 - 43 Tel: 317 437 19 22 - 317 438 39 48 Aipe - Huila

---

Cootranshuila

Llegamos Lejos

TIQUETE DE TRANSPORTE

No. A 254263

Servicio

Nombre: Juanita Sanchez

Fecha: 17-02-26 Hora: 12:08 De: Neiva

Bus: 2132 Puesto: 10 A: Aipe

Este tiquete por ser valorado no se devuelve suma alguna cuando no se haga uso en la fecha y hora en el indicada

Total $ 14.000

SERVICIO DE COLECTIVOS INTERMUNICIPAL

TIQUETE NO. 8

RUTAS AIPE - NEIVA. Calle 5 # 2-56- Cel: 320 973 27 52

TODO NIÑO MAYOR DE 3 AÑOS PAGA PASAJE Y OCUPA EL RESPECTIVO PUESTO, SEGÚN LEY 769 DE 2002

AIPE - NEIVA	AIPE - CRUCE GUACIRCO	AIPE - DINA	VALOR PASAJE	No. INTERNO
X			$ 14000	498

FECHA: DÍA 17 MES 02 AÑO 26

EMPRESA: Coomotor — Pisos Huila S.A. — Cootranshuila

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COOPEAIPE — Empresa de Proyección Aipuna

Cooperativa de Ahorro y Crédito

VIGILA Supersolidaria ESCRITA EN FUNDACOOP

Calle 4 N° 5 - 43 Tel: 317 437 19 22 - 317 438 39 48 Aipe - Huila

---

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
Neiva	18	02	2026
Aipe.	No. BUS 175		HORA SALIDA 6:10
PUESTO(S) 11 / No. PASAJEROS 1	VALOR UNITARIO 14.000		VALOR TOTAL 14.000
NOMBRE Juanita Sanchez	IDENTIFICACIÓN		
No. CEDULA: 52 507 147	TAQUILLERO:		

Coomotor

No. TCC - 1723751

DOCUMENTO EQUIVALENTE SEGÚN NUM. 3 ART. 5 DEC. 1165/96

EMPRESA

SERVICIO DE COLECTIVOS INTERMUNICIPAL

TIQUETE NO. 4

RUTAS AIPE - NEIVA. Calle 5 # 2-56- Cel: 320 973 27 52

TODO NIÑO MAYOR DE 3 AÑOS PAGA PASAJE Y OCUPA EL RESPECTIVO PUESTO, SEGÚN LEY 769 DE 2002

AIPE - NEIVA	AIPE - CRUCE GUACIRCO	AIPE - DINA	VALOR PASAJE	No. INTERNO
X			$14000	114

FECHA: DÍA 18 MES 02 AÑO 26

EMPRESA: Coomotor — Pisos Huila S.A. — Cootranshuila

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COOPEAIPE — Empresa de Proyección Aipuna

Cooperativa de Ahorro y Crédito

VIGILA Supersolidaria ESCRITA EN FUNDACOOP

Calle 4 N° 5 - 43 Tel: 317 437 19 22 - 317 438 39 48 Aipe - Huila

Cootranshuila TIQUETE DE TRANSPORTE

Llegamos Lejos

NIT. 891 180 296-7 Régimen Común Gran Contribuyente

No. A 254341

Servicio

Nombre: Juanita Sanchez

Fecha: 23-02-26 Hora: 12:00 De: Neiva

Bus: 2030 Puesto: 7 A: Aipe

Este tiquete por ser valorado no se devuelve suma alguna cuando no se haga uso en la fecha y hora en el indicada

Total $ 14.000

SERVICIO DE COLECTIVOS INTERMUNICIPAL

TIQUETE NO. 13

RUTAS AIPE - NEIVA. Calle 5 # 2-56- Cel: 320 973 27 52

TODO NIÑO MAYOR DE 3 AÑOS PAGA PASAJE Y OCUPA EL RESPECTIVO PUESTO, SEGÚN LEY 769 DE 2002

AIPE - NEIVA	AIPE - CRUCE GUACIRCO	AIPE - DINA	VALOR PASAJE	No. INTERNO
X			$ 14000	288

FECHA: DÍA 23 | MES 02 | AÑO 26

EMPRESA: Coomotor — Cootranshuila

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COOPEAIPE — Empresa de Proyección Aipuna

Cooperativa de Ahorro y Crédito

VIGILA Supersolidaria INSCRITA EN FOGACOOP

Calle 4 N° 5 - 43 Tel: 317 437 19 22 - 317 438 39 48 Aipe - Huila

---

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL

ORIGEN		DIA	MES	AÑO
Neiva		24	02	2026
Aipe.		No. BUS 114		HORA SALIDA 12:00
PUESTO(S) 15	No. PASAJEROS 1	VALOR UNITARIO 14:00		VALOR TOTAL 14:00
NOMBRE Juanita Sanchez		IDENTIFICACIÓN		
No. CEDULA: 52502147		TAQUILLERO:		

Coomotor

No. TCC - 1723827

DOCUMENTO EQUIVALENTE SEGÚN NUM. 3 ART. 5 DEC. 1165/96

EMPRESA

SERVICIO DE COLECTIVOS INTERMUNICIPAL

TIQUETE NO. 5

RUTAS AIPE - NEIVA. Calle 5 # 2-56- Cel: 320 973 27 52

TODO NIÑO MAYOR DE 3 AÑOS PAGA PASAJE Y OCUPA EL RESPECTIVO PUESTO, SEGÚN LEY 769 DE 2002

AIPE - NEIVA	AIPE - CRUCE GUACIRCO	AIPE - DINA	VALOR PASAJE	No. INTERNO
X			$14000	125

FECHA: DÍA 24 | MES 02 | AÑO 26

EMPRESA: Coomotor — Cootranshuila

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COOPEAIPE — Empresa de Proyección Aipuna

Cooperativa de Ahorro y Crédito

VIGILA Supersolidaria INSCRITA EN FOGACOOP

Calle 4 N° 5 - 43 Tel: 317 437 19 22 - 317 438 39 48 Aipe - Huila

PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

Denominación del Programa de Formación: Técnico en Sistemas Teleinformaticos.

Código del Programa de Formación: 233108 V1

Nombre del Proyecto: Prestación de servicios teleinformáticos de equipos y redes de datos a empresas, Instituciónes Educativas y Comunidades de la región.

Fase del Proyecto: Planeaciòn

Actividad de Proyecto: Actualizar listas de chequeo, listas de comprobacion y ordenes de trabajo teniendo en cuenta lineamientos técnicos y normativa.

Competencia: Verificación del funcionamiento de la red de datos.

Resultados de Aprendizaje Alcanzar:

RAP 03 - Documentar las acciones realizadas en la red de acuerdo con la normativa

Duración de la Guía: **38** horas Directas y 10 Horas Autónomas

2. PRESENTACIÓN

La documentación permite tener como resultado la generación de informes, integrando diversas herramientas informáticas de gestión que facilitan la elaboración de los informes de justificación del técnico que ha desarrollado una determinada tarea y por parte del cliente quien contrata un determinado servicio y del cual es necesario notificar e informar cualquier incidencia realizada en la empresa.

Una de ellas es la verificación del cableado estructurado que permite identificar si cumple con esos patrones de referencia y que, por lo tanto, se tiene la garantía que cumplirán con las exigencias para los que fueron diseñados la red.

Las consideraciones del EIA-TIA 568 especifica los siguientes elementos:

- ➔ Requerimientos mínimos para el cableado.
- ➔ Topología de red y distancias mínimas recomendadas.
- ➔ Parámetros determinantes del rendimiento.

Dispositivo:





https://www.google.com/search?q=CERTIFICACION+DE+CABLEADO+ESTRUCTURADO+DE+RED&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=2ahUKEwiNzfaVu5bsAhXNmVkKHdQXB8YQ_AUoAXoECBUQAw&biw=1366&bih=609#imgrc=Tfy5FHOuwblH_M

3. FORMULACION DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

3.1 REFLEXIÓN INICIAL:

¿Qué es la certificación de un cableado estructurado?



Es un proceso en el que se compara el rendimiento de transmisión de un sistema de cableado instalado con un estándar determinado, empleando un método definido por el estándar para medir dicho rendimiento.

- De acuerdo con la definición anterior y los conceptos aprendidos anteriormente, haga un ensayo corto donde exponga su concepto sobre la importancia del certificar el cableado estructurado y la importancia como parte del proceso de documentación de las labores técnicas realizadas por el personal.

- Prepárese para en mesa redonda exponer su pensamiento y responder las preguntas realizadas por sus compañeros y el instructor.

3.2 ACTIVIDADES DE CONTEXTUALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CONOCIMIENTOS NECESARIOS PARA EL APRENDIZAJE.

En grupos de 3 personas, consultar el documento anexo **"Verificación del cableado estructurado**", leer y responder las preguntas adjuntando imágenes relacionadas.

1. Definir las herramientas que se utilizan como herramientas hardware para la verificación de funcionamiento y cumplimiento de las normas de cableado:

1.1 Herramienta de Puch Dow (Crimpadora de impacto).

1.2 Herramienta de crimpado cable (Crimpadora de terminales RJxx)

1.3 Tester de Cable de Red o probador de Cable RJxx

1.4 Certificador de Redes - Certificador de Cableado

2 Definir los parámetros a tener en cuenta en el proceso de certificación

2.1 Medida de la longitud del cable.

2.2 Detección de corte y dónde está

2.3 Medida de la pérdida de retorno

2.4 Medida de la atenuación (pérdida de inserción)

2.5 Retardo en la propagación (Skew)

2.6 Test BER

2.7 Test de Latencia (PING)

2.8 Generador de tono (Para detectar por donde pasa un cable)



3.3 ACTIVIDADES DE APROPIACIÓN PARA EL CONOCIMIENTO.

Haga un video o una presentación en PowerPoint sobre el funcionamiento de las siguientes herramientas utilizadas en los procesos de cableado estructurado (para esta actividad usted debe solicitar las herramientas necesarias al instructor o monitor del ambiente de aprendizaje):

1 Puch Dow (Crimpadora de Impacto)

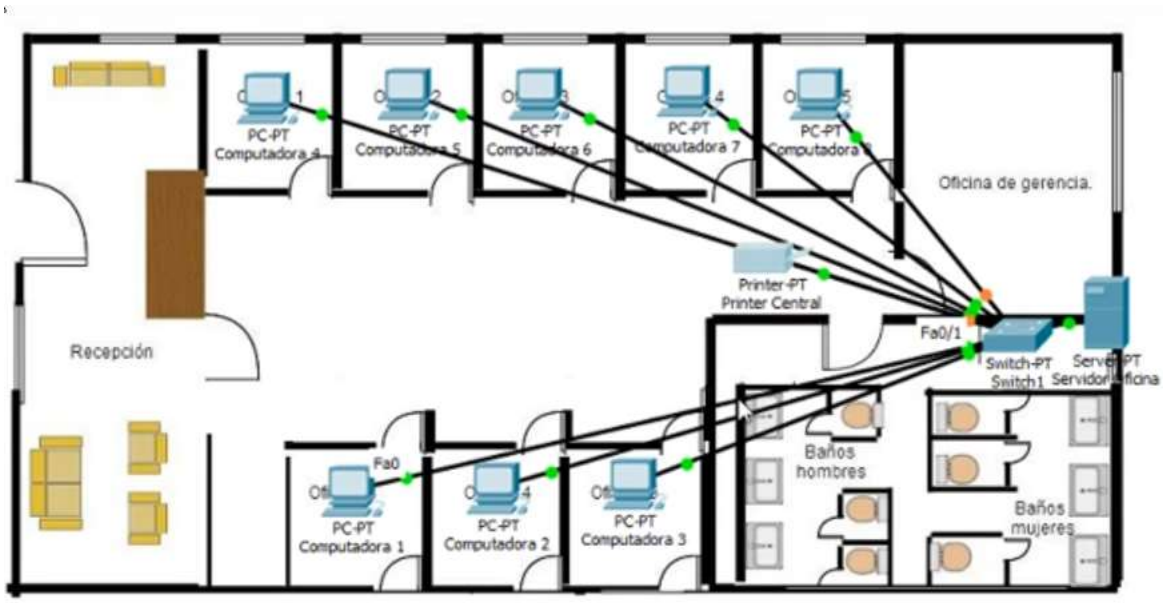
2 Crimpadora de Cable

3 Tester o probador del cable de red

4 Certificador de redes o Certificador de Cable

3.4 ACTIVIDAD TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO:

En el Simulador Packet Tracer y teniendo él cuenta el plano siguiente, haga la instalación de cableado estructurado, tomando como base los procesos de instalación, prueba y certificación, sin dejar de lado las normas aplicables al cableado estructurado.



- ✓ Presentar un informe que documente la actividad de ejecución y prueba del cableado estructurado.

Lineamientos para la entrega del producto

- **Producto para entregar:** Archivo del Simulador e Informe Técnico. Por favor, la escritura como forma de comunicación asertiva con la siguiente estructura: encabezado, palabras claves, introducción, desarrollo, conclusiones y bibliografía.
- **Contenido:** El documento debe contener un informe con el cómo y guía de usuario del sistema utilizado.
  Formato: PDF.
- **Extensión:** tres páginas, arial 11, espacio sencillo.
- Para hacer el envío de la evidencia remítase al área de la actividad correspondiente y acceda al espacio definido en la plataforma de aprendizaje o el repositorio definido para ello.

4. PLANTEAMIENTO DE EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE PARA LA EVALUACIÓN EN EL PROCESO FORMATIVO.

Fase del proyecto formativo	Actividad del proyecto formativo	Actividad de Aprendizaje	Evidencias de Aprendizaje	Criterios de Evaluación	Técnicas e Instrumentos de Evaluación
Planeaciòn	*Diagnosticar el estado de la infraestructura de red y equipos informáticos y solicitudes de servicio técnico presente en el entorno de trabajo.	*Actualizar listas de chequeo, listas de comprobacion y ordenes de trabajo teniendo en cuenta lineamientos técnicos y normativa.	Cuestionario de conocimiento **Informe técnico: V**ideo o presentación en PowerPoint sobre el funcionamiento de las herramientas. **Informe técnico:** Actividad de diseño, ejecución y prueba del cableado estructurado.	Registra información del estado de la red y su conectividad, de acuerdo con procedimientos y normativa.	**Evidencia de Conocimiento:** **Lista de chequeo:** Cuestionario de preguntas **IE-01-Guia_08** **Evidencias de Desempeño:** Rubrica **IE-02-Guia_08** **Evidencias de Producto:** Lista de Chequeo **IE-03-Guia_08**

5. GLOSARIO DE TERMINOS

Arquitectura de red: El diseño de un sistema de comunicaciones, que incluye el hardware, software, métodos de acceso, protocolos y el método de control.

Topología de red: La disposición física y lógica de los enlaces y nodos dentro de una red.

Gestión de medios: La capacidad de gestionar y el proceso de gestión de diferentes medios de transmisión utilizados en la misma red. Incluye monitoreo de desempeño del cable, detección de rotura de cables y planificación de rutas por cable.

Backbone: Es la parte de la distribución de un sistema, perteneciente a un edificio u planta, que incluye la ruta principal de cables y las instalaciones para soportar el cable desde la sala de equipos, hasta los pisos superiores, o a lo largo de un mismo piso hasta los gabinetes de cableado.

Analizador DTX-1800: Fluke DTX-1800 es un analizador (comprobador) de cables de cobre. Permite analizar y certificar el sistema de cableado instalado de conformidad con los estándares TIA/ISO. Analizador Fluke DTX-1800 reduce significativamente el tiempo de certificación y garantiza la más alta precisión de resultados gracias a utilización de un adaptador de comprobación de enlace permanente eléctrico. Pasó certificación independiente de ETL para comprobar su cumplimiento con exigencias del nivel IV de ISO y el nivel III de TIA.

6. REFERENTES BILBIOGRAFICOS

Descripción del proceso y medios GARCÍA MARÍN, F. Mantenimiento de infraestructuras de redes locales de datos (MF0600_2). ed. Málaga: IC Editorial, 2012. 276 p. Disponible en: https://elibro-net.bdigital.sena.edu.co/es/ereader/senavirtual/42670?page=1. Consultado en: 19 Dec 2022

Comer, Douglas E.: Redes Globales de información con Internet y TCP/IP. Vol. 1, 3ª Ed. Prentice-Hall, 1996. ISBN 968-880-541-6, PVP 3.950 Pt

Guía de uso del certificador de cableado estructurado DTX-1800 (udistrital.edu.co)

Manual del fabricante: http://www.adinstruments.es/WebRoot/StoreLES/Shops/62688782/5720/F5AC/9736/0970/B0D3/C0A8/2ABB/18A9/DTX_1800_manual.pdf

https://www.youtube.com/watch?v=6AJnsQ2iXu4

7. CONTROL DEL DOCUMENTO

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha
Autor (es)	Equipo Ejecutor	Instructores	Sistemas	Marzo 2024

8. CONTROL DE CAMBIOS

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)					

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): ASISTENCIA A LA FORMACIÓN TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS FICHA 3161442 I.E. JESÚS MARÍA AGUIRRE

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	CAEZ ERAZO JOSE MANUEL	1173463036	_	_	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	caezera20j@gmail.com	328691 1539	N/A	Jose Caez
2	CASTAÑEDA RAMIREZ BRAYAN ANDRES	1075540562	_	_	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	juanito2828x@gmail.com		N/A	
3	CUEVAS RAMIREZ VALERIA	1029884888	_	_	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	mcuevas-1985@hotmail.com		N/A	
4	GUILOMBO VIDAL MICHEL DAIANA	1077230055	_	_	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	bellanigc@gmail.com	318395 7147	N/A	michel Guilombo
5	LLANOS MEDINA ISABELLA	1076908598	_	_	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	llanosmedinaisabella1@gmail.com	3114362665	N/A	Isabella Llanos
6	MEDINA GUTIERREZ JUAN ESTEBAN	1029884312	_	_	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	juanestebanmedina088@gmail.com		N/A	Juan Esteban M
7	MORENO TOVAR SOFIA	1076909118	_	_	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	tovarsandramilena1@gmail.com		N/A	
8	ORTIZ OSORIO DIEGO ALEJANDRO	1075540282	_	_	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	diegoortiz83035@gmail.com		N/A	
9	PEREZ DUSSAN YAILER ANDRES	1173463001	_	_	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	yailerandresperezdussan04@gmail.com	305ASA 1851	N/A	Yailer Perez
10	RAMIREZ LEAL LIZETH MARIANA	1075541752	_	_	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	lealtovark@gmail.com	3133[illegible] 00	N/A	Mariana L
11	RICAURTE ROMERO JUAN ANDRES	1029883386	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	juanandresricaurteromero@gmail.com		N/A	
12	TOVAR GUTIÉRREZ ALEXANDRA	1039597007	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	silviatovar216@gmail.com	318517 8998	N/A	Alexandra T
13	VILLABON CASTILLO DARNINSON	1075540700	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	lauracastillo1003818654@gmail.com		N/A	Darninson villabon
14	YOSA PERDOMO ANDREA SOFIA	1075542107	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	pilar.92@live.com.ar	314398 9645	N/A	Andrea Yosa

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S)	ASISTENCIA A LA FORMACIÓN TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS FICHA 3161442 I.E. JESÚS MARÍA AGUIRRE

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	CAEZ ERAZO JOSE MANUEL	1173463036	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	caezera20j@gmail.com	323 691 1557	N/A	Jose Caez
2	CASTAÑEDA RAMIREZ BRAYAN ANDRES	1075540562	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	juanito2828x@gmail.com		N/A	
3	CUEVAS RAMIREZ VALERIA	1029884888	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	mcuevas-1985@hotmail.com		N/A	
4	GUILOMBO VIDAL MICHEL DAIANA	1077230055	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	bellanigc@gmail.com	318395 1947	N/A	michel Guilombo
5	LLANOS MEDINA ISABELLA	1076908598	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	llanosmedinaisabella1@gmail.com	3114962805	N/A	Isabella Llanos
6	MEDINA GUTIERREZ JUAN ESTEBAN	1029884312	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	juanestebanmedina088@gmail.com		N/A	Juan Esteban M
7	MORENO TOVAR SOFIA	1076909118	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	tovarsandramilena1@gmail.com		N/A	
8	ORTIZ OSORIO DIEGO ALEJANDRO	1075540282	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	diegoortiz83035@gmail.com		N/A	
9	PEREZ DUSSAN YAILER ANDRES	1173463001	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	yailerandresperezdussan04@gmail.com	305459 1951	N/A	Yailer Perez
10	RAMIREZ LEAL LIZETH MARIANA	1075541752	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	lealtovark@gmail.com	3138809700	N/A	Mariana L
11	RICAURTE ROMERO JUAN ANDRES	1029883386	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	juanandresricaurteromero@gmail.com		N/A	
12	TOVAR GUTIÉRREZ ALEXANDRA	1039597007	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	silviatovar216@gmail.com	318577 8998	N/A	Alexandra T
13	VILLABON CASTILLO DARNINSON	1075540700	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	lauracastillo1003818654@gmail.com	320 [illegible]	N/A	Darninson Villabon
14	YOSA PERDOMO ANDREA SOFIA	1075542107	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	pilar.92@live.com.ar	314398 9645	N/A	Andrea Yosa

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S)	ASISTENCIA A LA FORMACIÓN TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS FICHA 3161442 I.E. JESÚS MARÍA AGUIRRE

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	CAEZ ERAZO JOSE MANUEL	1173463036	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	caezera20j@gmail.com	3136411559	N/A	Jose Caez
2	GUILOMBO VIDAL MICHEL DAIANA	1077230055	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	bellanigc@gmail.com	3183957747	N/A	Michel Guilombo V.
3	LLANOS MEDINA ISABELLA	1076908598	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	llanosmedinaisabella1@gmail.com	3114367663	N/A	Isabella Llanos
4	MEDINA GUTIERREZ JUAN ESTEBAN	1029884312	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	juanestebanmedina088@gmail.com		N/A	Juan Esteban
5	PEREZ DUSSAN YAILER ANDRES	1173463001	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	yailerandresperezdussan04@gmail.com	3039418 51	N/A	Yailer Andres P
6	RAMIREZ LEAL LIZETH MARIANA	1075541752	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	lealtovark@gmail.com		N/A	Lizeth Mariana Ramirez Leal
7	RICAURTE ROMERO JUAN ANDRES	1029883386	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	juanandresricaurteromero@gmail.com		N/A	
8	TOVAR GUTIÉRREZ ALEXANDRA	1039597007	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	silviatovar216@gmail.com		N/A	Alexandra Tovar G
9	YOSA PERDOMO ANDREA SOFIA	1075542107	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	pilar.92@live.com.ar	3143489645	N/A	Andrea YOSA
10	Darvinson villabon c.	1075540700			V	I.E. Jesus Maria Aguirre		3209638240	N/A	Darvinson villabon
11										
12										
13										
14										

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): ASISTENCIA A LA FORMACIÓN TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS **FICHA 3161442** I.E. JESÚS MARÍA AGUIRRE

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	CAEZ ERAZO JOSE MANUEL	1173463036	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	caezera20j@gmail.com	3136411551	N/A	Jose Caez
2	GUILOMBO VIDAL MICHEL DAIANA	1077230055	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	bellanigc@gmail.com	318395 7141	N/A	michel Guilombo
3	LLANOS MEDINA ISABELLA	1076908598	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	llanosmedinaisabella1@gmail.com	3114862665	N/A	Isabella Llanos
4	MEDINA GUTIERREZ JUAN ESTEBAN	1029884312	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	juanestebanmedina088@gmail.com		N/A	Juan Esteban
5	PEREZ DUSSAN YAILER ANDRES	1173463001	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	yailerandresperezdussan04@gmail.com		N/A	Yaile Perez
6	RAMIREZ LEAL LIZETH MARIANA	1075541752	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	lealtovark@gmail.com		N/A	Lizeth Mariana Ramirez Leal
7	RICAURTE ROMERO JUAN ANDRES	1029883386	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	juanandresricaurteromero@gmail.com		N/A	
8	TOVAR GUTIÉRREZ ALEXANDRA	1039597007	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	silviatovar216@gmail.com		N/A	Alexandra Tovar G
9	YOSA PERDOMO ANDREA SOFIA	1075542107	–	–	V	I.E. JESUS MARIA AGUIRRE	pilar.92@live.com.ar	3143989645	N/A	Andrea Yosa
10	Darwinson Gilleon Castillo	1075540700			V	IE Jesus Maria Aguirre		3209432	N/A	Darwinson Gilleon
11										
12										
13										
14								3143989645		Andrea Yosa

Powered by CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO







