

 <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>	<b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</b> <b>DIRECCIÓN GENERAL</b> <b>OFICINA DE SISTEMAS - MODERNIZACIÓN DE AMBIENTES</b> <b>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</b>		<b>Código Regional</b>	<b>1</b>		
			<b>Código Centro</b>	<b>101001</b>		
			<b>Fecha Elaboración</b>	<b>Abril de 2026</b>		
			<b>Versión</b>	<b>ENERO - 1,26</b>		
			<b>ID de Proceso</b>	<b>90866-258651</b>		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>						
<b>Nombres y apellidos:</b>	EZEQUIEL ALBERTO BOCANEGRAS VERGARA		<b>Banco a consignar:</b>	BANCOLOMBIA		
<b>Cédula de Ciudadanía</b>	1.094.947.237		<b>Tipo de cuenta:</b>	AHORROS		
<b>Correo electrónico:</b>	ebocanegrav@sena.edu.co		<b>Número de Cuenta:</b>	86553194247		
<b>IP/Nº de contacto:</b>			<b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b>	NO		
<b>Inducción SST:</b>	SI		<b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b>	NO		
<b>Régimen del IVA:</b>	NO RESPONSABLE		<b>Es declarante de renta por el año gravable 2025</b>	NO		
¿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						
<b>Concepto del pago corresponde a:</b>				Ninguno		
<b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b>				0,00%		
<b>DATOS DEL CONTRATO</b>						
<b>Nº del contrato:</b>	8945444/2026	<b>Nº Compromiso SIIF</b>	69726	<b>Número de pagos durante la vigencia del contrato</b>	12	
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.:9-2026-003085-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PLANIFICACIÓN, GESTIÓN Y MONITOREO DE LOS SERVICIOS TECNOLÓGICOS EN EL MARCO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN					
<b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>						
<b>Del</b>	01/04/2026	<b>Al</b>	30/04/2026	<b>Saldo Anterior del Contrato:</b>	\$ 47.740.500	
<b>Número de pago</b>	4			<b>Valor Total del Contrato:</b>	\$ 61.178.566	
<b>Valor Bruto Pago:</b>	\$ 5.304.500,00			<b>Nuevo Saldo del Contrato:</b>	\$ 42.436.000	
<b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>						
Ingresos por honorarios	\$ 5.304.500		Ninguno	0,00%		
Ingresos por comisiones	\$ 2.201.734		Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 7.506.234</b>			<b>\$ 0</b>		
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 4.604.711</b>		<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>		
<b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>						
<b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>		<b>Abril</b>	<b>Marzo</b>	Base retención en la fuente a título de RENTA	4.604.711,00	TARIFA
<b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>		\$ 2.121.800	\$ 2.121.800	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 265.300	\$ 265.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 339.500	\$ 339.500	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	\$ 11.100	\$ 11.100	Menos Retención IVA	0,00	15%
		\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - ARMENIA	0,00	0,000%
		\$ -	\$ -		0,00	0%
		\$ -	\$ -		0,00	0%
		\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -		0,00	0%
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		\$ 750.623	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 41.375.460	\$ 1.535.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.653.000	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 5.304.500,00</b>	
<b>SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE</b>						
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>						
Orienté a los Usuarios en gestión TIC, herramientas ofimáticas y en la política de seguridad de la Información						
Brindé apoyo a la Oficina de Sistemas DG en transición tecnológica implementada en la Regional						
Brindé seguimiento y atención a solicitudes TIC realizadas por medio de mesadeservicio@sena.edu.co						
Realicé inventario de los equipos de redes implementados en la Regional						
Revisé lineamientos para estar alineados con los objetivos del PETIC y Gobierno Digital						
Brindé el acompañamiento TIC correspondiente al Despacho Regional y Centros de Formación						
Acompañé y Participé de eventos SIGA enfocados en el Sistemas de Gestión de Seguridad y Privacidad de la Información						
<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>						
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						
				 <b>EZEQUIEL ALBERTO BOCANEGRAS VERGARA</b> <b>EL CONTRATISTA</b>		
<b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				El Supervisor,		
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.				 <b>MARIA OFELIA GALLO SISA</b> <b>TECNICO G02</b>		
<b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b>						
<b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>						
<b>ANGELA PATRICIA IBARRA QUIROGA</b>						
<b>JEFE OFICINA DE SISTEMAS (E)</b>						

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1094947237 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: 2026-03	230201	800229739	PROTECCION	1	0	280.200	0	280.200	
Período salud: 2026-03	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	218.900	0	218.900	
Planilla Nro.: 36793876 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.200	0	9.200	
Clase de aportante: I	CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	1	0	29.600	0	29.600	
Fecha transacción: 2026-04-04	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0	
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0	
Transacción: 195392171	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
<b>GRAN TOTAL</b>							<b>\$ 537.900</b>		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2026-03	230201	800229739	PROTECCION	1	0	59.300	0	59.300	
Período salud: 2026-03	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	46.400	0	46.400	
Planilla Nro.: 36925309 Tipo N	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	1.900	0	1.900	
Clase de aportante: I	CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	0	0	0	0	0	
Fecha transacción: 2026-04-04	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0	
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0	
Transacción: 195715425	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
<b>GRAN TOTAL</b>							<b>\$ 107.600</b>		

PAGADO



## FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, abril de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Bogotá

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:

<b>NUIP - NIP</b>	<b>1092866315</b>	<b>Joaquín Bocanegra Valencia</b>	<b>HIJO</b>
-------------------	-------------------	-----------------------------------	-------------

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,

Ezequiel Alberto Bocanegra Vergara  
C.C. 1094947237



**REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**  
**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial

58078396

NUIP 1092866315



\* 5 8 0 7 8 3 9 6 \*

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número 05 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código 5011

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
 COLOMBIA / QUINDÍO / ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido **BOCANEGRA** Segundo Apellido **VALENCIA**

Nombre(s) **JOAQUÍN**

Fecha de nacimiento Año 2022 Mes S E P Día 01 Sexo (en letras) **MASCULINO** Grupo sanguíneo **O** Factor RH **POSITIVO**

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos **CERTIFICADO DE NACIDO VIVO** Número certificado de nacido vivo **22097510068693**

Datos de 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 **VALENCIA AGUDELO LAURA**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 1.088.341.371 PEREIRA** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos de padre o madre (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 **BOCANEGRA VERGARA EZEQUIEL ALBERTO**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C.1.094.947.237 ARMENIA** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **BOCANEGRA VERGARA EZEQUIEL ALBERTO**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C.1.094.947.237 ARMENIA** Firma

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 Año 2022 Mes S E P Día 05

Nombre y firma del funcionario que autoriza **JOSE RAMIRO GARCIA LADINO**

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

IMPRESO POR: REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



## LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No.

16026

Nombre **EZEQUIEL ALBERTO BOCANEGRA VERGARA** C.C.No. **1.094.947.237**

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO	
Gastos de Manutención	\$ 963.208,00	\$ -	SALDO A FAVOR
Gastos de Transporte Comisión	\$ 151.722,00	\$ -	\$ -
Otros gastos			
<b>Subtotal</b>	<b>\$ 1.114.930,00</b>	<b>\$ -</b>	<b>VALOR A REINTEGRAR</b>
Menos retefuente	\$ -	\$ -	
<b>Valor Neto a Legalizar</b>	<b>\$ 1.114.930,00</b>	<b>\$ -</b>	

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 FERNANDEZ HERNANDEZ  
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: DIRECTOR REGIONAL ( E )

SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ  
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: **MHIsalazao** 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: **2026-04-06-2:52 p. m.**

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial			
Solicitud de Comisión No.	16026	Fecha Solicitud	2026-04-06
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-04-06
Transporte por Via	Aéreo	Área u Oficina	DIRECCION REGIONAL
Consecutivo CDP	9026	Dependencia Solicitante	101000 DESPACHO DIRECCION
Rubro Presupuestal de Viáticos	C-3603-1300-16-53105B-3603029-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA - ADMINISTRACION DE LOS PROCESOS DE NIVEL ESTRATEGICO Y TACTICO QUE SOPORTAN LOS PROCESOS MISIONALES DE LA ENTIDAD NACIONAL Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-000000 SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL Genera gastos de viaje SI Requiere Pasajes Aéreos NO Tipo de trámite Inicial Comisión Inicial		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta Comisión	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
EZEQUIEL ALBERTO BOCANEGRA VERGARA	CC: 1094947237	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-08	2026-04-10	QUINDIO / ARMENIA	BOGOTA D.C. / BOGOTA D.C.	2,5	No	50	2,5	5.304.500,00	385.283,00	963.208,00	151.722,00	1.114.930,00	Realizar auditoria Interna del SIGA para Determinar la conformidad de los Sistemas de Gestión de Calidad, Ambiental, Energía, Seguridad y Salud en el Trabajo, Seguridad y Privacidad de la Información frente a los requisitos de las normas ISO.
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>963.208,00</b>	<b>151.722,00</b>	<b>1.114.930,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Realizar auditoria Interna del SIGA para Determinar la conformidad de los Sistemas de Gestión de Calidad, Ambiental, Energía, Seguridad y Salud en el Trabajo, Seguridad y Privacidad de la Información frente a los requisitos de las normas ISO.

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

Verificado Por:	MARIA FERNANDA ECHEVERRI JIMENEZ	Firma Responsable	06/04/2026 13:48:33
-----------------	----------------------------------	-------------------	---------------------



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Bogotá 08, 09 y 10 de abril de 2026

**PRESENTADO A:** Maria Ofelia Gallo Sisa

<b>ORDEN DE VIAJE No:</b> 16026	<b>FECHA DE INICIO:</b> 08 de abril de 2026	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b> 10 de abril de 2026
	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b> Dirección General	<b>OTRA : ( ciudad)</b>

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Realizar auditoría Interna del SIGA con el fin de Determinar la conformidad de los Sistemas de Gestión de Calidad, Ambiental, Energía, Seguridad y Salud en el Trabajo, Seguridad y Privacidad de la Información frente a los requisitos de las normas ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 50001:2018, ISO 45001:2018, Decreto 1072 de 2015, ISO 27001:2022, con el fin de establecer la idoneidad, adecuación y eficacia de los mismos.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Reunión apertura, auditoría SGSPI, balance de auditoría día 1
2. Auditoría SGSPI, balance de auditoría día 2
3. Auditoría SGSPI, reunión de cierre día 3

**RESULTADOS:**

1. Procesos auditados en la NTC/ISO 27001 de 2022, se realizó auditoría de 43 de 93 controles del Anexo A, que exigía el plan de auditoría para la Dirección General.

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



Clasificación de la información: Pública



# Reunión de Cierre

## Auditoría Interna Nacional al SIGA

@SENAComunica
   
 www.sena.edu.co

# Dirección General

GC-F-004V.11

Punto Auditado:		Dirección General			
Duración de la Auditoría:		Del 8 al 10 de Abril de 2026			
Equipo Auditor		<b>Auditor Líder:</b> Carlos Mario Becerra Mejía (SIGA ISO 14001:2015 y SGE ISO 50001:2019) Paola Rubiela Villamizar (SGC ISO 9001:2015 - MIPG) <b>Auditores Acompañantes:</b> Nathalle Javela Sáenz (SGC ISO 9001:2015 - MIPG) Ezequiel Alberto Bocanegra Vergara (SGSPI ISO 27001:2022) Hernan Guillermo Isaza Giraldo (SGSPI ISO 27001:2022) Jose Higinio Rossi Martínez (SGSST ISO 45001:2018 - Decreto 1072/2015)			
Dia 1 de la Auditoría Fecha (04/04/2026)					
Proceso / Actividad	Requisitos por Auditar		Tiempo Estimado	Auditado (Cargo)	Equipo Auditor
	Norma	Numeral (es) / Política de MIPG			
DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	ISO 9001:2015 y MIPG ISO 50001:2019 ISO 14001:2015 ISO 27001:2022 ISO 45001:2018 Decreto 1072/2015	4.1 Comprensión de la Organización y su contexto /Dimensión: Dirección Estratégico y Planeación 4.2. Comprensión de las necesidades y expectativas de las partes interesadas /Dimensión Gestión con Valores para Resultados 5.1.2 Enfoque al cliente/3. Roles, responsabilidades y autoridades /Dimensión: Dirección Estratégico y Planeación Artículo 2.2.4.6.8. Obligaciones de los empleadores. 6.1 Acciones para abordar riesgos y oportunidades /Dimensión: Dirección Estratégico y Planeación 6.2. Objetivos y planificación para lograrlos /Dimensión: Dirección Estratégico y Planeación 6.3 Planificación de cambios. 7.1 Recursos 7.1.6 Conocimientos de la organización 7.3 Toma de Conciencia. 7.5 Información Documentada. 8.1 Planificación y control operación del proceso 9.1.1 Seguimiento, medición, análisis y evaluación. 9.1.3 Análisis y evaluación 10.2 No Conformidad y acción correctiva. 10.3 Mejora Continua.	8:00 am a 10:00 am	Director (a) Dirección de Planeación y Dirección Estratégico Corporativo Coordinadores Dirección de Planeación y Dirección Estratégico Corporativo Oficial de Seguridad y Privacidad de la Información Dinamizadores Nacional del SIGA Dinamizador SIGA-DG	Paola Rubiela Villamizar Ezequiel Alberto Bocanegra Vergara Hernan Guillermo Isaza Giraldo Jose Higinio Rossi Martínez
GESTIÓN ORGANIZACIONAL Y DEL RIESGO	ISO 9001:2015 MIPG ISO 14001:2015 ISO 50001:2019 ISO 45001:2018 Decreto 1072 de 2015 ISO 27001:2022	9.2. Auditoría Interna /Dimensión: Control Interno Art 2.2.4.6.29	10:00 am – 12:00 am	Dinamizadora Nacional Integradora del SIGA Dinamizadora Nacional Articuladora SIGA - MIPG Profesional Equipo Integrador	Paola Rubiela Villamizar Ezequiel Alberto Bocanegra Vergara Hernan Guillermo Isaza Giraldo Jose Higinio Rossi Martínez



**COMPROMISOS**

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
1.		
2.		

**CONCLUSIONES:**

1. Aceptar los hallazgos en respuesta al correo electrónico que se enviará por la auditora líder dentro de las siguientes 48 horas de haber recibido el correo.
2. El equipo SIGA debe mantener un trabajo articulado.
3. Los hallazgos y las actividades de los planes de mejoramiento se deben gestionar oportunamente por el responsable con el apoyo del dinamizador SIGA.
4. Los hallazgos de auditoria deben socializarse al equipo de trabajo de la dependencia y con otros centros de formación de la regional como lecciones aprendidas, con el fin de prevenir la materialización de riesgos y reincidir en la situación que generó el hallazgo.



5. Resaltar la necesidad en fortalecer el reconocimiento y la articulación del rol del Dinamizador TIC, dado su impacto transversal en la gestión de la seguridad de la información, el acompañamiento en la toma de decisiones tecnológicas, y la implementación efectiva de los controles establecidos en el SGSPI. Su participación estratégica en la Entidad favorece la coordinación entre áreas, la trazabilidad de acciones y el cumplimiento de los objetivos institucionales en materia de tecnología y seguridad.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>FIRMA</b>
Ezequiel Alberto Bocanegra Vergara	

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
Coordinadora del Grupo de Dinamizadores TIC Regionales Técnico G02	Maria Ofelia Gallo Sisa	



**AXM** ✈ **BOG** AV9840

Terminal 1

**A tiempo**

Fecha de salida: 8 de abr  
Fecha de llegada: 8 de abr

Salida: 08:10  
Hora de llegada: 09:05

Hora de abordaje: 07:10  
Status:

Económica

Pasajero	Grupo	Asiento
EZEQUIEL ALBERTO BOCANEGRA VERGARA	C	10A

A STAR ALLIANCE MEMBER 





**BOG** ✈ **AXM** AV5213

Terminal 1

A tiempo

Fecha de salida: 10 de abr  
Fecha de llegada: 10 de abr

Salida: 20:25  
Hora de llegada: 21:35

Hora de abordaje: 19:25  
Status:

Económica

Pasajero	Grupo	Asiento
EZEQUIEL ALBERTO BOCANEGRA VERGARA	C	12A

A STAR ALLIANCE MEMBER





## LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No.

16626

Nombre **EZEQUIEL ALBERTO BOCANEGRA VERGARA** C.C.No. **1.094.947.237**

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO	
Gastos de Manutención	\$ 963.208,00	\$ -	SALDO A FAVOR
Gastos de Transporte Comisión	\$ 53.096,00	\$ -	\$ -
Otros gastos	\$ 70.500,00	\$ 3.500,00	
<b>Subtotal</b>	<b>\$ 1.086.804,00</b>	<b>\$ 3.500,00</b>	<b>VALOR A REINTEGRAR</b>
Menos retefuente	\$ -	\$ -	\$ 3.500,00
<b>Valor Neto a Legalizar</b>	<b>\$ 1.086.804,00</b>	<b>\$ 3.500,00</b>	

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 FERNANDEZ HERNANDEZ  
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: DIRECTOR REGIONAL ( E )

SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ  
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: DIRECTOR REGIONAL ( E )

OBSERVACIONES: VALOR A REINTEGRAR POR \$3.500 MAYOR VALOR REGISTRADO EN TRANSPORTE INTERMUNICIPAL.



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

Usuario que Genera Reporte: **MHIsalazao**  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: **36-02-00-063-000000**  
 Fecha y Hora Generación Reporte: **2026-04-08-9:32 a. m.**

LEIDY JULIET SALAZAR ORTIZ  
 SENA REGIONAL QUINDIO-  
 DIRECCION REGIONAL

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial										
Solicitud de Comisión No.	16626	Fecha Solicitud	2026-04-07	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad REGIONAL	- 36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL		
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-04-08	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO	
Transporte por Via	Terrestre	Área u Oficina	DIRECCION REGIONAL							Comisión Inicial
<b>CDP de viáticos</b>										
Consecutivo CDP	9026	Dependencia Solicitante	101000 DESPACHO DIRECCION							
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-16-53105B-3603029-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA - ADMINISTRACION DE LOS PROCESOS DE NIVEL ESTRATEGICO Y TACTICO QUE SOPORTAN LOS PROCESOS MISIONALES DE LA ENTIDAD NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje						

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Permota Último día Comisión	Porcentaje Permota Comisión	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
EZEQUIEL ALBERTO BOCANEGRA VERGARA	CC: 1094947237	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-13	2026-04-15	QUINDIO / ARMENIA	CALDAS / MANIZALES	2,5	No	50	2,5	5.304.500,00	385.283,00	963.208,00	127.096,00	1.090.304,00	Realizar auditoria Interna del SIGA para Determinar la conformidad de los Sistemas de Gestión de Calidad, Ambiental, Energía, Seguridad y Salud en el Trabajo, Seguridad y Privacidad de la Información frente a los requisitos de las normas ISO.
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>963.208,00</b>	<b>127.096,00</b>	<b>1.090.304,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Realizar auditoria Interna del SIGA para Determinar la conformidad de los Sistemas de Gestión de Calidad, Ambiental, Energía, Seguridad y Salud en el Trabajo, Seguridad y Privacidad de la Información frente a los requisitos de las normas ISO.

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

Verificado Por:	MARIA FERNANDA ECHEVERRI JIMENEZ	Firma Responsable	08/04/2026 8:48:41
-----------------	----------------------------------	-------------------	--------------------



## FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

**CIUDAD Y FECHA** Manizales 13, 14 y 15 de abril de 2026

**PRESENTADO A:** Maria Ofelia Gallo Sisa

<b>ORDEN DE VIAJE No:</b> 16626	<b>FECHA DE INICIO:</b> 13 de abril de 2026	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b> 15 de abril de 2026
<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA : ( ciudad)</b>
	Despacho Regional Caldas Centro de Procesos Industriales Centro de Comercio y Servicios Centro de Automatización Industrial Centro para la Formación Cafetera	

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Realizar auditoría Interna del SIGA con el fin de Determinar la conformidad de los Sistemas de Gestión de Calidad, Ambiental, Energía, Seguridad y Salud en el Trabajo, Seguridad y Privacidad de la Información frente a los requisitos de las normas ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 50001:2018, ISO 45001:2018, Decreto 1072 de 2015, ISO 27001:2022, con el fin de establecer la idoneidad, adecuación y eficacia de los mismos.

### ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Reunión apertura, auditoría SGSPI, balance de auditoría día 1
2. Auditoría SGSPI, balance de auditoría día 2
3. Auditoría SGSPI, reunión de cierre día 3

### RESULTADOS:

1. Procesos auditados en la NTC/ISO 27001 de 2022, se realizó auditoría de 45 de 93 controles del Anexo A, que exigía el plan de auditoría para la Dirección General.

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

Clasificación de la información: Pública

## Auditoría presencial

Regional Caldas – Sede Principal – Complejo los Cerezos  
(Despacho Regional, Centro de Procesos Industriales,  
Centro de Comercio y Servicios, Centro de  
Automatización Industrial y Centro para la Formación  
Cafetera)



@SENACOMUNICA  
www.sena.edu.co

Note: Espacio para logo o marca externa. El tamaño no debe superar el tamaño del logo SENA. Eliminar este texto.

GC-F-004V31



**pinbus.**

Factura de compra

Nº DE CONFIRMACIÓN:

**15610013**

### Hola Ezequiel Bocanegra

Tu pago ha sido aprobado y estamos enviando tu confirmación de compra. Por favor verifica que todos los datos estén correctos. En caso de que encuentres algún problema escríbenos a [contactenos@pinbus.com](mailto:contactenos@pinbus.com).

### Resumen de viaje

Fecha de viaje	Pasajeros	Empresa de Transporte	Salida	Llegada
Ida: 13, Abr 2026	1 Pasajero	Expreso Palmira	06:19 am Armenia	09:24 am Manizales

### Itinerario de ida

Salida trayecto 1  
**ARMENIA (Terminal de Armenia)**  
06:19 am

Llegada trayecto 1  
**MANIZALES (Terminal de Manizales)**  
09:24 am

Empresa de transporte  
 **expreso palmira**  
(Llegas mejor)



8411

TIQUETE TRANSPORTE DE PASAJERO  
AFILIADOS PALMIRA S A  
891.303.834-1  
Artículo 8 Decreto 1165 de 1996

**\*\*Gracias por elegirnos\*\***

**PASAJERO**

Usuario: Bocanegra Ezequiel  
Cedula: 1094947237  
Origen: Ter. ARMENIA  
Destino: Ter. MANIZALES

16991

Tiquete: PIN-371742  
Categoria: S26+ Nro Bus:  
Silla: \*\*

Fecha - Hora Salida: \*\*/ \*\*/ \*\* \*\*

**Valor: \$ 39.000**

Medio Pago: PINBUS

**PIN-371742**



06/04/26 22:26:26 PINBUS pinbus  
Proveedor del Software: SBSORU COLOMBIA SAS - NIT: 901.217.466-1  
Ingresos recibidos para terceros:  
Nombre del Software: AGILIS FKS



**CUDE:**

00f5ad0913db2694cd5672c509a01679417ec0bee10fd469  
6847bc9a8f174bd44d7212fd1778e72027/a2e55bb16ad

Transportes  
Armenia

**TRANSPORTES ARMENIA SA**

NIT 890000213 - 1

TELÉFONO 3206902482

DIRECCION TERMINAL DE TRANSPORTE DE  
MANIZALES

-- TIQUETE TRANSPORTE DE PASAJEROS --  
DTTMA-225962

FECHA VENTA: 2026-04-15 19:32:19  
FECHA VIAJE: 2026-04-15 19:40:00

--- ORIGEN / DESTINO ---

**MANIZALES, ARMENIA**

VEHICULO: **195 - TJB359**  
RUTA: MANIZALES - ARMENIA  
POLIZA RCC: 1000116  
EMPRESA RCC: SBS SEGUROS COLOMBIA SA NIT-860037707  
POLIZA RCE: 1000479  
EMPRESA RCE: SBS SEGUROS COLOMBIA SA NIT-860037707  
SOAT: 229799700  
EMPRESA SOAT: SEGUROS DEL ESTADO SA NIT-860009578

CANTIDAD SILLAS: (1)

NRO SILLA: (9)

SERVICIO: **BASICO**

CEDULA: 1094947237

PASAJERO: ESEQUIEL BOCANEGRA

FORMA PAGO: EFECTIVO

AGENCIA: MANIZALES

ELABORO: MARIA ALEJANDRA GUTIERREZ LADINO

**VALOR TOTAL: \$31.500**



DOCUMENTO ELECTRONICO EQUIVALENTE valido 30 minutos despues de la hora de salida

**VIGILADO SUPERTRANSPORTE**

Impreso por TRANSPORTES ARMENIA SA  
NIT 890000213

WWW.TRANSPORTESARMENIA.COM

ORIGINAL PASAJERO



<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
1.		
2.		
<b>CONCLUSIONES:</b>  <ol style="list-style-type: none"><li>1. Aceptar los hallazgos en respuesta al correo electrónico que se enviará por la auditora líder dentro de las siguientes 48 horas de haber recibido el correo.</li><li>2. El equipo SIGA debe mantener un trabajo articulado.</li><li>3. Los hallazgos y las actividades de los planes de mejoramiento se deben gestionar oportunamente por el responsable con el apoyo del dinamizador SIGA.</li><li>4. Los hallazgos de auditoria deben socializarse al equipo de trabajo de la dependencia y con otros centros de formación de la regional como lecciones aprendidas, con el fin de prevenir la materialización de riesgos y reincidir en la situación que generó el hallazgo.</li><li>5. Resaltar la necesidad en fortalecer el reconocimiento y la articulación del rol del Dinamizador TIC, dado su impacto transversal en la gestión de la seguridad de la información, el acompañamiento en la toma de decisiones tecnológicas, y la implementación efectiva de los controles establecidos en el SGSPI. Su participación estratégica en la Entidad favorece la coordinación entre áreas, la trazabilidad de acciones y el cumplimiento de los objetivos institucionales en materia de tecnología y seguridad.</li></ol>		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>FIRMA</b>	
Ezequiel Alberto Bocanegra Vergara		
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
Coordinadora del Grupo de Dinamizadores TIC Regionales Técnico G02	Maria Ofelia Gallo Sisa	

 **Bancolombia**



## Comprobante en línea

Pago PSE

24 Abr 2026 14:35:37



**Pago exitoso**

CUS 250718937

Comercio  
**MINISTERIO DE HACIENDA Y  
CREDITO PUBLICO**

Referencia 1  
**191.106.130.41**

Fecha  
**24 Abr 2026 14:35:37**

Referencia 2  
**1094947237**

Número de factura  
**131872**

Referencia 3

Descripción del pago  
**16626 Reintegro Recursos Nación**

Valor del Pago  
**\$3.500**

Número de comprobante  
**TR1434278937**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia  
\*\*\*\* 4247**