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 BOYACÁ**

**CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACÁ**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **15** |
| **Código Centro** | **951410** |
| **Fecha Elaboración** | **Junio de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **03556-568851** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | DERLY LISSETH BARRERA PEREZ | **Banco a consignar:** | BANCO BBVA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.057.582.704 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | dlbarrera@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 0841340516 |
| **IP/Nº de contacto:** | | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | NO |
| **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** | SI |
| **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:** | 9203180/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **14326** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 10 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | educación media, en las diferentes modalidades y niveles de formación, conforme a las competencias técnicas y/o transversales asociadas al diseño curricular, en áreas relacionadas con ARQUITECTURA Y DECORACIÓN. Así mismo, desarrollar las demás actividades inherentes al proceso formativo que le sean asignadas, aplicando las metodologías, lineamientos y criterios técnico- |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/06/2026** | **Al** | **30/06/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 27.319.566 |
| **Número de pago** | **5** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 46.111.637 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.737.497,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 22.582.069 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.737.497 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 252.573 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.990.070** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.956.063** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Junio | Mayo | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.956.063,00 | TARIFA |
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9504799139** | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.990.070,00 | |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.894.999 | $ 1.894.999 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 236.900 | $ 236.900 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 303.200 | $ 303.200 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| ARL I | | $ 9.900 | $ 9.900 | Reteica - 8523 - SOGAMOSO | 9.980,00 | 0,200% |
| | | $ | | - | 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 | | $ 499.007 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 837.984 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 34.479.550 | $ 985.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 3.843.000 | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$4.727.517,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026 según objeto del contrato de prestación de servicios.

Código de Fichas: 3144614 - 3145963 - 3145533 - 3412532 - 3413135 Y 3413588.

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:104

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ADICIONALES:0

TOTAL HORAS MES:48

Todas las actividades están registradas en sistema SOFIA PLUS en le mes correspondiente.

**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

**DERLY LISSETH BARRERA PEREZ**
**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,

**HENRY MAURICIO ROJAS MACHUCA**
**INSTRUCTOR G20**

**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**
**CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

18/06/26 09:04:26 USUARIO: SIC - C.C. 1057582704

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1057582704 | | BARRERA PEREZ DERLY LISSETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 11 # 2a-45 | SOGAMOSO-BOYACA | 7713316 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 376548518 | 9504799139 | I | 2026/06/02 | 2026/06/09 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 7 | $553,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1057582704 | BARRERA PEREZ DERLY LISSETH | 231001 | 30 | $1,896,000 | $303,400 | EPS042 | 30 | $1,896,000 | $237,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,896,000 | $9,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,896,000** | **$303,400** | | | **$1,896,000** | **$237,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,896,000** | **$9,900** | | **$0** | **$0** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $303,400 | $1,600 | $0 | $305,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $303,400 | $1,600 | $0 | $305,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,900 | $100 | $0 | $10,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,900 | $100 | $0 | $10,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $237,000 | $1,300 | $0 | $238,300 |
| COOSALUD EPS | EPS042 | 900,226,715 | 3 | 1 | $237,000 | $1,300 | $0 | $238,300 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$550,300** | **$3,000** | **$0** | **$553,300** |

**PARA:** EDWIN EDDALY SIBO ORTIZ-COORDINADOR GRUPO APOYO MIXTO

**DE:** ORDENADOR DEL GASTO

**ASUNTO:** No Orden de viaje **53226,** Valor total **$252.573** objeto del contrato **Prestar los servicios personales de carácter temporal, para planear, orientar, ejecutar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral en el programa de Articulación con la educación media, en las diferentes modalidades y niveles de formación, conforme a las competencias técnicas y/o transversales asociadas al diseño curricular, en áreas relacionadas con ARQUITECTURA Y DECORACIÓN. Así mismo, desarrollar las demás actividades inherentes al proceso formativo que le sean asignadas, aplicando las metodologías, lineamientos y criterios técnico-pedagógicos establecidos por la Dirección General del SENA y por el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura de la Regional Boyacá.** N° CO1.PCCNTR. 9203180

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL**: DERLY LISSETH BARRERA PEREZ
**CEDULA O NIT**: 1054582704
**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL** Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro __X__

**CONCEPTO DEL PAGO**: Orden de viaje No 53226

| | |
|---|---|
| **Valor antes de IVA** | **$ 252.573,00** |
| **Valor del IVA** | **$** |
| **Valor Total Notas Crédito** | **$** |
| **Valor total Notas Debito** | **$** |
| **Valor total Pago** | **$ 252.573,00** |

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 141226 de 2026**

| Dependencia | Posición del Gasto | Fuente | | Recurso | Situación | PAC |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 951411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOYACA | 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 | NACION | | 10 | CSF | **$252.573,00** |
| | | **Total** | | | | $**252.573,00** |

**Nota 1:** La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso

**USO PRESUPUESTAL a aplicar y A-02-02-02-006-003-03 servicio de suministro de comidas**

**El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta de ahorros N.º 0841340516 del banco BBVA a nombre de DERLY LISSETH BARRERA PEREZ NIT: 1057582704**

**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHlsperezm | LEIDY SOFIA PEREZ MANRIQUE |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-015- | CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-05-19-3:09 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 2026 de fecha 2026-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | **141226** | **Fecha Registro:** | 2026-05-15 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-015-951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 252.573,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 252.573,00 | **Saldo x Obligar:** | 252.573,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1057582704 | **Razón Social:** | DERLY LISSETH BARRERA PEREZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 0841340516 | **Banco:** | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 40035448 | **Nombre:** | CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA BOYACA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **53226** | **Número:** | 53226 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2026-05-15 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 951411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOYACA | 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 | Nación | 10 | CSF | | 252.573,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 252.573,00 | 0,00 | 252.573,00 | 252.573,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACIÓN: COMUNICADO NO 15-9-2026-010220 SOGAMOSO - TUNJA-SOGAMOSO ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN DIBUJO DIGITAL DE ARQUITECTURA E INGENIRIA, EL CUAL ES ATENDIDO ATRAVÉS DEL PROGRAMA |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-015-951410 | CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-05-20 | 252.573,00 | 252.573,00 | NINGUNO |

**Edwin Eddaly Sibo Ortiz**

**COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO**

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHcabarrer | CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-015-951410 | CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 15 de mayo de 2026 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 53226 | **Fecha Solicitud** | 2026-05-12 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-05-15 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION PROFESIONAL | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2026 | **Dependencia Solicitante** | 951411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOYACA |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DERLY LISSETH BARRERA PEREZ | CC: 1057582704 | CONTRATISTA INSTRUCTORA ARTICULACION | Autorizada | 2026-05-21 | 2026-05-21 | BOYACA / SOGAMOSO | BOYACA / TUNJA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.737.497,00 | 335.520,00 | 167.760,00 | 84.813,00 | 252.573,00 | ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN DIBUJO DIGITAL DE ARQUITECTURA E INGENIRIA, EL CUAL ES ATENDIDO ATRAVÉS DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA, POR PARTE DEL CIMM |
| | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | | **167.760,00** | **84.813,00** | **252.573,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN DIBUJO DIGITAL DE ARQUITECTURA E INGENIRIA, EL CUAL ES ATENDIDO ATRAVÉS DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA, POR PARTE DEL CIMM

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 40035448 | Nombre: | CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA BOYACA |

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/05/15 12:28:06 -05:00

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

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHcabarrer | CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-015-951410 | CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 15 de mayo de 2026 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | LEIDY SOFIA PEREZ MANRIQUE | Fecha Verificación: | 15/05/2026 10:23:10 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Cédula de ciudadanía: 40035448
Usuario SIIF: MHcabarrer
15/05/2026 12:28:19 p. m.



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

| | |
|---|---|
| | Versión: 01 |
| | Código: GCCON-F-095 |

**PROCESO**

**GESTIÓN CONTRACTUAL**

**NOMBRE DEL FORMATO**

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Pública** | X | **Pública Clasificada** | | **Pública Reservada** | |

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | **11/05/2026** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **DERLY LISSETH BARRERA PEREZ** | | | | | **Tipo:** | C.C | **No.** | 1057582704 |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR .9203180** | **AÑO** | 2026 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 23 | 11 | 2026 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA PLANEAR, ORIENTAR, EJECUTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, EN LAS DIFERENTES MODALIDADES Y NIVELES DE FORMACIÓN, CONFORME A LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS Y/O TRANSVERSALES ASOCIADAS AL DISEÑO CURRICULAR, EN ÁREAS RELACIONADAS CON ARQUITECTURA Y DECORACIÓN. ASÍ MISMO, DESARROLLAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES INHERENTES AL PROCESO FORMATIVO QUE LE SEAN ASIGNADAS, APLICANDO LAS METODOLOGÍAS, LINEAMIENTOS Y CRITERIOS TÉCNICO-PEDAGÓGICOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN GENERAL DEL SENA Y POR EL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA DE LA REGIONAL BOYACÁ. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Boyacá | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO | | | | **CARGO** | SUBDIRECTORA (E) | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | HENRY MAURICIO ROJAS MACHUCA | | | | **CARGO** | COORDINADOR ACADÉMICO | | |

**INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **Sogamoso - Tunja - Sogamoso** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Boyacá | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | I.E. GONZALO SUAREZ RENDON | | **CONTACTO** | SERGIO ALBERTO PALACIOS CRISTANCHO |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **21** | **5** | **26** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | **21** | **5** | **26** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN DIBUJO DIGITAL DE ARQUOITECTURA E INGENIRIA, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA, POR PARTE DEL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA, EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA I.E. TÉCNICO GONZALO SUAREZ RENDON, EN EL MUNICIPIO DE TUNJA | | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| 1 | Planear, orientar y evaluar la formación profesional Integral, aplicando las guías y procedimientos emitidos por la Dirección de Formación Profesional del SENA, el Sistema Integrado de Gestión y AutoControl SIGA, los lineamientos del equipo pedagógico de Centro y las orientaciones de la Coordinación Académica, conforme a la modalidad, intensidad establecida en el diseño curricular de los programas y lugar de ejecución definido por el centro. |
| 13 | Las demás obligaciones que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual. |

**AGENDA**

**ACTIVIDADES**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Dia Inicio** | **21** | **5** | **26** | **21 de mayo de 2026** |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **SOGAMOSO - TUNJA** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |

**Actividades a ejecutar:**

| | | |
|---|---|---|
| **21** | **HORA: 10:30 AM** | DESPLAZAMIENTO SOGAMOSO - TUNJA |
| | **HORA: 1:00 PM** | ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN DIBUJO DIGITAL DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA, EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO GONZALO SUAREZ RENDÓN, FICHA 3145533, SE TRABAJA CON 15 APRENDICES, SE DEBE HACER FORMACIÓN PRESENCIAL SOBRE DIGITALIZACION DE PLANOS, Y REVISION DE AVANCES DE ELABORACION DE LAS PLANTAS ARQUITECTONICAS EN EL PORGRAMA AUTOCAD DEL PROYECTO DE GRADO. |
| | **HORA: 2:30 PM** | CAPTACIÓN DE LA ATENCIÓN DE LOS APRENDICES EXPLICACIONES DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR TANTO COMO EL PROCESO DE FORMACIÓN Y PRESENTACIÓN DE SUS ACTIVIDADES |
| | **HORA: 3:30 PM** | EXPLICACION DE LA RUBRICA. |
| | **HORA: 4:30 PM** | REVISION DE EVIDENCIAS |
| | **HORA: 5:30 PM** | RETROALIMENTACIÓN Y DESPEDIDA JUNTO CON LA CONCERTACIÓN DE LOS COMPROMISOS PARA LA PRÓXIMA SESIÓN |
| | **HORA: 6:00 PM** | DESPLAZAMIENTO TUNJA - SOGAMOSO |

| | |
|---|---|
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | **TUNJA - SOGAMOSO** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | **TERRESTRE** |

**Observaciones:**

| |
|---|
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de N/A** |
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $56.813** |
| **Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $28,000** |

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
| **Nombres y Apellidos: Consuelo Alexandra Barrera Coronado** | **Nombres y Apellidos: Henry Mauricio Rojas Machuca** | |
| **Cargo: Subdirectora (E)** | **Cargo: Coordinador Académico** | **Nombres y Apellidos: DERLY LISSETH BARRERA PEREZ** |

Outlook

## CPE No. 15-9-2026-010220 - SOLICITUD TRÁMITE DE PAGO COMISIÓN

**Desde** grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
**Fecha** Vie 15/05/2026 15:05
**Para** Edwin Eddaly Sibo Ortíz <eesibo@sena.edu.co>
**CC** Consuelo Alexandra Barrera Coronado <cabarrerac@sena.edu.co>; Judy Carolina Molano Cardenas <jcmolano@sena.edu.co>; Olga Lucia Rodriguez Usgame <olrodriguezu@sena.edu.co>; Yolima Ruiz Vanegas <yruizv@sena.edu.co>; Leidy Sofia Perez Manrique <leidyperez@sena.edu.co>; Karen Lizeth Sandoval Sandoval <klsandoval@sena.edu.co>

19 archivos adjuntos (26 MB)

COMISION 53126 ALVARO PARRA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026-0.pdf; COMISION 52726 JULIO PEREZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026-02.pdf; 52826 JOSE SERRANO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026-02-203199 -.pdf; 52326 DEXY DURAN.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026-02-203199 - 5.pdf; COMISION 53326 DEXY DURAN.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026-02-2.pdf; COMISION 52526 MARY NOMESQUE.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026-.pdf; COMISION 52626 CARLOS MENDOZA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026.pdf; COMISION 52926 EPIFANIO DUARTE.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 202.pdf; 52526 MARY NOMESQUE.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026-02-203199.pdf; 52626 CARLOS MENDOZA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026-02-203199.pdf; 52726 JULIO PEREZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026-02-203199 -.pdf; COMISION 53226 DERLY BARRERA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026-.pdf; 53026 HENRY JOYA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026-02-203199 - 5.pdf; 53126 ALVARO PARRA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026-02-203199 -.pdf; C.I. (FRM)-9-2026-010220-(15)-151040-+ EDWIN EDDALY SIBO ORT�Z--SOLICITUD TR�M.html; 53226 DERLY BARRERA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026-02-203199.pdf; 52926 EPIFANIO DUARTE.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026-02-20319.pdf; COMISION 52826 JOSE SERRANO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026-0.pdf; COMISION 53026 HENRY JOYA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010220 - NIS 2026-02-.pdf;

Apreciado(a) * EDWIN EDDALY SIBO ORTÍZ
Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

| Radicado | N.I.S. | Fecha |
|---|---|---|
| 15-9-2026-010220 | 2026-02-203199 | 5/15/2026 2:52:46 PM |

| Asunto | Descripción del asunto |
|---|---|
| TRAMITE DE PAGO | SOLICITUD TRÁMITE DE PAGO COMISIÓN |

15-9514

Sogamoso,

PARA: Edwin Eddaly Sibo Ortiz -Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto
DE: Consuelo Alexandra Barrera Coronado - subdirectora (e) Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura

ASUNTO: Solicitud trámite de pago comisión

Teniendo en cuenta que se requiere el servicio, comedidamente solicitamos su colaboración con el trámite de las ordenes de viaje relacionadas a continuación:

DOCUMENTO NOMBRES Y APELLIDOS SITIO VALOR FECHA DE COMISION O.V OBSERVACIONES
23946200 MARY LUZ NOMESQUE PEREZ AQUITANIA $ 443,460.00 20-22/05/2026 52526 Cumple con 6 días hábiles de anterioridad
7160227 CARLOS ARTURO MENDOZA DUEÑAS CHINAVITA $ 715,100.00 20-22/05/2026 52626 Cumple con 6 días hábiles de anterioridad
74189270 JULIO ROBERTO PEREZ CHAPARRO CHITARAQUE $ 713,100.00 20-22/05/2026 52726 Cumple con 6 días hábiles de anterioridad
9531260 JOSE LUIS SERRANO FAJARDO CUITIVA $ 377,460.00 20-22/05/2026 52826 Cumple con 6 días hábiles de anterioridad
7218139 EPIFANIO DUARTE BARRERA YOPAL $ 819,112.00 28-29/05/2026 52926 Cumple con 12 días hábiles de anterioridad
6772955 HENRY JOYA RODRIGUEZ BOGOTA $ 805,112.00 21-22/05/2026 53026 Cumple con 7 días hábiles de anterioridad
7222407 ALVARO MANUEL PARRA CASTRO DUITAMA $ 285,246.00 19/05/2026 53126 Cumple con 5 días hábiles de anterioridad
1057582704 DERLY LISSETH BARRERA PEREZ TUNJA $ 252,573.00 21/05/2026 53226 Cumple con 7 días hábiles de anterioridad
23914384 DEXY JOHANA DURAN ORTIZ GARAGOA $ 629,100.00 19-21//05/2026 53326 Cumple con 5 días hábiles de anterioridad

Gracias,

Copia:
Judy Carolina Molano Cardenas jcmolano@sena.edu.co Contabilidad
Olga Lucia Rodriguez Usgame olrodriguezu@sena.edu.co
yolima Ruiz Vanegas, yruizv@sena.edu.co Viáticos
Leidy Sofia Pérez Manrique leidyperez@sena.edu.co presupuesto

Atentamente,

Grupo Administración de Documentos
Dirección General
servicioalciudadano@sena.edu.co
PBX:5461500
Calle 57 · 8 - 69 Bogotá Colombia
@SENAcomunica
www.sena.edu.co

NOTA: Este correo es generado por medios automáticos, por favor no dar respuesta al remitente

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Sogamoso 25 de MAYO de 2026

**PRESENTADO A**: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
subdirectora (E) Centro Industrial De Mantenimiento Y Manufactura

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 53226 | 21/05/2026 | 21/05/2026 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | | TUNJA |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Orientar formación técnica del programa Técnico en Dibujo Digital De Arquitectura e Ingeniería, el cual es atendido a través del Programa de Articulación del SENA con la Educación Media, por parte del Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura, en la Institución Educativa TÉCNICO GONZALO SUAREZ RENDON, en el municipio de Tunja.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Se orientó formación profesional integral en los programas técnico en dibujo arquitectónico y técnico en dibujo Digital De Arquitectura e Ingeniería atendido a través del programa articulación del Sena con educación media.
2. Se llevó a la formación en la guía GA4 - 280301262 - Validar planos de acuerdo con normativa y requerimientos técnicos en la ficha de grado 10° N°3145533.
3. Se llevó a la revisión de los entregables, listas de chequeo y cuestionario de evaluación de la guía GA4 - 280301262 - Validar planos de acuerdo con normativa y requerimientos técnicos

**RESULTADOS:**

1. Realización de sesiones teórico prácticas en donde los aprendices adquirieron competencias y conocimientos a través del aprender haciendo y del conocimiento propio del área el dibujo Digital de arquitectura e ingeniería.
2. Se realiza formación sobre consolidar la información identificar normativa técnica. arquitectónica.
3. Se realiza llamados a lista y revisión de acuerdo a listas de chequeo y cuestionario de conocimientos los entregables de la guía GA4 - 280301262 - Validar planos de acuerdo con normativa y requerimientos técnicos, para así culminar la evaluación.
4.

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

1. Evidencia fotográfica
2. Lista de asistencia
3. Tiquetes.

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| Asistir a próxima sesión agendada para revisión de avances. | DERLY LISSETH BARRERA PEREZ | 04 de junio de 2026 |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Las actividades fortalecieron la formación integral en dibujo arquitectónico y digital, articulando la educación media con el SENA y asegurando la aplicación práctica de técnicas constructivas.
2. El aprendiz demuestra dominio integral del modelado y documentación digital, aplicando fundamentos técnicos con precisión.
3. Esto garantiza la capacidad de producir planos y modelos 3D coherentes, claros y ajustados a estándares profesionales.

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| DERLY LISSETH BARRERA PEREZ | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador Académico | HENRY MAURICIO ROJAS MACHUCA |  |

**ANEXOS**

1. **Evidencias Fotográficas**

**21/05/2026**





## 2. Listas de asistencia

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): FORMACION EN TECNICO EN DIBUJO DIGITAL DE ARQUITECTURA E INGEN

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Juan David Camargo | 1082399700 | | | estudiante | I T G S R | Juanpavidcamargo1 nota gmail.com | 3273192895 | | Juan David C. V |
| | Edwar Ibañez | 1054060618 | | | Estudiante | I.T.G.S.R | edwaribanez@gmail.com | 3202310000 | | Edwar Ibañez |
| | sebastian Anjoes | 1054611467 | | | estudiante | I.T.G.S.R | sm6861959@gmail.com | 3139733038 | | sebas |
| | Karol Aguilero | 1090611344 | | | Estudiante | I.T.G.S.R | aguilerakarol@gmail.com | 3133643326 | | Karol Aguilero |
| | Gabriela Toca | 1051071198 | | | estudiante | I.T.G.S.R | Hol.16.02.99@gmail.com | 3115513701 | | Katalina Toca |
| | David Santiago Arias | 1070391256 | | | Estudiante | I.T.G.S.R | davidsantiagoarias2002@gmail.com | 3138345048 | | Santiago Arias |
| | Sara valentina suarez | 1050094787 | | | Estudiante | I. T. G. S. R | sg6785@gmail.com | 3105089810 | | Sara Suárez |
| | Hans Camilo Parra | 1029621791 | | | estudiante | ITGSR | hanscamilo2005parra10@gmail.com | 3202496128 | | |
| | Hernan David Sanchez | 1051069568 | | | Estudiante | I.T.G.S.R | hernandavid577@gmail.com | 3228842736 | | David Sanchez |
| | Karol Zuley Bautista | 1054680666 | | | Estudiante | I T G S R | karol.bautista329@gmail.com | 3052480166 | | Karol Bautista |
| | Samir Rueda | 1051070029 | | | Estudiante | I.T.G.S.R | [illegible] | 3118180679 | | Samir Rueda |
| | Nara Valentina Agame | 1094899991 | | | estudiante | I.T.G.S.R | apoteneveiasco.maria.valentina@gmail.com | 3102413808 | | |
| | Leidy Gacha | 1050608653 | | | Estudiante | I.T.G.S.R | gachajura.leidy.gareth@itgonzalo.edu.co | 3115381389 | | leidy Gacha |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

**3. Tiquetes.**



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA
Cootrachica
NIT. 891.800.044 - 1

| DIA | MES | AÑO | |
|---|---|---|---|
| 21 | 05 | 26 | A 1895 |

| HORA: | BUS No. | PLACAS: | PUESTO No. |
|---|---|---|---|
| | | | |

A FAVOR DE: Derly I Barrera Perez

| ORIGEN: | DESTINO: |
|---|---|
| Sogamoso | Tunja |
| EXPEDIDO POR: | VALOR $ 14.000 |

CALLE 21 No. 41 10 TELS.: 7606288 - 7603143



Flota Sugamuxi S.A.

TIQUETE No. 1104

| NOMBRE PASAJERO | TELEFONO |
|---|---|
| Derly Barrera | |

| AGENCIA ORIGEN | DESTINO |
|---|---|
| Tunja | Sogamoso |

| BUS No. | FECHA DE SALIDA | DIA 21 MES 05 AÑO 26 |
|---|---|---|
| No. DE PUESTO | HORA DE SALIDA | VALOR INCLUIDO SEGURO $ 14.000 |

SERVICIOS
PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS
Orig. PASAJERO - 1ra. Cop. AGENCIA - 2da. Cop. CONDUCTOR
CARRERA 12 No. 47-65 • TELS. (608) 770 2440 - 778 2197 SOGAMOSO - BOYACÁ
FS.156 V.1 Fecha: 11/06/2016

Para efectos legales el contratista:
Derly Lisseth Barrera Pérez, certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte. De igual manera con fundamento en la presunción de autenticidad de los documentos privados; los soportes allegados para tramite de pago de viáticos, salvo disposición especifica en contrario, se presumirán auténticos sin perjuicio de que puedan ser objeto de la tacha de falsedad.

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

SOGAMOSO, 16 DE JUNIO DE 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
TUNJA

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:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RC | 1057612925 | MATEO RAMOS BARRERA | Hijo(a) |

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,



DERLY LISSETH BARRERA PEREZ
C.C. 1057582704

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

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

NUIP 1.057.612.925

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 152612778

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

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código E X M

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

REGISTRADURIA DE SOGAMOSO - COLOMBIA - BOYACA - SOGAMOSO.....

*Datos del inscrito*

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| RAMOS..... | BARRERA..... |

Nombre(s)

MATEO.....

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2019 Mes DIC Día 02 | MASCULINO..... | O..... | POSITIVO. |

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

COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO.....

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... | 15414548-4..... |

*Datos de la madre*

Apellidos y nombres completos

BARRERA PEREZ DERLY LISSETH.....

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.057.582.704..... | COLOMBIA..... |

*Datos del padre*

Apellidos y nombres completos

RAMOS ZABALETA JOSE FRANCISCO.....

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.065.580.374..... | COLOMBIA..... |

*Datos del declarante*

Apellidos y nombres completos

BARRERA PEREZ DERLY LISSETH.....

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 1.057.582.704..... | D. Derly Barrera |

*Datos primer testigo*

Apellidos y nombres completos

.....

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

*Datos segundo testigo*

Apellidos y nombres completos

.....

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

| *Fecha de Inscripción* | *Nombre y firma del funcionario que autoriza* |
|---|---|
| Año 2019 Mes DIC Día 16 | CARLOS ARIEL PEREZ DIAZ - REGISTR<br>Nombre y firma |

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

**ESPACIO PARA NOTAS**

16.DIC.2019 - LIBRO DE VARIOS - 30 FOLIO 197.

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO

El suscrito Registrador Municipal del Estado Sogamoso Boyaca

CERTIFICA.

Que el presente documento es fiel fotocopia de su original que reposa en el archivo de este de

Solicitado por: Barrera Derly

Documento de Identidad: 1057582704

Fecha: 16 DIC. 2019

CARLOS ARIEL PEREZ DIAZ
Registrador de Estado Civil

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil 26308398-4

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner