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	**79317-945252**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DEXY JOHANA DURAN ORTIZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	23.914.384	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	djduran@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	26221027948
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:	9200554/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**14626**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	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 USO FINAL DE

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	$ 629.100	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.366.597**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.217.837**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6019484548**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.217.837,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.366.597,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	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	IV	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8523 - SOGAMOSO	10.733,00	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		$ 536.660		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 1.072.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.089.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.726.764,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2026 Según objeto de contrato de presentación de servicios.

Código de fichas :3145799, 3145793, 3146486,3413841,3412621

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:104 Horas

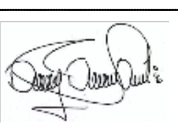
TOTAL HORAS ACTIVIDADES ADICIONALES:48 Horas

TOTAL HORAS MES: 152 Horas

Todas las actividades están registradas en el sistema SOFIA PLUS en el periodo 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



DEXY JOHANA DURAN ORTIZ
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)

15/06/26 19:01:10 USUARIO: SIC - C.C. 23914384

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23914384
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEXY JOHANA DURAN ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 12 NO 22-78	TELÉFONO:	3103130
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:		**6019484548**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		393214043	

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 317.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 317.600	$ 0	$ 317.600
SUBTOTALES:										**$ 317.600**	**$ 0**	**$ 317.600**

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	$ 248.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 248.200	$ 0	$ 0	$ 248.200
SUBTOTALES:													**$ 248.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 248.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 12.000	$ 0	$ 12.000
SUBTOTALES:			**$ 12.000**	**$ 0**	**$ 12.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 23914384	DURAN ORTIZ DEXY JOHANA	INDEPEND		$ 1.985.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.985.000	$ 317.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 317.600	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.985.000	$ 248.200	$ 0	$ 248.200				$ 0	$ 0	30	$ 1.985.000	CCF10-COMFABOY	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 577.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	899999034
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 4 1 67 SENA CENTRO	TELÉFONO:	5461600
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	13 - S E N A
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6020173701	TIPO DE PLANILLA:		Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		337404563

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	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
545	CC 23914384	DURAN ORTIZ DEXY JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.895.000				NO																	
546	CC 24368196	FRANCO NARVAEZ MARTHA LUCIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.895.000				NO																	
547	CC 24585777	COVALEDA SUAREZ ANA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.073.800				NO																	
548	CC 24712546	SANCHEZ OLAYA JACQUELINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.895.000				NO																	
549	CC 24990074	GUERRERO GUERRERO DOLLY MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.895.000				NO																X	
550	CC 25282388	RAMIREZ NAVIA LICETH ESPERANZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.296.000				NO																	
551	CC 25889148	DURANTE RAMOS RUBY ESTHER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.895.000				NO																	
552	CC 28070618	CAMARGO MARTINEZ MILENA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	
553	CC 28538237	VARGAS GUZMAN LILIA MARDORI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.895.000				NO																	
554	CC 30235175	RAMIREZ PEREZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.708.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
545			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
546			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
547			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
548			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
549			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
550			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
551			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
552			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
553			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
554			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP; PARAFISCALES

N°	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
545			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.895.000		$ 82.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
546			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.895.000		$ 131.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
547			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.073.800		$ 144.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
548			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.895.000		$ 131.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
549			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.895.000		$ 131.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
550			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.296.000		$ 229.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
551			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.895.000		$ 131.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
552			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 121.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
553			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.895.000		$ 131.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
554			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.708.000		$ 258.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PARA: EDWIN EDDALY SIBO ORTIZ-COORDINADOR GRUPO APOYO MIXTO

DE: ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: No Orden de viaje 53326, Valor total $629.100 Contrato N° CO1.PCCNTR. 9200554 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 USO FINAL DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA. 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.

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: DEXY JOHANA DURAN ORTIZ
CEDULA O NIT: 23914384
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___Convenio No._____Contrato No. _____
Resolución Otro __**X**__

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje No 53326

Valor antes de IVA	**$ 629.100**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 629.100**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 141326 de 2026

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC

951411 INTEGRACION CON LA EDUCACION MEDIA	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 COLOMBIANACIONAL	NACION		10	CSF	**$629.100**
Total						$**629.100**

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 Nº 262210279-48 del Bancolombia a nombre de DEXY JOHANA DURAN ORTIZ NIT: 23914384

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:	**141326**	**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:	629.100,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	629.100,00	**Saldo x Obligar:**	629.100,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	23914384	**Razón Social:**	DEXY JOHANA DURAN ORTIZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	26221027948	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**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:**	**53326**	**Número:**	53326	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-05-15

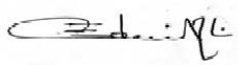
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

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		629.100,00	0,00		
					Total:	629.100,00	0,00	629.100,00	629.100,00

Objeto:	VIATICOS FORMACIÓN: COMUNICADO NO 15-9-2026-010220 SOGAMOSO - GARAGOA-SOGAMOSO ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN INSTALACIÓN DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓ

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	629.100,00	629.100,00	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.	53326	**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**	No	**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**	-	

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
DEXY JOHANA DURAN ORTIZ	CC: 23914384	CONTRATISTA INSTRUCTORA ARTICULACION	Autorizada	2026-05-19	2026-05-21	BOYACA / SOGAMOSO	BOYACA / GARAGOA	2,5	No	50	2,5	4.737.497,00	251.640,00	629.100,00	0,00	629.100,00	ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN INSTALACIÓN DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA,POR PARTE DEL CIMM
											Totales Solicitud de Comisión			**629.100,00**	**0,00**	**629.100,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN INSTALACIÓN DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES 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 12:28:07 -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					**8/05/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
DEXY JOHANA DURAN ORTIZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**23914384**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.9200554**	**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 USO FINAL DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA. Así mismo, desarrollar las demás actividades inherentes al proceso formativo que le sean asignadas,aplicando las metologías,lineamientos y criterios técnico-pedagogicos establecidos por 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€		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY MAURICIO ROJAS MACHUCA				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Sogamoso-Garagoa_Sogamoso**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Garagoa			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Intitución Educativa Tecnico Industrial Marco Aurelio Bernal		**CONTACTO**	Guillermo Millan 3105854360
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**19**	**5**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**21**	**5**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN INSTALACIÓN DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA,POR PARTE DEL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA , EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LUIS DEL MUNICIPIO DE GARAGOA BOYACÁ.							

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

AGENDA

ACTIVIDADES

Dia Inicio	**19**	**5**	**2026**	**19/05/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**Sogamoso-Garagoa**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
19	**HORA: 08:00am /3:00pm**	**Orientar formacion tecnica del programa Tecnico en Instalacion de Sistemas Electricos Residenciales Y Comerciales grado Once en la Institucion Educativa Marco Aurelio Bernal del Municipio de Garagoa de manera presencial, dando avance a programa**		
Dia 2	**20**	**5**	**2026**	**20/05/2026**
Actividades a ejecutar:				
20	**HORA: 08:00AM/3:00PM**	**Brindar Formación profesional verificación de funcionamiento de circuitos electricos , revisión y desarrollo de proyectos etapa práctica grado Once.**		
Dia 3	**21**	**5**	**2026**	**21/05/2026**
Actividades a ejecutar:				
21	**HORA: 08:00AM/3:00PM**	**Realizar revisión estado actual de proyectos para etapa practica y trabajo escrito**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**Garagoa - 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 N/A
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de No se liquida valor de transporte por austeridad del gasto

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: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: DEXY JOHANA DURAN ORTIZ**

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, 27 de MAYO de 2026

PRESENTADO A: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO, SUBDIRECTORA(E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
53326	**19-05-2026**	**21-05-2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		GARAGOA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Brindar acompañamiento y formación aprendices del grado 11 en el Técnico en instalación de Sistemas eléctricos residenciales y comerciales , revisión de estado actual de proyectos.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Dirigir la formación técnica del programa Técnico en Sistemas eléctricos residenciales y comerciales atendido a través del Programa de Articulación del SENA con la media Técnica en la ficha: 3145793**
2. **Orientar formación técnica del programa Técnico en Instalación de Sistemas Eléctricos Residenciales Y Comerciales grado Once en la Institución Educativa Marco Aurelio Bernal del Municipio de Garagoa de manera presencial, dando avance a programa**
3. **Brindar Formación profesional en Instalaciones eléctricas requisitos**
4. **Parámetros trabajo escrito para proyecto etapa practica**
5. **Desarrollo de guía sistema puesta a tierra 11.GA1_220601043 - IMPLEMENTAR REQUISITOS**

RESULTADOS:

1. **Realizar formación y acompañamiento continúo teniendo en cuenta metodología SENA saber, saber hacer, y ser , con sesiones que permitan al aprendiz adquirir sus competencias para dar avance y continuidad a proyecto formativo**

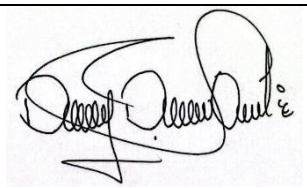
EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Lista de chequeo**
2. **fotos**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. Avance de proyectos para etapa practica	Docente Diana Saavedra Aprendices	20-05-2026
2. Revisión de aprendices inscritos y su documento de identidad	Dexy Johana Duran Ortiz	20-05-2026

estado actual aprendices en sofia plus y betowa		21-05-2026
CONCLUSIÓNES: **1. Se evidencian avances en proyecto para etapa practica de aprendices ficha 3145793** **2. Se Revisó estado actual proyectos etapa práctica** **3. Actualización de documentos de aprendices**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DEXY JOHANA DURAN ORTIZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**HENRY MAURICIO ROJAS MACHUCA**	

Estado actual de temáticas y guías realizadas en el mes anterior , Realización Guia **11.GA1_220601043 - IMPLEMENTAR REQUISITOS**



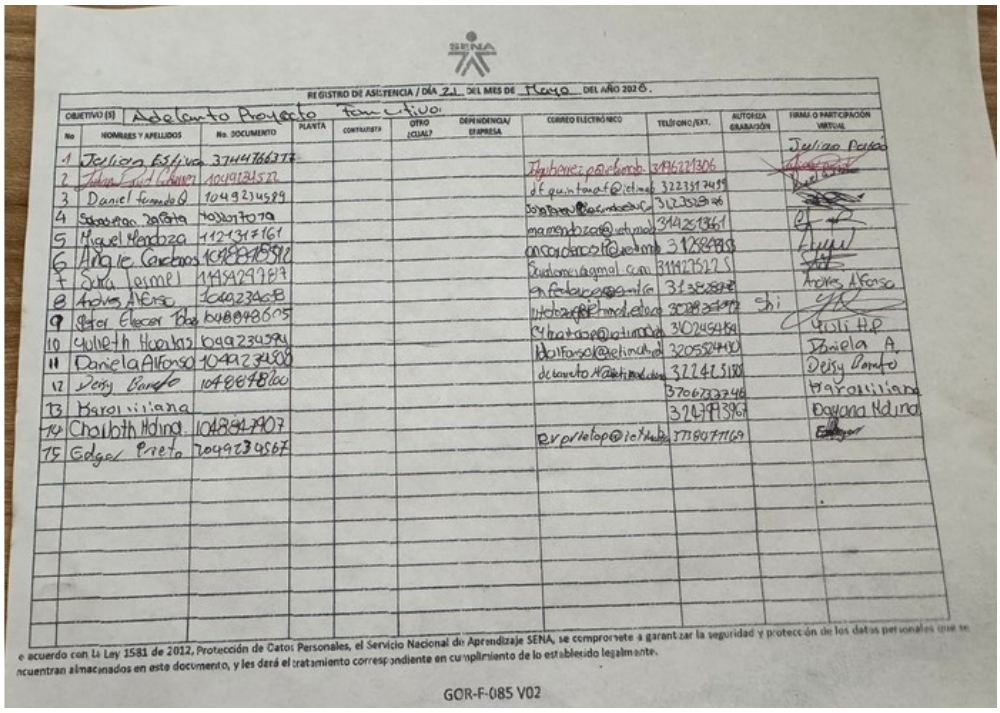








LISTA DE ASISTENCIA FICHA 3145793



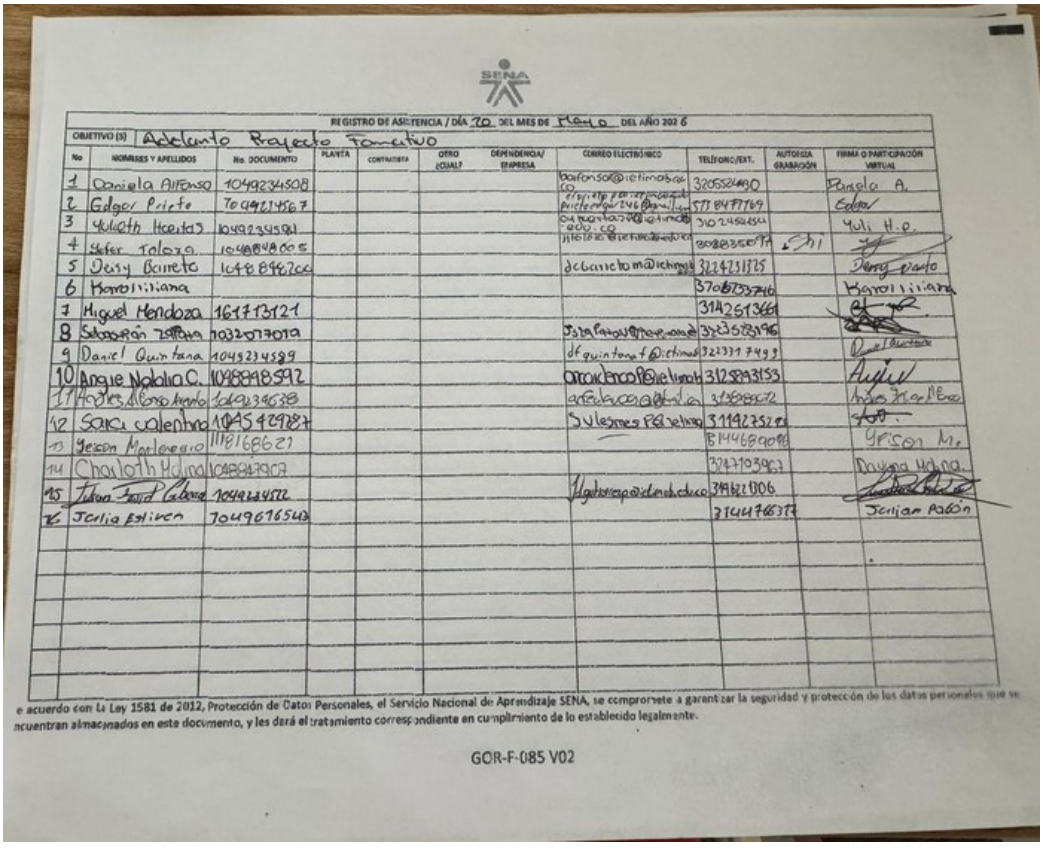
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026.

OBJETIVO (S): Adelanto Proyecto formativo

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jerlin Estiven	1144476377								Jerlin Pabón
2	Julian David Gomez	1049234572								
3	Daniel Fernando	1049234589								
4	Sebastian Zapata	1032017019								
5	Miguel Mendoza	1121317161								
6	Angie Carbono	1088018590								
7	Sara Jesmel	1145429787								Andres Alfonso
8	Andres Alfonso	1049234608								
9	Yefer Eliecer Bla	1088048605								Yuli H.P
10	Yulieth Hoyos	1049234591								Daniela A.
11	Daniela Alfonso	1049234508								Deisy Barreto
12	Deisy Barreto	1088048766								Karoliviana
13	Karoliviana									Dayana Molina
14	Charloth Molina	1088047907								
15	Edgar Prieto	1049234567								

e 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 ncuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02



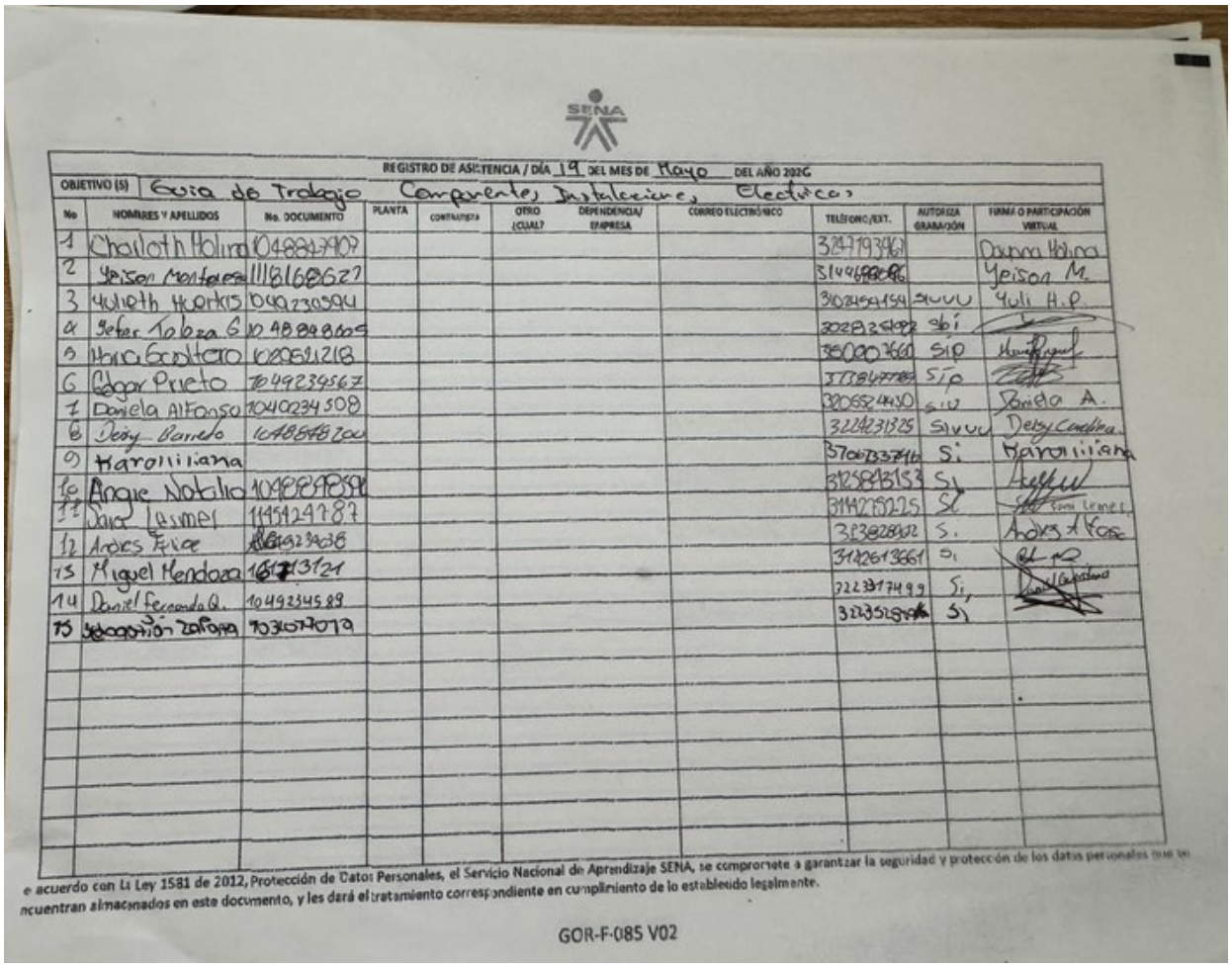
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Adelanto Proyecto formativo

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Daniela Alfonso	1049234508						3205524490		Daniela A.
2	Edgar Prieto	1049234567						5718477169		Edgar
3	Yuliet Hoyos	1049234591						3102454544		Yuli H.P.
4	Yefer Taloza	1088048605						3008335079	Sí	
5	Deisy Barreto	1088048766						3224231725		Deisy Barreto
6	Karoliviana							3706733746		Karoliviana
7	Miguel Mendoza	1121317161						3142613661		
8	Sebastián Zapata	1032017019						3235835196		
9	Daniel Quintana	1049234589						3223317499		Daniel Quintana
10	Angie Natalia C.	1088018592						3125893153		Angie
11	Andres Alfonso Mendo	1049234638						3158885672		Andres Alfonso
12	Sara Valentina	1145429787						3114923526		
13	Yeison Montenegro	1118168621						3144680981		Yeison M.
14	Charloth Molina	1088047907						3243703967		Dayana Molina
15	Julian David Gomez	1049234572						3196221006		
16	Jerlin Estiven	1049676543						3144776377		Jerlin Pabón

e 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 ncuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Guia de Trabajo Competente, Instalaciones Electricas

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Charloth Molina	1048847909						3147193961		Charloth Molina
2	Yeison Montes	1118168627						3114688686		Yeison M.
3	Yuleth Morris	1049230944						3024541154	SI	Yuli M.P.
4	Sofia Tabra G	1049898605						3028324092	Sí	
5	Maria Gaitero	1006611218						3000361	Sip	
6	Edgar Prieto	1049239567						3178477789	Sip	
7	Daniela Alfonso	1040234508						3206524430	Si	Daniela A.
8	Deisy Barrero	1048548200						3224231325	Si	Deisy Catalina
9	Maroliiana							3106337416	Si	Maroliiana
10	Angie Natalia	1049849858						3125813153	Si	
11	Jair Leonel	1149129187						3114275225	Si	Jair Leonel
12	Andres Arce	1049239438						3133828902	Si	Andres Arce
13	Miguel Mendoza	1013123121						3142613661	Si	
14	Daniel Fernando Q.	1049234589						3223177499	Si	
15	Yeraldin Zafra	1030747079						3235	Si	

e 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 ncuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

"Para efectos legales el contratista: Dexy Johana Duran Ortiz , 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 CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 16 de Junio de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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

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

C.C.	**1052838938**	**DIEGO NICOLAS MOJICA DURAN**	**HIJO**

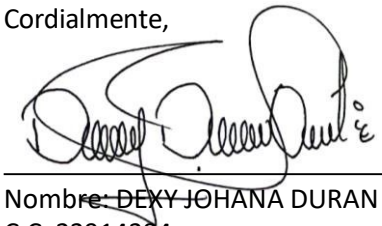
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

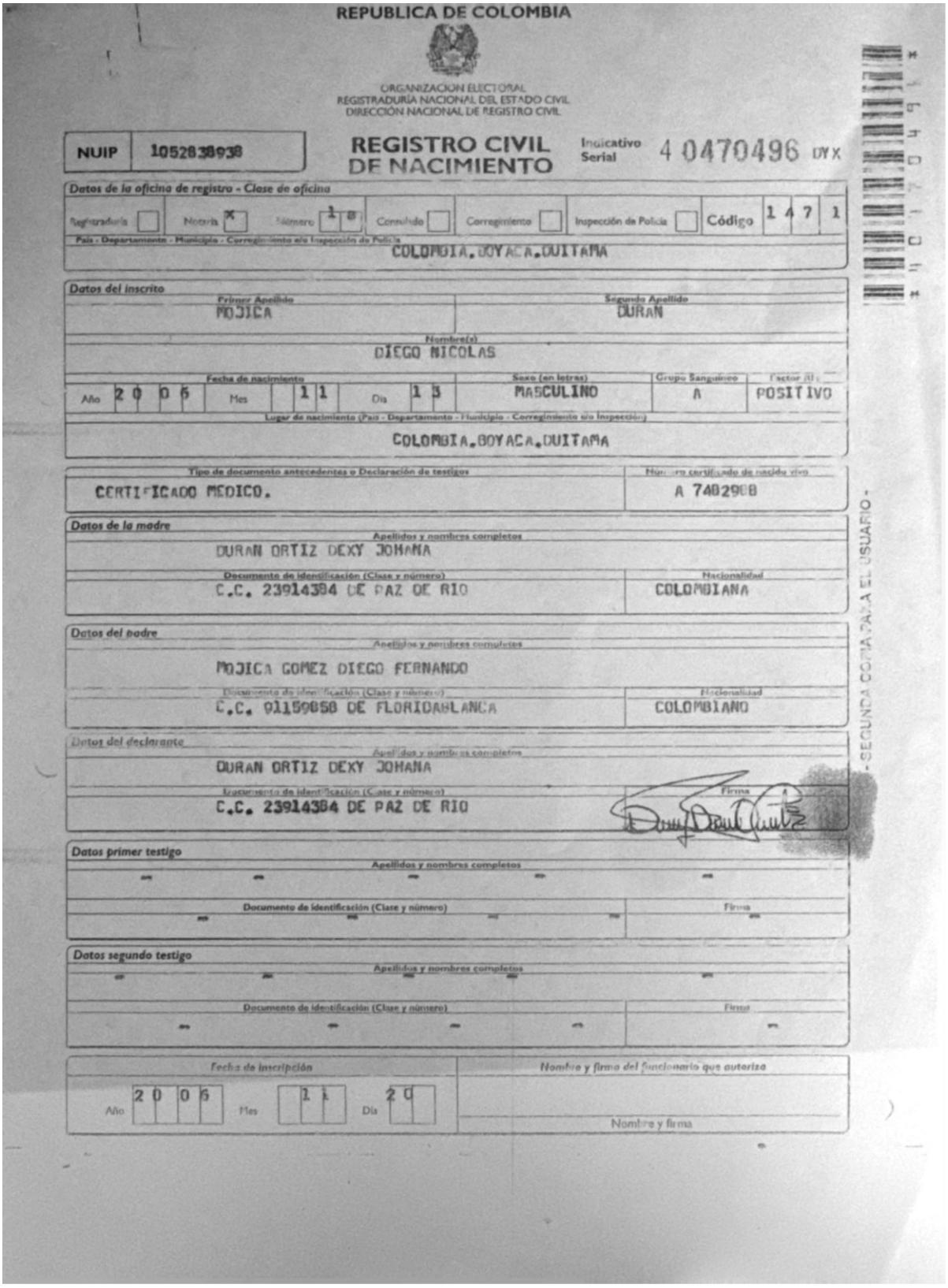
Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad 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,



Nombre: DEXY JOHANA DURAN ORITZ
C.C. 23914384



REPUBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1052838938

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40470496 DYX

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 18 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1471

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

COLOMBIA.BOYACA.DUITAMA

Datos del inscrito

Primer Apellido: MOJICA
Segundo Apellido: DURAN
Nombre(s): DIEGO NICOLAS

Fecha de nacimiento: Año 2006 Mes 11 Día 13
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo Sanguíneo: A
Factor R.H.: POSITIVO

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

COLOMBIA.BOYACA.DUITAMA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO.
Número certificado de nacido vivo: A 7482908

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: DURAN ORTIZ DEXY JOHANA
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 23914384 DE PAZ DE RIO
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MOJICA GOMEZ DIEGO FERNANDO
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 91159858 DE FLORIDABLANCA
Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: DURAN ORTIZ DEXY JOHANA
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 23914384 DE PAZ DE RIO
Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

Datos segundo testigo

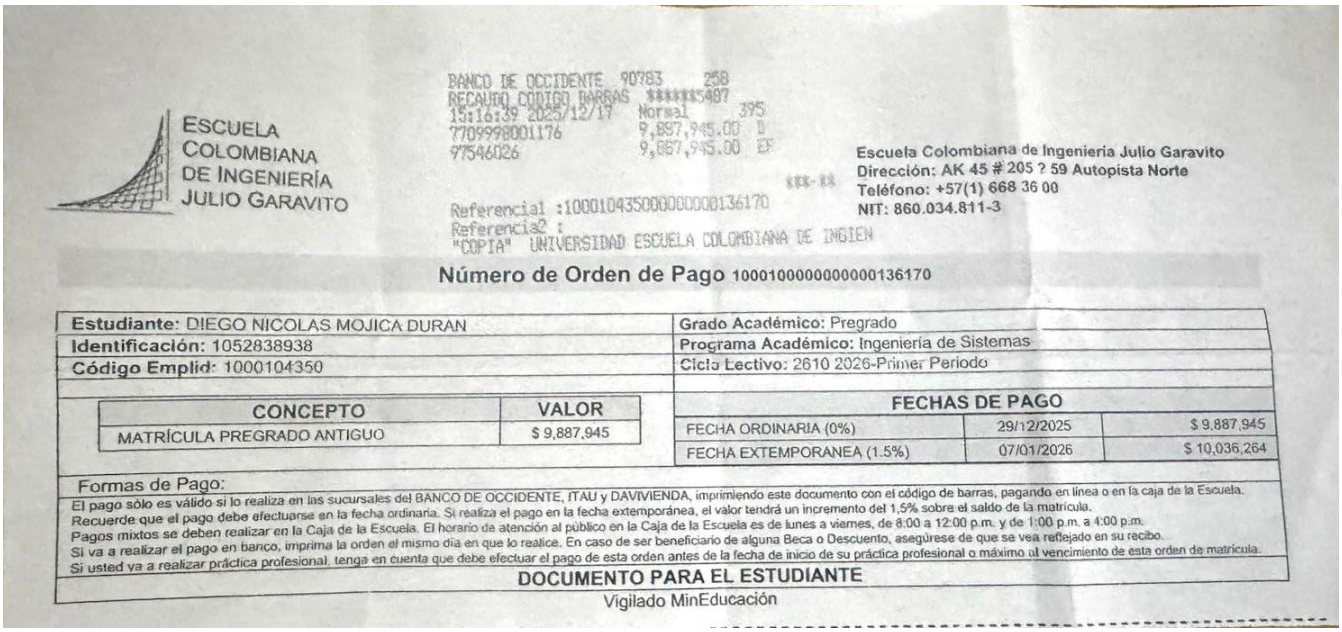
Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

Fecha de inscripción: Año 2006 Mes 11 Día 20

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



BANCO DE OCCIDENTE 90783 258
RECAUDO CODIGO BARRAS $$$$$5487
15:16:39 2025/12/17 Normal 395
7709998001176 9,887,945.00 D
97546026 9,887,945.00 EF

Referencia1 :10001043500000000136170
Referencia2 :
"COPIA" UNIVERSIDAD ESCUELA COLOMBIANA DE INGIEN

ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERÍA JULIO GARAVITO

Escuela Colombiana de Ingeniería Julio Garavito
Dirección: AK 45 # 205 ? 59 Autopista Norte
Teléfono: +57(1) 668 36 00
NIT: 860.034.811-3

Número de Orden de Pago 10001000000000000136170

Estudiante: DIEGO NICOLAS MOJICA DURAN	**Grado Académico:** Pregrado
Identificación: 1052838938	**Programa Académico:** Ingeniería de Sistemas
Código Emplid: 1000104350	**Ciclo Lectivo:** 2610 2026-Primer Periodo

CONCEPTO	VALOR
MATRÍCULA PREGRADO ANTIGUO	$ 9,887,945

FECHAS DE PAGO

FECHA ORDINARIA (0%)	29/12/2025	$ 9,887,945
FECHA EXTEMPORANEA (1.5%)	07/01/2026	$ 10,036,264

Formas de Pago:

El pago sólo es válido si lo realiza en las sucursales del BANCO DE OCCIDENTE, ITAU y DAVIVIENDA, imprimiendo este documento con el código de barras, pagando en línea o en la caja de la Escuela.
Recuerde que el pago debe efectuarse en la fecha ordinaria. Si realiza el pago en la fecha extemporánea, el valor tendrá un incremento del 1,5% sobre el saldo de la matrícula.
Pagos mixtos se deben realizar en la Caja de la Escuela. El horario de atención al público en la Caja de la Escuela es de lunes a viernes, de 8:00 a 12:00 p.m. y de 1:00 p.m. a 4:00 p.m.
Si va a realizar el pago en banco, imprima la orden el mismo día en que lo realice. En caso de ser beneficiario de alguna Beca o Descuento, asegúrese de que se vea reflejado en su recibo.
Si usted va a realizar práctica profesional, tenga en cuenta que debe efectuar el pago de esta orden antes de la fecha de inicio de su práctica profesional o máximo al vencimiento de esta orden de matrícula.

DOCUMENTO PARA EL ESTUDIANTE

Vigilado MinEducación