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	**Julio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**18724-962360**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NELLY CONSTANZA PEREZ QUINTANA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	46.382.300	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ncperezq@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	35879984848
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**	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
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9192958/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**15826**	**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 SOFTWARE E

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2026**	**Al**	**31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 22.582.069
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.111.637
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 17.844.572

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	**$ 3.209.937**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.209.937,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**92743268**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.366.597,00	
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	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	$ 1.070.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.150.000					
				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 DESARROLLAS DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2026 SEGÚN OBJETO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

CÓDIGO DE FICHAS: 3145792, 3144842 , 3144823 , 3413166 y 3413076

TOTAL HORAS DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 144

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ADICIONALES: 24

TOTAL HORAS MES: 168

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

NELLY CONSTANZA PEREZ QUINTANA
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)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	46382300	NELLY CONSTANZA PEREZ QUINTANA	CARRERA 10 B # 38 - 23	3138878985	nelly_perezq@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	SOGAMOSO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92743268	02/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$550.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	237.000	0		0		0	0	0	0	237.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	303.400	0	0	0	0	0	0		303.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.900				9.900	0	0	9.900			99	9.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	237.000	237.000
Pensión	1	303.400	303.400
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	550.300	550.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	46382300	NELLY CONSTANZA PEREZ QUINTANA	CARRERA 10 B # 38 - 23	3138878985	nelly_perezq@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	SOGAMOSO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92743268	02/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$550.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 46382300	PEREZ QUINTANA NELLY CONSTANZA	59	0			N																	230301	1.896.000	30	303.400	0	0	0	0	EPS017	1.896.000	30	237.000	14-23	1.896.000	30	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PARA: EDWIN EDDALY SIBO ORTIZ-COORDINADOR GRUPO APOYO MIXTO

DE: ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: No Orden de viaje **67326,** Valor total **$629.100,** 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 SOFTWARE E INFRAESTRUCTURA. 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. Contrato No. CO1.PCCNTR.9192958.

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: NELLY CONSTANZA PÈREZ QUINTANA.
CEDULA O NIT: 46.382.300
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro __X__

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje No **67326**

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 155826 de 2026

Dependencia	Posición del Gasto		Fuente		Recurso	Situación	PAC
951411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOYACA	C-3603-1300-20-20305C3603025-02 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 POPULARESEN COLOMBIA NACIONAL		NACION		10	CSF	**$629.100**
	Total						**$629.100**

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el RegistroPresupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar 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 35879984848** del banco **BANCOLOMBIA S.A a** nombre de **NELLY CONSTANZA PEREZ QUINTANA NIT: 46382300.**

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlsperezm	LEIDY SOFIA PEREZ MANRIQUE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA
Fecha y Hora Sistema:	2026-06-08-10:00 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:	**155826**	**Fecha Registro:**	2026-06-02	**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	46382300	**Razón Social:**	NELLY CONSTANZA PEREZ QUINTANA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	35879984848	**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:**	**67326**	**Número:**	67326	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-06-01

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	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 15-9-2026-011840:SOGAMOSO - PANQUEBA -SOGAMOSO: ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA

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	2026-06-04	629.100,00	629.100,00	NINGUNO

Nora Esperanza Ducon Fonseca
COORDINADOR (E) 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:	lunes, 1 de junio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	67326	**Fecha Solicitud**	2026-06-01	**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.**	2026-06-01	**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
NELLY CONSTANZA PEREZ QUINTANA	CC: 46382300	CONTRATISTA INSTRUCTORA ARTIULACION	Autorizada	2026-06-10	2026-06-12	BOYACA / SOGAMOSO	BOYACA / PANQUEBA	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 SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS, 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
											Totales Solicitud de Comisión			**629.100,00**	**0,00**	**629.100,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS, 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

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: 2026/06/01 16:31:18 -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:	lunes, 1 de junio de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	LEIDY SOFIA PEREZ MANRIQUE	Fecha Verificación:	01/06/2026 15:15:30

Firmado digitalmente por:
Nombre: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Cédula de ciudadanía: 40035448
Usuario SIIF: MHcabarrer
1/06/2026 4:31:30 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				29/05/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**				
NELLY CONSTANZA PÉREZ QUINTANA				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**46382300**	
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .9192958**	**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 SOFTWARE E INFRAESTRUCTURA. Así mismo, desarrollar las demás actividades inherentes al proceso formativo que le sean asignadas.							
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-PANQUEBA-SOGAMOSO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Boyacá			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA DE PANQUEBA		**CONTACTO**	SALVADOR ROJAS VAZQUEZ
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**10**	**6**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**12**	**6**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS, 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 TÉCNICO INDUSTRIAL DE PANQUEBA.							

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	**10**	**6**	**2026**	**10 DE JUNIO DE 2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**SOGAMOSO- PANQUEBA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
10	**HORA: 6:00 AM / 4:00 PM**	**Desplazamiento Sogamoso -Panqueba**		
Dia 2	**11**	**6**	**2026**	**11 DE JUNIO DE 2026**
Actividades a ejecutar:				
11	**HORA: 9:00 AM / 10:30 AM**	Reunión de concertación técnica con docentes Técnicos para la revisión y ajuste de las competencias transversales. El propósito es validar la coherencia de los resultados de aprendizaje frente al programa de formación, permitiendo la integración de currículos.		
	HORA: 11:00 AM / 3:30 PM	Orientar Formación Técnica presencial del Programa Técnico en Sistemas Teleinformáticos Grado 11° Ficha 3144823 Guia de Proyectos , mediante sesion teórico práctica dirigida, para revisión de avances de proyecto trabajo de Bitácoras. Desarrollo de actividades para finalizar Guia GT9. Sistema Operativo e inicio de desarrollo de la guia GT10. Verificar y documentar el mantenimiento de equipos de cómputo, mediante sesión teórico práctica dirigida.		
Dia 3	**12**	**6**	**2026**	**12 DE JUNIO DE 2026**
Actividades a ejecutar:				
12	**HORA: 07:00 AM/ 11:00 PM**	Orientar Formación Técnica presencial del Programa Técnico en Sistemas Teleinformáticos Grado 11° Ficha 3144823 Guia de Proyectos , mediante sesion teórico práctica dirigida, para revisión de avances de proyecto trabajo de Bitácoras. Desarrollo de la guia GT10. Verificar y documentar el mantenimiento de equipos de cómputo, mediante sesión teórico práctica dirigida.		
Desplazamiento ruta de regreso:				**PANQUEBA-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 del trasporte 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: SUBDIRECTORA (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: NELLY CONSTANZA PÉREZ QUINTANA**

Outlook

CPE No. 15-9-2026-011840 - SOLICITUD TRÁMITE DE PAGO COMISIÓN

Desde grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
Fecha Mar 02/06/2026 8:21
Para Nora Esperanza Ducon Fonseca <nducon@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>

18 archivos adjuntos (24 MB)

66426 DELBY BELLO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS 2026-02-233313 -.pdf; 66726 EDWIN GUTIERREZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS 2026-02-23331.pdf; 66526 SERGIO VARGAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS 2026-02-233313.pdf; 66926 MARIA CAMEN.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS 2026-02-233313 -.pdf; 67326 NELLY PEREZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS 2026-02-233313 -.pdf; COMISION 67226 ANGELICA BAEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS 2026-.pdf; C.I.(FRM)-9-2026-011840-(15)-151040-+ (E) NORA ESPERANZA DUCON FONSECA--SOLIC.html; COMISION 66426 DELBY BELLO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS 2026-02.pdf; 67226 ANGELA BAEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS 2026-02-233313 -.pdf; COMISION 66826 DAVIAN GOMEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS 2026-0.pdf; COMISION 67026 SANDRA SALCEDO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS 2026.pdf; 67126 DAVID MORENO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS 2026-02-233313 -.pdf; COMISION 67326 NELLY PEREZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS 2026-02.pdf; 67026 SANDRA SALCEDO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS 2026-02-233313.pdf; COMISION 67126 DAVID MORENO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS 2026-0.pdf; 66826 DAVIAN GOMEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS 2026-02-233313 -.pdf; COMISION 66526 SERGIO VARGAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS 2026-.pdf; COMISION 66926 MARIA ISABEL CAMEN.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011840 - NIS.pdf;

Apreciado(a) * (E) NORA ESPERANZA DUCON FONSECA
Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
15-9-2026-011840	2026-02-233313	6/2/2026 8:19:54 AM

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

15-9514

Sogamoso,

PARA: Nora Esperanza Ducon Fonseca -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
33377346	DELBY CATALINA BELLO GUZMAN	SUTATENZA	$ 593,225.00	11-12/06/2026	66426	Cumple con 8 días hábiles de anterioridad
1057571928	SERGIO FERNANDO VARGAS SALCEDO	SUTATENZA	$ 593,225.00	10-11/06/2026	66526	Cumple con 8 días hábiles de anterioridad
1057576426	EDWIN CAMILO GUTIERREZ RODRIGUEZ	DUITAMA	$ 124,323.00	3/6/2026	66726	Prioritaria Conductor
74082751	DAVIAN ESTIVENSON GOMEZ MOLANO	TUNJA	$ 302,246.00	4/6/2026	66826	Prioritaria Coordinador de Formación
24202342	MARIA ISABEL CAMEN CARDENAS	PAIPA	$ 853,800.00	24-26/06/2026	66926	Cumple con 16 días hábiles de anterioridad
46364096	SANDRA PATRICIA SALCEDO ORDUZ	CUBARA	$ 973,170.00	15-19/06/2026	67026	Cumple con 10 días hábiles de anterioridad
1052416128	DAVID ORLANDO MORENO HOSTOS	TURMEQUE	$ 377,460.00	16-17/06/2026	67126	Cumple con 11 días hábiles de anterioridad
46454646	ANGELICA MARIA BAEZ PINEDA	MARIPI	$ 629,100.00	16-18/06/2026	67226	Cumple con 11 días hábiles de anterioridad
46382300	NELLY CONSTANZA PEREZ QUINTANA	PANQUEBA	$ 629,100.00	10-12/06/2026	67326	Cumple con 7 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,

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

Administracion Documentos
- Planta
grupoadmondocumentos@sena.edu.co

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Sogamoso, 02/07/2026		
PRESENTADO A: Consuelo Alexandra Barrera Coronado, Subdirectora (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 67326	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	10/06/2026	12/06/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	BOYACÁ / CIMM	PANQUEBA
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS, 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 TÉCNICA INDUSTRIAL DE PANQUEBA**.**		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Dia 1: Desplazamiento Sogamoso-Panqueba **Dia 2:** Oriente Formación Técnica presencial del Programa Técnico en Sistemas Teleinformaticos Grado 11° Ficha 3144823 Guía de Proyectos, mediante sesión teórico práctica dirigida, para revisión de avances de proyecto trabajo de Bitácoras. Desarrollo de actividades de Guía GT9. Sistema Operativo, mediante sesión teórico práctica dirigida, revisando por aprendiz el desarrollo de sus evidencias en drive y dando a cada uno observaciones para ajustes e inicio de desarrollo de la guía GT10. Verificar y documentar el mantenimiento de equipos de cómputo, mediante sesión teórico práctica dirigida, dando a conocer de manera especifica cada una de las actividades planteadas en la guía (socialización). **Dia 3:** Oriente Formación Técnica presencial del Programa Técnico en Sistemas Teleinformáticos Grado 11° Ficha 3144823 Guía de Proyectos mediante sesión teórico práctica dirigida, para revisión de avances de proyecto trabajo de Bitácoras. Desarrollo de la guía GT10. Verificar y documentar el mantenimiento de equipos de cómputo, mediante sesión teórico práctica dirigida. Se solicita a los integrantes de los proyectos de grado que realicen el levantamiento de información de diagnóstico inicial de cada uno de los dispositivos objetivo del proyecto para diligenciar los formatos requeridos.		

RESULTADOS:

1. Avances verificados en las Bitácoras de proyecto de cada aprendiz, conforme a los lineamientos establecidos.
2. Evidencias de la Guía GT9 revisadas de manera individual en Drive, con observaciones concretas entregadas a cada aprendiz para su ajuste.
3. Guía GT10 iniciada, con los aprendices orientados sobre su alcance y actividades.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Evidencia fotográfica






11/06/2026 1:41:23 p. m.
6,4435N 72,4602W
Cra. 5 # 4-27, Panqueba, Boyacá, Colombia


12/06/2026 8:21:17 a. m.
6,4435N 72,4601W
Cra. 5 # 4-7, Panqueba, Boyacá, Colombia

2.Lista de asistencia

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 11 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Orientar formación profesional en el programa Técnico en Sistemas Teleinformaticos, el cual es atendido a través del programa de articulación del SENA con la educación media por parte del CIMM.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Rico Ussa Sharon D.	1162213059			X	Aprendiz	ricoussasharon@gmail.com	3189943625	—	Sharon
2	Karen Michell Caceres Salazar	1052488838			X	Aprendiz	Michell2345oe@gmail.com	3229636895	—	Michell
3	Astrid Yuliana Torres Gonzalez	1162273093			X	Aprendiz	Yulit6u5u793@gmail.com	3125775916	—	Astrid Torres
4	Tania Lizeth Mora Buitrago	1161463006			X	Aprendiz	taniamora20060@gmail.com	3202879356	—	Tania Mora
5	Marcos Isaac Angel U.	49792358			X	Aprendiz	marcosa.7960@gmail.com	3227616715	—	Marcos
6	Santesteban Gantes Sohan Esneider	1028867661			X	Aprendiz	Sohanr.gantes@gmail.com	3124605266	—	Santesteban
7	David Joani Albarracin Fuentes	1162213109			X	Aprendiz	fuentesdavidjoani@gmail.com	3112506777	—	David P.
8	Gina Gabriela Mejia Carreño	1.162.213.057			X	Aprendiz	mejiacarrenogina gabriela@gmail.com	322.3963685	—	Gina Mejia.
9	Karen Daniela Silva Pangueba	1.762.273.720			X	Aprendiz	mariaclemencia pangueba1234@gmail.com	3772023902	—	Daniel.ita Silva
10	Maria Alexandra Nieto Leon	1049415.159			X	Aprendiz	alexandranieto0403@gmail.com	3104863758	—	Alexandra Nieto
11	Santiago Perez Herrera	1.150.667450			X	Aprendiz	santiagoperezherrera@gmail.com	3219497109	—	Santiago Perez
12	Nelson Felipe Montoya Rodriguez	1053983550			X	Aprendiz	felipmnelson@gmail.com	3102865079	—	Nelson M.

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

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Orientar formación profesional en el programa Técnico en Sistemas Teleinformaticos, el cual es atendido a través del programa de articulación del SENA con la educación media por parte del CIMM.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Sharon Dayana Rico U	1162213059			X	Aprendiz	ricoussasharon@gmail		—	Sharon R
2	Nelson Felipe Montoya Rodriguez	1053983550			X	Aprendiz	Felipmnelson@gmail.com	3102865079	—	NElson
3	santiago perez Herrera	1150667450			X	Aprendiz	santiagoperezherrera6@gmail.com	3219497109	—	Santiago Perez
4	Maria Alexandra Nieto Leon	1049 415.159			X	Aprendiz	alexandranieto0403@gmail.com	3104863758	—	Alexandra Nieto
5	Karen Daniela Silva pangueba	1.762.273.720			X	Aprendiz	mariaclemencia pangueba1234@gmail.com	3772023902	—	Danielita Silva
6	Gina Gabriela Mejia Carreño	1.162 213 057			X	Aprendiz	mejiacarrenogina gabriela@gmail.com	322 3963685	—	Gina Mejia
7	David Joani Albarracin Fuentes	1162213109			X	Aprendiz	fuentesdavidjoani@gmail.com	3112506777	—	David P.
8	Santesteban Sohan Esneider	1028867661			X	Aprendiz	Sohanr.gantes@gmail.com	3124605266	—	Santesteban
9	Marcos Isaac Angel Ustaneta	49792358			X	Aprendiz	marcosa.7960@gmail.com	3227616715	—	Marcos
10	Tania Lizeth Mora Buitrago	1161463006			X	Aprendiz	taniamora20060@gmail.com	3202879356	—	Tania Mora
11	Astrid Yuliana Torres Gonzalez	1162273093			X	Aprendiz	Yulit6u5u793@gmail.com	3125775916	—	Astrid Torres
12	Karen Michell Caceres Salazar	1052488838			X	Aprendiz	Michell2345oe@gmail.com	3229636895	—	Michell Salazar

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

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.Los aprendices deben realizar los ajustes indicados a sus evidencias de la Guía GT9 en el plazo establecido por el instructor. 2.Continuar el desarrollo de la Guía GT10 en las siguientes sesiones de formación. 3.Mantener actualizada la Bitácora de proyecto con los avances correspondientes.	Aprendices	19/06/2026
CONCLUSIÓNES: 1.Los aprendices avanzan de forma adecuada en el desarrollo de la Guía GT10 dentro de los tiempos previstos. 2.El levantamiento de información de diagnóstico inicial es una fase determinante para el correcto diligenciamiento de los formatos y el posterior desarrollo del proyecto de grado.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
NELLY CONSTANZA PÉREZ QUINTANA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	HENRY MAURICIO ROJAS	

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Sogamoso, 14 de julio de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Sogamoso

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

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

T.I.	**1058354450**	**MARIA CAMILA BARINAS PEREZ**	**HIJO**
NUIP - NIP	**1145430595**	**EMILY ISABEL PEREZ PEREZ**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA
Nombre: NELLY CONSTANZA PEREZ QUINTANA
C.C. 46.382.300

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1058354450

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41364518

41364518

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 18 4 2

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

COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BARINAS	PEREZ

Nombre(s): MARIA CAMILA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes AGO Día 07	FEMENINO	"O"	POSITIVO

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

COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	51167415-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PEREZ QUINTANA NELLY CONSTANZA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 46.382.300 SOGAMOSO	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: BARINAS RIVEROS FABIO ORLANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 4.218.499 AQUITANIA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BARINAS RIVEROS FABIO ORLANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 4.218.499 AQUITANIA	

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 2008 Mes AGO Día 27	EDGAR ULLOA ULLOA Nombre y Firma

REPUBLICA DE COLOMBIA SOGAMOSO - BOYACA — Edgar Ulloa Ulloa — NOTARIO — NOTARIA SEGUNDA

REPUBLICA DE COLOMBIA SOGAMOSO - BOYACA — Edgar Ulloa Ulloa — NOTARIO — NOTARIA SEGUNDA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
BARINAS RIVEROS FABIO ORLANDO Firma	EDGAR ULLOA ULLOA Nombre y Firma

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

60605133

NUIP	1145430595

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **60605133**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradur	Notaria	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de	Código	D	U	Q
X									

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

COLOMBIA - BOYACA - SOGAMOSO SOGAMOSO H. R. SOGAMOSO **********

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PEREZ **********	PEREZ **********

Nombre(s)

EMILY ISABEL **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes JUN Día 08	FEMENINO	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 **********	173828545 *********

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

PEREZ QUINTANA NELLY CONSTANZA **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 46382300 **********	COLOMBIA *********

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

PEREZ PULIDO EDILSON ARNALDO **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1057576256 **********	COLOMBIA *********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEREZ QUINTANA NELLY CONSTANZA **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 46382300 **********	

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 2022 Mes JUN Día 13	JHON SEBASTIAN CHAPARRO PEREZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	JHON SEBASTIAN CHAPARRO PEREZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:FOLIO 146;13/06/2022

NÚMERO DE PREPARACIÓN 19893342

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil

30950368-5

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 46382300 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 11/07/2026 06:13 PM

Código Verificación: **4CKXLU8YSH**

Válida hasta: **09/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

NELLY CONSTANZA PEREZ QUINTANA

C.C 46.382.300

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 15 de julio 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 76823168000