

 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	20045-348161	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: LUIS HERNAN RODRIGUEZ LOPEZ		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 9.533.494		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: lherol.arq@gmail.com		Número de Cuenta: 62932187260			
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?					
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600					
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)					
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?					
Concepto del pago corresponde a: Ninguno					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
Nº del contrato: 9184065/2026		Nº Compromiso SIIF 8026		Número de pagos durante la vigencia del contrato 7	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina en áreas relacionadas con CONSTRUCCIÓN E INFRAESTRUCTURA, aportando al fortalecimiento de la economía			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/07/2026 Al 04/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 631.666	
Número de pago 7		Valor Total del Contrato:		\$ 24.634.984	
Valor Bruto Pago: \$ 631.666,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 631.666		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 706.919		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.338.585				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 529.626		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 529.626,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	6028811039	Base retención en la fuente a titulo de ICA 1.338.585,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905	\$ 1.894.999	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA 0,00	15%
ARL V		\$ -	\$ 0	Reteica - 8523 - SOGAMOSO 2.677,00	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		\$ 133.859		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$24.135.685		\$ 176.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.867.000					
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$628.989,00	
SON: SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
ACTIVIDADES REALIZADAS DE 01 AL 4 DE JULIO DE 2026 SEGUN OBJETO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS					
CODIGO FICHA 3354859					
TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADEMICAS: 18,00					
TOTAL HORAS: 18,00					
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					
		LUIS HERNAN RODRIGUEZ LOPEZ EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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.		GUSTAVO ADOLFO DIAZ CAMARGO INSTRUCTOR G14			
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)					

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 40.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.500	\$ 0	\$ 40.500
SUBTOTALES:										\$ 40.500	\$ 0	\$ 40.500

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	\$ 31.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.600	\$ 0	\$ 0	\$ 31.600
SUBTOTALES:									\$ 31.600				\$ 31.600	\$ 0	\$ 0	\$ 31.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.200	\$ 6.200	\$ 0	\$ 0	\$ 6.200
SUBTOTALES:									\$ 6.200	\$ 0	\$ 0	\$ 6.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																	
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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 9533494	RODRIGUEZ LOPEZ LUIS HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.894.999			NO		04																	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 252.667	\$ 40.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 40.500	EPS005-SANITAS S.A	4	\$ 252.667	\$ 31.600	\$ 0	\$ 31.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	\$ 252.667	9533494	\$ 6.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 78.300
----------------------	------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					9533494				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					LUIS HERNAN RODRIGUEZ LOPEZ					NÚMERO PLANILLA:					6028811039				
CIUDAD/MUNICIPIO:					BOYACA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
DIRECCIÓN:					7750916					DÍAS DE MORA:					junio AÑO				
TIPO APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2026/07/21				
TIPO EMPRESA:					Otras actividades de servicios personales n.c.p.					NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					6024357805				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					498318425				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					2026/07/10				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 262.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 262.700	\$ 0	\$ 262.700
SUBTOTALES:										\$ 262.700	\$ 0	\$ 262.700

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	\$ 205.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 205.300	\$ 0	\$ 0	\$ 205.300
SUBTOTALES:									\$ 205.300				\$ 205.300	\$ 0	\$ 0	\$ 205.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 40.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000
SUBTOTALES:									\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																		
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	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 9533494	RODRIGUEZ LOPEZ LUIS HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.894.999				NO		04					A											25-14 COLPENSIONES	4	\$ 252.667	\$ 40.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 40.500	EPS005-SANITAS S.A	4	\$ 252.667	\$ 31.600	\$ 0	\$ 31.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	\$ 252.667	9533494	\$ 6.200		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 9533494	RODRIGUEZ LOPEZ LUIS HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.894.999				NO		30					C											25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.894.999	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 303.200	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.894.999	\$ 236.900	\$ 0	\$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.894.999	9533494	\$ 46.200		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 9533494	RODRIGUEZ LOPEZ LUIS HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.894.999				NO		30					R											25-14 COLPENSIONES	26	\$ 1.642.332	\$ 262.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 262.700	EPS005-SANITAS S.A	26	\$ 1.642.332	\$ 205.300	\$ 0	\$ 205.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	\$ 1.642.332	9533494	\$ 40.000		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 508.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9533494		NÚMERO PLANILLA:	6029001308	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		LUIS HERNAN RODRIGUEZ LOPEZ			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA		DÍAS DE MORA:	2026	MES	julio	AÑO
DIRECCIÓN:	CARRERA 14 14 92	TELÉFONO:	7750916		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	0			
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE			2026/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		501667228
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO						

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 40.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.500	\$ 0	\$ 40.500	
SUBTOTALES:												\$ 40.500	\$ 0	\$ 40.500	

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	\$ 31.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.600	\$ 0	\$ 0	\$ 31.600		
SUBTOTALES:													\$ 31.600	\$ 0	\$ 0	\$ 31.600		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.400	\$ 1.400	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400
SUBTOTALES:									\$ 1.400	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES														
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	PENSIÓN					SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 9533494	RODRIGUEZ LOPEZ LUIS HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.894.999				NO	04																	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 252.667	\$ 40.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 40.500	EPS005-SANITAS S.A	4	\$ 252.667	\$ 31.600	\$ 0	\$ 31.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	\$ 252.667	9533494	\$ 1.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9533494
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS HERNAN RODRIGUEZ LOPEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 14 14 92	TELÉFONO: 7750916
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6024357805	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 469473485

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 40.500
SUBTOTAL:			1	\$ 40.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 31.600
SUBTOTAL:			1	\$ 31.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 6.200
SUBTOTAL:			1	\$ 6.200

VALOR SIN MORA:	\$ 78.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 78.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9533494
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS HERNAN RODRIGUEZ LOPEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 14 14 92	TELÉFONO: 7750916
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6028811039	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 498318425
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6024357805	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2026/07/10

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIÓN	1	\$ 262.700
SUBTOTAL:			1	\$ 262.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 205.300
SUBTOTAL:			1	\$ 205.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 40.000
SUBTOTAL:			1	\$ 40.000

VALOR SIN MORA:	\$ 508.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9533494
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS HERNAN RODRIGUEZ LOPEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 14 14 92	TELÉFONO: 7750916
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6029001308	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 501667228

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 40.500
SUBTOTAL:			1	\$ 40.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 31.600
SUBTOTAL:			1	\$ 31.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 1.400
SUBTOTAL:			1	\$ 1.400

VALOR SIN MORA:	\$ 73.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 73.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														DATOS GENERALES DE LA PLANILLA													
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):														NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):													
NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BOGOTA DISTRITO CAPITAL CLL 4 1 67 SENA CENTRO 15-CONTRATANTE PÚBLICA SUCURSAL														899999034 SENA BOGOTA - DISTRITO CAPITAL 5461600 A-MAS DE 200 COTIZANTES Actividades reguladoras y facilitadoras de la act 13 - S E N A NO													
														MES junio AÑO 2026 0 2026/06/25													
														TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:													
														Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS 2026 420472800													

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
DATOS DEL COTIZANTE																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
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	PENSIÓN										SALUD										ARP					IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE		TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
1706	CC 94452061	SALDARRIA GA GUAPACHA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.895.000			NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						



PARA: EDWIN EDDALY SIBO ORTIZ-COORDINADOR GRUPO APOYO MIXTO

DE: ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: No Orden de viaje **61826**, Valor total **\$706.719** objeto del contrato N° 9184065 cuyo objeto es: Prestar servicios personales, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina en áreas relacionadas con CONSTRUCCIÓN E INFRAESTRUCTURA, aportando al fortalecimiento de la economía campesina, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con lineamientos establecidos por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo y la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía Campesina – CampeSENA, de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente.

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: LUIS HERNÁN RODRÍGUEZ LÓPEZ

CEDULA O NIT: 9'533.494

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No. ____ Convenio No. ____ Contrato No. ____

Resolución Otro X

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje No 61826

Valor antes de IVA	\$ 706.919
Valor del IVA	\$
Valor Total Notas Crédito	\$
Valor total Notas Debito	\$
Valor total Pago	\$ 706.919

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 149526 de 2026

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



DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA - FORMACIÓN PROFE ECON CAMPE SINA Y SER	C-3603-1300-15-20305C- 3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	NACION		10	CSF	\$ 706.919
Total						\$ 706.919

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 y A-02-02-02-006-004 Servicio de transporte pasajero

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta No. 629-32187260 BANCOLOMBIA a nombre de LUIS HERNÁN RODRÍGUEZ LÓPEZ NIT:9533494-5



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHIspezrm LEIDY SOFIA PEREZ MANRIQUE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-015-051410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA
Fecha y Hora Sistema: 2026-05-28-10:55 a. 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:	149526	Fecha Registro:	2026-05-27	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:	706.719,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	706.719,00	Saldo x Obligar:		706.719,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cédula de Ciudadanía	9533494	Razón Social:	LUIS HERNAN RODRIGUEZ LOPEZ					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	62932187260	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:	61826	Número:	61826	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-05-27
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
951438 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA - FORMACIÓN PROFE ECON CAMPESINA Y SER	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									
						706.719,00	0,00						
Total:						706.719,00	0,00	706.719,00	706.719,00				

Objeto: VIATICOS FORMACIÓN: COMUNICADO NO 15-9-2026-011232 SOGAMOSO-DUITAMA-SOGAMOSO ORIENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE IMPARTE EL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA EN LA RED DE CONOCIMIENTO CONSTRUCCIÓN

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR
36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-05-29	706.719,00	706.719,00
						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:MHcabarrerCONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-015-951410CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 26 de mayo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	61826	Fecha Solicitud	2026-05-25	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.	2026-05-26	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION PROFESIONAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2026	Dependencia Solicitante				951438 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA - FORMACIÓN PROFE ECON CAMPESINA Y SER			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Jurídica
Hora de firma: 2026/05/26 17:14:30 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHcabarrer

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-015-951410

Fecha y Hora Generación Reporte:martes, 26 de mayo de 2026

CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO

CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA

LUIS HERNAN RODRIGUEZ LOPEZ	CC: 9533494	CONTRATISTA INSTRUCTOR CAMPESENA	Autorizada	2026-06-22	2026-06-22	BOYACA / SOGAMOSO	BOYACA / DUITAMA	0,5	No	50	1,5	4.737.497,00	335.520,00	503.280,00	203.439,00	706.719,00	ORIENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE IMPARTE EL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA EN LA RED DE CONOCIMIENTO CONSTRUCCIÓN, ÁREA TEMÁTICA DE CONSTRUCCIÓN PROGRAMA CAMPESENA
				2026-06-22	2026-06-22	BOYACA / DUITAMA	BOYACA / SOGAMOSO	0	No	0							
				2026-06-23	2026-06-23	BOYACA / SOGAMOSO	BOYACA / DUITAMA	0,5	No	50							
				2026-06-23	2026-06-23	BOYACA / DUITAMA	BOYACA / SOGAMOSO	0	No	0							
				2026-06-24	2026-06-24	BOYACA / SOGAMOSO	BOYACA / DUITAMA	0,5	No	50							
				2026-06-24	2026-06-24	BOYACA / DUITAMA	BOYACA / SOGAMOSO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión		503.280,00	203.439,00	706.719,00		



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

Usuario que Genera Reporte:MHcabarrerCONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-015-951410CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA

Fecha y Hora Generación Reporte:martes, 26 de mayo de 2026

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE IMPARTE EL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA EN LA RED DE CONOCIMIENTO CONSTRUCCIÓN, ÁREA TEMÁTICA DE CONSTRUCCIÓN PROGRAMA CAMPESENA

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:	""		

Firma Responsable			
Verificado Por:	LEIDY SOFIA PEREZ MANRIQUE	Fecha Verificación:	26/05/2026 15:34:48



Firmado digitalmente por:
Nombre: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Cédula de ciudadanía: 40035448
Usuario SIIF: MHcabarrer
26/05/2026 5:14:42 p. m.

										Versión: 01	
Código: GCON-F-095											
PROCESO											
GESTIÓN CONTRACTUAL											
NOMBRE DEL FORMATO											
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA											
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN											
Pública ☒				Pública Clasificada ☐				Pública Reservada ☐			
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA											
FECHA DE ELABORACION DE AGENDA						25/05/2026					
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:					
LUIS HERNÁN RODRÍGUEZ LÓPEZ						Tipo:		C.C.		No. 9533494	
CONTRATO		No.		9184065		AÑO		2026		FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	
								4		7 2026	
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar servicios personales, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina en áreas relacionadas con CONSTRUCCIÓN E INFRAESTRUCTURA, aportando al fortalecimiento de la economía campesina, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con lineamientos establecidos por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo y la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía Campesina - CampeSENA.									
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		SUBDIRECTOR DE CENTRO (e)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		DELBY CATALINA BELLO GUZMAN				CARGO		COORDINADORA (e)			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
RUTA		Sogamoso-Duitama-Sogamoso									
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL						DEPENDENCIA/ CENTRO					
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		DUITAMA				ENTIDAD O EMPRESA:		ALCALDÍA		CONTACTO	
										ING. MARITZA HIGUERA 3143108544	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		22		6		26		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		24 6 26	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		ORIENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE IMPARTE EL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA EN LA RED DE CONOCIMIENTO CONSTRUCCIÓN, ÁREA TEMÁTICA DE CONSTRUCCIÓN PROGRAMA CAMPESENA									
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.									
2		Participar en las actividades académicas y demás reuniones a las que sea convocado por la Subdirección de Centro y/o supervisión del contrato, como apoyos técnicos y/o apoyo a las coordinaciones académicas y de formación del Centro.									
3		Registrar, verificar, mantener actualizados y hacer seguimiento oportuno a la información en los sistemas que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral.									
AGENDA											
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)											
Día Inicio		22		6		26		22/06/2026			
Desplazamiento ruta de ida:		SOGAMOSO - DUITAMA									
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		TERRESTRE									
Actividades a ejecutar:											
22		6:00 - 12:00 p. m.		Actividades de apropiación de conocimiento práctico.							
		HORA: AM/PM									
		HORA: AM/PM									
		HORA: AM/PM									
		HORA: AM/PM									
Desplazamiento ruta de regreso:		DUITAMA - SOGAMOSO									
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		TERRESTRE									
Día 2		23		6		26		23/06/2026			
Desplazamiento ruta de ida:		SOGAMOSO - DUITAMA									
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		TERRESTRE									
Actividades a ejecutar:											
23		6:00 - 12:00 p. m.		ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS TÉCNICOS EN LA INSTALACIÓN DE REDES Y EQUIPOS							
		HORA: AM/PM									
		HORA: AM/PM									
		HORA: AM/PM									
		HORA: AM/PM									
Desplazamiento ruta de regreso:		DUITAMA - SOGAMOSO									
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		TERRESTRE									
Día Fin		24		6		26		24/06/2026			
Desplazamiento ruta de ida:		SOGAMOSO - DUITAMA									
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		TERRESTRE									
Actividades a ejecutar:											
24		6:00 - 12:00 p. m.		ACTIVIDADES DE APROPIACIÓN DE PROCEDIMIENTOS PARA PRUEBAS DE PRESIÓN Y ESTANQUEIDAD EN SISTEMAS Y EQUIPOS INSTALADOS							
		HORA: AM/PM									
		HORA: AM/PM									
		HORA: AM/PM									
		HORA: AM/PM									
Desplazamiento ruta de regreso:		DUITAMA - 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						\$ 170,439					
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de						\$ 33,000					
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:				FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :							
											
CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO				DELBY CATALINA BELLO GUZMAN							
SUBDIRECTOR DE CENTRO (e)				COORDINADOR DE FORMACION (e)				LUIS HERNÁN RODRÍGUEZ LÓPEZ			



RE: PROGRAMACIÓN CAMPESENA JUNIO

Desde Luis Hernan Rodriguez Lopez <lhrodriguezl@sena.edu.co>
Fecha Vie 22/05/2026 2:50 PM
Para Gustavo Adolfo Díaz Camargo <gadiazc@sena.edu.co>
CC Yolima Ruiz Vanegas <yruizv@sena.edu.co>; Eliana María Patarroyo Rosas <epatarroyo@sena.edu.co>

📎 1 archivo adjunto (3 MB)
GCCON-F-095_FORMATO_AGENDA_DESPLAZAMIENTO_CONTRATISTA.xlsx;

Cordial saludo,

En atención a su amable solicitud hago envío del formato de programación de desplazamientos para los días 22, 23 y 24 de junio de 2026.

Agradezco la atención prestada.

De: Gustavo Adolfo Díaz Camargo <gadiazc@sena.edu.co>
Enviado: viernes, 22 de mayo de 2026 9:31
Para: Luis Hernan Rodriguez Lopez <lhrodriguezl@sena.edu.co>
Cc: Yolima Ruiz Vanegas <yruizv@sena.edu.co>; Eliana María Patarroyo Rosas <epatarroyo@sena.edu.co>
Asunto: PROGRAMACIÓN CAMPESENA JUNIO

Respetado arquitecto Luis, reciba un atento saludo.

De acuerdo a las necesidades de formación y acompañamiento a las fichas, me permito compartir la programación establecida para atender los grupos CAMPESENA en el mes de junio de 2026

LUIS HERNAN RODRIGUEZ	CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO	22 al 24 DE JUNIO	DUITAMA
-----------------------	---	-------------------	---------

Por favor tramitar la agenda de desplazamiento el día de **hoy 22 de mayo** con la profesional Yolima Ruiz Vanegas: yruizv@sena.edu.co, para dar cumplimiento a los tiempos y cronograma proyectado

Nota: Si la agenda no se remite en la fecha indicada NO se podrá dar tramite toda vez que no se cumple con los días requeridos para los tramites administrativos.

Es de recordar que de acuerdo a la Resolución 1-00903 del 2022 donde señala el Artículo 7º Modificar y adicionar el artículo 14 de la resolución 2838 de 2016 el cual queda así: **ARTÍCULO 14 LEGALIZACIÓN DE LAS COMISIONES.** "Los Servidores Públicos comisionados deberán presentar dentro de los cinco (5) días hábiles a la fecha de finalización de la comisión la respectiva legalización al área de Tesorería o quien haga sus veces en las Regionales y Centros de Formación Profesional Integral."

Sobre este mismo correo enviar las agendas para llevar la trazabilidad del proceso.

Quedo atento a comentario e inquietudes;



Gustavo Adolfo Díaz Camargo

Centro Indust. de Mantenimiento y Manuf. - Instructor
G17
gadiazc@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:23096
Carrera 12 55 A – 51



www.sena.edu.co

@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras [Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información](#) y las [Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales](#), disponibles en el sitio web del SENA.



Luis Hernan Rodriguez Lopez

Centro Industrial De Mantenimiento Y Manufactura -
Contratista
lhrodriguez1@sena.edu.co
3108088865
Carrera 12 55 A ♦ 51



www.sena.edu.co

@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras [Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información](#) y las [Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales](#), disponibles en el sitio web del SENA.



CPE No. 15-9-2026-011232 - SOLICITUD TRÁMITE DE PAGO COMISIÓN

Desde grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
Fecha Mié 27/05/2026 8:40
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 <ksandoval@sena.edu.co>

 15 archivos adjuntos (20 MB)
61326 CARLOS ZEA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011232 - NIS 2026-02-222745 - 5.pdf; 61626 PEDRO BLANCO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011232 - NIS 2026-02-222745 -.pdf; 61426 LAURA VANEGAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011232 - NIS 2026-02-222745.pdf; C.I.(FRM)-9-2026-011232-(15)-151040-+ (E) NORA ESPERANZA DUCON FONSECA--SOLIC.html; 61726 JOSE BARRERA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011232 - NIS 2026-02-222745 -.pdf; COMISION 61526 LUIS HERNANDEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011232 - NIS 2026.pdf; COMISION 61726 GUILLERMO BARRERA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011232 - NIS 2.pdf; 61826 LUIS RODRIGUEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011232 - NIS 2026-02-222745.pdf; 61226 LUIS MARTINEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011232 - NIS 2026-02-222745.pdf; COMISION 61326 CARLOS ZEA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011232 - NIS 2026-02-.pdf; COMISION 61826 LUIS RODRIGUEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011232 - NIS 2026.pdf; 61526 LUIS HERNANDEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011232 - NIS 2026-02-222745.pdf; COMISION 61226 LUIS MARTINEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011232 - NIS 2026-.pdf; COMISION 61426 LAURA VANEGAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011232 - NIS 2026-.pdf; COMISION 61626 PEDRO BLANCO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-011232 - NIS 2026-0.pdf;

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

Radicado	N.I.S.	Fecha
15-9-2026-011232	2026-02-222745	5/27/2026 8:39:22 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
4207871	LUIS ALBERTO MARTINEZ	ANGARITA				
29/05/2026	61226	Agenda seguida				
4119941	CARLOS ARTURO ZEA	ZEA MONIQUIRA	\$ 185,820.00			
29/05/2026	61326	Agenda seguida				
1049633991	LAURA CATALINA VANEGAS	CASALLAS		DUITAMA	\$ 235,573.00	
9/6/2026	61426	Cumple con 11 días hábiles de anterioridad				
7217134	LUIS EDUARDO HERNANDEZ	MERCHAN		VILLA DE LEYVA	\$ 285,192.00	03-
04/06/2026	61526	Cumple con 8 días hábiles de anterioridad				
4060475	PEDRO JOSE BLANCO JAIME	SANTA ROSA DE VITERBO	\$ 885,375.00			01-
05/06/2026	61626	Cumple con 6 días hábiles de anterioridad				
7221153	JOSE GUILLERMO BARRERA	CARVAJAL	\$ 838,910.00	SUTATENZA		09-
12/06/2026	61726	Cumple con 11 días hábiles de anterioridad				
9533494	LUIS HERNAN RODRIGUEZ	LOPEZ	\$ 706,719.00	DUITAMA		22-
24/06/2026	61826	Cumple con 19 días hábiles de anterioridad				

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 leidymanrique@sena.edu.co presupuesto

Atentamente,



Grupo Administración de Documentos

Dirección General

servicioalcidudano@sena.edu.co

PBX:5461500

Calle 57 · 8 - 69 Bogotá Colombia



www.sena.edu.co

@SENAcomunica

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



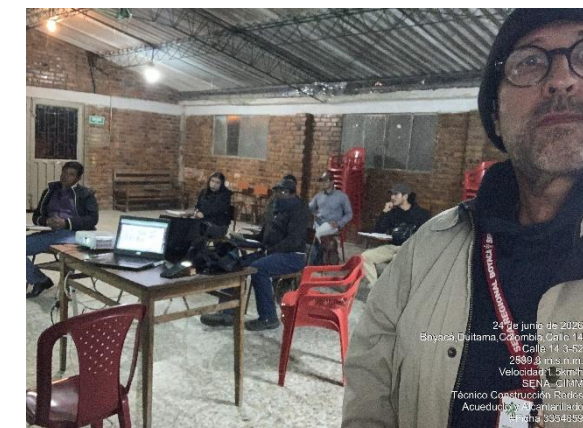
PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA.					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Julio de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Sogamoso, 17 de julio de 2026		
PRESENTADO A: Consuelo Alexandra Barrera Coronado		
ORDEN DE VIAJE No: 61826	FECHA DE INICIO: 22 / 06 / 2026	FECHA DE FINALIZACION: 24 / 06 / 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION SALÓN COMUNAL VEREDA LA PARROQUIA	OTRA: DUITAMA
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: ACTIVIDADES DE FORMACIÓN A LOS APRENDICES DE LA FICHA 3354859		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 22/06/2026 - ACTIVIDADES DE APROPIACIÓN DE CONOCIMIENTO PRÁCTICO. 23/06/2026 - ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS TÉCNICOS EN LA INSTALACIÓN DE REDES Y EQUIPOS 24/06/2026 - ACTIVIDADES DE APROPIACIÓN DE PROCEDIMIENTOS PARA PRUEBAS DE PRESIÓN Y ESTANQUEIDAD EN SISTEMAS Y EQUIPOS INSTALADOS		
RESULTADOS: Se realizó la agenda de trabajo propuesta durante la visita		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Fotos Salón Comunal Vda. La Parroquia – Duitama		
 		





2.

UTOBOY Libertadores
TRANSPORTE DE PASAJEROS, CARGA Y ENCOMENDAS
NIT. 891.800.044-1

BOGOTÁ, SOGAMOSO, DUITAMA, TUNJA, BUCARAMANGA, SAN GIL, SOCORRO, VELIZ, BARBOSA, MONQUIRIA, YOPÓN, AGUACAL, PAZ DE ARPÍO, PORRE, PLAMITO, PUERTO BOYACA, RAMBIEQUI, PUENTE NACIONAL, FACATIMA, HONDA, BARRANCABERMEJA

345346

NOMBRE DEL PASAJERO: Hernán Rodríguez

FECHA DE EXPEDICIÓN: 22 06 20 AÑO: 20
DÍA: 22 MES: 06 AÑO: 20

CANT. DE PASAJES: 1 PUESTO No. 1

ORIGEN: SOG. VALOR INCLUIDO SEGURO: \$ 5500
DESTINO: DUITA VEHICULO: 1539

HORA SALIDA: 6:20 PLACA No. 1539

NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES SIN LA PRESTACION DE ESTE TIKETE SIN ENMIENDAS NI TACHONES PASAJERO

El Rápido Duitama

TIQUETE
N° 918139
NIT. 891.800.062-2

BOGOTÁ: 295 10 40 / 416 86 49 - TUNJA: 742 2618 - PAIPA: 785 01 80
DUITAMA: 760 28 57 - SOGAMOSO: 770 35 87

NOMBRE PASAJERO: Hernán Rodríguez

DE: Duitama A: Sogamoso

BUS No. 17249 HORA SALIDA: 11:15 PUESTO No. 1 No PASAJEROS: 22 06 26

VALOR UNITARIO: \$ 5500
VALOR TOTAL: \$ 5500

DESPACHADOR: [Firma] **PASAJERO**

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA
COOTRACHICA
NIT. 891.800.044-1
CALLE 21 No. 41-10 TELS: 7606288 - 7603143

DÍA: 23 MES: 06 AÑO: 20
DÍA: 23 MES: 06 AÑO: 20

HORA: 17:30 BUS No. U6 938 PLACAS: U6 938 PUESTO No. 1

A FAVOR DE: Hernán Rodríguez

ORIGEN: Sogamoso DESTINO: Duitama

EXPEDIDO POR: Nelson VALOR \$ \$ 5500

DUITAMA: OFICINA 01 TERMINAL DEL TRANSPORTE - TEL: 7601036
TUNJA: TERMINAL DEL TRANSPORTE - 7432021

UTOBOY Libertadores
TRANSPORTE DE PASAJEROS, CARGA Y ENCOMENDAS
NIT. 891.800.044-1

BOGOTÁ, SOGAMOSO, DUITAMA, TUNJA, BUCARAMANGA, SAN GIL, SOCORRO, VELIZ, BARBOSA, MONQUIRIA, YOPÓN, AGUACAL, PAZ DE ARPÍO, PORRE, PLAMITO, PUERTO BOYACA, RAMBIEQUI, PUENTE NACIONAL, FACATIMA, HONDA, BARRANCABERMEJA

345338

NOMBRE DEL PASAJERO: Hernán Rodríguez

FECHA DE EXPEDICIÓN: 23 06 20 AÑO: 20
DÍA: 23 MES: 06 AÑO: 20

CANT. DE PASAJES: 1 PUESTO No. 1

ORIGEN: Duitama VALOR INCLUIDO SEGURO: \$ 5500
DESTINO: Sogamoso VEHICULO: 23339

HORA SALIDA: 11:10 PLACA No. 23339

NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES SIN LA PRESTACION DE ESTE TIKETE SIN ENMIENDAS NI TACHONES PASAJERO

FLOTA SUGAMUXI S.A.
Nit. 891.800.075-8
Tel: 7438917-Tunja
Tel: 77002440 - Sogamoso

N° 18791

Bus No. 11296 Fecha: 24 06 20
DÍA: 24 MES: 06 AÑO: 20

Nombre: Hernán Rodríguez

Agencia: Sogamoso Destino: Duitama

Hora: 17:15 No. Pasajeros: 1 Valor \$ 5500

SR. PASAJERO ESTE PENDIENTE DE SU EQUIPAJE

MAYORES DE 10 AÑOS PAGAN TRANSPORTE COMPLETO TODO PASAJERO TIENE DERECHO A 20 KG. DE EQUIPAJE EN CASO DE PERDIDA DE EQUIPAJE, LA EMPRESA RESPONDERÁ POR \$ 30.000.00

La Empresa es Suya, apóyela

FIRMA: [Firma]

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA
COOTRACHICA
NIT. 891.800.044-1
CALLE 21 No. 41-10 TELS: 7606288 - 7603143

DÍA: 24 MES: 06 AÑO: 20
DÍA: 24 MES: 06 AÑO: 20

HORA: 11:35 BUS No. 4411 PLACAS: UXJ 100 PUESTO No. 1

A FAVOR DE: Hernán Rodríguez

ORIGEN: Duitama DESTINO: Sogamoso

EXPEDIDO POR: SLP VALOR \$ \$ 5.500

DUITAMA: OFICINA 01 TERMINAL DEL TRANSPORTE - TEL: 7601036
TUNJA: TERMINAL DEL TRANSPORTE - 7432021

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

**CONCLUSIONES:**

1. Los aprendices tuvieron una mejor preparación para las prácticas de campo a realizar.
2. Obtuvieron una instrucción precisa en cuanto a la instalación de equipos de bombeo.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
LUIS HERNÁN RODRÍGUEZ LÓPEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	GUSTAVO ADOLFO DÍAZ CAMARGO	



Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V.01	Junio 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-087, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.



CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA _ REGIONAL BOYACÁ
PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
PROCEDIMIENTO EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
Formato Control Semanal De Asistencia A Aprendices _ Documento de Apoyo

Programa de Formación: TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

Versión: 1

Ficha de Caracterización: 3354859

Ambiente de Formación:

Salón Comunal Vda. La Parroquia

Ciudad: Duitama

Instructor: Luis Hernán Rodríguez López

No.	Nombre	Apellido	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
			22 JUN	23 JUN	24 JUN	25 JUN	26 JUN
			Hora: 18:00	Hora: 18:00	Hora: 18:00	Hora: 18:00	Hora: 18:00
1	VICTOR ALFONSO	AMAYA RESTREPO					
2	HOMAR DARIO	BECERRA BECERRA					
3	JOSE AUGUSTO	BECERRA BECERRA					
4	MARIANA	CRISTANCHO MONTAÑEZ					
5	EDILBERTO	GONZÁLEZ DIAZ					
6	DIANA MARCELA	MARTÍNEZ GARCIA					
7	YESID MAURICIO	OROZCO SANMARTIN					
8	BRAYAN ALBERTO	ORTIZ PUERTO					
9	SEGUNDO	ROJAS DÍAZ					

COPIA NO CONTROLADA



PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Generalidades:

1. El objetivo del presente formato es de brindar Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.
2. En el Instructivo Documentos para Registro de Obligaciones y Trámites de Pagos GRF-I-002, indica los requisitos indispensables para el registro de obligaciones para pago de honorarios de prestación de servicios personales.
3. El trámite que surte después de diligenciado es el de garantizar que la deducción para aplicación del beneficio tributario en la cuenta de cobro de los honorarios de los contratistas.
4. La periodicidad con que se debe diligenciar es con el primer pago de la cuenta de cobro de los contratistas.
5. El documento no requiere de impresión y se conserva en el archivo electrónico del aplicativo SECOP II.



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Sogamoso, 13 de mayo 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:

T.I.	1.029.658.016	NICOLÁS RODRÍGUEZ MOGOLLÓN	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: LUIS HERNÁN RODRÍGUEZ LÓPEZ

C.C. 9'533.494

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1.029.658.016

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

51500671

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina									
Registraduría ☒	Notaría ☐	Número	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	A	F	A
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
REGISTRADURIA DE YOPAL-H LA YOPAL - COLOMBIA - CASANARE - YOPAL.....									

Datos del inscrito														
Primer Apellido					Segundo Apellido									
RODRIGUEZ.....					MOGOLLON.....									
Nombre(s)														
NICOLAS.....														
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	1	1	Mes	O	C	T	Día	0	4	MASCULINO.....	0.....	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA CASANARE YOPAL.....														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos										Número certificado de nacido vivo				
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....										10811529-7.....				

Datos de la madre														
Apellidos y nombres completos														
MOGOLLON COTE LILIANA.....														
Documento de identificación (Clase y número)										Nacionalidad				
CC 46.376.555.....										COLOMBIA.....				

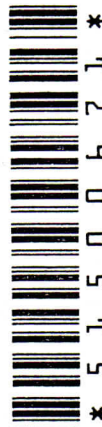
Datos del padre														
Apellidos y nombres completos														
RODRIGUEZ LOPEZ LUIS HERNAN.....														
Documento de identificación (Clase y número)										Nacionalidad				
CC 9.533.494.....										COLOMBIA.....				

Datos del declarante														
Apellidos y nombres completos														
RODRIGUEZ LOPEZ LUIS HERNAN.....														
Documento de identificación (Clase y número)										Firma				
CC 9.533.494.....														

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	2	0	1	1	Mes	O	C	T	Día	1	1	JUAN CARLOS POLANIA ALENCAR - REG		
												Nombre y firma		





ESPACIO EN BLANCO





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 9533494 **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 22/07/2026 07:10 PM



Código Verificación: **WL93VZJDM6**

Válida hasta: **21/10/2026**

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:

LUIS HERNÁN RODRÍGUEZ LÓPEZ

C.C 9.533.494

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 09 de julio 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público



Código: 765919945000