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	**Setiembre de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**27878-455897**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DEXY JOHANA DURAN ORTIZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	23.914.384	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	djduran@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	26221027948
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9200554/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**14626**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios personales de carácter temporal, para planear, orientar, ejecutar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral en el programa de Articulación con la educación media, en las diferentes modalidades y niveles de formación, conforme a las competencias técnicas y/o transversales asociadas al diseño curricular, en áreas relacionadas con USO FINAL DE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2026**	**Al**	**30/09/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.107.075
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.111.637
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 8.369.578

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	$ 503.280	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.240.777**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.132.599**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.132.599,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6031644135**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.240.777,00	
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	IV	$ -	$ 0	Reteica - 8523 - SOGAMOSO	10.482,00	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		$ 524.078		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 1.044.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.277.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.727.015,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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

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

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:160 Horas

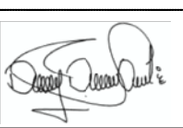
TOTAL HORAS ACTIVIDADES ADICIONALES:16 Horas

TOTAL HORAS MES: 176 Horas

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

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí



DEXY JOHANA DURAN ORTIZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

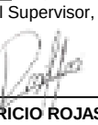
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,



HENRY MAURICIO ROJAS MACHUCA
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
LILIA YANETH GRANADOS GONZALEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23914384
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEXY JOHANA DURAN ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 12 NO 22-78	TELÉFONO:	3103130
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6031644135**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	652585177

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 317.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 317.600	$ 0	$ 317.600
SUBTOTALES:										**$ 317.600**	**$ 0**	**$ 317.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 248.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 248.200	$ 0	$ 0	$ 248.200
SUBTOTALES:													**$ 248.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 248.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 23914384	DURAN ORTIZ DEXY JOHANA	INDEPEND		$ 1.985.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.985.000	$ 317.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 317.600	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.985.000	$ 248.200	$ 0	$ 248.200				$ 0	$ 0	30	$ 1.985.000	CCF10-COMFABOY	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 577.800

Planilla Pagada

DEXY JOHANA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	899999034
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 4 1 67 SENA CENTRO	TELÉFONO:	5461500
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	13 - S E N A
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES D

NÚMERO PLANILLA:	9032223683		TI		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		591181277

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
443	CC 19414091	IBAÑEZ OLIVO HUMBERTO ALFREDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		30	$ 1.750.905		$ 76.200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
443	CC 19400180	LLANOS COLLADOS EDGAR MANUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.197.500			NO	03																$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		28	$ 2.051.000		$ 142.800		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
444	CC 21492926	VALENCIA OROZCO FORLADY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		30	$ 1.750.905		$ 76.200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
445	CC 21032490	LOPEZ DE ARAUJO LUZ MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		30	$ 1.750.905		$ 121.900		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
446	CC 23914364	DURAN ORTIZ DEXY JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.895.000			NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		30	$ 1.895.000		$ 82.500		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
447	CC 24330656	BARRIO AGUIZAMO N LILIA YOLANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.895.000			NO															X		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		30	$ 1.895.000		$ 131.900		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
448	CC 24333425	NICOLA SOLORZANO MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO		1-01															$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		1	$ 58.364		$ 4.100		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
449	CC 24336049	CARDONA ESTANCUR MADERA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.895.000			NO															X		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		30	$ 1.895.000		$ 131.900		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
450	CC 24990074	AUSPRUNG AUSPRUNG DOLLY MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.895.000			NO															X		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		30	$ 1.895.000		$ 131.900		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
451	CC 25173643	OVALLE CORREA CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		30	$ 1.750.905		$ 121.900		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
452	CC 25270447	ARAFAN RIVERA	INDEPENDIENTE CONTRATO		$ 1.750.905			NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		30	$ 1.750.905		$ 121.900		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PARA: EDWIN EDDALY SIBO ORTIZ-COORDINADOR GRUPO APOYO MIXTO

DE: ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: No Orden de viaje 104426, Valor total $503.280 Contrato N° CO1.PCCNTR. 9200554 Prestar los servicios personales de carácter temporal, para planear, orientar, ejecutar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral en el programa de Articulación con la educación media, en las diferentes modalidades y niveles de formación, conforme a las competencias técnicas y/o transversales asociadas al diseño curricular, en áreas relacionadas con USO FINAL DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA. Así mismo, desarrollar las demás actividades inherentes al proceso formativo que le sean asignadas, aplicando las metodologías, lineamientos y criterios técnico-pedagógicos establecidos por la Dirección General del SENA y por el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura de la Regional Boyacá.

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

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

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje No 104426

Valor antes de IVA	**$ 503.280**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 503.280**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 312226 de 2026

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC

951411 INTEGRACION CON LA EDUCACION MEDIA	C-3603-1300-20-20305C-3603025- 02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIANACIONAL	NACION		10	CSF	**$503.280**
Total						$**503.280**

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

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

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta Nº 262210279-48 del Bancolombia a nombre de DEXY JOHANA DURAN ORTIZ NIT: 23914384

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlsperezm	LEIDY SOFIA PEREZ MANRIQUE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA
Fecha y Hora Sistema:	2026-08-24-12:15 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:	**312226**	**Fecha Registro:**	2026-08-20	**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:	503.280,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	503.280,00	**Saldo x Obligar:**	503.280,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

Número:	26221027948	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**104426**	**Número:**	104426	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-08-20

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	Nación	10	CSF		503.280,00	0,00		
					Total:	503.280,00	0,00	503.280,00	503.280,00

Objeto:	VIATICOS FORMACIÓN: COMUNICADO NO 15-9-2026-017922: SOGAMOSO - GARAGOA-SOGAMOSO: ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN INSTALACIÓN DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA

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	2026-08-24	503.280,00	503.280,00	NINGUNO

Edwin Eddaly Sibo Ortiz
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcabarrer	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 20 de agosto de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	104426	**Fecha Solicitud**	2026-08-18	**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.**	2026-08-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFEISIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2026	**Dependencia Solicitante**	951411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOYACA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
DEXY JOHANA DURAN ORTIZ	CC: 23914384	CONTRATISTA INSTRUCTORA ARTICULACION	Autorizada	2026-08-25	2026-08-27	BOYACA / SOGAMOSO	BOYACA / GARAGOA	2,5	No	50	2,5	4.737.497,00	201.312,00	503.280,00	0,00	503.280,00	ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN INSTALACIÓN DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA,POR PARTE DEL CIMM
											Totales Solicitud de Comisión			**503.280,00**	**0,00**	**503.280,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN INSTALACIÓN DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA,POR PARTE DEL CIMM

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/08/20 13:13:56 -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:	jueves, 20 de agosto de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	LEIDY SOFIA PEREZ MANRIQUE	Fecha Verificación:	20/08/2026 13:04:31

Firmado digitalmente por:
Nombre: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Cédula de ciudadanía: 40035448
Usuario SIIF: MHcabarrer
20/08/2026 1:14:12 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: 02
	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					**18/08/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
DEXY JOHANA DURAN ORTIZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**23914384**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .9200554**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	23	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, para planear, orientar, ejecutar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral en el programa de Articulación con la educación media, en las diferentes modalidades y niveles de formación, conforme a las competencias técnicas y/o transversales asociadas al diseño curricular, en áreas relacionadas con USO FINAL DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA. Así mismo, desarrollar las demás actividades inherentes al proceso formativo que le sean asignadas,aplicando las metologías,lineamientos y criterios técnico-pedagogicos establecidos por por la Dirección General del SENA y por el centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura de la Regional Boyacá.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Boyacá				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO				**CARGO**	SUBDIRECTORA€		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY MAURICIO ROJAS MACHUCA				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Sogamoso-Garagoa_Sogamoso**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Boyacá			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Intitución Educativa Tecnico Industrial Marco Aurelio Bernal		**CONTACTO**	Guillermo Millan 3105854360
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**25**	**8**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**27**	**8**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN INSTALACIÓN DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA,POR PARTE DEL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA , EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LUIS DEL MUNICIPIO DE GARAGOA BOYACÁ.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO

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	**25**	**8**	**2026**	**25 de agosto de 2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**Sogamoso-Garagoa**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**terrestre**
Actividades a ejecutar:				
25	**HORA: 08:00am /3:00pm**	**Orientar formacion tecnica del programa Tecnico en Instalacion de Sistemas Electricos Residenciales Y Comerciales grado Once en la Institucion Educativa Marco Aurelio Bernal del Municipio de Garagoa de manera presencial, dando avance a programa**		
Dia 2	**26**	**8**	**2026**	**26 de agosto de 2026**
Actividades a ejecutar:				
26	**HORA: 08:00AM/3:00PM**	**Realizar Formación profesional verificación de funcionamiento de Implementar requisitos Legales , revisión y desarrollo de proyectos etapa práctica grado Once.**		
Dia 3	**27**	**8**	**2026**	**27 de agosto de 2026**
Actividades a ejecutar:				
27	**HORA: 08:00AM/3:00PM**	**Revision prototipo en fisico de proyecto estapa practica , trabajo escrito y presentación .**		

Desplazamiento ruta de regreso:	**Garagoa - Sogamoso**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**Terrestre**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de N/A
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de N/A
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de No se liquida valor de transporte por austeridad del gasto

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO	**Nombres y Apellidos: HENRY MAURICIO ROJAS MACHUCA**	
Cargo:SUBDIRECTOR €	**Cargo:COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos:DEXY JOHANA DURAN ORTIZ**

Outlook

CPE No. 15-9-2026-017922 - SOLICITUD TRÁMITE DE PAGO COMISIÓN

Desde grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
Fecha Jue 20/08/2026 14:24
Para Edwin Eddaly Sibo Ortíz <eesibo@sena.edu.co>
CC Consuelo Alexandra Barrera Coronado <cabarrerac@sena.edu.co>; Judy Carolina Molano Cardenas <jcmolano@sena.edu.co>; Olga Lucia Rodriguez Usgame <olrodriguezu@sena.edu.co>; Yolima Ruiz Vanegas <yruizv@sena.edu.co>; Karen Lizeth Sandoval Sandoval <klsandoval@sena.edu.co>; Leidy Sofia Perez Manrique <leidyperez@sena.edu.co>

11 archivos adjuntos (14 MB)

104226 JULIE SANDOVAL.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-017922 - NIS 2026-02-36472.pdf; O.V 104226 JULIE PAOLINA SANDOVAL LARA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-017922 - N.pdf; 104526 MARCELINO GUATIBONZA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-017922 - NIS 2026-02.pdf; 104426 DEXY DURAN.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-017922 - NIS 2026-02-364728 -.pdf; O.V 104326 JUAN CAMILO CORDOBA ALVAREZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-017922 -.pdf; O.V 104526 MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-01792.pdf; 104326 JUAN CORDOBA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-017922 - NIS 2026-02-364728.pdf; 104126 LINA VANEGAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-017922 - NIS 2026-02-364728.pdf; O.V 104426 DEXY JOHANA DURAN ORTIZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-017922 - NIS.pdf; O.V 104126 LINA MARGARITA VANEGAS TORRES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-017922.pdf; C.I.(FRM)-9-2026-017922-(15)-151040-+ EDWIN EDDALY SIBO ORT�Z--SOLICITUD TR�M.html;

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

Radicado	N.I.S.	Fecha
15-9-2026-017922	2026-02-364728	8/20/2026 2:22:12 PM

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

15-9514

Sogamoso,

PARA: Edwin Eddaly Sibo Ortiz -Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto

DE: Consuelo Alexandra Barrera Coronado - subdirectora (e) Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura

ASUNTO: Solicitud trámite de pago comisión

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

DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	SITIO	VALOR	FECHA DE COMISION	O.V	OBSERVACIONES
46453720	LINA MARGARITA VANEGAS TORRES	SOCOTA	$ 503,280.00	25-27/08/2026	104126	Cumple con 6 días hábiles de anterioridad
46383236	JULIE PAOLINE SANDOVAL LARA	SOCHA	$ 503,280.00	25-27/08/2026	104226	Cumple con 6 días hábiles de anterioridad
1049641415	JUAN CAMILO CORDOBA ALVAREZ	GUATEQUE	$ 503,280.00	25-27/08/2026	104326	Cumple con 6 días hábiles de anterioridad
23914384	DEXY JOHANA DURAN ORTIZ	GARAGOA	$ 503,280.00	25-27/08/2026	104426	Cumple con 6 días hábiles de anterioridad
74369523	MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO	GARAGOA	$ 301,968.00	25-26/08/2026	104526	Cumple con 6 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
- Cuenta Generica: Planta
grupoadmondocumentos@sena.edu.co

www.sena.edu.co

@SENAcomunica

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Sogamoso, 31 de Agosto de 2026

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

ORDEN DE VIAJE No: 104426	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	25-08-2026	**27-08-2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
		Garagoa

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se orientó la formación técnica del programa **Técnico en Sistemas Eléctricos Residenciales y Comerciales**, correspondiente a la ficha **3145793**, en el marco del Programa de Articulación del SENA con la Media Técnica.
2. Se desarrolló de manera presencial una parte de la guía de aprendizaje **GA1_220601043 - Implementar Requisitos**, dirigida a los estudiantes del grado undécimo de la Institución Educativa Marco Aurelio Bernal, ubicada en el municipio de Garagoa, dando así un avance significativo al programa de formación.
3. Se realizó la revisión de los proyectos correspondientes a la etapa práctica, evaluando el estado actual de los prototipos planteados y **verificando avance detallado , el correcto funcionamiento de dichos prototipos, trabajo escrito y presentación.**

RESULTADOS:

1. Progreso de la formación y acompañamiento continúo teniendo en cuenta metodología SENA saber, saber hacer, y ser.

2. Desarrollo de sesión parámetros etapa practica

3. continuidad a proyecto formativo con proyectos estructurados de forma física y pruebas de funcionamiento.

4. adelanto guía GA1_220601043 - IMPLEMENTAR REQUISITOS, estudiantes adelantan actividades en casa.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **fotos**





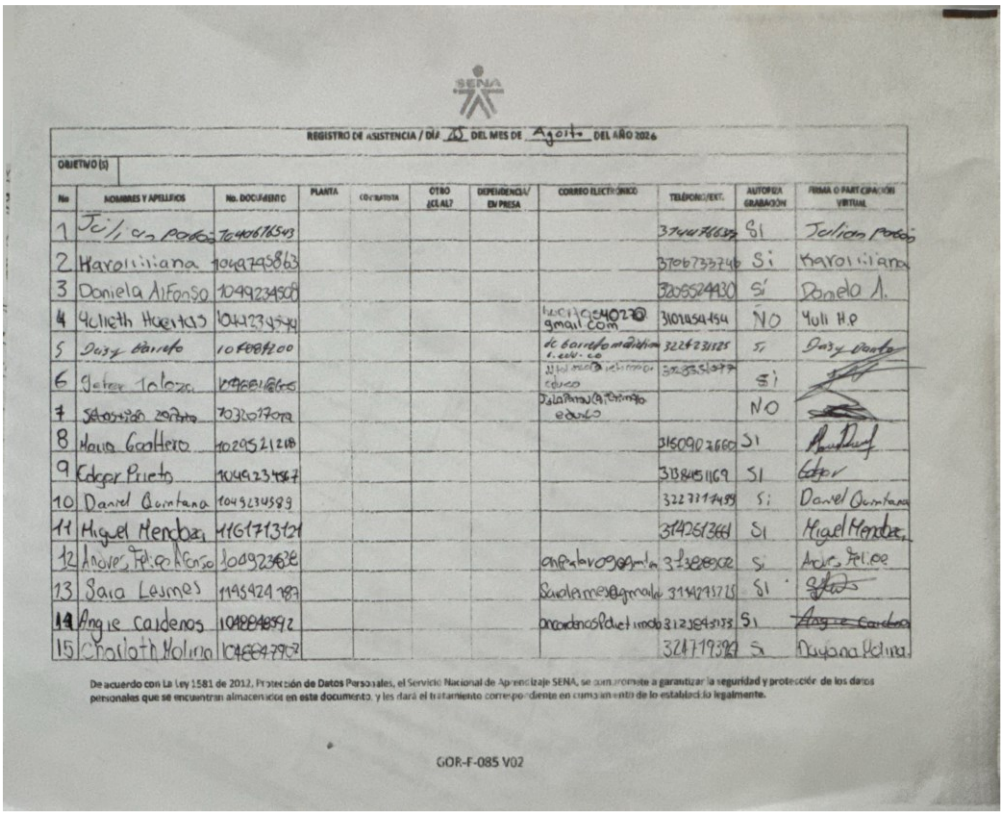








2. listas de chequeo



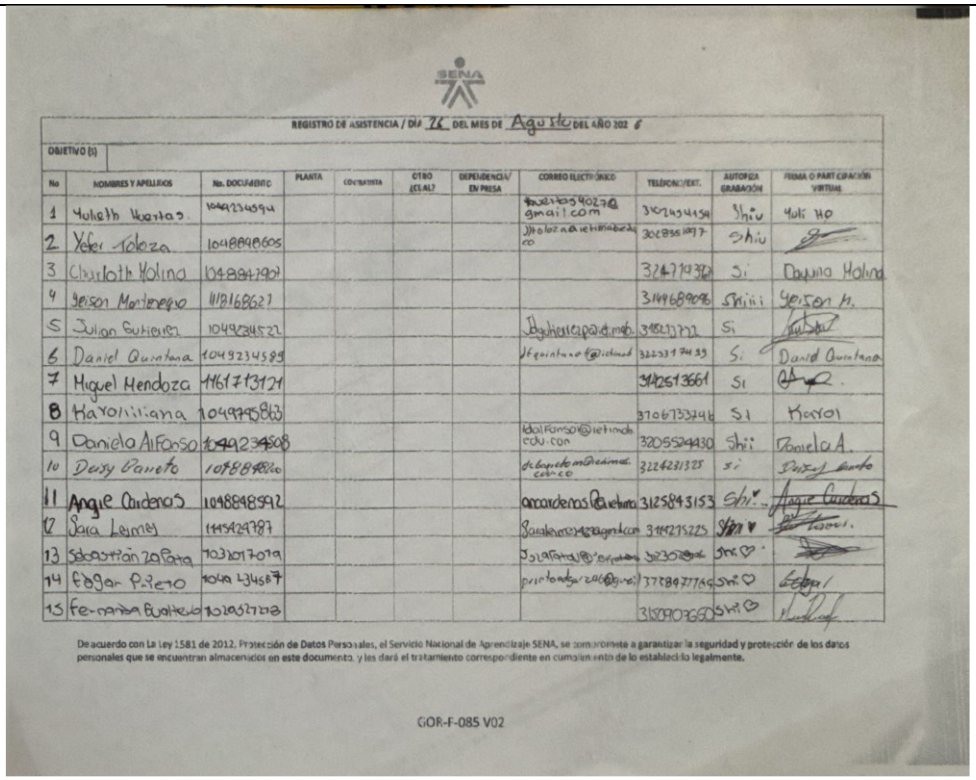
REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 20 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (s)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Julian Pedraza	1044676543						3144776637	Si	Julian Pedraza
2	Karoliniana	1048795863						3106733746	Si	Karoliniana
3	Daniela Alfonso	1049234506						3005524430	Si	Daniela A.
4	Yulieth Huertas	1042734544					gmail.com	3107854454	NO	Yuli H.P
5	Dary Pinto	1076						3226231125	Si	Dary Pinto
6	Jefer Talaza	1						3	Si	
7		703							NO	
8	Maria Gutierrez	1029521218						3150902660	SI	
9	Edgar Prieto	1049234587						3138451169	SI	Edgar
10	Daniel Quintana	1043234589						3227774459	Si	Daniel Quintana
11	Miguel Mendez	1116713121						3142613611	Si	Miguel Mendez
12	Andres Felipe Alfonso	1049236						3138	Si	Andres Felipe
13	Sara Lesmes	1145924787						3144791715	SI	
14	Angie Cardenas	1048						3123	SI	
15	Charlotth Molina	1						3247	Si	Charlotth Molina

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



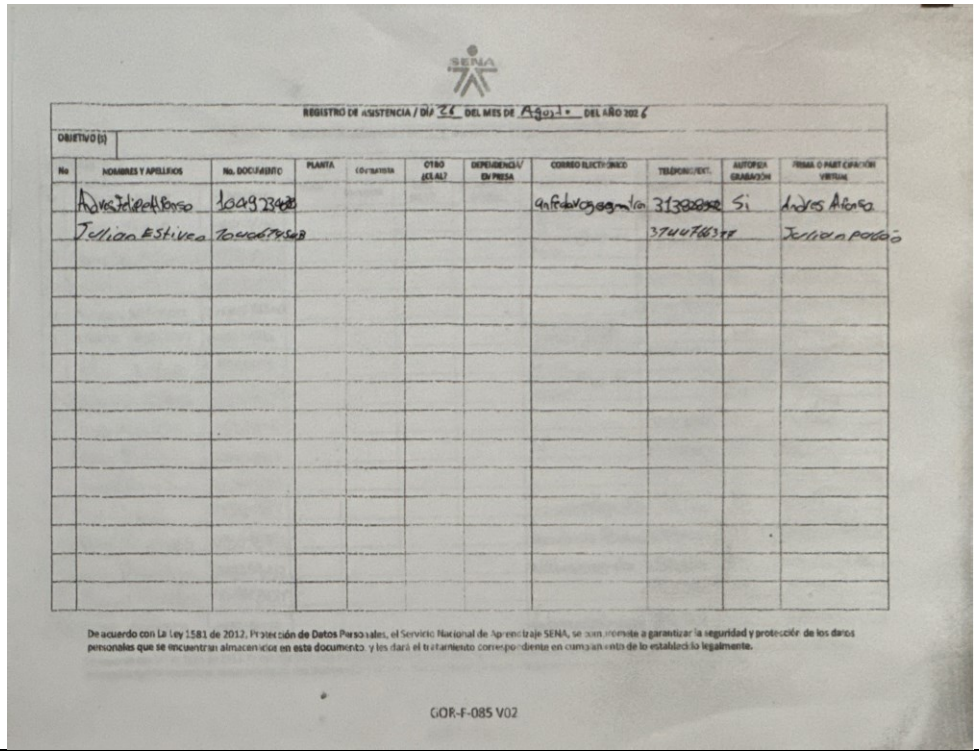
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yuleth Hurtado	1049234594					[illegible] gmail.com	3107454154	Shii	Yuli HO
2	Yeferson Toloza	1048848605					[illegible] co	3028551977	Shii	
3	Charlotte Molina	1048847907						3216719367	Si	Daviana Molina
4	Yeison Montenegro	1118168627						3149689098	Shiii	Yeison M.
5	Julian Gutierrez	1049234527					Jgutierrezcp@[illegible]	3502[illegible]772	Si	
6	Daniel Quintana	1049234589					Jfquintana@[illegible]	3223317433	Si	David Quintana
7	Miguel Mendoza	1161713121						3125613661	Si	
8	Karoliniana	1049795813						3706733746	Si	Karol
9	Daniela Alfonso	1049234508					idalfonso@[illegible] edu.co	3205524430	Shii	Daniela A.
10	Deisy Baneto	1098848[illegible]					[illegible] correo	3224231325	Si	Deisy Baneto
11	Angie Cardenas	1098848912					acardenas[illegible]	3125843153	Shi	Angie Cardenas
12	Sara Leiva	1143129787					[illegible]	3144215225	Shii	
13	Sebastián Zafra	1031017079					[illegible]	3023[illegible]	Shi	
14	Edgar Prieto	1014 234587					prietoedgar2[illegible]	3778477745	Shi	Edgar
15	Fernanda Bustelo	1020527128						3159076605	Shi	

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



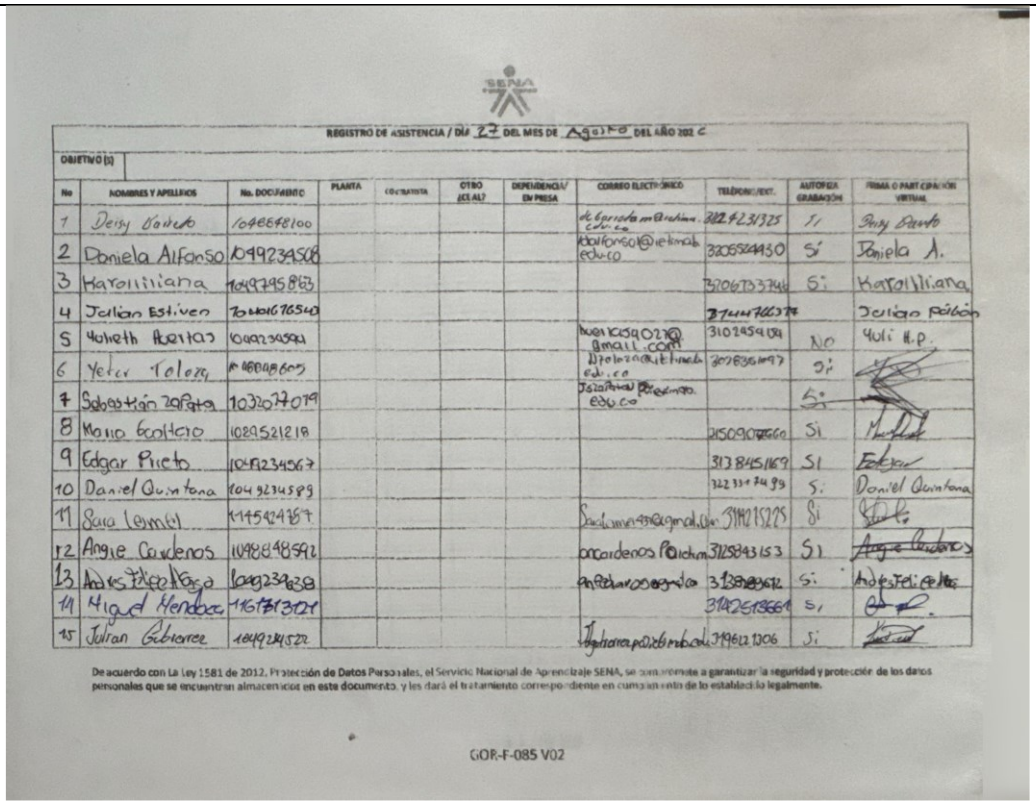
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Andres Felipe Alfonso	1049234508					anfelvoz@gmail.com	3138[illegible]	Si	Andres Alfonso
	Julian Estiven	1049[illegible]						3140[illegible]		Julian Portilla

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



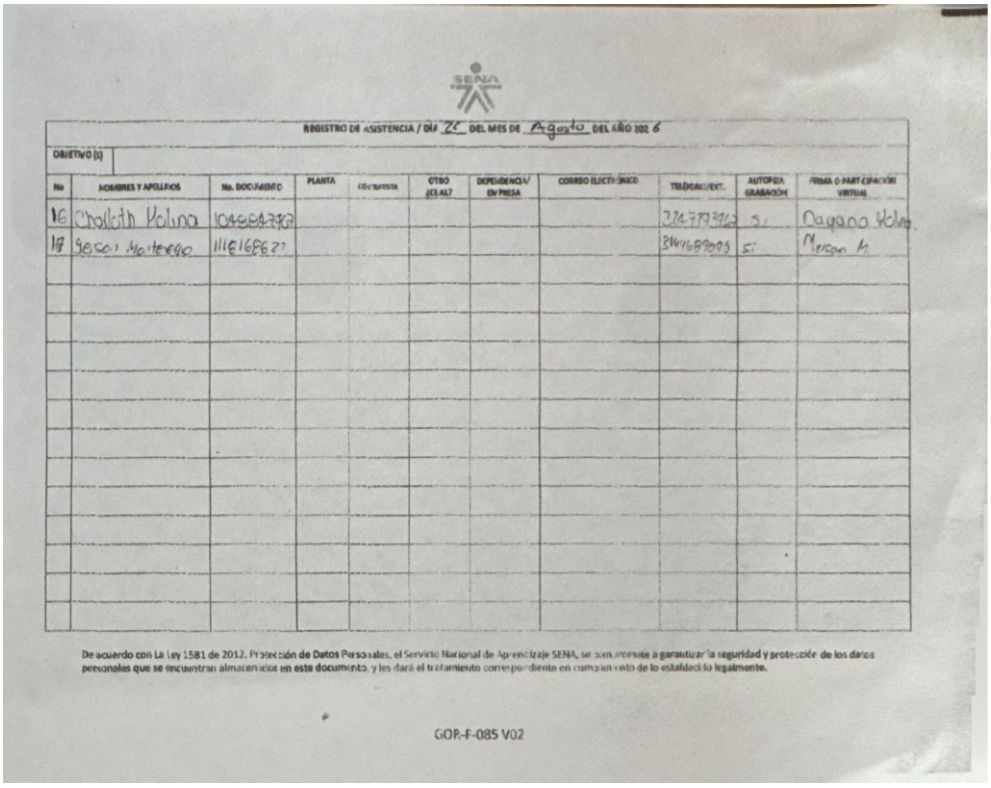
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 202 C

OBJETIVO (s)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Deisy Barreto	1048648100						3224233725	Si	Deisy Barreto
2	Daniela Alfonso	1049234508						3205224430	Si	Daniela A.
3	Karolliliana	1049745863						3206733746	Si	Karolliliana
4	Julian Estiven	1049076540						3144746374		Julian Rubio
5	Yuleth Acosta	1049234981						3102459158	No	Yuli A.P.
6	Yeter Tolosa	1049085603						3078361497	Si	
7	Sebastián Zapata	1032077079							Si	
8	Mario Bonilla	1028521218						3150907660	Si	
9	Edgar Prieto	1049234567						3138451669	Si	
10	Daniel Quintana	1049234589						322 334 74 99	Si	Daniel Quintana
11	Sara Leonel	1145424387						3114215225	Si	
12	Angie Cardenas	1049848592						3125843153	Si	
13	Andres Felipe Vega	1049234838						3138	Si	
14	Miguel Mendoza	1161813021						3142518661	Si	
15	Julian Gutierrez	1049234522						3196121306	Si	

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

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 202 6

OBJETIVO (s)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Challeth Molina	1049884763						3147973963	Si	Dayana Molina
17	Yesica Montenegro	1116168627						3144689099	Si	Yesica M.

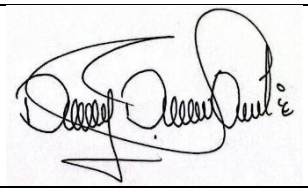
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentren almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido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

GOR-F-085 V02

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Avance de proyecto para etapa practica	**Docente Diana Saavedra Aprendices**	**25-08-2026**
2. Revisión de aprendices inscritos y su documento de identidad	**Dexy Johana Duran Ortiz**	**27-08-2026**

CONCLUSIÓNES:

1. Se evidencian avances en proyecto, trabajo escrito para etapa practica
2. adelanto de prototipos y maquetas de aprendices ficha 3145793
3. Adelanto guía de aprendizaje GA1_220601043 - IMPLEMENTAR REQUISITOS
4. Actualización de documentos de aprendices

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DEXY JOHANA DURAN ORTIZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**HENRY MAURICIO ROJAS**	

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 15 de Septiembre de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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

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

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

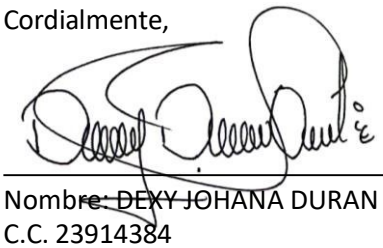
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

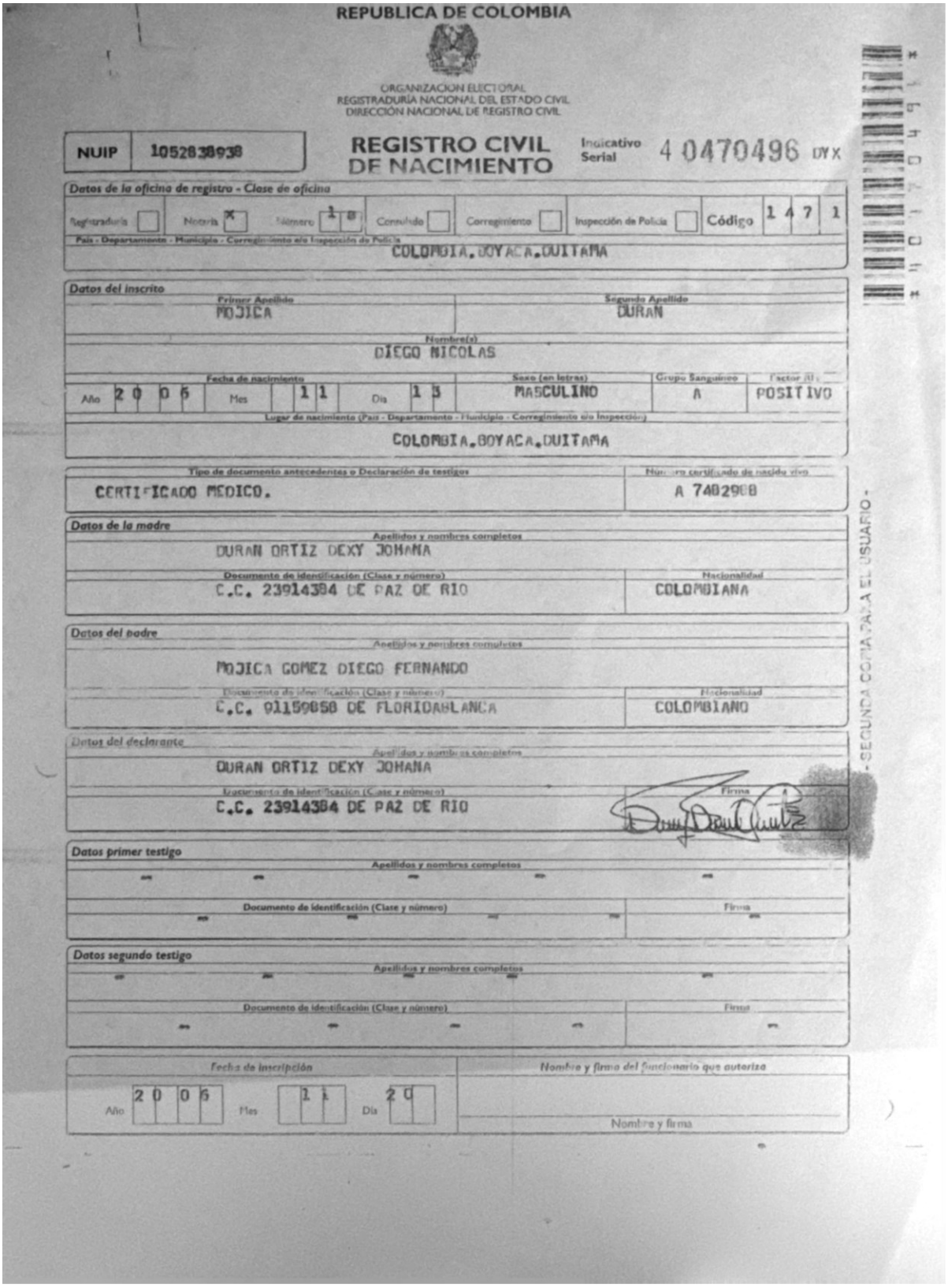
Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad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

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

Cordialmente,



Nombre: DEXY JOHANA DURAN ORITZ
C.C. 23914384



REPUBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1052838938

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40470496 DYX

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

COLOMBIA.BOYACA.DUITAMA

Datos del inscrito

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

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

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

COLOMBIA.BOYACA.DUITAMA

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

Datos de la madre

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

Datos del padre

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

Datos del declarante

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

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

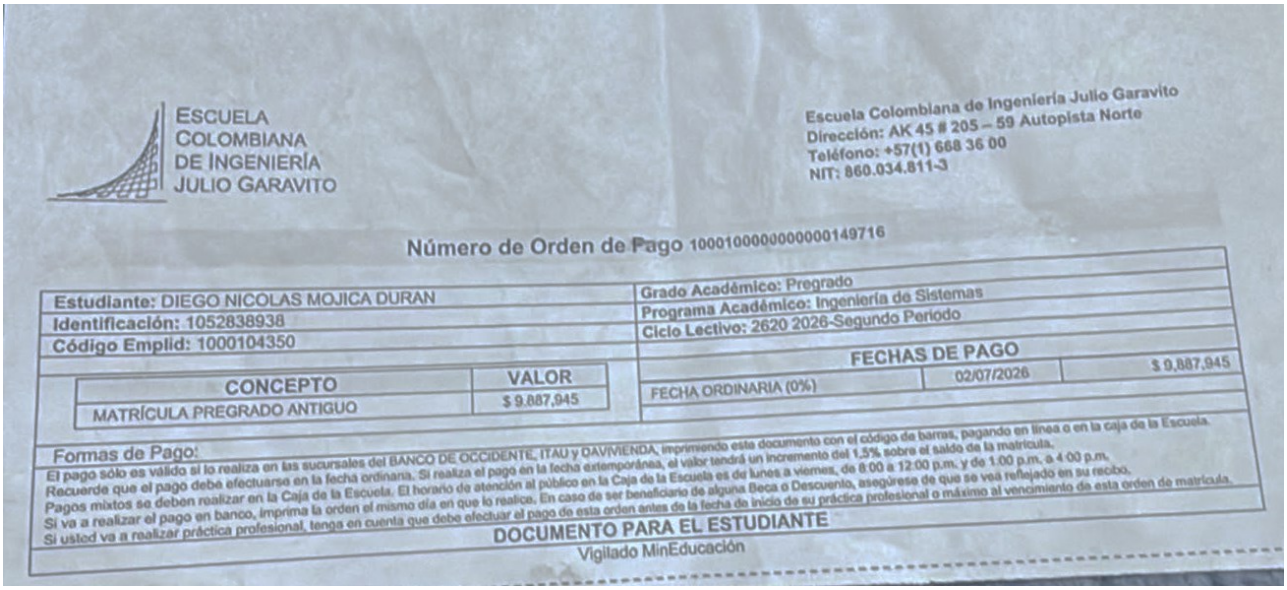
Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

Fecha de inscripción: Año 2006 Mes 11 Día 20

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERÍA JULIO GARAVITO

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

Número de Orden de Pago 10001000000000000149716

Estudiante: DIEGO NICOLAS MOJICA DURAN
Identificación: 1052838938
Código Emplid: 1000104350

Grado Académico: Pregrado
Programa Académico: Ingeniería de Sistemas
Ciclo Lectivo: 2620 2026-Segundo Periodo

CONCEPTO	VALOR
MATRÍCULA PREGRADO ANTIGUO	$ 9.887.945

FECHAS DE PAGO

FECHA ORDINARIA (0%)	02/07/2026	$ 9.887.945

Formas de Pago:

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

DOCUMENTO PARA EL ESTUDIANTE

Vigilado MinEducación