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 HUILA**

**CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **41** |
| **Código Centro** | **952810** |
| **Fecha Elaboración** | **Setiembre de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **48099-151476** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | MANUEL ALFONSO RINCON MENDEZ | **Banco a consignar:** | AV VILLAS |
| **Cédula de Ciudadanía** | 83.232.445 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | marinconm@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 224728662 |
| **IP/Nº de contacto:** | | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **Inducción SST:** | SI | **Pertenece al régimen simple de tributación:** | NO |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta por el año gravable 2025** | NO |

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

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 9104827/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **20326** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, EN ACTIVIDADES DE INSTRUCTOR DEL ÁREA INFORMATICA, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA Y SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA, EN EL CGDSS. |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/09/2026 Al 30/09/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 14.686.241 |
| **Número de pago** | **8** | **Valor Total del Contrato:** | $ 47.374.970 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.737.497,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 9.948.744 |

## 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 | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.737.497** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.785.747** | **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 | 2.785.747,00 | TARIFA |
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **8642984273** | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.737.497,00 | |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.894.999 | $ 1.894.999 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 236.900 | $ 236.900 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 303.200 | $ 303.200 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| ARL I | | $ 9.900 | $ 9.900 | Reteica - 8523 - PITALITO | 28.425,00 | 0,600% |
| | | $ | | - | 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 | | $ 473.750 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 837.984 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 37.927.505 | $ 928.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 6.659.000 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$4.709.072,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el periodo objeto de pago se desarrollaron actividades de Formación Profesional Integral en la ficha 3482125 – Técnico en Sistemas Teleinformáticos, orientando y acompañando a los aprendices en el desarrollo de los resultados de aprendizaje relacionados con la caracterización de herramientas informáticas según el contexto tecnológico de la organización (RAP 01 – código 685417) y la implementación de componentes de las herramientas tecnológicas conforme a los procedimientos de la organización (RAP 02 – código 68541). De igual manera, se adelantaron actividades relacionadas con la planificación de la información según de ciberseguridad (RAP 03 – código 685420) y la documentación de la gestión de la información de acuerdo con los protocolos establecidos (RAP 04 – código 685418), incluyendo la orientación de actividades, revisión de evidencias y valoración del avance de los aprendices. También se desarrollaron actividades de formación en la ficha 3410377 – Prevención y Control Ambiental, relacionadas con el razonamiento cuantitativo aplicado a situaciones laborales, sociales y ambientales.

**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

**MANUEL ALFONSO RINCON MENDEZ**
**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,

**SERGIO ARMANDO JARAMILLO CLAROS**
**INSTRUCTOR G16**

**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**
**MARIA PATRICIA SAAVEDRA BORJA**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

23/09/26 09:33:13 USUARIO: SIC - C.C. 83232445

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | MANUEL ALFONSO RINCON MENDEZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-83232445 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-09-17 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-09-10 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-09-17 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8642984273 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8637473709 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 1.895.200 | $ 0 | $ 0 | $ 1.300 | $ 236.900 | $ 238.200 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.895.200 | $ 0 | $ 0 | $ 1.600 | $ 303.300 | $ 304.900 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.895.200 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 9.900 | $ 10.000 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 3.000 | $ 550.100 | $ 553.100 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 13/10/2026 |

COPIA

MOVIIRED

16/09/2026 16:49:21

ASOTRAMITES LUMA

#068010

No. transacción
ON260916.1649.B47721

TRANSACCIÓN EXITOSA

PAGO DE FACTURAS

Banco de Bogotá

No. autorización
300746591756

Convenio: PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

No. Ref: 8637473709

Valor: $553,100

LINEA DE ATENCIÓN 018000 512825 (opción 3)
Bogotá: 3077200 (opción 3)

COPIA

| PROCESO | | |
|---|---|---|
| GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS | | |
| **NOMBRE DEL FORMATO** | | |
| FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS | | |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** | | |
| Pública [X] | Pública Clasificada [ ] | Pública Reservada [ ] |

**FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS**

Pitalito, 17 de febrero de 2026

SENA - CFP 419528
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 41-1-2026-001615
17/02/2026 5:24:19 p. m.
Destinatario: _____

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.** | **1083933055** | **Manuel José Rincón Vásquez** | **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: _Manuel Alfonso Rincón Méndez_____
C.C. ___83232445_____

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1079536444 .--

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41609803

*41609803*

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

| Registraduría | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | X | 02 | ☐ | ☐ | ☐ | L 1 D |

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA HUILA PITALITO. (NOTARIA SEGUNDA ).--

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| RINCON . | VASQUEZ .-- |

Nombre(s): MANUEL JOSE .--

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo Sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2010 Mes MAY. Día 18 | MASCULINO . | A. | POSITIVO.- |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA HUILA PITALITO .--

| Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO. = = = = | 52244710- 1. |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: VASQUEZ GUERRA NATALI .

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 33750477 DE NEIVA HUILA .- | COLOMBIANA. |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: RINCON MENDEZ MANUEL ALFONSO .--

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 83232445 DE TIMANA HUILA .-- | COLOMBIANA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: RINCON MENDEZ MANUEL ALFONSO .--

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 83232445 DE TIMANA HUILA.- | Manuel Alfonso Rincon |

**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 2010 Mes MAY. Día 20 | HUGO ALBERTO MORENO RAMIREZ. Nombre y firma |

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

ESPACIO PARA NOTAS

EL NOTARIO DEL CIRCULO DE PITALITO
DA FE QUE ESTA COPIA DEL ORIGINAL
QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA

28 SEP 2017

Hugo Alberto Moreno Ramirez
NOTARIA SEGUNDA PITALITO

REPUBLICA DE COLOMBIA — HUGO ALBERTO MORENO R. — NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE PITALITO (H.)

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

Powered by CamScanner

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHgtorres | GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-041-952810 | CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 4 de agosto de 2026 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 87226 | **Fecha Solicitud** | 2026-07-31 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952810 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-08-04 | **Genera Viáticos** | NO | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 0 | **Dependencia Solicitante** | 952845 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION. |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | - | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MANUEL ALFONSO RINCON MENDEZ | CC: 83232445 | CONTRATISTA INSTRUCTOR REGULAR | Autorizada | 2026-08-14 | 2026-08-14 | HUILA / PITALITO | HUILA / SAN AGUSTIN | 0 | No | 0 | 0 | 4.737.497,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS ID 3482125, EN EL MUNICIPIO DE SAN AGUSTÍN. |
| | | | | 2026-08-21 | 2026-08-21 | HUILA / PITALITO | HUILA / SAN AGUSTIN | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-08-28 | 2026-08-28 | HUILA / PITALITO | HUILA / SAN AGUSTIN | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **0,00** | **0,00** | |

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: 2026/08/04 08:47:18 -05:00

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

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: | MHgtorres | GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-041-952810 | CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 4 de agosto de 2026 | |

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS ID 3482125, EN EL MUNICIPIO DE SAN AGUSTÍN.

| ORDENADOR DEL GASTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 82391514 | Nombre: | GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION Y DE DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO - HUILA |

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ANA MERCEDES PENA ATAHUALPA | Fecha Verificación: | 03/08/2026 10:24:50 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Cédula de ciudadanía: 82391514
Usuario SIIF: MHgtorres
4/08/2026 8:47:41 a. 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** | | | | | **22/07/2026** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **MANUEL ALFONSO RINCON MENDEZ** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **83232445** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR. 9104827** | **AÑO** | 2026 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 3 | 12 | 2026 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar servicios de apoyo a la gestión de carácter temporal, en actividades de instructor del área INFORMATICA, impartiendo Formación Profesional Integral, la administración educativa y el seguimiento en la etapa productiva, en las diferentes áreas del conocimiento de la formación Titulada Presencial, Titulada Virtual, Complementaria Presencial, Complementaria Virtual y A Distancia en los programas regular que imparte el Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Huila | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO | | | | **CARGO** | SUBDIRECTOR (E) | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | SERGIO ARMANDO JARAMILLO CLAROS | | | | **CARGO** | COORDINADOR ACADEMICO SEDE YAMBORO | | |

| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **RUTA 1/ Pitalito - San Agustín - Pitalito**<br>**RUTA 2/ Pitalito - San Agustín - Pitalito**<br>**RUTA 3/ Pitalito - San Agustín - Pitalito** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | | | **CONTACTO** | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **14** | **8** | **2026** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | **28** | **8** | **2026** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS ID: 3482125, EN EL MUNICIPIO DE SAN AGUSTÍN. | | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| 1 | Ejecutar la Formación Profesional Integral en el área objeto del contrato, de acuerdo con la asignación de grupos de los programas de formación titulada y/o complementaria, en modalidad presencial y/o virtual, del Centro de Formación, en las jornadas diurna, nocturna y de fin de semana, conforme a lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación – SIGA del SENA, definidos y documentados por la Entidad en la plataforma Compromiso. |

| AGENDA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDADES | | | | |
| **Dia Inicio** | **14** | **8** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **Desplazamiento Pitalito - San Agustín** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **Terrestre** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **14** | **HORA: 8 AM** | **Desplazamiento Pitalito - San Agustín** | | |
| | **HORA: 9 AM** | Impartir Formación en la especialidad de Informática al Técnico en Sistemas Teleinformáticos ID: 3482125, en el municipio de San Agustín. | | |
| | **HORA: 12 PM** | **Receso** | | |
| | **HORA: 2 PM** | Impartir Formación en la especialidad de Informática al Técnico en Sistemas Teleinformáticos ID: 3482125, en el municipio de San Agustín. | | |
| | **HORA: 5 PM** | **Desplazamiento San Agustín – Pitalito** | | |
| **Dia 2** | **21** | **8** | **2026** | |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **21** | **HORA: 8 AM** | **Desplazamiento Pitalito - San Agustín** | | |
| | **HORA: 9 AM** | Impartir Formación en la especialidad de Informática al Técnico en Sistemas Teleinformáticos ID: 3482125, en el municipio de San Agustín. | | |
| | **HORA: 12 PM** | **Receso** | | |
| | **HORA: 2 PM** | Impartir Formación en la especialidad de Informática al Técnico en Sistemas Teleinformáticos ID: 3482125, en el municipio de San Agustín. | | |
| | **HORA: 5 PM** | **Desplazamiento San Agustín – Pitalito** | | |
| **Dia Fin** | **28** | **8** | **2026** | |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **28** | **HORA: 8 AM** | **Desplazamiento Pitalito - San Agustín** | | |
| | **HORA: 9 AM** | Impartir Formación en la especialidad de Informática al Técnico en Sistemas Teleinformáticos ID: 3482125, en el municipio de San Agustín. | | |
| | **HORA: 12 PM** | **Receso** | | |
| | **HORA: 2 PM** | Impartir Formación en la especialidad de Informática al Técnico en Sistemas Teleinformáticos ID: 3482125, en el municipio de San Agustín. | | |
| | **HORA: 5 PM** | **Desplazamiento San Agustín – Pitalito** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **Desplazamiento San Agustín - Pitalito** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **Terrestre** |

| Observaciones: | | |
|---|---|---|
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de** | **$0** | |
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de** | **$0** | |
| **Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de** | **$0** | **Solo se liquida transporte** |

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| Firmado digitalmente por Gabriel Fernando Torres Prieto | | |
| **Nombres y Apellidos:**<br>**Gabriel Fernando Torres Prieto** | **Nombres y Apellidos:**<br>**Sergio Armando Jaramillo Claros** | |
| **Cargo:**<br>**Subdirector (E)** | **Cargo:**<br>**Coordinador Académico - Sede Yamboro** | **Nombres y Apellidos:**<br>**Manuel Alfonso Rincon Mendez** |

41-9528

Pitalito,

**PARA:** Dra. Ana Mercedes Peña Atahualpa, Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo CGDSS.

**DE:** Gabriel Fernando Torres Prieto, subdirector (E)

**ASUNTO:** Solicitud Registro Orden de viaje.

Comedidamente autorizo el registro presupuestal, obligación y pago de la orden de viaje según las siguientes especificaciones de conformidad con la agenda adjunta.

**Nombre y Apellidos del Comisionado:** MANUEL ALFONSO RINCON MENDEZ
**No. Cédula del Comisionado:** 83232445
**Tipo de vinculación:** CONTRATISTA
**Banco:** AV VILLAS
**Tipo de cuenta:** AHORROS
**Número de Cuenta:** 224728662
**Valor Sueldo u Honorarios del Comisionado:** $ 4.737.497

**Objeto del desplazamiento:** IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS ID: 3482125, EN EL MUNICIPIO DE SAN AGUSTÍN.

**CDP y Fecha:** 2726 del 2026-01-15
**RUBRO:** C-3603-1300-20-20305C-3603025-02
**Fecha inicio desplazamiento:** 14/08/2026
**Fecha fin desplazamiento:** 28/08/2026
RUTA 1 PITALITO - SAN AGUSTÍN - PITALITO
RUTA 2 PITALITO - SAN AGUSTÍN - PITALITO
RUTA 3 PITALITO - SAN AGUSTÍN - PITALITO

| | DESTINO | TARIFA (A-B-C) | VALOR TARIFA | DÍAS | TOTAL, VIÁTICOS | TRANSPORTE TERRESTRE | ENTRE TERMINALES TERRESTRES | TRANSPORTE AÉREO | ENTRE TERMINALES AEREAS | TOTAL, ANTICIPO A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Pitalito - San Agustín - Pitalito. | 0 | $ 0,00 | 0 | $ 0,00 | $0,00 | $ 0,00 | $0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |
| 2 | Pitalito - San Agustín - Pitalito. | 0 | $ 0,00 | 0 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |
| 3 | Pitalito - San Agustín - Pitalito. | 0 | $ 0,00 | 0 | $ 0,00 | $0,00 | $ 0,00 | $ 0 | $ 0 | $ 0,00 |
| | **TOTAL** | | | **0** | **$ 0,00** | **$ 0,00** | **$ 0,00** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0,00** |

**Observaciones**

- El comisionado regresa cada día a su lugar de origen.
- No se liquida Transporte y Viáticos

Atentamente,



Firmado digitalmente por Gabriel Fernando Torres Prieto

**GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO**
**ORDENADOR DEL GASTO**

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

| **FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA** | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA** Pitalito, 3 de septiembre del 2026 | | |
| **PRESENTADO A**: Gabriel Fernando Torres Prieto - subdirector (E) | | |
| **ORDEN DE VIAJE No: 87226** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | 14 - 08 - 2026 | 28 - 08 -2026 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO**<br><br>**RUTA 1/** Pitalito - San Agustín - Pitalito.<br><br>**RUTA 2/** Pitalito - San Agustín - Pitalito.<br><br>**RUTA 3/** Pitalito - San Agustín - Pitalito. | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA:** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS (ID: 3482125), EN EL MUNICIPIO DE SAN AGUSTÍN. | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** | | |

**1.** Se orientó formación Profesional Integral al Técnico en Sistemas Teleinformáticos, con ID 3482125 de Pitalito Huila. **COMPETENCIA:** Mantenimiento de los equipos de cómputo. / **RAP**: Preparar el mantenimiento de los equipos de cómputo de acuerdo con procedimientos técnicos y administrativos.

**Día 1: 14/08/2026**

Desplazamiento ruta de ida: Pitalito - San Agustín

Medio de transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar:

-Impartir formación profesional integral al programa técnico en sistemas (ID: 3482125), en el

municipio de San Agustín.
-Desplazamiento ruta de regreso: San Agustín - Pitalito
-Desplazamientos Internos: N/A

**Día 2: 21/08/2026**

Desplazamiento ruta de ida: Pitalito - San Agustín

Medio de transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar:

-Impartir formación profesional integral al programa técnico en sistemas (ID: 3482125), en el municipio de San Agustín.
-Desplazamiento ruta de regreso: San Agustín - Pitalito
-Desplazamientos Internos: N/A

**Día 3: 28/08/2026**

Desplazamiento ruta de ida: Pitalito - San Agustín

Medio de transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar:

-Impartir formación profesional integral al programa técnico en sistemas (ID: 3482125), en el municipio de San Agustín.
-Desplazamiento ruta de regreso: San Agustín - Pitalito
-Desplazamientos Internos: N/A

**RESULTADOS:**

**1. Acceso básico y exploración del hardware y software ofimático**

A través del proceso formativo, se logró que las participantes desarrollaran confianza en el uso del computador, superando temores iniciales frente a la tecnología y adquiriendo habilidades básicas para la utilización de herramientas ofimáticas como procesadores de texto, hojas de cálculo y programas de presentaciones.

Estas competencias fueron aplicadas en actividades cotidianas tales como la elaboración de cartas y documentos, el control básico de gastos del hogar y la organización de información personal y académica de sus hijos. Como instructor, orienté el proceso de aprendizaje de manera práctica y contextualizada, favoreciendo una mayor autonomía digital de las participantes para la realización de trámites, consultas y gestiones sin necesidad de intermediarios, así como una participación más activa en su entorno familiar, comunitario e institucional.

**EVIDENCIAS O SOPORTES**:

**DÍA 1/ REGISTRO FOTOGRÁFICO (RUTA: PITALITO - SAN AGUSTÍN)**







**DÍA 2/ REGISTRO FOTOGRÁFICO (RUTA: PITALITO - SAN AGUSTÍN)**



**DÍA 3/ REGISTRO FOTOGRÁFICO (RUTA: PITALITO - SAN AGUSTÍN)**




**LISTADOS DE ASISTENCIA**

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 14 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Mantenimiento computadoras

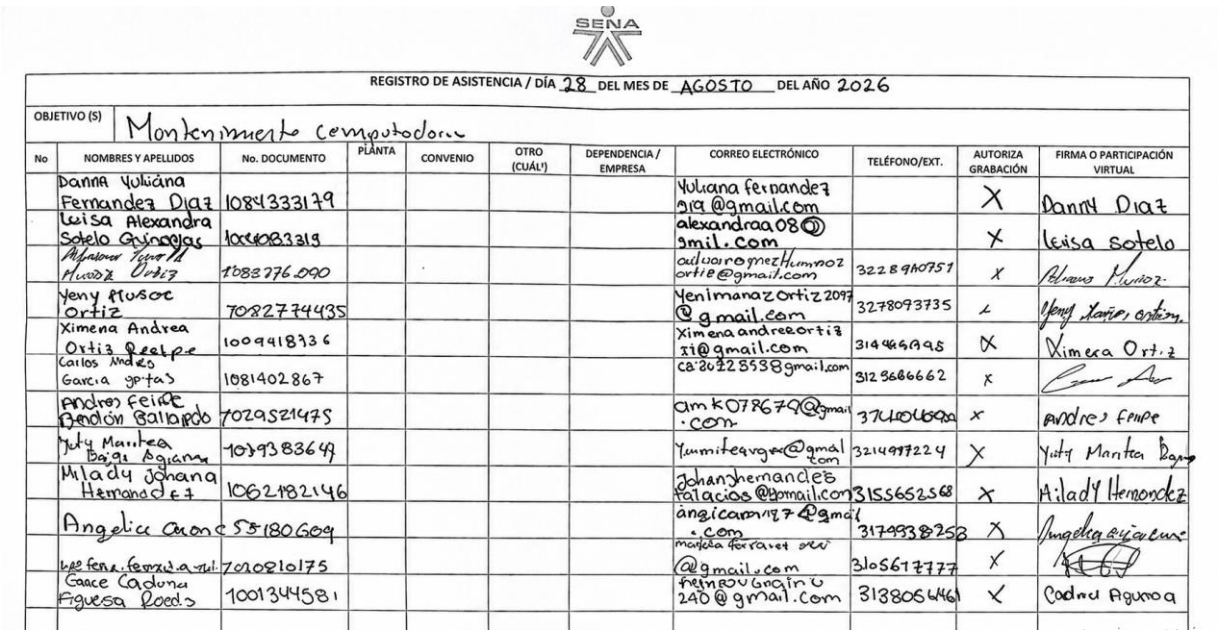
| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | JORNADA | OTRO (CUAL) | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CEL. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Danmi Yulicina Fernandez Diaz | 1024333179 | | | | | Yuliana fernandez 219 @gmail.com | | X | Danmi Diaz |
| | Luisa Alexandra Sotelo Quicaiza | 1075093313 | | | | | alexandroa08@gmil.com | | X | luisa sotelo |
| | Alvaro Yarleth Muñoz Ortiz | 1082776.090 | | | | | adrianayivethmunoz ortiz@gmail.com | 3222740757 | X | Alvaro Muñoz. |
| | Yeny Mofore Ortiz | 1082774435 | | | | | Yeninmunozortiz2017 @gmail.com | 3278073735 | X | Yeny Mofore Ortiz |
| | Ximena Andrea Ortiz Restrepo | 1004418936 | | | | | Ximenaandreaortiz 21@gmail.com | 3164494485 | X | Ximena Ort.z |
| | Carlos Smith Garcia yoyes | 1081402367 | | | | | 63262231388gmail.com | 3125686662 | X | |
| | Andres Felipe Herrera Rolando | 1029527475 | | | | | amk07767@gmail.com | 3210040093 | X | Andres Felipe |
| | Yudy Maritza Bapa Aguirre | 1074383647 | | | | | Ymaritzangel@gmail.com | 3214097224 | X | Yudy Maritza Bapa |
| | Hylady Johana Hernandez | 1062782146 | | | | | Johanzhernandez86lacias@gmail.com | 3155652562 | X | Hilady Hernandez |
| | Angelica Cano | 55180609 | | | | | angelcaon197@gmail.com | 3179938758 | X | Angelica Cano |
| | Yelsan fernanda ortiz | 1020810195 | | | | | marsón torrairet yee@gmail.com | 3105617777 | X | |
| | Cadru Agudelo Rondon | 1001344581 | | | | | fernandaguajn6240@gmail.com | 8138054481 | X | Cadru Agudelo |



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

OBJETIVO (S): Mantenimiento de computadoras

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONVENIO | OTRO (CUÁL?) | DEPENDENCIA / EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Danna Yuliana Fernandez Diaz | 1084333179 | | | | | yulianafernandez3179@gmail.com | | X | Danna Diaz |
| | Luisa Alexandra Sotelo Quiroga | 1065083319 | | | | | alexandraa08@gmail.com | | X | Luisa Sotelo |
| | [illegible] Ortiz | 1088776090 | | | | | [illegible] | 3228940751 | X | [illegible] |
| | Yeny Yuseff Ortiz | 1082774435 | | | | | [illegible]@gmail.com | 3278093735 | X | [illegible] |
| | Ximena Andrea Ortiz Restrepo | 1004418736 | | | | | [illegible] | 3144649498 | X | [illegible] |
| | Carlos Andres Garcia [illegible] | 1081402867 | | | | | [illegible] | 3128666662 | X | [illegible] |
| | Andres Felipe Bendon Ballardo | 7029521475 | | | | | [illegible] | 3114046 | X | [illegible] |
| | [illegible] | 1079383649 | | | | | [illegible] | 3214977224 | X | [illegible] |
| | Milady Johana Hernandez | 1062182146 | | | | | [illegible] | 3155652568 | X | [illegible] |
| | Angelica [illegible] | 55180609 | | | | | [illegible] | 3179338258 | X | [illegible] |
| | [illegible] | 7020810175 | | | | | [illegible] | 3105617777 | X | [illegible] |
| | Carol Cadena Figueroa | 1001344581 | | | | | [illegible] | 3138064461 | X | Cadena Figueroa |



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Mantenimiento computadoras

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONVENIO | OTRO (CUÁL?) | DEPENDENCIA / EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Danna Yuliana Fernandez Diaz | 1084333179 | | | | | Yuliana fernandez 3179@gmail.com | | X | Danna Diaz |
| | Luisa Alexandra Sotelo Quiroga | 1065083319 | | | | | alexandraa08@gmail.com | | X | Luisa Sotelo |
| | [illegible] Ortiz | 1088776090 | | | | | [illegible]@gmail.com | 3228940751 | X | [illegible] |
| | Yeny Yuseff Ortiz | 1082774435 | | | | | Yenimaraz Ortiz2097@gmail.com | 3278093735 | X | [illegible] |
| | Ximena Andrea Ortiz Restrepo | 1004418736 | | | | | Ximenaandreaortiz1@gmail.com | 3144649498 | X | [illegible] |
| | Carlos Andres Garcia [illegible] | 1081402867 | | | | | [illegible] | 3128666662 | X | [illegible] |
| | Andres Felipe Bendon Ballardo | 7029521475 | | | | | [illegible] | 3114046 | X | [illegible] |
| | [illegible] | 1079383649 | | | | | [illegible] | 3214977224 | X | [illegible] |
| | Milady Johana Hernandez | 1062182146 | | | | | [illegible] | 3155652568 | X | [illegible] |
| | Angelica [illegible] | 55180609 | | | | | [illegible] | 3179338258 | X | [illegible] |
| | [illegible] | 7020810175 | | | | | [illegible] | 3105617777 | X | [illegible] |
| | Carol Cadena Figueroa | 1001344581 | | | | | [illegible] | 3138064461 | X | Cadena Figueroa |

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1-**Realizar las actividades en la guía de aprendizaje. **COMPETENCIA:** Aplicar tecnologías de la información teniendo en cuenta las necesidades de la unidad administrativa. | **Instructor: Manuel Alfonso Rincón Méndez.** | **11/08/2026** |
| 2-Evaluar el RAP: utilizar las herramientas de oficina, aplicando las funciones propias del procesador de palabras, hojas de cálculo y presentador de diapositivas en la resolución de problemas de acuerdo con las necesidades del cliente y las tendencias de las tecnologías de la Información y de la comunicación. | **Instructor: Manuel Alfonso Rincón Méndez.** | **21/08/2026** |

**CONCLUSIONES:**

**1.** Se impartió formación de acuerdo con lo establecido en el diseño curricular y las orientaciones dadas por la coordinación académica.

**2.** Se evaluaron los resultados de aprendizaje (RAP) de los aprendices asistentes que realizaron las actividades planteadas en la guía de aprendizaje.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| Manuel Alfonso Rincón Méndez | **Manuel Alfonso Rincón** |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador Académico | Sergio Armando Jaramillo Claros | |

| | | |
|---|---|---|
| SENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE | Versión: 1.01<br>Fecha: 15.10.2020 |

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 83232445 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 17 de Setiembre de 2026 a las 20:52:09

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.