

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Regional                                    |                                                                   | 76                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Centro                                      |                                                                   | 922810            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha Elaboración                                  |                                                                   | Diciembre de 2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | Versión                                            |                                                                   | MARZO 2024 - 2,24 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | ID de Proceso                                      |                                                                   | 05715-610638      |
| REGIONAL VALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
| CENTRO DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
| Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
| Nombres y apellidos: FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | Banco a consignar: BANCO DE BOGOTA                 |                                                                   |                   |
| Cédula de Ciudadanía 4.767.883                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | Tipo de cuenta: AHORROS                            |                                                                   |                   |
| Correo electrónico: fhurtado@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | Número de Cuenta: 475373957                        |                                                                   |                   |
| IP/N° de contacto: 3247138839                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | 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 2023 NO |                                                                   |                   |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
| Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000 NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
| N° del contrato: 6399123/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | N° Compromiso SIIF 228624                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    | Número de pagos durante la vigencia del contrato 7                |                   |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           | INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE CONSTRUCCION E INFRAESTRUCTURA EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA DEL CE |                                                    |                                                                   |                   |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
| Del 01/12/2024 Al 14/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | Saldo Anterior del Contrato:                                                                                                                                                                                                                               |                                                    | \$ 1.727.175                                                      |                   |
| Número de pago 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | Valor Total del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    | \$ 23.563.594                                                     |                   |
| Valor Bruto Pago: \$ 1.727.175,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | Nuevo Saldo del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    | \$ 0                                                              |                   |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
| Ingresos por honorarios \$ 1.727.175                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           | Ninguno                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    | 0,00%                                                             |                   |
| Ingresos por comisiones \$ 4.323.374                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           | Retencion en la Fuente del Periodo                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | \$ 0                                                              |                   |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.050.549                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | Menos, Retefuente Otros Ingresos                                                                                                                                                                                                                           |                                                    | \$ 0                                                              |                   |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.260.049                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                                                                                                                                                                                             |                                                    | \$ 0                                                              |                   |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Diciembre                                                                                                                                                                                                                                                  | Noviembre                                          | Base retención en la fuente a titulo de RENTA 4.260.049,00 TARIFA |                   |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | -----                                                                                                                                                                                                                                                      | 8822703183                                         | Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00                  |                   |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 1.300.000                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 1.480.435                                       | Valor base IVA 0,00                                               |                   |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ 162.500                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 185.100                                         | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%                                  |                   |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 208.000                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 236.900                                         | Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%                           |                   |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 0                                               | Menos Retencion IVA 0,00 15%                                      |                   |
| ARL V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 0                                               | Reteica - 8299 0,00 0,000%                                        |                   |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    | - 0,00 0,000%                                                     |                   |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    | - 0,00 0,000%                                                     |                   |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    | - 0,00 0,000%                                                     |                   |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    | - 0,00 0,000%                                                     |                   |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    | Pro-UCEVA 30.253,00 0,500%                                        |                   |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    | Universidad del Pacífico 0,00 0,500%                              |                   |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                     |                   |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                     |                   |
| Salud hasta \$ 753.040                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                     |                   |
| Renta Exenta 25% \$21.689.120                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 1.420.000                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    | 0,00                                                              |                   |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 7.128.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00                             |                   |
| Retención en la Fuente Contingente \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | VALOR A PAGAR \$1.696.922,00                                      |                   |
| SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
| 1.Acopio y almacenamiento de materiales (Subbase, grava, cemento, tabla, acero...) 2.Inicio excavación losa de Aprovecho 3.Excavación y 6.Fundida de losa de aprovecho 5.20x 1.70 concreto 210 kg /cm 2 7.Armada, extendida y fijación tela Geotextil para filtro. 8.Conforma 12.Inicio de normatividad Placas Huellas, Diseño geométrico de la vía.( Sevilla; Caicedonia) 13.Características topográficas del t 16.Definición de geometría de la vía, cuneta, berma, huella...Calzada, corona. 17.Caracterización mezcla Concreto Simple, concreto cic                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
| 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 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR<br>EL CONTRATISTA     |                                                                   |                   |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:<br><br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;<br>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.<br>El Supervisor,       |                                                                   |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | NELSON ALCALDE OSPINA<br>PROFESIONAL G02           |                                                                   |                   |
| 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<br>BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA<br>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                   |                   |



PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2024-11-08, 11:47:17 AM    Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: noviembre de 2024    Periodo Servicio: noviembre de 2024    Referencia pago (PIN): 8810739604

Fecha limite de pago: 2024-12-19

GUARDADA 08/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                    |                                  |                 |   |
|---------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------|---|
| Razón Social        | FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR |                    |                                  |                 |   |
| Documento           | CC4767883                    | Dirección          | CL 10 SUR #20 A - 544 APTO 906 A |                 |   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                | Teléfono           | 6023762692                       |                 |   |
| Tipo Persona        | NATURAL                      | Forma Presentación | ÚNICO                            | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad              | YUMBO                        | Departamento       | VALLE DEL CAUCA                  |                 |   |
| Representante Legal |                              | Identificación     |                                  |                 |   |

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                              |                |                   | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |          | Riesgos  |          |          | Cajas    |             |                | Parafiscales |                |                |           | Total               |                |             |                |                |          |             |             |             |      |                   |         |
|--------------------|------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|-------------|----------------|--------------|----------------|----------------|-----------|---------------------|----------------|-------------|----------------|----------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|---------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres          | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | SVT | ISE | LVA       | VAC | AVP | VCT   | IRP | Dias AFP | Dias EPS | Dias AFP | Dias EPS | Dias AFP | Dias EPS    | Administradora | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud        | Administradora | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total   |
| CC 4767883         | HURTADO ULCHUR FABIO ALFREDO | 59             | 05                |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       | 0   | 0        | 30       | 30       | 0        | 0        | NINGUNA AFP | 0              | 0            | S.O.S EPS      | 1,332,392      | 166,600   | POSITIVA DE SEGUROS | 1,332,392      | 7,000       | NINGUNA CCF    | 0              | 0        | 0           | 0           | 0           | 0    | 0                 | 173,600 |

III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL |
|-------------|-----------|-------------|-----------|-----------------|-------------|-------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------------------|-------------------|---------------------------|-----------------|-------------|
| 0           | 1,332,392 | 1,332,392   | 0         | 0               | 0           | 0           | 166,600       | 7,000           | 0             | 0            | 0            | 0            | 0                     | 0                                 | 0                 | 173,600                   | 0               | 173,600     |

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

14

Periodo cotización salud

| Enero                    | Febrero                  | Marzo                    | Abril                    | Mayo                     | Junio                    | Julio                    | Agosto                   | Septiembre               | Octubre                  | Noviembre                | Diciembre                |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



8888107396040000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito



(415)7709998485884(8020)8810739604(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/>



**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y  
CESANTIAS PORVENIR S.A.**

**INFORMA:**

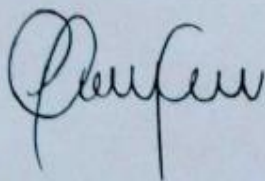
Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR, identificado(a) con Documento No. 4.767.883, por las siguientes sumas:

| Fecha      | Descripción        | Valor            |
|------------|--------------------|------------------|
| Oct 14/20  | DEVOLUCION, SALDOS | \$29.928.00      |
| Sep. 14/20 | DEVOLUCION, SALDOS | \$38.922.00      |
| Ago 25/20  | DEVOLUCION, SALDOS | \$531.808.00     |
| Jun 08/20  | DEVOLUCION, SALDOS | \$219.973.00     |
| Abr 23/20  | DEVOLUCION, SALDOS | \$12.834.281.00  |
| Mar 09/20  | DEVOLUCION, SALDOS | \$159.229.00     |
| Feb 21/20  | DEVOLUCION, SALDOS | \$237.917.00     |
| Feb 04/20  | DEVOLUCION, SALDOS | \$135.094.948.00 |

Así las cosas el(la) Señor(a) FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 02 días del mes de Mayo de 2024.

Cordialmente,



Gerente de Clientes



Versión: 05

Código:  
GTH- F- 074

## Proceso Gestión de Talento Humano

## Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD CALI FECHA REGIONAL VALLE DEL CAUCA 4.767.883

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO DE LA CONSTRUCCION CALLE 34 #17B-23

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.6399123

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☐

CESIÓN

☐

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO

☐

TERMINACIÓN UNILATERAL

X

| DEPENDENCIA SENA                                                                                         | Marcar con x | RESPONSABLES                                    |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------|-------|
|                                                                                                          |              | NOMBRES Y APELLIDOS                             | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                           | N/A          | NO APLICA                                       |       |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                             | N/A          | NO APLICA                                       |       |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL | X            | MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ                      |       |
| ALMACÉN E INVENTARIOS Daniel Guisao y Juan Camilo Vargas                                                 | X            | DANIEL GUISAO CASTRO Y JUAN CAMILO VARGAS LOPEZ |       |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)                            | N/A          | NO APLICA                                       |       |
| CONTABILIDAD REGIONAL SENA                                                                               | X            | NO APLICA                                       |       |
| TESORERIA                                                                                                | N/A          | NO APLICA                                       |       |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA                                                                    | X            | SUZAN AVILA                                     |       |
| BIBLIOTECA Lorena Barrero                                                                                | X            | LORENA BARRERO CABRERA                          |       |
| AREA CONTRATACION PSP                                                                                    | X            | JUAN GUILLERMO MEJIA SANTACOLOMA                |       |
| OTRO                                                                                                     | N/A          | NO APLICA                                       |       |
| SUPERVISOR DE CONTRATO Nelson Alcalde Ospina                                                             | X            | NELSON ALCALDE OSPINA                           |       |

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) FAVIO ALFREDO HURTADO ULCHUR identificado(a) con CC. 4767883 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 20 de Diciembre de 2024 a las 12:06:17

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.



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

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:martes, 5 de noviembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

|                           |           |                   |            |                       |            |                                                                                    |         |                         |    |
|---------------------------|-----------|-------------------|------------|-----------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 288224    | Fecha Solicitud   | 2024-11-05 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE |         |                         |    |
| Tipo de Comisión          | Servicio  | Fecha Aut./ Rech. | 2024-11-05 | Genera Viáticos       | NO         | Genera gastos de viaje                                                             | Si      | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía        | Terrestre | Área u Oficina    | FORMACION  |                       |            | Tipo de trámite                                                                    | Inicial | Comisión Inicial        |    |

CDP de viáticos

|                                |      |                         |                                                                             |                                       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
|--------------------------------|------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Consecutivo CDP                | 3024 | Dependencia Solicitante | 922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |                                       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
| Rubro Presupuestal de Viaticos | -    |                         |                                                                             | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL |  |  |  |  |

| 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                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR                       | CC: 4767883                | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-11-06             | 2024-11-06           | VALLE / CALI             | VALLE / VIJES             | 0        | No                           | 0                   | 0          | 3.701.088,00                  | 0,00                 | 0,00                 | 328.866,00            | 328.866,00          | VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 6,7 Y 8 DEL 2024 VIJES T.I 180,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL AL PROGRAMA CONSTRUCCION PLACA HUELLA CON FICHA 86110527 , PROYECTO CAMPESENA |
|                                                    |                            |             |            | 2024-11-07             | 2024-11-07           | VALLE / CALI             | VALLE / VIJES             | 0        | No                           | 0                   |            |                               |                      |                      |                       |                     |                                                                                                                                                                               |
|                                                    |                            |             |            | 2024-11-08             | 2024-11-08           | VALLE / CALI             | VALLE / VIJES             | 0        | No                           | 0                   |            |                               |                      |                      |                       |                     |                                                                                                                                                                               |
| Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y |                            |             |            |                        |                      |                          |                           |          |                              |                     |            | Totales Solicitud de Comisión |                      | 0,00                 | 328.866,00            | 328.866,00          |                                                                                                                                                                               |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
Serial del certificado: 5540827336374662968  
Entidad: Persona Juridica  
Unidad Organizacional: SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES  
Hora de firma: 2024/11/05 14:44:45 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN



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

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 5 de noviembre de 2024

VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 6,7 Y 8 DEL 2024 VIJES T.I 180,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL AL PROGRAMA CONSTRUCCION PLACA HUELLA CON FICHA 86110527 , PROYECTO CAMPESENA

|                            |          |         |                             |        |                                               |
|----------------------------|----------|---------|-----------------------------|--------|-----------------------------------------------|
| ORDENADOR DEL GASTO        |          |         |                             |        |                                               |
| Identificacion:            | 66933423 | Nombre: | BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE |
| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO |          |         |                             |        |                                               |
| Nombre:                    | ""       | Cargo:  | ""                          |        |                                               |

|                   |                                     |                     |                     |
|-------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Firma Responsable |                                     |                     |                     |
| Verificado Por:   | MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA | Fecha Verificación: | 05/11/2024 14:42:46 |



Firmado digitalmente por:  
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA  
Cédula de ciudadanía: 66933423  
Usuario SIIF: MHbcobo  
5/11/2024 2:44:58 p. m.



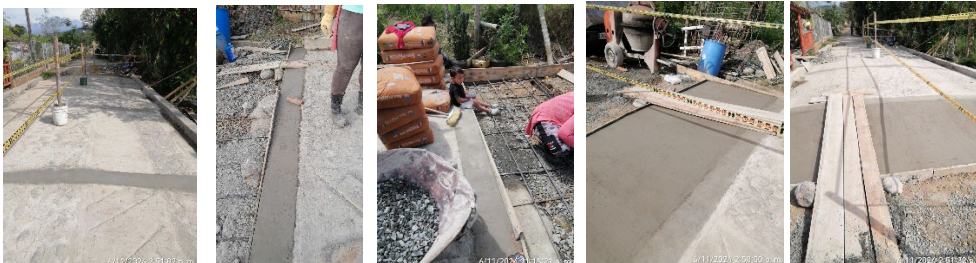
| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                   |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA<br>SANTIAGO DE CALI 9/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                   |                                     |
| PRESENTADO A:<br>BEATRZ EUGENIA COBO - SUB DIRECTORA CENTRO DE LA CONSTRUCCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                     |
| ORDEN DE VIAJE No:<br>288224                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA DE INICIO:<br>5/11/2024                                     | FECHA DE FINALIZACION:<br>8/11/2024 |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ<br>EL DESPLAZAMIENTO<br>Vijes -Cachimbal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | REGIONAL / CENTRO DE<br>FORMACION<br>Centro de Construcción -Cali | OTRA: (ciudad)<br>Cachimbal-Vijes   |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:<br>Dar formación sobre Pavimentos en Placa Huella 6 y 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                                     |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                   |                                     |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Acopio y almacenamiento de materiales (Subbase, grava, cemento, tabla, acero...)</li><li>2. Inicio excavación losa de Aproche</li><li>3. Excavación y armada de hierros longitudinales y estribos de riostras.</li><li>4. Inicio excavación Drenaje longitudinal derecho.</li><li>5. Fundida de Riostras concreto 210 kg /cm 2</li><li>6. Fundida de losa de aproche 5.20x 1.70 concreto 210 kg /cm 2</li><li>7. Armada, extendida y fijación tela Geotextil para filtro.</li><li>8. Conformación del filtro con tubería PVC perforada</li><li>9. Trazar y perforar juntas de dilatación.</li><li>10. Acondicionamiento final y limpieza</li><li>11. Obra anden casa Adjunta.</li><li>12. Entrega final Comunidad</li></ol>                                                        |                                                                   |                                     |
| RESULTADOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                   |                                     |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Terminación Riostras centrales y final</li><li>2. Fundida y terminación losa de aproche inicial</li><li>3. Armada de Losa final con relleno seleccionado para continuación de placa huella.</li><li>4. Preparación mezcla de concreto a 210 kg / cm2 para losa de aproche.</li><li>5. Preparación y instalada de concreto ciclópea berma Izquierda y zona central</li><li>6. Terminación para vaciado de concreto de bordillo Izquierdo.</li><li>7. Construcción de filtro adjunto a casa vecinal.</li><li>8. Acabado final bordillos.</li><li>9. Dilatar juntas de construcción en bordillo y losas.</li><li>10. Construcción pequeña losa de acceso a casa vecinal.</li><li>11. Limpieza general.</li><li>12. Entrega final Placa Huella de 12 metros x 5.20 de ancho.</li></ol> |                                                                   |                                     |
| EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                                     |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Placa huella final, Bordillos y Filtro construido.</li><li>2. Informe fotográfico</li><li>3. Entrega a comunidad Calle Larga.</li></ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                   |                                     |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 4. Señalización y cerramiento en cinta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                                                                |
| COMPROMISOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                                                                |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPONSABLE                  | FECHA                                                          |
| 1. Formación modulo 6 y 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FABIO HURTADO                | 5 al 8 de noviembre 2024                                       |
| 2. Trabajos de campo<br>3. Mezcla de materiales<br>4. Vaciado y acomodación de mezcla de concreto simple y ciclópeo en entibados.<br>5. Filtros<br>6. Losas de aproche final<br>7. Rampa final en material seleccionado.                                                                                                                                                                          | Aprendices                   | 5 al 8 de noviembre 2024                                       |
| CONCLUSIONES:<br>1. Se aplicó la teoría y práctica para la terminación de la placa huella como evidencia de la formación de aprendices en su construcción.<br>2. Se ejecutaron los parámetros dados por el SENA para su construcción.<br>3. Se terminó el curso de "Construcción de Pavimento en placa huella para vías Terciarias."<br>4.- 15 aprendices terminaron la teoría práctica del curso |                              |                                                                |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                |
| NOMBRE Y APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FIRMA                        |                                                                |
| FABIO AIFREDO HURTADO ULCHUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                                                                |
| VISTO BUENO SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                                                                |
| CARGO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA                                                          |
| PROFESIONAL G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nelson Alcalde Ospina        | <br>Nelson Alcalde<br>Ospina<br>2024.12.20<br>08:35:37 -05'00' |

#### EVIDENCIA FOTOGRAFICA

Noviembre 6 de 2024





10. *How many times have you been in a fight?*

G I H - F - U 8 / V . U 2







Versión: 02

Código:  
GRF-F-076

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE  
INFORMAL - CONTRATISTAS

|                             |                              |                       |            |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|
| CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: | 9/11/2024                    | Código Regional :     | 76         |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:     | FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR | Código Centro:        | 9228       |
| No. DOCUMENTO IDENTIDAD:    | 4767883                      | Fecha de elaboración: | 27/05/2024 |

En desarrollo de la comisión No 288224\_ durante los días 6,7,8 de NOVIEMBRE del 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

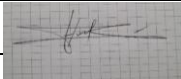
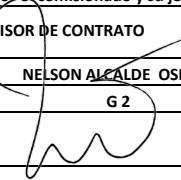
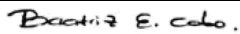
| FECHA     | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO       | MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO | VALOR PAGADO |
|-----------|-----------------------------------|------------------------------|--------------|
| 6/11/2024 | CALI-VIJES-CACHIMBAL-VIJES - CALI | TERRESTRE                    | 60000        |
| 7/11/2024 | CALI-VIJES-CACHIMBAL-VIJES - CALI | TERRESTRE                    | 60000        |
| 8/11/2024 | CALI-VIJES-CACHIMBAL-VIJES - CALI | TERRESTRE                    | 60000        |

**RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** **180000**

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

| COMISIONADO CONTRATISTA |                                                                                    | SUPERVISOR DE CONTRATO |                                                                                    | ORDENADOR DEL GASTO |                                                                                     |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre completo:        | FABIO ALFREDO HURTADOULCHUR                                                        | Nombre completo:       | NELSON ALCALDE OSPINA                                                              | Nombre completo:    | BEATRIZ EUGENIA COBO                                                                |
| Numero de Contrato:     | 6399123                                                                            | Cargo:                 | G 2                                                                                | Cargo:              | SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION                                                    |
| Firma:                  |  | Firma:                 |  | Firma:              |  |





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

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 15 de noviembre de 2024

| Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial |           |                                                                                                                                                                                                                                        |            |                       |                                       |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                        |                         |    |
|------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No.                                  | 302624    | Fecha Solicitud                                                                                                                                                                                                                        | 2024-11-15 | Estado de la Comisión | Autorizada                            | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE |                                                                                                                                                                                                                                        |                         |    |
| Tipo de Comisión                                           | Servicio  | Fecha Aut./ Rech.                                                                                                                                                                                                                      | 2024-11-15 | Genera Viáticos       | SI                                    | Genera gastos de viaje                                                             | Si                                                                                                                                                                                                                                     | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía                                         | Terrestre | Área u Oficina                                                                                                                                                                                                                         | FORMACION  |                       |                                       | Tipo de trámite                                                                    | Inicial                                                                                                                                                                                                                                | Comisión Inicial        |    |
| CDP de viáticos                                            |           |                                                                                                                                                                                                                                        |            |                       |                                       |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                        |                         |    |
| Consecutivo CDP                                            | 3024      | Dependencia Solicitante                                                                                                                                                                                                                |            |                       |                                       | 922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION        |                                                                                                                                                                                                                                        |                         |    |
| Rubro Presupuestal de Viaticos                             |           | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL |            |                       | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje |                                                                                    | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL |                         |    |

| 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                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR  | CC: 4767883                | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-11-18             | 2024-11-20           | VALLE / CALI             | VALLE / SEVILLA           | 3        | Si                           | 0                   | 5,5        | 3.701.088,00        | 219.792,00           | 1.208.856,00         | 199.244,00            | 1.408.100,00        | VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 18 AL 20 SEVILLA T.I 50.000. NOVIEMBRE 21 AL 23 CAIDEONIA T.I 50.000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL AL PROGRAMA CONSTRUCCION PLACA HUELLA CON FICHA 86110527 , PROYECTO CAMPESENA |
|                               |                            |             |            | 2024-11-21             | 2024-11-23           | VALLE / SEVILLA          | VALLE / CAICEDONIA        | 2,5      | No                           | 50                  |            |                     |                      |                      |                       |                     |                                                                                                                                                                                                                 |
| Totales Solicitud de Comisión |                            |             |            |                        |                      |                          |                           |          |                              |                     |            | 1.208.856,00        | 199.244,00           | 1.408.100,00         |                       |                     |                                                                                                                                                                                                                 |

| OBJETO DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 18 AL 20 SEVILLA T.I 50.000. NOVIEMBRE 21 AL 23 CAIDEONIA T.I 50.000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL AL PROGRAMA CONSTRUCCION PLACA HUELLA CON FICHA 86110527 , PROYECTO CAMPESENA |

| ORDENADOR DEL GASTO                      |                                                                                                                                                                             |         |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------|
| MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO | Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO                                                                                                          | Nombre: | BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA                   |
|                                          | Serial del certificado: 5540827336374662968<br>Entidad: Persona Juridica<br>Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES<br>Hora de firma: 2024/11/15 10:48:46 -05:00 | Cargo:  | SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE |



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

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 15 de noviembre de 2024

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

| Firma Responsable |                                     |                     |                     |
|-------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por:   | MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA | Fecha Verificación: | 15/11/2024 10:43:09 |



Firmado digitalmente por:  
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA  
Cédula de ciudadanía: 66933423  
Usuario SIIF: MHbcobo  
15/11/2024 10:49:04 a. m.



| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                   |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA<br>SANTIAGO DE CALI 26/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                                      |
| PRESENTADO A:<br>BEATRZ EUGENIA COBO - SUB DIRECTORA CENTRO DE LA CONSTRUCCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                   |                                      |
| ORDEN DE VIAJE No:<br>302624                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA DE INICIO:<br>18/11/2024                                    | FECHA DE FINALIZACION:<br>23/11/2024 |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ<br>EL DESPLAZAMIENTO<br>Sevilla(La Floresta),<br>Caicedonia( La Camelia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | REGIONAL / CENTRO DE<br>FORMACION<br>Centro de Construcción -Cali | OTRA: (ciudad)                       |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:<br>Dar formación sobre Pavimentos en Placa Huella MODULO 1(86110527)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                   |                                      |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                      |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Inicio de normatividad Placas Huellas, Diseño geométrico de la vía.</li><li>2. Características topográficas del terreno.</li><li>3. Características y generalización del pavimento de Placa Huella, Vías terciarias</li></ol>                                                                                                                                             |                                                                   |                                      |
| RESULTADOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                                      |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Conocer por parte de los aprendices sobre Pavimento Placa huella</li><li>2. Identificar las características de una vía por parte de los aprendices</li><li>3. Conocer la Estructura de un pavimento en placa Huella.</li><li>4. Interpretar los planos geométricos de una vía(Curva-Tangente).</li><li>5. Determinar los parámetros del diseño de Placa huella.</li></ol> |                                                                   |                                      |
| EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                   |                                      |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Bitácora de actividades desarrolladas</li><li>2. Acta de inicio 01 de actividades por parte del grupo de aprendices</li><li>3. Listado de aprendices</li><li>4. Informe fotográfico</li><li>5. Informe de tareas</li></ol>                                                                                                                                                |                                                                   |                                      |
| COMPROMISOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                                      |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | RESPONSABLE                                                       | FECHA                                |
| 1. Dar formación sobre Pavimentos en placa huella Formación modulo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FABIO HURTADO                                                     | 18 al 23 de noviembre 2024           |
| 1.- Actividades y tareas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Aprendices                                                        | 18 al 23 de noviembre 2024           |
| CONCLUSIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                                      |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1.-Se desarrollo el programa con buena asistencia de aprendices. 15 total</li><li>2.Asimilaron los aprendices prontamente los temas dados, modulo 1 (86110527)</li><li>3.- Se firmaron actas de inicio. Sevilla, Caicedonia.</li></ol>                                                                                                                                       |                                                                   |                                      |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                      |



|                              |                              |                                                         |
|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDO            |                              | FIRMA                                                   |
| FABIO AIFREDO HURTADO ULCHUR |                              |                                                         |
| VISTO BUENO SUPERVISOR       |                              |                                                         |
| CARGO DEL SUPERVISOR         | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA                                                   |
| PROFESIONAL G02              | Nelson Alcalde Ospina        |                                                         |
|                              |                              | Nelson Alcalde Ospina<br>2024.12.04<br>08:14:55 -05'00' |

### EVIDENCIA FOTOGRAFICA

18/11/2024 2024 (La floresta-Sevilla)



| PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL<br>FORMATO CONTROL ASISTENCIA |                  |                          |                 |                       |                      |                  |                    |                    |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| FECHA: 18-11-2024 (Sevilla)                                                     |                  |                          |                 |                       |                      |                  |                    |                    |                              |
| CENTRO DE FORMACIÓN: Sevilla                                                    |                  |                          |                 |                       |                      |                  |                    |                    |                              |
| ACTIVIDAD: ASISTENCIA                                                           |                  |                          |                 |                       |                      |                  |                    |                    |                              |
| PROYECTO DE LA ACTIVIDAD                                                        |                  |                          |                 |                       |                      |                  |                    |                    |                              |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL ASISTENTE                                                 | FECHA DE INGRESO | DOCUMENTO IDENTIFICATIVO | NÚMERO DE FOLIO | RECURSOS DE FORMACIÓN | FORMAS DE EVALUACIÓN | FECHA DE INGRESO | NIVEL DE FORMACIÓN | GRUPO DE FORMACIÓN | OTROS DATOS                  |
| Maria Glade                                                                     | 29832176         |                          | 31178358        |                       |                      |                  |                    |                    | maria.glade@gmail.com        |
| Diana Nancy Arboleda                                                            | 29817630         |                          | 31229689        |                       |                      |                  |                    |                    | diananancyarboleda@gmail.com |
| Angélica Yuliana González                                                       | 30098619         |                          | 31430753        |                       |                      |                  |                    |                    | angelicayuliana@gmail.com    |
| Valentina Melara H                                                              | 31155152         |                          | 32260762        |                       |                      |                  |                    |                    | valentinamelara@gmail.com    |
| María Páez                                                                      | 6092646          |                          | 31164835        |                       |                      |                  |                    |                    | maria.paez@gmail.com         |
| Jair Páez                                                                       | 3135304          |                          | 34405232        |                       |                      |                  |                    |                    | jair.paez@gmail.com          |
| Diana Ortiz                                                                     | 3143754          |                          | 31759584        |                       |                      |                  |                    |                    | diana.ortiz@gmail.com        |
| María Páez                                                                      | 6092646          |                          | 31164835        |                       |                      |                  |                    |                    | maria.paez@gmail.com         |
| María Páez                                                                      | 29817630         |                          | 31229689        |                       |                      |                  |                    |                    | maria.paez@gmail.com         |
| María Páez                                                                      | 14455247         |                          | 32338817        |                       |                      |                  |                    |                    | maria.paez@gmail.com         |
| María Páez                                                                      | 6464636          |                          | 31161757        |                       |                      |                  |                    |                    | maria.paez@gmail.com         |
| María Páez                                                                      | 29814463         |                          | 31160958        |                       |                      |                  |                    |                    | maria.paez@gmail.com         |
| María Páez                                                                      | 2512300          |                          | 31165943        |                       |                      |                  |                    |                    | maria.paez@gmail.com         |
| María Páez                                                                      | 33445957         |                          | 31482049        |                       |                      |                  |                    |                    | maria.paez@gmail.com         |
| María Páez                                                                      | 94284578         |                          | 32055960        |                       |                      |                  |                    |                    | maria.paez@gmail.com         |



19/11/2024 (La floresta -Sevilla)



| SENA<br>PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL<br>FORMATO CONTROL ASISTENCIA |                   |                          |                 |                       |                       |                         |                    |                                         |                              |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------------------|------------------------------|----------------------|
| FECHA Y LUGAR: 19-11-2024 (Sevilla)                                                     |                   |                          |                 |                       |                       |                         |                    |                                         |                              |                      |
| NOMBRE Y CORREO DE FORMACIÓN: Valle del Cauca de la asamblea                            |                   |                          |                 |                       |                       |                         |                    |                                         |                              |                      |
| ACTIVIDAD A REALIZAR:                                                                   |                   |                          |                 |                       |                       |                         |                    |                                         |                              |                      |
| PARTICIPANTES DE LA ACTIVIDAD                                                           |                   |                          |                 |                       |                       |                         |                    |                                         |                              |                      |
| NOMBRE/APELLIDO DEL ASISTENTE                                                           | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE FICHA | REGISTRO DE FORMACIÓN | PROGRAMA DE FORMACIÓN | ASISTENCIA EN PORCIENTO | FECHA DE FORMACIÓN | CENTRO DE FORMACIÓN DEL ASISTENTE/LUGAR | CORREO ELECTRÓNICO           | TELÉFONO DE CONTACTO |
| Maria Gladis H                                                                          |                   | 29832136                 |                 | 3117983158            |                       |                         |                    | maria gladis H                          | maria gladis H@gmail.com     | gladiz               |
| Dora Nancy Arb                                                                          |                   | 29817630                 |                 | 321796899             |                       |                         |                    | Arbolada Dora                           | 32@gmail.com                 | Doradancy            |
| Anselma Yuliana Gonzalez                                                                |                   | 100698819                |                 | 3147012529            |                       |                         |                    | Anselma Gonzalez                        | anselmagonzalez@gmail.com    | anselmagonzalez      |
| Valentina Molina H                                                                      |                   | 111339592                |                 | 3226696201            |                       |                         |                    | Valentina Molina                        | valentinamolina@gmail.com    | valentinamolina      |
| Jair Benavides                                                                          |                   | 111353585                |                 | 3114052342            |                       |                         |                    | Jair Benavides                          | jairbenavides@gmail.com      | jairbenavides        |
| Diana Ortiz                                                                             |                   | 31431564                 |                 | 317598246             |                       |                         |                    | Diana Ortiz                             | dianaortiz@gmail.com         | dianaortiz           |
| Margarita Del Valle                                                                     |                   | 16926166                 |                 | 3116483591            |                       |                         |                    | Margarita Del Valle                     | margaritadelvalle@gmail.com  | margaritadelvalle    |
| Adalberto Gonzalez                                                                      |                   | 298712988                |                 | 3104511214            |                       |                         |                    | Adalberto Gonzalez                      | adalberto.gonzalez@gmail.com | adalberto.gonzalez   |
| Fernando Lopez                                                                          |                   | 214855242                |                 | 3233881776            |                       |                         |                    | Fernando Lopez                          | fernandolopez@gmail.com      | fernandolopez        |
| Adalberto Herrera                                                                       |                   | 5454039                  |                 | 3116175360            |                       |                         |                    | Adalberto Herrera                       | adalberto.herrera@gmail.com  | adalberto.herrera    |
| Mariana Caudona                                                                         |                   | 29814463                 |                 | 311609457             |                       |                         |                    | Mariana Caudona                         | marianacaudona@gmail.com     | marianacaudona       |
| Wilsa Ruiz                                                                              |                   | 2318300                  |                 | 3146544344            |                       |                         |                    | Wilsa Ruiz                              | wilsaruiz@gmail.com          | wilsaruiz            |
| Milton Ochoa                                                                            |                   | 33245457                 |                 | 3148204940            |                       |                         |                    | Milton Ochoa                            | miltonochoa@gmail.com        | miltonochoa          |
| Carlos Tejeda                                                                           |                   | 94284578                 |                 | 3205592608            |                       |                         |                    | Carlos Tejeda                           | carlostejeda@gmail.com       | carlostejeda         |





21/11/2024(La camelia-Caicedonia)



21/11/2024 9:38:57 a.m.  
16-510 Caicedonia - Sevilla  
El Venado  
Caicedonia  
Valle del Cauca



21/11/2024 9:39:09 a.m.  
16-510 Caicedonia - Sevilla  
El Venado  
Caicedonia  
Valle del Cauca

| PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL<br>FORMATO CONTROL ASISTENCIA |                   |                            |                      |                                                                                    |                      | Version: 05<br>Codigo: GPM-F-013                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA: <u>Caicedonia (Atte. Noviembre 21/2024)</u>                     |                   |                            |                      |                                                                                    |                      |                                                                            |
| REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: <u>Valle Centro de la construcción</u>          |                   |                            |                      |                                                                                    |                      |                                                                            |
| ACTIVIDAD A REALIZAR:                                                           |                   |                            |                      |                                                                                    |                      |                                                                            |
| PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:                                                      |                   |                            |                      |                                                                                    |                      |                                                                            |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ                                                  | TIPO DE DOCUMENTO | # DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | JORNADA DE FORMACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO                                                                 | TÉLEFONO DE CONTACTO | FIRMA DEL APRENDIZ<br>(Solo si el formato es diligenciado por el aprendiz) |
| CLAUDIA MARIA ROCHA LONDOÑO                                                     | CC                | 6688625                    |                      | <a href="mailto:claudia.rocha@sevens.com">claudia.rocha@sevens.com</a>             | 3218110107           | <u>Claudia Ma. Rocha</u>                                                   |
| LIZ ELENA VELEZ GOMEZ                                                           | CC                | 40299156                   |                      | N/A                                                                                | 3124982720           | <u>Liz Elena Velez</u>                                                     |
| MARIANA ANGIEL ROCHA LONDOÑO                                                    | CC                | 1152750248                 |                      | <a href="mailto:mariana.rocha@sevens.com">mariana.rocha@sevens.com</a>             | 3234835089           | <u>Mariana Rocha</u>                                                       |
| MAILY ESTEFANI ZAPATA RODRIGUEZ                                                 |                   | 115180792                  |                      | <a href="mailto:maily.zapata@sevens.com">maily.zapata@sevens.com</a>               | 3218225097           | <u>Maily Zapata</u>                                                        |
| CRISTIAN FELIPE RUIZ FLOREZ                                                     | CC                | 115184799                  |                      | <a href="mailto:cristian.flores@sevens.com">cristian.flores@sevens.com</a>         | 3147319187           |                                                                            |
| JUAN DIEGO RUIZ FLOREZ                                                          | CC                | 1006373774                 |                      | <a href="mailto:juan.diego.ruiz@sevens.com">juan.diego.ruiz@sevens.com</a>         | 3147919187           | <u>Juan Diego Ruiz Florez</u>                                              |
| YAMILET RUIZ FLOREZ                                                             | CC                | 115187992                  |                      | <a href="mailto:yamilet.ruiz@sevens.com">yamilet.ruiz@sevens.com</a>               | 3123257956           | <u>Yamilet Ruiz F</u>                                                      |
| JORGE RODRIGUEZ NOVA                                                            | CC                | 94752120                   |                      | <a href="mailto:jorge.nova@sevens.com">jorge.nova@sevens.com</a>                   | 3125467585           |                                                                            |
| OLGA LUCIA HERRERA RESTREPO                                                     | CC                | 31247682                   |                      | N/A                                                                                | 3150505072           |                                                                            |
| ANA ROSA PEREZ RENGIFO                                                          | CC                | 28231874                   |                      | <a href="mailto:ana.rosa.perez@sevens.com">ana.rosa.perez@sevens.com</a>           | 3127995891           | <u>Ana Rosa Perez</u>                                                      |
| CLAUDIA PATRICIA MARIN MOLINA                                                   | CC                | 41954310                   |                      | <a href="mailto:claudia.marin@sevens.com">claudia.marin@sevens.com</a>             | 3105446149           | <u>CM</u>                                                                  |
| JUAN JOSE FERNANDEZ FERNANDEZ                                                   | CC                | 1010122619                 |                      | <a href="mailto:juan.jose.fernandez@sevens.com">juan.jose.fernandez@sevens.com</a> | 3109925358           | <u>Juan Jose F.F</u>                                                       |
| SANDRA PATRICIA ZAMBRANO LOPEZ                                                  | CC                | 115199071                  |                      | <a href="mailto:sandra.zambrano@sevens.com">sandra.zambrano@sevens.com</a>         | 3118345475           | <u>Sandra P. Zambrano</u>                                                  |
| VALENTINA LOPEZ ORDOÑEZ                                                         | CC                | 1006373190                 |                      | <a href="mailto:valentina.lopez@sevens.com">valentina.lopez@sevens.com</a>         | 3105181481           | <u>Valentina Lopez</u>                                                     |
| ENEDIED RUIZ FLOREZ                                                             | CC                | 66886775                   |                      | <a href="mailto:enedied.ruiz@sevens.com">enedied.ruiz@sevens.com</a>               | 3109881225           | <u>Enedied Ruiz florez</u>                                                 |







Versión: 02

Código:  
GRF-F-076

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE  
INFORMAL - CONTRATISTAS

|                             |                              |                       |            |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|
| CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: | 7/10/2024                    | Código Regional :     | 76         |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:     | FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR | Código Centro:        | 9228       |
| No. DOCUMENTO IDENTIDAD:    | 4767883                      | Fecha de elaboración: | 27/05/2024 |

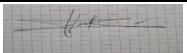
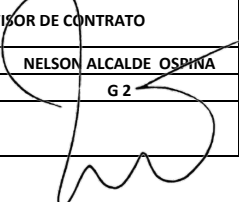
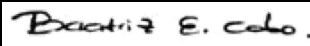
En desarrollo de la comisión No.302624\_ durante los días 18,19,20,21,22,y 23 de noviembre del 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA                                                                           | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO | VALOR PAGADO  |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------|
| 18/11/2024                                                                      | CALI-SEVILLA                | TERRESTRE                    | \$ 50.000,00  |
| 19/11/2024                                                                      | SEVILLA-SEVILLA             | TERRESTRE                    |               |
| 20/11/2024                                                                      | SEVILLA-SEVILLA             | TERRESTRE                    |               |
| 21/11/2024                                                                      | SEVILLA-CAICEDONIA          | TERRESTRE                    | \$ 50.000,00  |
| 22/11/2024                                                                      | CAICEDONIA-CAICEDONIA       | TERRESTRE                    |               |
| 23/11/2024                                                                      | CAICEDONIA-CALI             | TERRESTRE                    |               |
| RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: |                             |                              | \$ 100.000,00 |

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

| COMISIONADO CONTRATISTA |                                                                                    | SUPERVISOR DE CONTRATO |                                                                                    | ORDENADOR DEL GASTO |                                                                                      |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre completo:        | FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR                                                       | Nombre completo:       | NELSON ALCALDE OSPINA                                                              | Nombre completo:    | BEATRIZ EUGENIA COBO                                                                 |
| Numero de Contrato:     | 6399123                                                                            | Cargo:                 | G 2                                                                                | Cargo:              | SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION                                                     |
| Firma:                  |  | Firma:                 |  | Firma:              |  |



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

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 21 de noviembre de 2024

| Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial |           |                                                                                                                                                                                                                                        |            |                       |                                       |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                        |                         |    |
|------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No.                                  | 311024    | Fecha Solicitud                                                                                                                                                                                                                        | 2024-11-21 | Estado de la Comisión | Autorizada                            | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE |                                                                                                                                                                                                                                        |                         |    |
| Tipo de Comisión                                           | Servicio  | Fecha Aut./ Rech.                                                                                                                                                                                                                      | 2024-11-21 | Genera Viáticos       | SI                                    | Genera gastos de viaje                                                             | Si                                                                                                                                                                                                                                     | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía                                         | Terrestre | Área u Oficina                                                                                                                                                                                                                         | FORMACION  |                       |                                       | Tipo de trámite                                                                    | Inicial                                                                                                                                                                                                                                | Comisión Inicial        |    |
| CDP de viáticos                                            |           |                                                                                                                                                                                                                                        |            |                       |                                       |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                        |                         |    |
| Consecutivo CDP                                            | 3024      | Dependencia Solicitante                                                                                                                                                                                                                |            |                       |                                       | 922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION        |                                                                                                                                                                                                                                        |                         |    |
| Rubro Presupuestal de Viaticos                             |           | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL |            |                       | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje |                                                                                    | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL |                         |    |

| 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                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR  | CC: 4767883                | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-11-25             | 2024-11-27           | VALLE / CALI             | VALLE / SEVILLA           | 3        | Si                           | 0                   | 5,5        | 3.701.088,00        | 219.792,00           | 1.208.856,00         | 199.244,00            | 1.408.100,00        | VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 25 AL 27 SEVILLA T.I 50.000. NOVIEMBRE 28 AL 30 CAIDEONIA T.I 50.000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL AL PROGRAMA CONSTRUCCION PLACA HUELLA CON FICHA 86110527 , PROYECTO CAMPESENA |
|                               |                            |             |            | 2024-11-28             | 2024-11-30           | VALLE / SEVILLA          | VALLE / CAICEDONIA        | 2,5      | No                           | 50                  |            |                     |                      |                      |                       |                     |                                                                                                                                                                                                                 |
| Totales Solicitud de Comisión |                            |             |            |                        |                      |                          |                           |          |                              |                     |            | 1.208.856,00        | 199.244,00           | 1.408.100,00         |                       |                     |                                                                                                                                                                                                                 |

| OBJETO DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 25 AL 27 SEVILLA T.I 50.000. NOVIEMBRE 28 AL 30 CAIDEONIA T.I 50.000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL AL PROGRAMA CONSTRUCCION PLACA HUELLA CON FICHA 86110527 , PROYECTO CAMPESENA |

| ORDENADOR DEL GASTO                      |                          |                                                                    |         |                                               |
|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------|
| MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO | Identificación: 66998415 | Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO |         |                                               |
|                                          |                          | Serial del certificado: 5540827336374662968                        | Nombre: | BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA                   |
|                                          |                          | Entidad: Persona Juridica                                          |         | Cargo:                                        |
|                                          |                          | Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES                 |         | SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE |
|                                          |                          | Hora de firma: 2024/11/21 21:28:15 -05:00                          |         |                                               |



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

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 21 de noviembre de 2024

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

| Firma Responsable |                                     |                     |                     |
|-------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por:   | MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA | Fecha Verificación: | 21/11/2024 21:22:25 |



Firmado digitalmente por:  
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA  
Cédula de ciudadanía: 66933423  
Usuario SIIF: MHbcobo  
21/11/2024 9:27:42 p. m.



| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CIUDAD Y FECHA</b><br>SANTIAGO DE CALI    2/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |                                             |
| <b>PRESENTADO A:</b><br>BEATRZ EUGENIA COBO - SUB DIRECTORA CENTRO DE LA CONSTRUCCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                       |                                             |
| <b>ORDEN DE VIAJE No:</b><br>311024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>FECHA DE INICIO:</b><br>25/11/2024                                 | <b>FECHA DE FINALIZACION:</b><br>30/11/2024 |
| <b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b><br>Sevilla (La Floresta),<br>Caicedonia(La Camelia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b><br>Centro de Construcción -Cali | <b>OTRA: (ciudad)</b>                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       |                                             |
| <b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:</b><br>Dar formación sobre Pavimentos en Placa Huella MODULO 1(86110527)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |                                             |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                       |                                             |
| 1. Determinar parámetros de Vigas - Riostras, juntas de construcción en placas de concreto.<br>2. Definición de geometría de la vía, cuneta, berma, huella...Calzada, corona.<br>3. Caracterización mezcla Concreto Simple, concreto ciclópeo.<br>4. Caracterización refuerzo en acero para elementos de Placa Huella.<br>5. Capacidad portante del suelo de fundación.<br>6. Sistema de drenaje superficial de la vía.<br>7. Visita de campo a sitio de construcción de la placa Huella. |                                                                       |                                             |
| <b>RESULTADOS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                       |                                             |
| 1. Se desarrollo el sistema de Placa huella en su conjunto, con toda la estructura de pavimento.<br>2. Se caracterizaron los elementos de la Placa huella.<br>3. Se Discutieron los elementos componentes de la mezcla de Concreto simple y concreto ciclópeo.<br>4. Se desarrollo el sistema de drenaje de una vía.                                                                                                                                                                      |                                                                       |                                             |
| <b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b> Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                       |                                             |
| 1. Fotografías<br>2. Asistencia diaria<br>3. Visita de Supervisor del programa.<br>4. Apuntes de Aprendices.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |                                             |
| COMPROMISOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                       |                                             |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RESPONSABLE                                                           | FECHA                                       |
| 1. Dar formación sobre Pavimentos en placa huella Formación modulo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FABIO HURTADO                                                         | 25 al 30 de noviembre 2024                  |
| 1.- Actividades y tareas, CAMPO<br>2.- Investigación materiales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Aprendices                                                            | 25 al 30 de noviembre 2024                  |



|                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>CONCLUSIONES:</b><br>1.-Se desarrollo el programa en su segunda parte<br>2.Asimilaron los aprendices prontamente los temas dados, modulo 1 (86110527)<br>3.- Se termino actividades modulo 1. |                                     |                                                                |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |
| <b>NOMBRE Y APELLIDO</b>                                                                                                                                                                         | <b>FIRMA</b>                        |                                                                |
| FABIO AIFREDO HURTADO ULCHUR                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |
| <b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                    |                                     |                                                                |
| <b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                      | <b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b> | <b>FIRMA</b>                                                   |
| PROFESIONAL G02                                                                                                                                                                                  | Nelson Alcalde Ospina               | <br>Nelson Alcalde<br>Ospina<br>2024.12.04 08:20:55<br>-05'00' |

### EVIDENCIA FOTOGRAFICA

25/11/2024 2024



| PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL              |                   |                            |                 |                        |                       |                    |                    |                                        |                           |                     |
|----------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-----------------|------------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|----------------------------------------|---------------------------|---------------------|
| FORMATO CONTROL ASISTENCIA                                     |                   |                            |                 |                        |                       |                    |                    |                                        |                           |                     |
| CIUDAD Y FECHA: 25-11-2024 (Sevilla)                           |                   |                            |                 |                        |                       |                    |                    |                                        |                           |                     |
| PERSONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la institución |                   |                            |                 |                        |                       |                    |                    |                                        |                           |                     |
| ACTIVIDAD A REALIZAR:                                          |                   |                            |                 |                        |                       |                    |                    |                                        |                           |                     |
| PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:                                     |                   |                            |                 |                        |                       |                    |                    |                                        |                           |                     |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ                                 | TIPO DE DOCUMENTO | # DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE FICHA | MODALIDAD DE FORMACIÓN | PROGRAMA DE FORMACIÓN | FECHA DE FORMACIÓN | NIVEL DE FORMACIÓN | CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/LUGAR | COMBO ELECTRONICO         | FECHERO DE CONTACTO |
| Marta Barajas                                                  |                   | 29812968                   |                 |                        | 3104514214            |                    |                    |                                        | Marta Barajas             |                     |
| Hydram Carbona                                                 |                   | 29814463                   |                 |                        | 3116095824            |                    |                    |                                        | Hydram Carbona            |                     |
| Adalberto Heren                                                |                   | 6464036                    |                 |                        | 3116175360            |                    |                    |                                        | Adalberto Heren           |                     |
| Fernando Amos                                                  |                   | 142455242                  |                 |                        | 323388176             |                    |                    |                                        |                           |                     |
| Hilton Osorio                                                  |                   | 83245951                   |                 |                        | 3748204940            |                    |                    |                                        |                           |                     |
| Margarita Ospina                                               |                   | 66926406                   |                 |                        | 3116183241            |                    |                    |                                        | Margarita Ospina          |                     |
| Jair Barajas                                                   |                   | 113535285                  |                 |                        | 3114052342            |                    |                    |                                        | Dona P. Otilie            |                     |
| Diana Otilie                                                   |                   | 31431564                   |                 |                        | 3113598846            |                    |                    |                                        | Glacir Horacio            |                     |
| Geilson Ruiz                                                   |                   | 2518300                    |                 |                        | 3146594347            |                    |                    |                                        |                           |                     |
| Amia Glacir                                                    |                   | 29832176                   |                 |                        | 3117983158            |                    |                    |                                        |                           |                     |
| Fabio Igode                                                    |                   | 94824514                   |                 |                        | 3205291608            |                    |                    |                                        | Valentina M               |                     |
| Valentina Molina                                               |                   | 11157572                   |                 |                        | 3226676207            |                    |                    |                                        | Valentina Molina          |                     |
| Angelica Viliana Gonzalez                                      |                   | 4006398819                 |                 |                        | 3147012523            |                    |                    |                                        | Angelica Viliana Gonzalez |                     |



26/11/2024



26/11/2024 3:10:05 p.m.

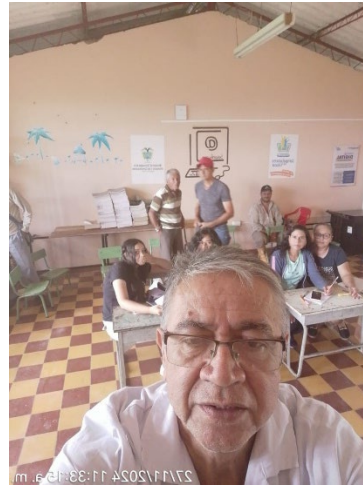


26/11/2024 3:10:15 p.m.

| SENA<br>PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL<br>FORMATO CONTROL ASISTENCIA |                   |                     |                 |                  |                      |                  |                 |                          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|-----------------|------------------|----------------------|------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|
| CUBRO Y FECHA: <u>Noche 26/2024 (Sábado)</u>                                            |                   |                     |                 |                  |                      |                  |                 |                          |                 |
| NOMBRE Y CENTRO DE FORMACIÓN: <u>Unidad de la zona</u>                                  |                   |                     |                 |                  |                      |                  |                 |                          |                 |
| ACTIVIDAD A REALIZAR                                                                    |                   |                     |                 |                  |                      |                  |                 |                          |                 |
| DETALLE DE LA ACTIVIDAD                                                                 |                   |                     |                 |                  |                      |                  |                 |                          |                 |
| IDENTIFICACIÓN DEL APRENDIZ                                                             | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE FOLIO | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE RECIBO | FECHA DE ENTREGA         | FECHA DE RECIBO |
| Jair Benavides                                                                          | 1113535285        |                     |                 | 3114052342       |                      |                  |                 | Jair Benavides           |                 |
| Diana P. O. 116                                                                         | 31431364          |                     |                 | 313598846        |                      |                  |                 | Diana P. O. 116          |                 |
| Myriam Paulina                                                                          | 311609826         |                     |                 | D 29814463       |                      |                  |                 | Myriam 4202@hotmail.com  |                 |
| Adalberto Herrera                                                                       | 31161353          |                     |                 | 316454216        |                      |                  |                 | adalberto@scg.com        |                 |
| Marcelita A. P. 116                                                                     | 31692606          |                     |                 | 3116483591       |                      |                  |                 | Marcelita A. P. 116      |                 |
| Valentina M.                                                                            | 1115235372        |                     |                 | 3226696207       |                      |                  |                 | Valentina M.             |                 |
| Gladys Herrera                                                                          | 29872771          |                     |                 | 3177983758       |                      |                  |                 | Gladys H.                |                 |
| Dora Abigail Abad                                                                       | 29872771          |                     |                 | 3127468997       |                      |                  |                 | Dora Abigail Abad        |                 |
| Angelica Wilson Gonzalez                                                                | 100336019         |                     |                 | 3147012523       |                      |                  |                 | Angelica Wilson Gonzalez |                 |
| Luis Fernando Alvar                                                                     | 14455212          |                     |                 | 3133881776       |                      |                  |                 | Luis Fernando Alvar      |                 |
| Luis Sosa R. 116                                                                        | 2578300           |                     |                 | 3146596454       |                      |                  |                 | Luis Sosa R. 116         |                 |
| Fabio Rojas                                                                             | 94844518          |                     |                 | 3103598109       |                      |                  |                 | Fabio Rojas              |                 |
| Milton Osorio                                                                           | 93245957          |                     |                 | 3248204940       |                      |                  |                 | Milton Osorio            |                 |



27/11/2024 2024



| SENA<br>PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL<br>FORMATO CONTROL ASISTENCIA |                   |                          |                  |                        |                    |                    |                    |                    |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|------------------|------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------------|
| FECHA: 27-11-2024 - Saville                                                             |                   |                          |                  |                        |                    |                    |                    |                    |                           |
| ACTIVIDAD A REALIZAR:                                                                   |                   |                          |                  |                        |                    |                    |                    |                    |                           |
| PRESENCIA DE LA ACTIVIDAD                                                               |                   |                          |                  |                        |                    |                    |                    |                    |                           |
| IDENTIFICACIÓN DEL ASISTENTE                                                            | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | FECHA DE EMISIÓN | ESTADO DE LA ACTIVIDAD | FECHA DE FORMACIÓN | FECHA DE FORMACIÓN | FECHA DE FORMACIÓN | FECHA DE FORMACIÓN | FECHA DE FORMACIÓN        |
| Margarita Aguirre                                                                       |                   | 6692446                  |                  |                        | 3116483591         |                    |                    |                    | Margarita Aguirre         |
| Jair Benavides                                                                          |                   | 113535285                |                  |                        | 3114052347         |                    |                    |                    | Jair Benavides            |
| Dia Ortiz                                                                               |                   | 31431564                 |                  |                        | 317598846          |                    |                    |                    | g.colonia.922@hotmail.com |
| Adelberto Herrera                                                                       |                   | 6.464.436                |                  |                        | 3116175363         |                    |                    |                    | ah79mill.com              |
| Miriam Cardona                                                                          |                   | 298144                   |                  |                        | 3116095826         |                    |                    |                    | myriamc2012@hotmail.com   |
| Amelika Yeliana Gonzalez                                                                |                   | 1006398819               |                  |                        | 314302523          |                    |                    |                    | amelikagm2123@gmail.com   |
| Dora Nany Alameda                                                                       |                   | 2981269                  |                  |                        | 3123468991         |                    |                    |                    | Dora Nany Alameda         |
| Valentin Molina                                                                         |                   | 1115575772               |                  |                        | 3226611207         |                    |                    |                    | Valentin M                |
| Glafis Herrera                                                                          |                   | 29832171                 |                  |                        | 377798758          |                    |                    |                    | Glafis H                  |
| Fernando Arce                                                                           |                   | 14455242                 |                  |                        | 1                  |                    |                    |                    | Fernando Arce             |
| Hilfonso Soto                                                                           |                   | 83245957                 |                  |                        | 3748204940         |                    |                    |                    | Wilsa Ruiz                |
| Corilson Ruiz                                                                           |                   | 2518360                  |                  |                        | 3146574844         |                    |                    |                    | Wilsa Ruiz                |
| Fabio Leyda                                                                             |                   | 718518                   |                  |                        | 3105597608         |                    |                    |                    | Wilsa Ruiz                |



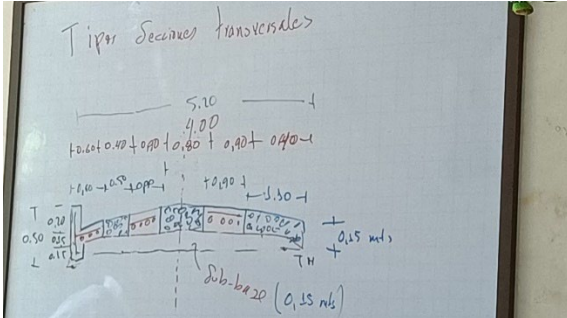
28/11/2024



| SENA                                           |               |                |                       |                    |                      | Proceso de Gestión de Formación Profesional Integral                        |  |
|------------------------------------------------|---------------|----------------|-----------------------|--------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--|
| FORMATO CONTROL ASISTENCIA                     |               |                |                       |                    |                      | Versión 01                                                                  |  |
| CURSO Y FECHA: <u>Caicedonia 28 Nov. 2024</u>  |               |                |                       |                    |                      |                                                                             |  |
| REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: <u>Sevilla</u> |               |                |                       |                    |                      |                                                                             |  |
| ACTIVIDAD A REALIZAR: <u>Formación</u>         |               |                |                       |                    |                      |                                                                             |  |
| PROCESO DE LA ACTIVIDAD:                       |               |                |                       |                    |                      |                                                                             |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL APRENDIZ                | TIPO DE BOMBA | Y EQUIPAMIENTO | OPERA DA DE FORMACIÓN | CONTEXTO EDUCATIVO | TELÉFONO DE CONTACTO | NOMBRE DEL APRENDIZ (Bombero o el responsable del aprendizaje del aprendiz) |  |
| CLAUDIA MARIA ROCHA LONDOÑO                    | 15            | 90000000       |                       |                    | 90000000             | Claudia Ma. Rocha                                                           |  |
| LIZ ELENA VELEZ GOMEZ                          | 15            | 90000000       |                       | NA                 | 90000000             | Liz Elena Velez Gomez                                                       |  |
| MARILYN ANDRÉS ROCHA LONDOÑO                   | 15            | 90000000       |                       |                    | 90000000             | Marilyn Zapata                                                              |  |
| MARLY ESTEFANI ZAPATA RODRIGUEZ                | 15            | 90000000       |                       |                    | 90000000             | Juan Diego Ruiz Flores                                                      |  |
| CRISTIAN FELIPE RUZ FLORES                     | 15            | 90000000       |                       |                    | 90000000             | Yamilet Ruiz Flores                                                         |  |
| JUAN DIEGO RUZ FLORES                          | 15            | 90000000       |                       |                    | 90000000             | Claudia P. Rocha                                                            |  |
| YAMILET RUZ FLORES                             | 15            | 90000000       |                       |                    | 90000000             | Claudia P. Rocha                                                            |  |
| JORGE RODRIGUEZ NOVA                           | 15            | 90000000       |                       | NA                 | 90000000             | Juan Jose P. F.                                                             |  |
| OLGA LUCIA HERRERA RESTREPO                    | 15            | 90000000       |                       |                    | 90000000             | Sandra P. Zambrana Lopez                                                    |  |
| ANA ROSA PEREZ RENGIFO                         | 15            | 90000000       |                       |                    | 90000000             | Valentina Lopez                                                             |  |
| CLAUDIA PATRICIA MARIN MOLINA                  | 15            | 90000000       |                       |                    | 90000000             | Enid del Ruiz Flores                                                        |  |
| JUAN JOSE FERNANDEZ FERNANDEZ                  | 15            | 90000000       |                       |                    | 90000000             |                                                                             |  |
| SANDRA PATRICIA ZAMBRANO LOPEZ                 | 15            | 90000000       |                       |                    | 90000000             |                                                                             |  |
| VALENTINA LOPEZ ORDOÑEZ                        | 15            | 90000000       |                       |                    | 90000000             |                                                                             |  |
| JANUARIO RUZ FLORES                            | 15            | 90000000       |                       |                    | 90000000             |                                                                             |  |
| Nelson Alcalde O cc 16799305                   |               |                |                       |                    |                      | Nelson Alcalde O cc 312781545                                               |  |



29/11/2024



| PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL<br>FORMATO CONTROL ASISTENCIA |                   |                            |                      |                                  |                      | Versión: 03<br>Código: GPP-F-123                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA: 29-11-2024 Caicedonia - Valle                                   |                   |                            |                      |                                  |                      |                                                                           |
| REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la construcción                 |                   |                            |                      |                                  |                      |                                                                           |
| ACTIVIDAD A REALIZAR:                                                           |                   |                            |                      |                                  |                      |                                                                           |
| PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:                                                      |                   |                            |                      |                                  |                      |                                                                           |
| NOMBRE APELLIDO DEL APRENDIZ                                                    | TIPO DE DOCUMENTO | # DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | JORNADA DE FORMACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO               | TÉLEFONO DE CONTACTO | FIRMA DEL APRENDIZ<br>(Solo si el formato se diligencia de manera física) |
| CLAUDIA MARIA ROCHA LONDOÑO                                                     | CC                | 66888625                   |                      | clara.rocha@hotmail.com          | 3218112307           | Claudia M. Rocha                                                          |
| LUZ ELENA VELEZ GOMEZ                                                           | CC                | 60200156                   |                      | N/A                              | 3124981723           | Luz Elena Velez                                                           |
| MARIANA ANGIEL ROCHA LONDOÑO                                                    | CC                | 1192750243                 |                      | haterocha2022@gmail.com          | 3234835080           | Mariana Rocha Londoño                                                     |
| MAILY ESTEFANI ZAPATA RODRIGUEZ                                                 |                   | 1115185792                 |                      | mailyzapata2007@gmail.com        | 3218220997           | Maily Zapata                                                              |
| CRISTIAN FELIPE RUIZ FLOREZ                                                     | CC                | 1115184799                 |                      | faciano200903@gmail.com          | 3147319137           | Christian Felipe Ruiz F.                                                  |
| JUAN DIEGO RUIZ FLOREZ                                                          | CC                | 1006373774                 |                      | faciano200903@gmail.com          | 3147319137           | Juan Diego Ruiz Florez                                                    |
| YAMILET RUIZ FLOREZ                                                             | CC                | 1115187092                 |                      | yamilet.ruizflorez356@gmail.com  | 3122137993           | Yamilet Ruiz F.                                                           |
| JORGE RODRIGUEZ NOVA                                                            | CC                | 94252120                   |                      | jorge.rodriguez.nova16@gmail.com | 3126467580           | Jorge Rodriguez Nova                                                      |
| OLGA LUCIA HERRERA RESTREPO                                                     | CC                | 25247682                   |                      | N/A                              | 3116640972           | Olga Lucia Herrera Restrepo                                               |
| ANA ROSA PEREZ RENGIFO                                                          | CC                | 29331974                   |                      | anarodex17@gmail.com             | 3127906892           | Ana Rosa Perez Rengifo                                                    |
| CLAUDIA PATRICIA MARIN MOLINA                                                   | CC                | 41934310                   |                      | claudia.pmarin@gmail.com         | 3105446149           | Claudia P. Marin                                                          |
| JUAN JOSE FERNANDEZ FERNANDEZ                                                   | CC                | 1010122639                 |                      | comfer1109@hotmail.com           | 3209353358           | Juan Jose F. F.                                                           |
| SANDRA PATRICIA ZAMBRANO LOPEZ                                                  | CC                | 1115190671                 |                      | sambranzambrano287@gmail.com     | 3113315475           | Sandra P. Zambrano Lopez                                                  |
| VALENTINA LOPEZ ORDOÑEZ                                                         | CC                | 1006373290                 |                      | valenlopez.2056@gmail.com        | 3105381461           | Valentina Lopez                                                           |
| ENERIED RUIZ FLOREZ                                                             | CC                | 66888095                   |                      | eneriedruizflorez9@gmail.com     | 3103681975           | Eneried Ruiz Florez                                                       |



30/11/2024





| PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL<br>FORMATO CONTROL ASISTENCIA |                   |                            |                      |                                |                      | Version: 03<br>Código: GPPF-123                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|----------------------|--------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA: 29-11-2024 Caceres - Valle                                      |                   |                            |                      |                                |                      |                                                                           |
| REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la construcción                 |                   |                            |                      |                                |                      |                                                                           |
| ACTIVIDAD A REALIZAR:                                                           |                   |                            |                      |                                |                      |                                                                           |
| PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:                                                      |                   |                            |                      |                                |                      |                                                                           |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ                                                  | TIPO DE DOCUMENTO | # DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | JORNADA DE FORMACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO             | TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA DEL APRENDIZ<br>(Solo si el formato se diligencia de manera física) |
| CLAUDIA MARIA ROCHA LONDOÑO                                                     | CC                | 66888625                   |                      | clau.rocha@hotmail.com         | 3218119397           | Claudia M. Rocha                                                          |
| LUZ ELENA VELEZ GOMEZ                                                           | CC                | 60290156                   |                      | N/A                            | 3124981729           | Luz Elena Velez                                                           |
| MARIANA ANGEL ROCHA LONDOÑO                                                     | CC                | 1192750243                 |                      | lantonrocha2022@gmail.com      | 3234835089           | Mariana Rocha Londoño                                                     |
| MARLY ESTEFANI ZAPATA RODRIGUEZ                                                 |                   | 1115185792                 |                      | marlyzapata2007@gmail.com      | 3218220997           | Marly Zapata                                                              |
| CRISTIAN FELIPE RUIZ FLOREZ                                                     | CC                | 1115184799                 |                      | felipeurubione3@gmail.com      | 3147319137           | Cristian Felipe Ruiz F.                                                   |
| JUAN DIEGO RUIZ FLOREZ                                                          | CC                | 1006373774                 |                      | juanruizdiego23@gmail.com      | 3147319137           | Juan Diego Ruiz Florez                                                    |
| YAMILET RUIZ FLOREZ                                                             | CC                | 1115187092                 |                      | yamiletrui/florez35@gmail.com  | 3122157959           | Yamilet Ruiz F.                                                           |
| JORGE RODRIGUEZ NOVA                                                            | CC                | 94252320                   |                      | jorgeordrigueznova36@gmail.com | 3126467589           | Jorge Rodriguez Nova                                                      |
| OLGA LUCIA HERRERA RESTREPO                                                     | CC                | 25247682                   |                      | N/A                            | 3118640972           | Olga Lucia Herrera Restrepo                                               |
| ANA ROSA PEREZ RENGIFO                                                          | CC                | 29331974                   |                      | glsardes17@gmail.com           | 31272906892          | Ana Rosa Perez Rengifo                                                    |
| CLAUDIA PATRICIA MARIN MOLINA                                                   | CC                | 41934310                   |                      | claudia.pmarin@gmail.com       | 3165446149           | Claudia Patricia Marin Molina                                             |
| JUAN JOSE FERNANDEZ FERNANDEZ                                                   | CC                | 1010122639                 |                      | juanf1109@hotmail.com          | 3201018358           | Juan Jose F. F.                                                           |
| SANDRA PATRICIA ZAMBRANO LOPEZ                                                  | CC                | 1115190671                 |                      | sandrazambrano287@gmail.com    | 3113315475           | Sandra P. Zambrano Lopez                                                  |
| VALENTINA LOPEZ ORDOÑEZ                                                         | CC                | 1006373290                 |                      | valentlopez.2056@gmail.com     | 3105381461           | Valentina Lopez                                                           |
| ENERIED RUIZ FLOREZ                                                             | CC                | 66888095                   |                      | eneriedruizflorez@gmail.com    | 3303681975           | Eneried Ruiz Florez                                                       |



Versión: 02

Código:  
GRF-F-076

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE  
INFORMAL - CONTRATISTAS

|                             |                              |                       |            |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|
| CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: | 2/12/2024                    | Código Regional :     | 76         |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:     | FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR | Código Centro:        | 9228       |
| No. DOCUMENTO IDENTIDAD:    | 4767883                      | Fecha de elaboración: | 27/05/2024 |

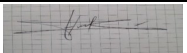
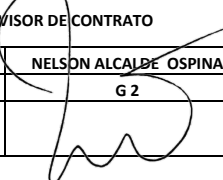
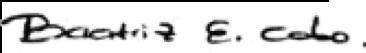
En desarrollo de la comisión No.311024\_ durante los días 25,26,27,28,29, Y 30 de noviembre del 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA                                                                           | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO | VALOR PAGADO |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------|
| 25/11/2024                                                                      | CALI-SEVILLA                | TERRESTRE                    | 50000        |
| 26/11/2024                                                                      | SEVILLA-SEVILLA             | TERRESTRE                    |              |
| 27/11/2024                                                                      | SEVILLA-SEVILLA             | TERRESTRE                    |              |
| 28/11/2024                                                                      | SEVILLA-CAICEDONIA          | TERRESTRE                    | 50000        |
| 29/11/2024                                                                      | CAICEDONIA-CAICEDONIA       | TERRESTRE                    |              |
| 30/11/2024                                                                      | CAICEDONIA-CALI             | TERRESTRE                    |              |
| RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: |                             |                              | 100000       |

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

| COMISIONADO CONTRATISTA |                                                                                    | SUPERVISOR DE CONTRATO |                                                                                    | ORDENADOR DEL GASTO |                                                                                      |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre completo:        | FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR                                                       | Nombre completo:       | NELSON ALCALDE OSPINA                                                              | Nombre completo:    | BEATRIZ EUGENIA COBO                                                                 |
| Numero de Contrato:     | 6399123                                                                            | Cargo:                 | G 2                                                                                | Cargo:              | SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION                                                     |
| Firma:                  |  | Firma:                 |  | Firma:              |  |



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

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE  
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 29 de noviembre de 2024

| Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial |           |                                                                                                                                                                                                                                        |            |                       |                                       |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                        |                         |    |
|------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No.                                  | 314824    | Fecha Solicitud                                                                                                                                                                                                                        | 2024-11-29 | Estado de la Comisión | Autorizada                            | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE |                                                                                                                                                                                                                                        |                         |    |
| Tipo de Comisión                                           | Servicio  | Fecha Aut./ Rech.                                                                                                                                                                                                                      | 2024-11-29 | Genera Viáticos       | SI                                    | Genera gastos de viaje                                                             | Si                                                                                                                                                                                                                                     | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía                                         | Terrestre | Área u Oficina                                                                                                                                                                                                                         | FORMACION  |                       |                                       | Tipo de trámite                                                                    | Inicial                                                                                                                                                                                                                                | Comisión Inicial        |    |
| CDP de viáticos                                            |           |                                                                                                                                                                                                                                        |            |                       |                                       |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                        |                         |    |
| Consecutivo CDP                                            | 3024      | Dependencia Solicitante                                                                                                                                                                                                                |            |                       |                                       | 922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION        |                                                                                                                                                                                                                                        |                         |    |
| Rubro Presupuestal de Viaticos                             |           | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL |            |                       | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje |                                                                                    | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL |                         |    |

| 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                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR  | CC: 4767883                | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-12-03             | 2024-12-04           | VALLE / CALI             | VALLE / SEVILLA           | 2        | Si                           | 0                   | 4,5        | 3.701.088,00        | 219.792,00           | 989.064,00           | 189.244,00            | 1.178.308,00        | VIATICOS FORMACION DICIEMBRE 3 AL 4 SEVILLA T.I 50.000. 5 AL 7 CAIDEONIA T.I 50,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL AL PROGRAMA CONSTRUCCION PLACA HUELLA CON FICHA 86110527 , PROYECTO CAMPESENA |
|                               |                            |             |            | 2024-12-05             | 2024-12-07           | VALLE / SEVILLA          | VALLE / CAICEDONIA        | 2,5      | No                           | 50                  |            |                     |                      |                      |                       |                     |                                                                                                                                                                                                   |
| Totales Solicitud de Comisión |                            |             |            |                        |                      |                          |                           |          |                              |                     |            |                     | 989.064,00           | 189.244,00           | 1.178.308,00          |                     |                                                                                                                                                                                                   |

| OBJETO DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VIATICOS FORMACION DICIEMBRE 3 AL 4 SEVILLA T.I 50.000. 5 AL 7 CAIDEONIA T.I 50,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL AL PROGRAMA CONSTRUCCION PLACA HUELLA CON FICHA 86110527 , PROYECTO CAMPESENA |

| ORDENADOR DEL GASTO                      |                                                                                                                                                                             |         |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------|
| MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO | Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO                                                                                                          | Nombre: | BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA                   |
|                                          | Serial del certificado: 5540827336374662968<br>Entidad: Persona Juridica<br>Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES<br>Hora de firma: 2024/11/29 12:59:10 -05:00 | Cargo:  | SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE |



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

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 29 de noviembre de 2024

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

|                   |                                     |                     |                     |
|-------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Firma Responsable |                                     |                     |                     |
| Verificado Por:   | MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA | Fecha Verificación: | 29/11/2024 11:43:26 |



Firmado digitalmente por:  
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA  
Cédula de ciudadanía: 66933423  
Usuario SIIF: MHbcobo  
29/11/2024 12:59:22 p. m.



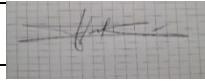
| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA<br>SANTIAGO DE CALI 9/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                                     |
| PRESENTADO A:<br>BEATRZ EUGENIA COBO - SUB DIRECTORA CENTRO DE LA CONSTRUCCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                   |                                     |
| ORDEN DE VIAJE No:<br>314824                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA DE INICIO:<br>3/12/2024                                     | FECHA DE FINALIZACION:<br>7/12/2024 |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ<br>EL DESPLAZAMIENTO<br>Sevilla (La Floresta),<br>Caicedonia (La Camelia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | REGIONAL / CENTRO DE<br>FORMACION<br>Centro de Construcción -Cali | OTRA: (ciudad)                      |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:<br>Dar formación sobre Pavimentos en Placa Huella MODULO 2(86110528)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                   |                                     |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                                     |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Análisis de precios unitarios, presupuesto de obra</li><li>• Cantidades de obra y materiales</li><li>• Geometría y cálculo de áreas y volúmenes.</li><li>• Cronograma de obra</li><li>• Equipo y herramienta</li><li>• Seguridad y protección en el frente de trabajo</li><li>• Señalización y demarcación en la vía.</li><li>• Repaso general de placa huella.</li></ul> |                                                                   |                                     |
| RESULTADOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   |                                     |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Se desarrollo el sistema de Placa huella en su conjunto, con toda la estructura de pavimento.</li><li>2. Se dieron conceptos de presupuesto, cronograma de obra</li><li>3. Se alistaron los equipos y herramientas a utilizar en la construcción de la placa huella.</li></ol>                                                                                           |                                                                   |                                     |
| EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                     |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Fotografías</li><li>2. Asistencia diaria</li><li>3. Apuntes y trabajos de planos e investigaciones de los Aprendices.</li></ol>                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                   |                                     |
| COMPROMISOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   |                                     |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPONSABLE                                                       | FECHA                               |
| 1. Dar formación sobre Pavimentos en placa huella Formación modulo 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FABIO HURTADO                                                     | 3 al 7 de DICIEMBRE 2024            |
| 1.- Actividades y tareas,<br>2.- Investigación materiales. Y refuerzo de las clases.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Aprendices                                                        | 3 al 7de DICIEMBRE 2024             |



### CONCLUSIONES:

- 1.-Se desarrollo el programa en los temas del módulo 86110528
- 2.Asimilaron los aprendices prontamente los temas dados, modulo 2 (86110528)
- 3.- Se inicio actividades modulo 2.

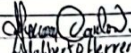
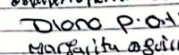
### DATOS DEL CONTRATISTA

| NOMBRE Y APELLIDO            |                              | FIRMA                                                                                                                                                            |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FABIO AIFREDO HURTADO ULCHUR |                              |                                                                               |
| VISTO BUENO SUPERVISOR       |                              |                                                                                                                                                                  |
| CARGO DEL SUPERVISOR         | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA                                                                                                                                                            |
| PROFESIONAL G02              | Nelson Alcalde Ospina        | <br>Nelson Alcalde Ospina<br>2024.12.10 11:08:59<br>-05'00'<br>2024.003.20112 |

### EVIDENCIA FOTOGRAFICA

3/12/2024(SEVILLA)



| PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL<br>FORMATO CONTROL ASISTENCIA |                                  |                 |                      |                       |                        |                    |                                    |                            |                      | Versión: 03<br>Código: GTH-F-02                                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------|----------------------|-----------------------|------------------------|--------------------|------------------------------------|----------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FECHA DE REALIZACIÓN: 03/12/2024                                                |                                  |                 |                      |                       |                        |                    |                                    |                            |                      |                                                                                            |  |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENIZADO                                                |                                  |                 |                      |                       |                        |                    |                                    |                            |                      |                                                                                            |  |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL TUTOR                                                     |                                  |                 |                      |                       |                        |                    |                                    |                            |                      |                                                                                            |  |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL MONITOR                                                   |                                  |                 |                      |                       |                        |                    |                                    |                            |                      |                                                                                            |  |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENIZADO                                                | TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | PROGRAMA DE FORMACIÓN | ESPACIO A DONDE ASISTE | NIVEL DE FORMACIÓN | CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENIZADO | ESPACIO ELECTRÓNICO        | TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA DEL APRENIZADO<br>(Firma y al final de la asistencia se diligencia de manera propia) |  |
| Hector Cardona                                                                  | cc                               | 24/04/24        |                      |                       |                        |                    |                                    | myriamcc2023@hotmail.com   | 311631826            |       |  |
| Adalberto Ariza                                                                 | cc                               | 24/04/24        |                      |                       |                        |                    |                                    | adalberto.415@gmail.com    | 311631826            |       |  |
| Diana Olaya                                                                     | cc                               | 24/04/24        |                      |                       |                        |                    |                                    |                            | 3117598846           | Diana P. Olaya                                                                             |  |
| Margarita Aguirre                                                               | cc                               | 24/04/24        |                      |                       |                        |                    |                                    |                            | 3116483541           | Margarita Aguirre                                                                          |  |
| Marta Bermudez                                                                  | cc                               | 24/04/24        |                      |                       |                        |                    |                                    |                            | 3104514214           | Marta Bermudez                                                                             |  |
| Jair Bermudez                                                                   | cc                               | 11/03/25        |                      |                       |                        |                    |                                    |                            |                      | Jair Bermudez                                                                              |  |
| Fabio Hurtado                                                                   | cc                               | 9/12/24         |                      |                       |                        |                    |                                    | 3114052342                 |                      | Fabio Hurtado                                                                              |  |
| Angelica Juliana Gonzalez                                                       | cc                               | 24/04/24        |                      |                       |                        |                    |                                    | angelica.juliana@gmail.com | 311631826            | Angelica Juliana Gonzalez                                                                  |  |
| Diana Nancy Abileida Ace                                                        | cc                               | 24/04/24        |                      |                       |                        |                    |                                    |                            | 311631826            | Diana Nancy Abileida Ace                                                                   |  |
| Luis Fernando Ariza                                                             | cc                               | 24/04/24        |                      |                       |                        |                    |                                    | 3233883396                 |                      | Luis Fernando Ariza                                                                        |  |
| Valentina Molina H.                                                             | cc                               | 24/04/24        |                      |                       |                        |                    |                                    | valentinamolina@gmail.com  | 311631826            | Valentina Molina Herrera                                                                   |  |
| Maria Gladys Herrera                                                            | cc                               | 24/04/24        |                      |                       |                        |                    |                                    |                            | 311631826            | Maria Gladys Herrera                                                                       |  |
| Wilton Osorio                                                                   | cc                               | 24/04/24        |                      |                       |                        |                    |                                    | wiltonosorio@gmail.com     | 311631826            | Wilton Osorio                                                                              |  |





5/12/2024 (CAICEDONIA)



| PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL<br>FORMATO CONTROL ASISTENCIA |                   |                            |                      |                                  |                      | FECHA: 05/12/2024 |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------|
| CIUDAD Y ZONA: CAICEDONIA Valle                                                 |                   |                            |                      |                                  |                      | FECHA: 05/12/2024 |
| REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la construcción                 |                   |                            |                      |                                  |                      |                   |
| ACTIVIDAD A REALIZAR:                                                           |                   |                            |                      |                                  |                      |                   |
| PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:                                                      |                   |                            |                      |                                  |                      |                   |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ                                                  | TIPO DE DOCUMENTO | # DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | JORNADA DE FORMACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO               | TELÉFONO DE CONTACTO |                   |
| CLAUDIA MARIA ROCHA LONDOÑO                                                     | CC                | 6688625                    |                      | lucy.rocha@hotmail.com           | 3138113307           |                   |
| LUZ ELENA VELEZ GOMEZ                                                           | CC                | 60290156                   |                      | N/A                              | 3126881723           |                   |
| MARIANA ANGIEL ROCHA LONDOÑO                                                    | CC                | 1192759243                 |                      | maritacocha2012@gmail.com        | 3126881723           |                   |
| MAILY ESTEFANI ZAPATA RODRIGUEZ                                                 |                   | 1115185792                 |                      | mehusapia2007@gmail.com          | 3118228697           |                   |
| CRISTIAN FELIPE RUIZ FLOREZ                                                     | CC                | 1115184799                 |                      | felipe.flores21@gmail.com        | 3142318137           |                   |
| JUAN DIEGO RUIZ FLOREZ                                                          | CC                | 1006373774                 |                      | felipe.flores21@gmail.com        | 3142318137           |                   |
| YAMILET RUIZ FLOREZ                                                             | CC                | 1115187092                 |                      | yamilet.flores356@gmail.com      | 3122157920           |                   |
| JORGE RODRIGUEZ NOVA                                                            | CC                | 94252120                   |                      | jorge.rodriguez.nova36@gmail.com | 3126467385           |                   |
| OLGA LUCIA HERRERA RESTREPO                                                     | CC                | 25247682                   |                      | N/A                              | 3116640972           |                   |
| ANA ROSA PEREZ RENGIFO                                                          | CC                | 29531974                   |                      | efuacrosas17@gmail.com           | 3127296892           |                   |
| CLAUDIA PATRICIA MARIN MOLINA                                                   | CC                | 41934310                   |                      | claudia.pamartin@gmail.com       | 3165446149           |                   |
| JUAN JOSE FERNANDEZ FERNANDEZ                                                   | CC                | 1010122639                 |                      | juanfer3109@hotmail.com          | 3203935338           |                   |
| SANDRA PATRICIA ZAMBRANO LOPEZ                                                  | CC                | 1115190671                 |                      | zambranosandra287@gmail.com      | 3113315475           |                   |
| VALENTINA LOPEZ ORDOÑEZ                                                         | CC                | 1006373290                 |                      | valenlopez.2056@gmail.com        | 3105381461           |                   |
| ENERIED RUIZ FLOREZ                                                             | CC                | 66888095                   |                      | eneried.floresof9@gmail.com      | 3103681975           |                   |



6/12/2024(CAICEDONIA)



| PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL<br>FORMATO CONTROL ASISTENCIA |                   |                            |                      |                                                                              |                      | Version: 02<br>Código: GTH-F-022                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| CIUDAD Y REGIÓN: <u>6 Diciembre 2024</u>                                        |                   |                            |                      |                                                                              |                      |                                                                          |
| REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: <u>Unidad de la zona</u>                        |                   |                            |                      |                                                                              |                      |                                                                          |
| ACTIVIDAD A REALIZAR:                                                           |                   |                            |                      |                                                                              |                      |                                                                          |
| PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:                                                      |                   |                            |                      |                                                                              |                      |                                                                          |
| NOMBRE APELLIDO DEL APRENIZ                                                     | TIPO DE DOCUMENTO | # DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | JORNADA DE FORMACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO                                                           | TÉLEFONO DE CONTACTO | FIRMA DEL APRENIZ<br>(Bajo el formato se diligencia de manera fidedigna) |
| CLAUDIA MARIA ROCHA LONDOÑO                                                     | CC                | 66888025                   |                      | <a href="mailto:claudia.m.rocha@sena.edu.co">claudia.m.rocha@sena.edu.co</a> | 3128133302           | Claudio Ma Rocha                                                         |
| LUZ ELENA VELEZ GOMEZ                                                           | CC                | 80290156                   |                      | N/A                                                                          | 3124981723           | Luz Elena Velez Gomez                                                    |
| MARIANA ANGIEL ROCHA LONDOÑO                                                    | CC                | 1192750243                 |                      | <a href="mailto:mariamaria2022@sena.edu.co">mariamaria2022@sena.edu.co</a>   | 3123585090           | Mariana Rocha                                                            |
| MAILY ESTEFANI ZAPATA RODRIGUEZ                                                 |                   | 1115185792                 |                      | <a href="mailto:mestefani2007@gmail.com">mestefani2007@gmail.com</a>         | 3128220527           | Maily Zapata                                                             |
| CRISTIAN FELIPE RUIZ FLOREZ                                                     | CC                | 1215184799                 |                      | <a href="mailto:fcruizflorez@gmail.com">fcruizflorez@gmail.com</a>           | 3147319337           |                                                                          |
| JUAN DIEGO RUIZ FLOREZ                                                          | CC                | 1006373774                 |                      | <a href="mailto:jruizflorez9@gmail.com">jruizflorez9@gmail.com</a>           | 3147319337           | Juan Diego Ruiz Florez                                                   |
| YAMILET RUIZ FLOREZ                                                             | CC                | 1115187092                 |                      | <a href="mailto:yruizflorez15@gmail.com">yruizflorez15@gmail.com</a>         | 3122157950           | Yamilet Ruiz Florez                                                      |
| JORGE RODRIGUEZ NOVA                                                            | CC                | 94252120                   |                      | <a href="mailto:jrodrigueznovala@gmail.com">jrodrigueznovala@gmail.com</a>   | 3126467580           |                                                                          |
| OLGA LUCIA HERRERA RESTREPO                                                     | CC                | 25247682                   |                      | N/A                                                                          | 3116840072           | Olga Lucia Herrera R.                                                    |
| ANA ROSA PEREZ RENGIFO                                                          | CC                | 29031974                   |                      | <a href="mailto:anarodriguez17@gmail.com">anarodriguez17@gmail.com</a>       | 3127906892           | Ana Rosa Perez Rengifo                                                   |
| CLAUDIA PATRICIA MARIN MOLINA                                                   | CC                | 41934310                   |                      | <a href="mailto:claudiazambrano@gmail.com">claudiazambrano@gmail.com</a>     | 3165446149           | Claudio Marin                                                            |
| UAN JOSE FERNANDEZ FERNANDEZ                                                    | CC                | 1010122639                 |                      | <a href="mailto:romfeci109@hotmail.com">romfeci109@hotmail.com</a>           | 3203035358           | Juan Jose F.F.                                                           |
| NDRA PATRICIA ZAMBRANO LOPEZ                                                    | CC                | 1115190671                 |                      | <a href="mailto:zambranoandrea287@gmail.com">zambranoandrea287@gmail.com</a> | 3113315475           | Sandra Zambrano                                                          |
| LENTINA LOPEZ ORDOÑEZ                                                           | CC                | 1006373290                 |                      | <a href="mailto:valentinas2026@gmail.com">valentinas2026@gmail.com</a>       | 3105381461           | Valentina Lopez                                                          |
| RIED RUIZ FLOREZ                                                                | CC                | 66888095                   |                      | <a href="mailto:enriedruizflorez@gmail.com">enriedruizflorez@gmail.com</a>   | 3103681975           | Enried Ruiz Florez                                                       |





Versión: 02

Código:  
GRF-F-076

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE  
INFORMAL - CONTRATISTAS

|                             |                              |                       |            |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|
| CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: | 8/12/2024                    | Código Regional :     | 76         |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:     | FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR | Código Centro:        | 9228       |
| No. DOCUMENTO IDENTIDAD:    | 4767883                      | Fecha de elaboración: | 27/05/2024 |

En desarrollo de la comisión No.314824\_ durante los días 3,4,5,6,7 de diciembre del 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

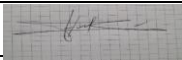
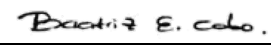
| FECHA     | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO | VALOR PAGADO |
|-----------|-----------------------------|------------------------------|--------------|
| 3/12/2024 | CALI-SEVILLA                | TERRESTRE                    | 50000        |
| 4/12/2024 | SEVILLA-SEVILLA             | TERRESTRE                    |              |
| 5/12/2024 | SEVILLA-CAICEDONIA          | TERRESTRE                    |              |
| 6/12/2024 | CAICEDONIA-CAICEDONIA       | TERRESTRE                    |              |
| 7/12/2024 | CAICEDONIA-CALI             | TERRESTRE                    | 50000        |

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 100000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

| COMISIONADO CONTRATISTA |                                                                                    | SUPERVISOR DE CONTRATO |                                                                                    | ORDENADOR DEL GASTO |                                                                                       |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre completo:        | FABIO ALFREDO HURTADO ULCHUR                                                       | Nombre completo:       | NELSON ALCALDE OSPINA                                                              | Nombre completo:    | BEATRIZ EUGENIA COBO                                                                  |
| Numero de Contrato:     | 6399123                                                                            | Cargo:                 | G 2                                                                                | Cargo:              | SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION                                                      |
| Firma:                  |  | Firma:                 |  | Firma:              |  |

