

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16687707
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EFREN ARANGO VERGARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE	
DIRECCIÓN:	CRA 29 B NO 29 B 49	TELÉFONO:	3365617
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7963758590	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	9		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1334132916

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 297.700
SUBTOTAL:			1	\$ 297.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 232.700
SUBTOTAL:			1	\$ 232.700

VALOR SIN MORA:	\$ 527.300
VALOR MORA:	\$ 3.100
TOTAL PAGADO:	\$ 530.400

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
24a61ae2674acce2ae4c876d5e253248e8adcc9f34535fa0163ecf1e27b302258591d9aac5fed8ed8e65e324a4af9adc

Número de Factura: FEA-12017

Fecha de Emisión: 14/03/2025

Fecha de Vencimiento: 14/03/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ARANGO VERGARA EFREN

Nombre Comercial: ARANGO VERGARA EFREN

Nit del Emisor: 16687707

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 7112;8523

País: Colombia

Departamento: Valle del Cauca

Municipio / Ciudad: Cali

Dirección: CR 29 B 26 B 79 BRR EL JARDIN

Teléfono / Móvil: 3164233022

Correo: efrenarango03@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SENA / SERVICIO NACIONAL DE DE APRENDIZAJE SENA

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999034

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-13;R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CALLE 57 No. 8 - 69

Teléfono / Móvil: 5461500

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	86111602	Servicios de educación de tiempo parcial para adultos	NIU	1,00	\$ 4.599.511,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 4.599.511,00

Notas Finales

##\$36-02-00-076-922810;7419101;adelgadovi@sena.edu.co##\$

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
14/03/2025 15:57:09
Documento validado por la
DIAN:
14/03/2025 15:57:10
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0
Subtotal	4599511
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4599511
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4599511
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4599511

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	4.599.511,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.599.511,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.599.511,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4.599.511,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764083322301

Rango desde: 12001Rango hasta: 14000Vigencia: 2026-11-13



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, 13 de febrero de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	7025	Fecha Solicitud	2025-02-13	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.	2025-02-13	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	2225	Dependencia Solicitante				922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	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
EFREN ARANGO VERGARA	CC: 16687707	CONTRATISTA	Autorizada	2025-02-22	2025-02-22	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	59.622,00	59.622,00	VIATICOS FORMACION FEBRERO 22 PALMIRA TI 10,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES A LA FICHA 3145495
Totales Solicitud de Comisión														0,00	59.622,00	59.622,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION FEBRERO 22 PALMIRA TI 10,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES A LA FICHA 3145495

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/02/13 15:06:12 -05:00



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: jueves, 13 de febrero de 2025

Firma Responsable			
Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	13/02/2025 14:29:02



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
13/02/2025 3:06:24 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe) Cali, marzo 3 2025		
PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo) BEATRIZ EUGENIA COBO		
ORDEN DE VIAJE No: 7025	FECHA DE INICIO: Febrero 22	FECHA DE FINALIZACION: Febrero 22
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN	PALMIRA
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: : IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA 3145495		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Se imparte formación profesional integral a la ficha 3145495 2.		
RESULTADOS:		
1. Los aprendices avanzan en su proceso formativo 2.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Listados de asistencias 2. Evidencias fotográficas		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se imparte formación teórica – practica	Los aprendices realizaran actividad adicional para reforzar el tema dado en clase	
2. Se imparte formación mediante la modalidad de clase magistral	Los aprendices realizan en clase actividad que permite apropiar el tema dado	
CONCLUSIONES:		
1. Se avanza en el proceso formativo de los aprendices		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
EFREN ARANGO VERGARA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G04	ALFREDO DELGADO VIDAL	



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 34 DEL MES DE febrero DEL AÑO 2025

OBJETIVO(S)		Ejercicio 3245495 Implementar Requisitos Normativos - Palmita									
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZACIÓN	FIRMA O PUNTO DE VERIFICACIÓN	
1	Lina Carolina Ruiz	16281369					lcarolina.ruiz@sema.com	314990930			
2	Rosa Patricia Ruiz	6693155					rosa.patricia.ruiz@sema.com	31624080			
3	Patricia Garces	36950122					patricia.garces@sema.com	31624080			
4	Anival Vivas	87531037					anival.vivas@hotmail.com	3104626202			
5	Zorany Guerrero	1081294123					zorany.guerrero@gmail.com	313794930			
6	Lina Maria A.	1193380691					lina.maria33@gmail.com	315774455			
7	Maguiyá Hernández	1093940096					maguiyahu8@gmail.com	3113673525			
8	Sonia Pardo C.	57665882					sonia.pardo@sema.com	3156975674			
9	Carolina Perdomo	1009952494					carolperdomo33@gmail.com	3219474588			
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											

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





Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Marzo 3 2025	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EFREN ARANGO VERGARA	Código Centro:	9228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16687707	Fecha de elaboración:	3/03/2025

En desarrollo de la comisión No. 7025 durante el día 22 del mes de Febrero de 2025 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
feb-22	Cali - Palmira - Cali	Terrestre	\$ 20.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 20.000

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:	EFREN ARANGO VERGARA	Nombre completo:	ALFREDO DELGADO VIDAL	Nombre completo:	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	7419101	Cargo:	PROFESIONAL G04	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, 20 de febrero de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	15225	Fecha Solicitud	2025-02-20	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.	2025-02-20	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	2225	Dependencia Solicitante				922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
EFREN ARANGO VERGARA	CC: 16687707	CONTRATISTA	Autorizada	2025-02-24	2025-02-24	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	119.244,00	119.244,00	VIATICOS FORMACION FEBRERO 24 Y MARZO 01 PALMIRA TI 20,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES A LA FICHA 3145495
				2025-03-01	2025-03-01	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												0,00	119.244,00	119.244,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN																	
VIATICOS FORMACION FEBRERO 24 Y MARZO 01 PALMIRA TI 20.000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES A LA FICHA 3145495																	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/02/20 21:08:19 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO



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, 20 de febrero de 2025

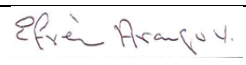
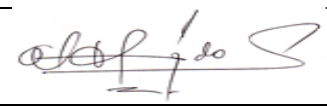
Identificación:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable			
Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	20/02/2025 20:56:54



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
20/02/2025 9:08:36 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe) Cali, marzo 3 2025		
PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo) BEATRIZ EUGENIA COBO		
ORDEN DE VIAJE No: 15225	FECHA DE INICIO: Febrero 24	FECHA DE FINALIZACION: Marzo 01
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN	PALMIRA
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA 3145495		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Se imparte formación profesional integral a la ficha 3145495 2. Se imparte formación profesional integral a la ficha 3145495		
RESULTADOS:		
1. Los aprendices avanzan en su proceso formativo		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Listados de asistencias 2. Evidencias fotográficas		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se imparte formación teórica – practica	Los aprendices realizaran actividad adicional para reforzar el tema dado en clase	
2. Se imparte formación mediante la modalidad de clase magistral	Los aprendices realizan en clase actividad que permite apropiar el tema dado	
CONCLUSIONES:		
1. Se avanza en el proceso formativo de los aprendices		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
EFREN ARANGO VERGARA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G04	ALFREDO DELGADO VIDAL	



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades




REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 01 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)	Ficha: 3245495 Acometidas electricas										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTOGRAFÍA	FIRMA	OTRO
1	Juan Carlos Rodríguez	283657					alternativitas@gmail.com	3147905050			
2	Rosa Patricia Arde	66973155					rosapatriaralde@gmail.com	3206651614			
3	Anival Vivas	87531032					anivalvivas@gmail.com	3184666202			
4	Patricia Garces	36950122					patriciagarcespa@gmail.com	3216290850			
5	Lina María Alvarado	117338064					linaalfonso33@gmail.com	3167744552			
6	Zorany Gueiro	1081274727					zoranygueiro@gmail.com	313394934			
7	Maguiy Hernández	1095940096					maguiyhernandez@gmail.com	3173673525			
8	Sonia Paredes	51665882					soniaparedes@gmail.com	3156975674			
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											

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

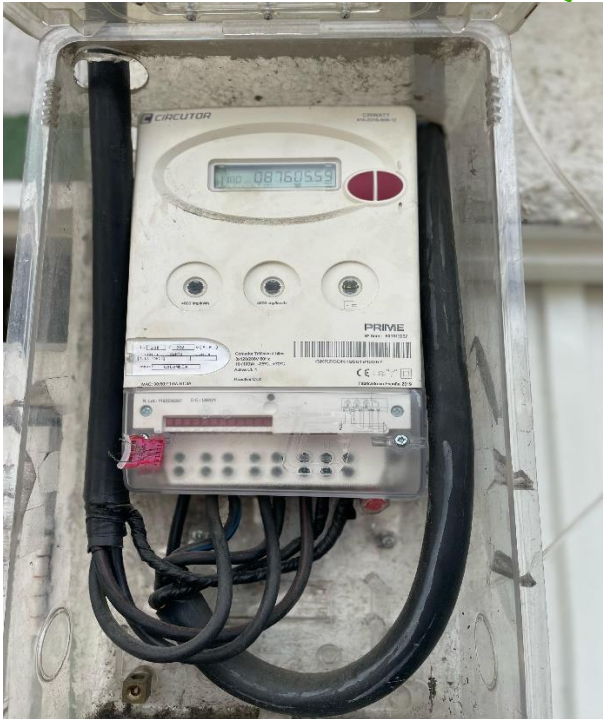

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 34 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)	Ficha: 3245495 Implementar Requisitos Normativos - Palmira										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTOGRAFÍA	FIRMA	OTRO
1	Juan Carlos Rodríguez	283657					alternativitas@gmail.com	3147905050			
2	Rosa Patricia Arde	66973155					rosapatriaralde@gmail.com	3206651614			
3	Patricia Garces	36950122					patriciagarcespa@gmail.com	3216290850			
4	Anival Vivas	87531032					anivalvivas@hotmail.com	3184666202			
5	Zorany Gueiro	1081274727					zoranygueiro@gmail.com	313394934			
6	Lina María Alvarado	117338064					linaalfonso33@gmail.com	3167744552			
7	Maguiy Hernández	1095940096					maguiyhernandez@gmail.com	3173673525			
8	Sonia Paredes	51665882					soniaparedes@gmail.com	3156975674			
9	Concepción Rodríguez	1003952124					concepcionrodriguez@gmail.com	3149475887			
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											

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

GOR-F-085 V02







Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Marzo 3 2025	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EFREN ARANGO VERGARA	Código Centro:	9228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16687707	Fecha de elaboración:	3/03/2025

En desarrollo de la comisión No. 15225 durante el día 24-01 del mes de Febrero y marzo de 2025 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
feb-24	Cali - Palmira - Cali	Terrestre	\$ 10.000
mar-01	Cali - Palmira - Cali	Terrestre	\$ 10.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 20.000

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:	EFREN ARANGO VERGARA	Nombre completo:	ALFREDO DELGADO VIDAL	Nombre completo:	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	7419101	Cargo:	PROFESIONAL G04	Cargo:	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		Firma:		Firma:	