SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Junio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**32562-685413**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CESAR AUGUSTO ARCE VALENCIA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	16.735.305	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	carcev@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	004035343883
IP/Nº de contacto:	23501	**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 2024**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7439681/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**13425**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL ÁREA ACTIVIDAD FÍSICA Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. EN LA FORMACIÓN PROFESIONALL DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2025 Al 30/06/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.583.309
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 48.448.183
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 26.983.798

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 293.488	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.892.999**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.268.899**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1072397788**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.090.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.156.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.268.899,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	24.465,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.575.046,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar formacion en la competencia generar habitos de vida saludable y actividad fisica en las fichas 3067970,3074604,3050819, 2895669 GSST,3108823,3122852 pintura arquitectonica,3048593,3121306 mamposteria,3108903 construcción de vias,3157410 mantenimiento de pavimentos y obras complementarias 3157410,2923146 construcción de edificaciones.

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

CESAR AUGUSTO ARCE VALENCIA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

CARLOS IVAN ZULUAGA VILLAMARIN
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
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

16/06/25 09:59:36 USUARIO: SIC - C.C. 16735305

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-03, 12:50:12 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072397788

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822979132

PAGADO 03/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESAR AUGUSTO ARCE VALENCIA		
Documento	CC16735305	**Dirección**	CRA 85 C 15 94 APTO 604 INGENIO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012232927
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 16735305	CESAR AUGUSTO ARCE VALENCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.839.850	$ 294.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.839.850	$ 230.000	0,522	$ 1.839.850	$ 9.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.839.850	$ 1.839.850	$ 1.839.850	$ 0	$ 294.400	$ 230.000	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100	$ 0	$ 534.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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, 23 de mayo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	146125	**Fecha Solicitud**	2025-05-22	**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.**	2025-05-23	**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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CESAR AUGUSTO ARCE VALENCIA	CC: 16735305	CONTRATISTA	Autorizada	2025-05-27	2025-05-27	VALLE / CALI	VALLE / GUACARI - DEL CAUCA)	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	144.244,00	144.244,00	VIATICOS FORMACION MAYO 27 GUACARI TI 25,000. MAYO 28 CABUYAL TI 20,000. Impartir formacion presencial en la competencia Implementar hábitos saludables mediante la actividad física, de conformidad con las exigencias del perfil idóneo de egreso con
				2025-05-28	2025-05-28	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**144.244,00**	**144.244,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION MAYO 27 GUACARI TI 25,000. MAYO 28 CABUYAL TI 20,000. Impartir formacion presencial en la competencia Implementar hábitos saludables mediante la actividad física, de conformidad con las exigencias del perfil idóneo de egreso con

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: 2025/05/23 10:59:53 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	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, 23 de mayo de 2025	

Identificacion:	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:	23/05/2025 10:47:26

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
23/05/2025 11:00:14 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:

SANTIAGO DE CALI, junio 6 2025

PRESENTADO: BEATRIZ COBO PINZON

ORDEN DE VIAJE No: 146125	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	27/05/2025	**28/05/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: GUACARI-CABUYAL**
	Valle centro de la construcción	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el área de cultura física generar hábitos de vida saludable en las fichas: 3029295 acabados especiales 3157410 reparacion de pavimentos,3157404 obras complementarias

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Los aprendices son sedentarios en su gran mayoría con muy poca actividad física, lo cual no genera buena respuesta en las actividades por no tener condición física y de salud, en algunos casos hay situaciones de mala nutrición y hay que estar pendiente de cada aprendiz para que la sesión sea también preventiva en la parte osteo muscular en lesiones y en la parte fisiológica en enfermedades heredadas o adquiridas por malos hábitos saludables. Deporte libre es motivación para ellos en un pequeño espacio en donde juegan y realizan actividades recreativas. Logrando recuperar motivación para la práctica de hábitos saludables, especialmente la actividad física, generamos una práctica de la forma de calentar (calentamiento (calistenia),con movilidad articular estiramientos y activación, para que se realice con una continuidad o secuencia anatómica de forma ascendente o descendente, nombrando los huesos y músculos más importantes, llevando a la práctica los tiempos y maneras de calentar según las necesidades específicas de los grupos musculares que se van a utilizar en los ejercicios o deportes específicos.

El dia 28 no se realizó la formación en el cabuyal por situaciones orden publico.

RESULTADOS:

Reconocimiento de posibles causas de adquirir o fomentar, factores de riesgo, autonomía para calentar según orientación dada.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. **Listando de asistencia**
2. **Foto del ambiente con los aprendices**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Lectura e interpretación de las fórmulas. **Realización de batería estiramientos.**	**Cesar Augusto Arce V.**	**8/05/2025**

CONCLUSIÓNES:

Motivar a la práctica de hábitos saludables

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Cesar Augusto Arce Valencia	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA

Supervisor Contrato – Profesional G06	**CARLOS IVAN ZULUAGA**	

SENA

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCA

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: 27 - Mayo - 2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: centro de la Construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: Guacarí - valle (Normal superior)
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Hábitos Saludables

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Paola Andrea Martinez K	CC	1143851144	3029295	Presencial	Pintura A. y Acabados E.	Noche	Tec.	Normal superior	Paklinger.corr@gmail.com	3145263094	PAME
Irma Yaneth López	CC	1144203015								3137253834	Irma López
Nancy Galeda ell	cc	38829943								3122791444	Nancy Galeda ll
Irving Yisith Cabrera	CC	29544645	3029295						gabrielina13@gmail.com	3186010003	Irving J. Cabrera
Mey Anchidon C.	CC	1006337038							mercedesmongui.nitro2003@gmail.com	3174855896	Mey Anchidon C.
Sherelyn Dayan C.	CC	1144451888							sharosherelyn@gmail.com	3156163828	Sherelyn Cuentero
Sandra Obando Alvarez	CC	1144875142	3029295								
Elsa Angela Saavedra	CC	1114951499	3029295								
Kevin Jimenez	C.C	Indistinto							consomyz23@gmail.com	3152773541.B	Sandra Obando.
esteban Bolanta c.c		1006339235							millanElsa angela @gmail.com	3178343824	Elsa Angela S.
Maria Edid Gonzalez	cc	29549780							esteban30@hotm.	3145851935	esteban B.
Gloria Alexandra Lopez	CC	29549525	3029295	presencial	P. A.				marriaedidgonzalez778@gmail	3127716900	Maria E. G.
Rosa Elena Castro	cc	29549525	3029295	presencial	pintura arquitec	noche	Tec	normal superior	julisalazar9@hotmail.com	3145896590	Rosa E. Castro
Maria Nery Castro	CC	38816607	3029295	Presencial	pintura arq.	Noche	Tec	Normal	rosaelena@yahoo.com	3215061612	Mª Nery Castro
Francy E. Colorado	cc	66631874	3029295	Presencial	Pint. Arq C.E	Noche	Tec	Normal	marianerycastro@gmail.com	3139407355	
Claudia Bonilla	CC	1114451	3029295	Presencial	PI	Noche	Tec	Normal	Francycastro1970@gmail.com	3205239673	
Tina M. Bonilla	CC	1114709	3029295	Presencial	Pintura Arq	Noche	Tec	Normal	paolabonilla@gmail.com	3247735245	Claudia
Sandra Patricia	CC	38877778	3029295	presencial	pintura	Noche	Tec	Normal	bonillatina@gmail.com	3182728984	Tina M. Bonilla
Adiela Patricio C.	CC	29541951	3029295	presencial	Pintura Arquit	Noche	Tec	Normal	Sandrapatricia	3157093833	Sandra Patricia
E. CASTRO E. CASTRO	CC	1114453504	3029295	PRESENCIAL	PINTURA ARQ.	NOCHE	TEC	NORMAL	Pe2545091@gmail.com beatriz.educacion.castro@gmail.com	3124733079	Adiela Patricio
										3107397932	BEATRIZ E. CASTRO


Punto Plus
vive digital
Guacari
MINTIC
menos pobreza
más trabajo
más oportunidades

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA	**CALI- 4 /06/2025**	**Código Regional**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CESAR AUGUSTO ARCE VALENCIA	**Código Centro:**	**922810**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16735305	**Fecha de elaboración:**	4/06/2025

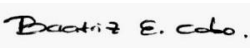
En desarrollo de la comisión No. 146125 durante los días 27 DE MAYO 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
27/05/2025	CALI-GUACARI-CALI	TRASPORTE PUBLICO	$ 25.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 25.000

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:	CESAR AUGUSTO ARCE VALENCIA	**Nombre completo:**	CARLOS IVAN ZULUAGA	**Nombre completo:**	BEATRIZ COBO GARCIA
Numero de Contrato:	7439681	**Cargo:**	SUPERVISOR DE CONTRATO	**Cargo:**	SUBDIRECTORA
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, 30 de mayo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	155825	**Fecha Solicitud**	2025-05-30	**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.**	2025-05-30	**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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CESAR AUGUSTO ARCE VALENCIA	CC: 16735305	CONTRATISTA	Autorizada	2025-06-03	2025-06-03	VALLE / CALI	VALLE / GUACARI - DEL CAUCA)	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	144.244,00	144.244,00	VIATICOS FORMACION JUNIO 3 GUACARI TI 25,000. JUNIO 4 CABUYAL TI 20,000. Impartir formacion presencial en la competencia Implementar hábitos saludables mediante la actividad física, de conformidad con las exigencias del perfil idóneo de egreso con
				2025-06-04	2025-06-04	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**144.244,00**	**144.244,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION JUNIO 3 GUACARI TI 25,000. JUNIO 4 CABUYAL TI 20,000. Impartir formacion presencial en la competencia Implementar hábitos saludables mediante la actividad física, de conformidad con las exigencias del perfil idóneo de egreso con

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: 2025/05/30 14:30:23 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	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, 30 de mayo de 2025	

Identificacion:	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:	30/05/2025 14:29:02

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
30/05/2025 2:30:42 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:

SANTIAGO DE CALI, junio 4 2025

PRESENTADO: BEATRIZ COBO PINZON

ORDEN DE VIAJE No: 155825	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	3/06/2025	**4/06/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: GUACARI-CABUYAL**
	Valle centro de la construcción	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el área de cultura física generar hábitos de vida saludable en las fichas: 3029295 acabados especiales 3157410 reparacion de pavimentos,3157404 obras complementarias

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

El tema de Factores de riesgo cardiovascular es abordado con la presentación y explicación del instructor con retroalimentación con contenido audio visual, en el cual se explica los diferentes factores de riesgo en los cuales podemos padecer y cómo podemos estar al tanto de la protección desde el abordaje de hábitos de vida saludables , que nos ayudaran a bajar los riesgos de tener enfermedades como presión arterial, diabetes, asma, colesterol alto triglicéridos dislipidemias entre otros factores que si no se tratan, sumados a lo que traemos en la herencia genética formaría un estado muy riesgoso para la salud inclusive acercándonos a un síndrome metabólico en el cual una dos o varios factores de riego nos llevan aun estado mórbido y si no se tiene cuidado con seguimiento se estaría ya en un estado de mortalidad en la persona que los padezca.
Realizamos nuestros estiramientos como parte esencial de la calistenia para evitar lesiones y tener un concepto previo de prevención.

Las fichas del cabuyal fueron programadas a inducción,se realiza reintegro.

RESULTADOS:

Reconocimiento de posibles causas de adquirir o fomentar, factores de riesgo, autonomía para calentar según orientación dada.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. **Listando de asistencia**
2. **Foto del ambiente con los aprendices**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Lectura e interpretación de las fórmulas. **Realización de batería estiramientos.**	**Cesar Augusto Arce V.**	**4/6/2025**

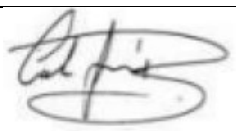
CONCLUSIÓNES:

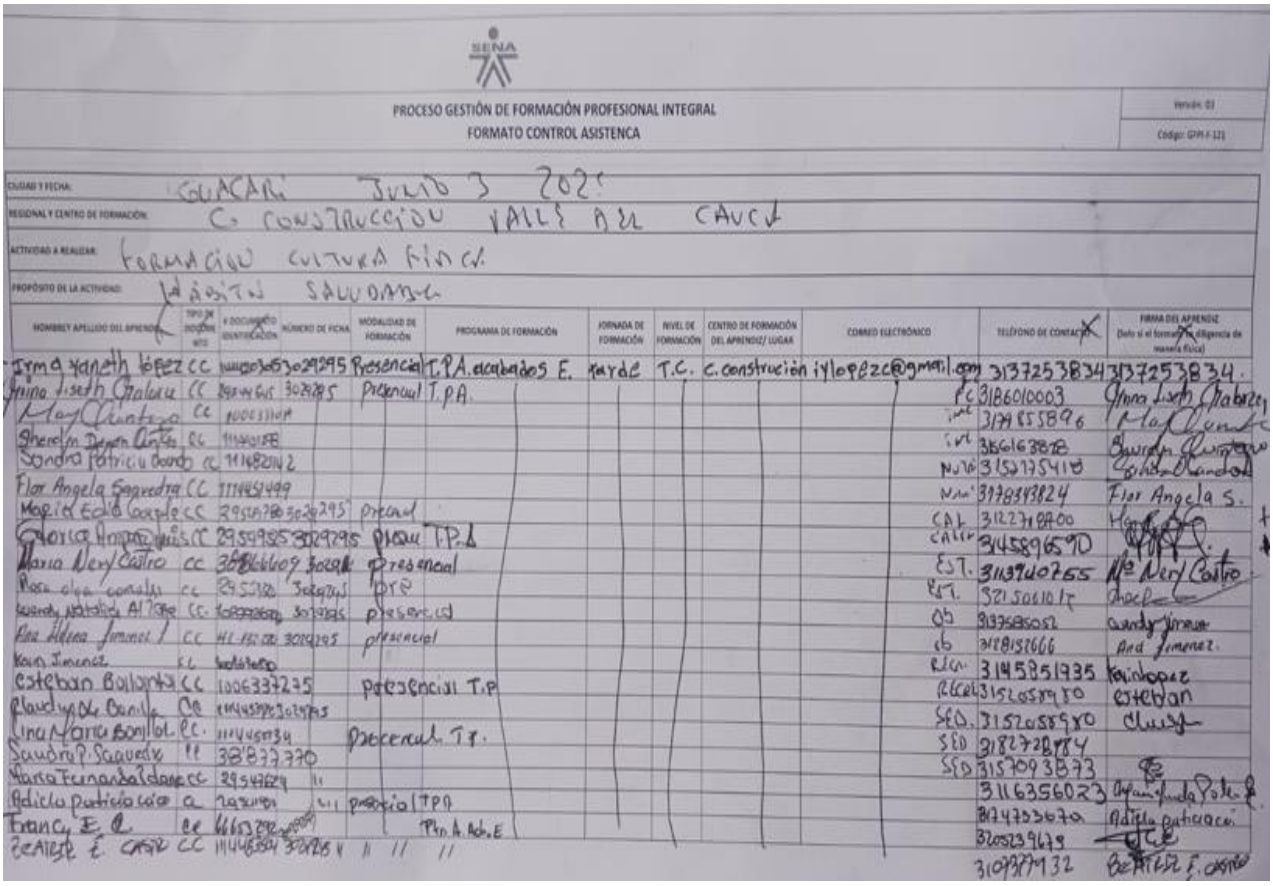
Motivar a la práctica de hábitos saludables

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Cesar Augusto Arce Valencia	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Supervisor Contrato – Profesional G06	**CARLOS IVAN ZULUAGA**	



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCA

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: GUACARÍ JULIO 3 202[illegible]
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: C. CONSTRUCCIÓN VALLE DEL CAUCA
ACTIVIDAD A REALIZAR: FORMACIÓN CULTURA FÍSICA
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: ASISTENCIA SALUDABLE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Irma Yaneth López	CC	1116[illegible]3029795		Presencial	T.P.A. Graduados E.	tarde	T.C.	C. construcción	iylopez@gmail.com	3137253834	3137253834.
Yhina Liseth Chalarca	CC	[illegible]	3029795	Presencial	T.P.A.					3186010003	Yhina Liseth Chalarca
Mary Cuntera	CC	1006[illegible]								3174855896	Mary Cuntera
Sherelyn Dayan Cano	CC	1144[illegible]								3566138[illegible]	Sherelyn Dayan Cano
Sandra Patricia Bonilla	CC	1116[illegible]								3152754[illegible]	Sandra Patricia Bonilla
Flor Angela Saguedra	CC	1114[illegible]								3178383824	Flor Angela S.
Maria Edith Conde	CC	29[illegible]		Presencial						3122718[illegible]	[illegible]
Gloria Amparo Ruiz	CC	29599[illegible]	3029795	Presencial	T.P.A					3145896590	[illegible]
Maria Nery Castro	CC	3[illegible]	3029795	Presencial						3113940755	Mª Nery Castro
Rosa Elba Conde	CC	29[illegible]	3029795	PRESENCIAL	T.P.A					3215061017	[illegible]
Sandy Natalia Alfaro	CC	1[illegible]	3029795	presencial						3137585052	Sandy Natalia
Ana Milena Jimenez	CC	1[illegible]	3029795	presencial						3178132666	Ana Jimenez.
Kevin Jimenez	CC	[illegible]								3145851935	Kevin Lopez
Esteban Bolaños	CC	1006337235		Presencial	T.P.					3152058980	esteban
Claudia Camila	CC	1144[illegible]	3029795							3152058980	Claudia
Lina María Bonilla	CC	1114[illegible]		Presencial	T.P.					3182728884	
Sandra P. Saavedra	CC	38837770								3153093873	
Maria Fernanda Valderrama	CC	1144[illegible]								3116356023	[illegible]
Adicla Patricia Cano	CC	1144[illegible]		presencial	TPA					3124733670	Adicla Patricia
Francy E. Q.	CC	1144[illegible]			Tpo. A. Adm. E					3205239619	[illegible]
Beatriz E. Castro	CC	1144[illegible]	3029795	//	//	//				3109877932	Beatriz E. Castro


Plus
igital
Guacari
obreza
ajo
rtunidades

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA	**CALI-8 /05/2025**	**Código Regional**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CESAR AUGUSTO ARCE VALENCIA	**Código Centro:**	**922810**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16735305	**Fecha de elaboración:**	8/05/2025

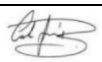
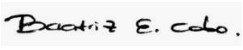
En desarrollo de la comisión No. 155825 durante los días 3 de junio 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
3/06/2025	CALI-GUACARÍ -CALI	TRASPORTE PUBLICO	$ 25.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 25.000

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:	CESAR AUGUSTO ARCE VALENCIA	**Nombre completo:**	CARLOS IVAN ZULUAGA	**Nombre completo:**	BEATRIZ COBO GARCIA
Numero de Contrato:	7439681	**Cargo:**	SUPERVISOR DE CONTRATO	**Cargo:**	SUBDIRECTORA
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, 9 de mayo de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	124225	**Fecha Solicitud**	2025-05-09	**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.**	2025-05-09	**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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CESAR AUGUSTO ARCE VALENCIA	CC: 16735305	CONTRATISTA	Autorizada	2025-05-13	2025-05-13	VALLE / CALI	VALLE / GUACARI - DEL CAUCA)	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	144.244,00	144.244,00	VIATICOS FORMACION MAYO 13 GUACARI TI 25,000. MAYO 14 CABUYAL TI 20,000. Impartir formacion presencial en la competencia Implementar hábitos saludables mediante la actividad física, de conformidad con las exigencias del perfil idóneo de egreso con
				2025-05-14	2025-05-14	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**144.244,00**	**144.244,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION MAYO 13 GUACARI TI 25,000. MAYO 14 CABUYAL TI 20,000. Impartir formacion presencial en la competencia Implementar hábitos saludables mediante la actividad física, de conformidad con las exigencias del perfil idóneo de egreso con

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: 2025/05/09 15:28:42 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	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, 9 de mayo de 2025	

Identificacion:	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:	09/05/2025 15:24:15

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
9/05/2025 3:29:05 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:

SANTIAGO DE CALI, junio 4 2025

PRESENTADO: BEATRIZ COBO PINZON

ORDEN DE VIAJE No: 124225	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	13/05/2025	**14/05/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: GUACARI-CABUYAL**
	Valle centro de la construcción	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el área de cultura física generar hábitos de vida saludable en las fichas: 3029295 Pintura A. acabados especiales, 3157410 reparación de pavimentos,3157404 Mto y reparación de edificaciones

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se explica los diferentes factores de riesgo en los cuales podemos padecer y cómo podemos estar al tanto de la protección desde el abordaje de hábitos de vida saludables , que nos ayudaran a bajar los riesgos de tener enfermedades como presión arterial, diabetes, asma, colesterol alto triglicéridos dislipidemias entre otros factores que si no se tratan, sumados a lo que traemos en la herencia genética formaría un estado muy riesgoso para la salud inclusive acercándonos a un síndrome metabólico en el cual una dos o varios factores de riego nos llevan aun estado mórbido y si no se tiene cuidado con seguimiento se estaría ya en un estado de mortalidad en la persona que los padezca.

RESULTADOS:
Reconocimiento de posibles causas de adquirir o fomentar, factores de riesgo, autonomía para calentar según orientación dada.
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe
1. Listando de asistencia **2. Foto del ambiente con los aprendices**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Lectura e interpretación de las fórmulas. **Realización de batería estiramientos.**	**Cesar Augusto Arce V.**	**8/05/2025**

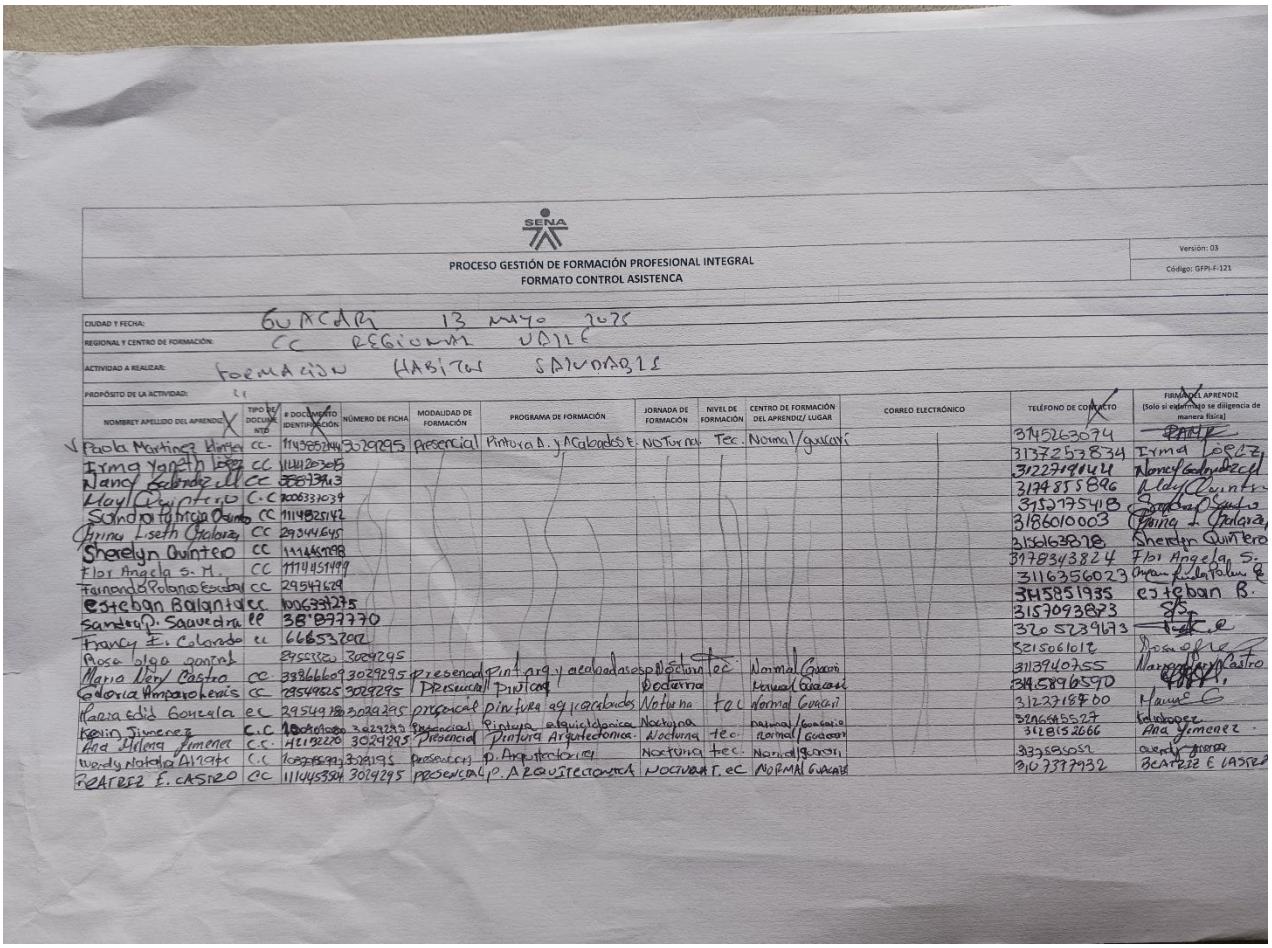
CONCLUSIÓNES:
Motivar a la práctica de hábitos saludables

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Cesar Augusto Arce Valencia	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Supervisor Contrato - Profesional G04	**CARLOS IVAN ZULUAGA**	



SENA

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Versión: 03
Código: GFPI-F-123

CIUDAD Y FECHA: GUACARÍ 13 MAYO 2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: CC REGIONAL VALLE
ACTIVIDAD A REALIZAR: FORMACIÓN HÁBITOS SALUDABLES
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el diligencia de manera física)
Paola Martinez Martinez	CC	1143551244	3029295	Presencial	Pintura A. y Acabados E.	Nocturna	Tec.	Normal Guacarí		3145263074	
Irma Yaneth Lopez	CC	1144203615								3137253834	
Nancy Gabriela	CC	38873913								3122748144	
Mayli Quintero	C.C	1006331034								3174855896	
Sandra Patricia Quintero	CC	1114826142								3152775418	
Irma Liseth Galeano	CC	29344645								3186010003	
Sherelyn Quintero	CC	1114457198								3156638878	
Flor Angela S. M.	CC	1114451499								3178343824	
Fernando Polanco Escobar	CC	29547629								3116356023	
Esteban Balanta	CC	1006332275								3145851935	
Sandra P. Saavedra	CC	38.877770								3157093823	
Francy E. Calarcá	CC	66653702								3205739693	
Rosa olga gonzal		29553320	3029295							3215061012	
Maria Ney Castro	CC	39266609	3029295	Presencial	Pint. arq. y acabados	Nocturna	Tec	Normal Guacarí		3113940755	
Gloria Amparo Ceballos	CC	29549825	3029295	Presencial	Pintura	Nocturna	Tec	Normal Guacarí		314 5896570	
Maria edid Gonzala	CC	29549788	3029295	presencial	pintura arq y acabados	Nocturna		normal guacarí		3122718700	
Kelin Jimenez	C.C	1006[illegible]	3029295	Presencial	Pintura arquitectonica	Nocturna	tec.	normal guacari		3206855527	
Ana Milena Jimenez	CC	41192220	3029295	Presencial	Pintura Arquitectonica	Nocturna	tec.	normal guacari		3142152666	
Wendy Natalia Arias	CC	1006[illegible]	3029295	presencial	P. Arquitectonica	Nocturna	tec.	Normal Guacari		3235850[illegible]	
BEATRIZ E. CASTRO	CC	1114453824	3029295	presencial	P. ARQUITECTONICA	NOCTURNA	T. EC	NORMAL GUACARÍ		3107377932	

SENA

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCA

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: CAUCASIA MAYO 14 2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle- Centro de la Construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: FORMACION HABITOS SALUDABLES
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: ORIENTAR RESULTADOS DE APRENDIZAJE

	NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
1	Consuelo Valdez D.	CC	66.877018	3157410							3116330	
2	Luz Stella Montaño	CC	66945501	3157410							3164935	
3	Luis Fernando A	CC	1113518301	3157410							3216567372	
4	Sirley Lucumi	CC	66967386	3157410							3206174954	
5	Luz Stella Soto	CC	66809674	3157410							3024326654	
6	María del Pilar V	CC	2734935	3157410							3216681	
7	Pamela Agudelo M	CC	1113517253	3157410							3203411	
8	Geraldin Balanta	CC	1113524913	3157410							3104322	
9	Julio Cesar Yepes		6729874	3157410							3104976	
10	Geraldine mina	CC	1113532218	3157410							3144159	
11	Carolina Escobar	CC	1113532733	3157410							3135353	
12	Miguel Angel Olaya	C.C	1113532.924	3157410							3127468	
13	Johana Ramos	CC	1113513105	3157410							3226244	
14	Yomara Mulato	CC	66978273	3157410							3133934	
15	Ingrid Balanta	CC	1113525737	3157410							3128400	
16	Jessibel Carbonero	CC	1113526552	3157410							3207504	
17	Miguel Antonio Per	CC	94469	3157410							3206	
18	[illegible]	CC	1113535	3157410							320490	
19	[illegible]										[illegible]	
20	[illegible]										[illegible]	
21	[illegible]										[illegible]	
22	Luis alberto Muñoz	CC	94470	3157410							3206	
23	DA. Vivero		9427966	3157410								
24	Jhonatan Lopez Lima	CC	1113521333	3157410								
25												





	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA	**CALI-4/06/2025**	**Código Regional**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CESAR AUGUSTO ARCE VALENCIA	**Código Centro:**	**922810**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16735305	**Fecha de elaboración:**	4/06/2025

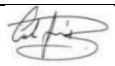
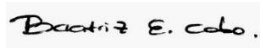
En desarrollo de la comisión No. 124225durante los días 13,14 MAYO 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
13/05/2025	CALI-GUACARI-CALI	TRASPORTE PUBLICO	$ 25.000
14/05/2025	CALI-CABUYAL-CALI	TRASPORTE PUBLICO	$ 20.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 45.000

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:	CESAR AUGUSTO ARCE VALENCIA	**Nombre completo:**	CARLOS IVAN ZULUAGA	**Nombre completo:**	BEATRIZ COBO GARCIA
Numero de Contrato:	7439681	**Cargo:**	SUPERVISOR DE CONTRATO	**Cargo:**	SUBDIRECTORA
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, 16 de mayo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	135225	**Fecha Solicitud**	2025-05-16	**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.**	2025-05-16	**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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CESAR AUGUSTO ARCE VALENCIA	CC: 16735305	CONTRATISTA	Autorizada	2025-05-20	2025-05-20	VALLE / CALI	VALLE / GUACARI - DEL CAUCA)	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	144.244,00	144.244,00	VIATICOS FORMACION MAYO 20 GUACARI TI 25,000. MAYO 21 CABUYAL TI 20,000. Impartir formacion presencial en la competencia Implementar hábitos saludables mediante la actividad física, de conformidad con las exigencias del perfil idóneo de egreso con
				2025-05-21	2025-05-21	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**144.244,00**	**144.244,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION MAYO 20 GUACARI TI 25,000. MAYO 21 CABUYAL TI 20,000. Impartir formacion presencial en la competencia Implementar hábitos saludables mediante la actividad física, de conformidad con las exigencias del perfil idóneo de egreso con

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: 2025/05/16 15:02:58 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	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, 16 de mayo de 2025	

Identificacion:	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:	16/05/2025 14:49:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
16/05/2025 3:03:21 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	16735305
Nombre del Obligado:	Cesar Augusto Arce Valencia
Teléfono de Contacto:	3012232927
Correo Electrónico del Pagador:	cesararce100@hotmail.com
IP:	181.234.150.185

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	102929
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	10/06/2025
Ticket ID:	102929
Transacción/CUS:	1545476433
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Comision135225

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	1007
Total:	144244
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	16735305
Nombre del Obligado:	Cesar Augusto Arce Valencia
Teléfono de Contacto:	3012232927
Correo Electrónico del Pagador:	cesararce100@hotmail.com
IP:	181.234.150.185

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	102916
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	10/06/2025
Ticket ID:	102916
Transacción/CUS:	1545199260
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Comision 146125

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	1007
Total:	69622
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	16735305
Nombre del Obligado:	Cesar Augusto Arce Valencia
Teléfono de Contacto:	3012232927
Correo Electrónico del Pagador:	cesararce100@hotmail.com
IP:	181.234.150.185

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	103076
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	11/06/2025
Ticket ID:	103076
Transacción/CUS:	1547415325
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	COMISION 155825

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	1007
Total:	69622
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA