

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL VALLE

CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE

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

Código Regional

Código Centro

Fecha Elaboración

Versión

ID de Proceso

76

922910

Julio de 2025

ENERO - 2.25

65590-010955

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:

Cédula de Ciudadanía

Correo electrónico:

IP/N° de contacto:

Inducción SST:

Régimen del IVA:

EUCARIS EUCARIS LEON OSSA LEON EUCARIS L

30.383.082

eleón@sena.edu.co

SI

NO RESPONSABLE

Banco a consignar:

Tipo de cuenta:

Número de Cuenta:

Presta Servicios Excluidos de IVA:

Pertenece al régimen simple de tributación:

Es declarante de renta por el año gravable 2024

BANCO CAJA SOCIAL

AHORROS

24111891032

NO

SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?

Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000

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)

¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?

Concepto del pago corresponde a:

TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.

NO

NO

NO

NO

Ninguno

0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:

Nº Compromiso SIIF

Número de pagos durante la vigencia del contrato

7572595/2025

20825

10

OBJETO CONTRACTUAL:

(Descripción del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR, EJECUTANDO LAS ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL PROGRAMA CON L

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del

01/07/2025

Al

31/07/2025

Número de pago

Valor Bruto Pago:

5

\$ 2.398.017,00

Saldo Anterior del Contrato:

Valor Total del Contrato:

Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 14.388.732

\$ 23.980.800

\$ 11.990.715

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios

Ingresos por comisiones

Ingresos de otros meses cobrados en el mes

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 2.398.017

\$ 435.149

\$ 0

\$ 2.833.166

\$ 1.814.866

Ninguno

Retencion en la Fuente del Periodo

Menos, Retefuente Otros Ingresos

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

0,00%

\$ 0

\$ 0

\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS

Ingreso Base de Cotización - IBC

Aporte obligatorio a seguridad social salud

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional

ARL

Julio

Junio

-----

1073027387

\$ 1.423.500

\$ 1.423.500

\$ 178.000

\$ 178.000

\$ 227.800

\$ 227.800

\$ -

\$ 0

\$ 7.500

\$ 7.500

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

Renta Exenta 25%

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.

Retención en la Fuente Contingente

-

-

-

-

-

-

-

-

\$ 796.784

\$ 32.784.341

\$ 2.052.000

\$ -

Base retención en la fuente a título de RENTA

Base retención en la fuente a título de ICA

Valor base IVA

IVA (Si es RESPONSABLE)

Menos Retención en la Fuente

Menos Retencion IVA

Reteica - 8299

Pro-UCEVA

Universidad del Pacífico

Otras Retenciones

Otras Retenciones

Otras Retenciones

Descuentos de embargo (Si tiene)

VALOR A PAGAR

1.814.866,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

14.166,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

\$2.383.851,00

TARIFA

19%

0,00%

15%

0,000%

0,000%

0,000%

0,000%

0,000%

0,000%

0,000%

0,000%

0,000%

0,000%

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Avances en la Programación de actividades (plan de trabajo) ,Seguimiento al proceso de etapa productiva en las instituciones educati

Explicación y revisión de formato de planeación pedagógica programa operación en torno y fresadora para iniciar proceso de Construc

Revisión de guía de análisis, planeación, ejecución y evaluación del programa de contenidos digitales

Acompañamiento en elaboración de guías de análisis del programa programación de aplicaciones para dispositivos móviles

Explicación y revisión de formato de planeación pedagógica programa de alistamiento de laboratorio de análisis y ensayo para la indu

Proceso de inducción pedagógica a instructor de mantenimiento de vehículos livianos

Proceso de formación a instructores de articulación con la media sobre didáctica , evaluación .

Proceso de formación a instructores de articulación con media sobre actividades de aprendizaje, evidencias de aprendizaje y portafolio

Reflexión pedagógica sobre los pasos a desarrollar en el espacio de formación en las instituciones educativas.

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

EUCARIS EUCARIS LEON OSSA LEON EUCARIS LEON OSSA  
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,

VICTOR GABRIEL QUIJANO VIDAL  
INSTRUCTOR G12

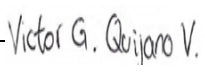
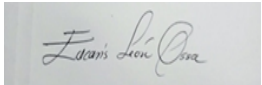
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

ALEX AMED VALENCIA ROJAS

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

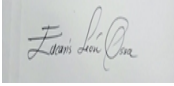
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|--------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                | Versión: 04                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                | Código:<br>GTH-F-090                    |                 |
| GESTIÓN DE TALENTO HUMANO                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          | 12 de junio de 2025            |                                         |                 |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          | IDENTIFICACIÓN:                |                                         |                 |
| Eucaris Leon Ossa                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          | Tipo:                          | C.c.                                    | No. 30383082    |
| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                              | No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 7572595 | AÑO  | 2025                     | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO |                                         | 18 de Diciembre |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                                                                                                                                                                                                                                                   | Contratar la prestación de servicios profesionales de carácter temporal, prestar servicios profesionales temporales para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa con la media por horas en el Centro Diseño Tecnológico Industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2025 – PEDAGOGIA Y DIDACTICA DE LA FORMACION PROFESIONAL |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL                                                                                                                                                                                                                                                            | Valle_del_Cauca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          | DEPENDENCIA/CENTRO             | Centro de Diseño Tecnológico Industrial |                 |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)                                                                                                                                                                                                                                   | Álex Amed Valencia Rojas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |      |                          | CARGO                          | Subdirector                             |                 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                 | Victor Gabriel Quijano Vidal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |      |                          | CARGO                          | coordinador académico                   |                 |
| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| RUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Cali-Yumbo -Cali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL                                                                                                                                                                                                                                                            | Valle_del_Cauca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          | DEPENDENCIA/CENTRO             | Centro de Diseño Tecnológico Industrial |                 |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS                                                                                                                                                                                                                            | Valle_del_Cauca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      | ENTIDAD O EMPRESA:       | CEAT GNERAL PIERO MARIOTTI     | CONTACTO                                |                 |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                       | 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6       | 2025 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 27                             | 6                                       | 2025            |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                           | Acompañar procesos de avance desarrollado por el instructor de la técnica con los aprendices de grado 10° y 11 ° de la institución educativa CEAT General Piero Mariotti                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Realizar seguimiento y gestión de los proyectos formativos, de acuerdo con los propósitos de los programas de formación; garantizando su documentación en relación con                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Acompañar y asesorar en forma permanente e integral a las instituciones educativas y a los aprendices en el proceso de formación por proyectos durante la vigencia del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                              |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Planear las actividades de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje en el marco del proyecto formativo (titulada) o la estrategia didáctica seleccionada                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| AGENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| ACTIVIDADES ( Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| <b>Día 1 : 27-JUNIO DE 2025</b><br>Desplazamientos ruta de ida: cali yumbo - yumbo -cali<br>Medio de transporte: terrestre<br>Actividades a ejecutar: Acompañamiento pedagogico I.E CEAT General Piero Mariotti<br>Desplazamientos Internos: N/A                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| <b>Día 2: DD/MM/AA</b><br>Actividades a ejecutar:<br><br>Desplazamientos Ruta de regreso:<br>Medio de transporte: terrestre                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| <b>Observaciones:</b><br>Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de \$XXXXXX<br>Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de \$XXXXX<br>Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$XXXXXX (cuando aplique) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |

| FIRMAS                                                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO:                                                                                                             | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :                                                                                                           | FIRMA DEL CONTRATISTA:                                                                                                        |
| <br>Nombres y Apellidos:<br>Álex Amed Valencia Rojas | <br>Nombres y Apellidos:<br>Víctor Gabriel Quijano Vidal | <br>Nombres y Apellidos: Eucaris León Ossa |
| Cargo: Subdirector                                                                                                                    | Cargo: Coordinador Académico                                                                                                              |                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|--------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                | Versión: 04                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                | Código:<br>GTH-F-090                    |                 |
| GESTIÓN DE TALENTO HUMANO                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          | 12 de junio de 2025            |                                         |                 |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          | IDENTIFICACIÓN:                |                                         |                 |
| Eucaris Leon Ossa                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          | Tipo:                          | C.c.                                    | No. 30383082    |
| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                              | No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 7572595 | AÑO  | 2025                     | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO |                                         | 18 de Diciembre |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                                                                                                                                                                                                                                                   | Contratar la prestación de servicios profesionales de carácter temporal, prestar servicios profesionales temporales para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa con la media por horas en el Centro Diseño Tecnológico Industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2025 – PEDAGOGIA Y DIDACTICA DE LA FORMACION PROFESIONAL |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL                                                                                                                                                                                                                                                            | Valle_del_Cauca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          | DEPENDENCIA/CENTRO             | Centro de Diseño Tecnológico Industrial |                 |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)                                                                                                                                                                                                                                   | Álex Amed Valencia Rojas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |      |                          | CARGO                          | Subdirector                             |                 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                 | Victor Gabriel Quijano Vidal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |      |                          | CARGO                          | coordinador académico                   |                 |
| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| RUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Cali-vijes -Cali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL                                                                                                                                                                                                                                                            | Valle_del_Cauca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          | DEPENDENCIA/CENTRO             | Centro de Diseño Tecnológico Industrial |                 |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS                                                                                                                                                                                                                            | Valle_del_Cauca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      | ENTIDAD O EMPRESA:       | CEAT GNERAL PIERO MARIOTTI     | CONTACTO                                |                 |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7       | 2025 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 1                              | 7                                       | 2025            |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                           | Acompañar procesos pedagógico en el espacio de formacion con los aprendices en la institucion educativa jorge Robledo municipio de vijes                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Realizar seguimiento y gestión de los proyectos formativos, de acuerdo con los propósitos de los programas de formación; garantizando su documentación en relación con                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Acompañar y asesorar en forma permanente e integral a las instituciones educativas y a los aprendices en el proceso de formación por proyectos durante la vigencia del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                              |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Planear las actividades de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje en el marco del proyecto formativo (titulada) o la estrategia didáctica seleccionada                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| AGENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| ACTIVIDADES ( Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| <b>Día 1 : 1 DE JULIO DE 2025</b><br>Desplazamientos ruta de ida: cali vijes -cali<br>Medio de transporte: terrestre<br>Actividades a ejecutar: Acompañamiento pedagogico espcio de formacion I.E Jorge Robledo<br>Desplazamientos Internos: N/A                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| <b>Día 2: DD/MM/AA</b><br>Actividades a ejecutar:<br><br>Desplazamientos Ruta de regreso:<br>Medio de transporte: terrestre                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| <b>Observaciones:</b><br>Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de \$XXXXXX<br>Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de \$XXXXX<br>Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$XXXXXX (cuando aplique) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |

| FIRMAS                                           |                                                      |                                        |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO:                        | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :                      | FIRMA DEL CONTRATISTA:                 |
| Nombres y Apellidos:<br>Álex Amed Valencia Rojas | Nombres y Apellidos:<br>Victor Gabriel Quijano Vidal | Nombres y Apellidos: Eucaris León Ossa |
| Cargo: Subdirector                               | Cargo: Coordinador Académico                         |                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|--------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                | Versión: 04                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                | Código:<br>GTH-F-090                    |                 |
| GESTIÓN DE TALENTO HUMANO                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          | 12 de junio 2025               |                                         |                 |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          | IDENTIFICACIÓN:                |                                         |                 |
| Eucaris Leon Ossa                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          | Tipo:                          | C.c.                                    | No. 30383082    |
| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                              | No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 7572595 | AÑO  | 2025                     | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO |                                         | 18 de Diciembre |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                                                                                                                                                                                                                                                   | Contratar la prestación de servicios profesionales de carácter temporal, prestar servicios profesionales temporales para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa con la media por horas en el Centro Diseño Tecnológico Industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2025 – PEDAGOGIA Y DIDACTICA DE LA FORMACION PROFESIONAL |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL                                                                                                                                                                                                                                                           | Valle_del_Cauca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          | DEPENDENCIA/ CENTRO            | Centro de Diseño Tecnológico Industrial |                 |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)                                                                                                                                                                                                                                   | Álex Amed Valencia Rojas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |      |                          | CARGO                          | Subdirector                             |                 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                 | Víctor Gabriel Quijano Vidal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |      |                          | CARGO                          | coordinador académico                   |                 |
| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| RUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Cali-jamundi -Cali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL                                                                                                                                                                                                                                                           | Valle_del_Cauca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          | DEPENDENCIA/ CENTRO            | Centro de Diseño Tecnológico Industrial |                 |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS                                                                                                                                                                                                                            | Valle_del_Cauca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      | ENTIDAD O EMPRESA:       | IE ESPAÑA                      | CONTACTO                                |                 |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                       | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7       | 2025 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 2                              | 7                                       | 2025            |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                           | Acompañar proceso pedagogico en el ambiente de formacion del programa tecnico en patronaje industrial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Acompañar y asesorar en forma permanente e integral a las instituciones educativas y a los aprendices en el proceso de formación por proyectos durante la vigencia del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                              |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Realizar seguimiento y gestión de los proyectos formativos, de acuerdo con los propósitos de los programas de formación; garantizando su documentación en relación con                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Planear las actividades de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje en el marco del proyecto formativo (titulada) o la estrategia didáctica seleccionada                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| AGENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| ACTIVIDADES ( Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| <b>Día 1 : 2 DE JULIO DE 2025</b><br>Desplazamientos ruta de ida: cali jamundi - jamundi -cali<br>Medio de transporte: terrestre<br>Actividades a ejecutar: Acompañamiento pedagogico I.E España<br>Desplazamientos Internos: N/A                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| <b>Día 2: DD/MM/AA</b><br>Actividades a ejecutar:<br><br>Desplazamientos Ruta de regreso:<br>Medio de transporte: terrestre                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| <b>Observaciones:</b><br>Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de \$XXXXXX<br>Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de \$XXXXX<br>Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$XXXXXX (cuando aplique) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |
| FIRMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      |                          |                                |                                         |                 |

|                                                  |                                                         |                                                                                                               |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO: ✓                      | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :<br>Victor G. Quijano V. | FIRMA DEL CONTRATISTA:<br> |
| Nombres y Apellidos:<br>Álex Amed Valencia Rojas | Nombres y Apellidos:<br>Víctor Gabriel Quijano Vidal    |                                                                                                               |
| Cargo: Subdirector                               | Cargo: Coordinador Académico                            | Nombres y Apellidos: Eucaris León Ossa                                                                        |



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

Usuario que Genera Reporte: MHaavalenc

ALEX AMED VALENCIA ROJAS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922910

CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 25 de junio de 2025

| Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                       |                                       |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |    |
|------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No.                                  | 24125     | Fecha Solicitud                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2025-06-25    | Estado de la Comisión | Autorizada                            | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |    |
| Tipo de Comisión                                           | Servicio  | Fecha Aut./ Rech.                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2025-06-25    | Genera Viáticos       | SI                                    | Genera gastos de viaje                                                                           | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía                                         | Terrestre | Área u Oficina                                                                                                                                                                                                                                                                        | MEDIA TECNICA |                       |                                       | Tipo de trámite                                                                                  | Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                               | Comisión Inicial        |    |
| CDP de viáticos                                            |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                       |                                       |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |    |
| Consecutivo CDP                                            | 6425      | Dependencia Solicitante                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                       |                                       | 922911 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL - INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |    |
| Rubro Presupuestal de Viaticos                             |           | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL |               |                       | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje |                                                                                                  | 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 | Nº. Días | Pernocata Último día Comisión | Porcentaje Pernocata | 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                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|-------------------------------|----------------------|------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| EUCARIS LEON OSSA                                                                       | CC: 30383082               | CONTRATISTA | Autorizada | 2025-06-27             | 2025-06-27           | VALLE / CALI             | VALLE / YUMBO             | 0,5      | No                            | 50                   | 1,5        | 2.398.017,00                  | 166.574,00           | 249.861,00           | 185.288,00            | 435.149,00          | ACOMPANIAMIENTOS EN PROCESO PEDAGOGICOS EN ESPACIOS DE FORMACIÓN DE DIFERENTES AEREAS |
|                                                                                         |                            |             |            | 2025-07-01             | 2025-07-01           | VALLE / CALI             | VALLE / VIJES             | 0,5      | No                            | 50                   |            |                               |                      |                      |                       |                     |                                                                                       |
|                                                                                         |                            |             |            | 2025-07-02             | 2025-07-02           | VALLE / CALI             | VALLE / JAMUNDI           | 0,5      | No                            | 50                   |            |                               |                      |                      |                       |                     |                                                                                       |
| Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO 55400070000074600000 |                            |             |            |                        |                      |                          |                           |          |                               |                      |            | Totales Solicitud de Comisión |                      | 249.861,00           | 185.288,00            | 435.149,00          |                                                                                       |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
Serial del certificado: 5540827336374662968  
Entidad: Persona Juridica  
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES  
Hora de firma: 2025/06/25 09:42:40 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHaavalenc ALEX AMED VALENCIA ROJAS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 25 de junio de 2025

| OBJETO DE LA COMISIÓN                                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ACOMPAÑAMIENTOS EN PROCESO PEDAGOGICOS EN ESPACIOS DE FORMACIÓN DE DIFERENTES AEREAS |  |

| ORDENADOR DEL GASTO        |          |         |                          |        |                                                             |
|----------------------------|----------|---------|--------------------------|--------|-------------------------------------------------------------|
| Identificación:            | 16714352 | Nombre: | ALEX AMED VALENCIA ROJAS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL - VALLE |
| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO |          |         |                          |        |                                                             |
| Nombre:                    | ""       | Cargo:  | ""                       |        |                                                             |

| Firma Responsable |                               |                     |                    |
|-------------------|-------------------------------|---------------------|--------------------|
| Verificado Por:   | JOSE EVER CARVAJAL BETANCOURT | Fecha Verificación: | 25/06/2025 9:24:09 |



Firmado digitalmente por:  
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS  
Cédula de ciudadanía: 16714352  
Usuario SIIF: MHaavalenc  
25/06/2025 9:43:01 a. m.



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**  
**COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL**  
**EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 8-07-2025  
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: EUCARIS LEON  
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 30383082

|                       |            |
|-----------------------|------------|
| Codigo Regional :     | 76         |
| Codigo Centro:        | 101076     |
| Fecha de elaboración: | 16/10/2020 |
| ID Proceso:           |            |

En desarrollo de la comisión No. 24125 durante los días 27-3 y 2 del mes de junio - JULIO 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 | VALOR PAGADO |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------|--------------|
| 27-06-2025                                                                      | CALI-YUMBO- CALI            | TRANSPORTE INTERM   | 8.000        |
| 01-07-2025                                                                      | CALI-Vijes- CALI            | TRANSPORTE INTERM   | 10.000       |
| 02-07-2025                                                                      | CALI-JAMUNDI- CALI          | TRANSPORTE INTERM   | 8.000        |
|                                                                                 |                             |                     |              |
|                                                                                 |                             |                     |              |
|                                                                                 |                             |                     |              |
|                                                                                 |                             |                     |              |
| RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: |                             |                     | 26000        |

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 unicamente 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto**

| COMISIONADO CONTRATISTA |              | SUPERVISOR DE CONTRATO          | ORDENADOR DEL GASTO                 |
|-------------------------|--------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre completo:        | EUCARIS LEON | Nombre completo: VICTOR QUIJANO | Nombre completo: ÁLEX AMED VALENCIA |
|                         |              | Cargo: SUPERVISOR CONTRATO      | Cargo: SUBDIRECTOR CDTI             |
| Firma:                  |              | Firma: Victor G. Quijano V.     | Firma:                              |



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHoehernan

OSCAR EDUARDO HERNANDEZ MOLANO

Unidad ó Subunidad

36-02-00-076-

CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO

Ejecutora Solicitante:

360310

INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Sistema:

25/06/2025 12:00:00 p. m.

#### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6425 de fecha 2025-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |            |                          |            |  |                               |                                                                   |            |                  |            |
|-----------------------|------------|--------------------------|------------|--|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------|------------------|------------|
| Número:               | 101025     | Fecha Registro:          | 2025-06-25 |  | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE |            |                  |            |
| Vigencia Presupuestal | Actual     | Estado:                  | Generado   |  |                               | Tipo de Moneda:                                                   | COP-Pesos  | Tasa de Cambio:  | 0,00       |
| Valor Inicial:        | 435.149,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       |  |                               | Valor Actual:                                                     | 435.149,00 | Saldo x Obligar: | 435.149,00 |

#### TERCERO ORIGINAL

|                           |          |               |                   |                |                 |
|---------------------------|----------|---------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: Cédula de | 30383082 | Razón Social: | EUCARIS LEON OSSA | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|---------------------------|----------|---------------|-------------------|----------------|-----------------|

#### CUENTA BANCARIA

|         |             |        |                        |       |        |         |        |
|---------|-------------|--------|------------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 24111891032 | Banco: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|-------------|--------|------------------------|-------|--------|---------|--------|

#### ORDENADOR DEL GASTO

|                 |          |         |                          |        |                                          |
|-----------------|----------|---------|--------------------------|--------|------------------------------------------|
| Identificación: | 16714352 | Nombre: | ALEX AMED VALENCIA ROJAS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO |
|-----------------|----------|---------|--------------------------|--------|------------------------------------------|

#### CAJA MENOR

#### VIÁTICOS

#### DOCUMENTO SOPORTE

|                 |          |                  |    |                   |       |         |          |       |           |        |            |
|-----------------|----------|------------------|----|-------------------|-------|---------|----------|-------|-----------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de | Genera Viáticos: | Si | Num. Solicitud de | 24125 | Número: | OV 24125 | Tipo: | SOLICITUD | Fecha: | 2025-06-25 |
|-----------------|----------|------------------|----|-------------------|-------|---------|----------|-------|-----------|--------|------------|

#### ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA                         | POSICIÓN CATALOGO DE GASTO                                 | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 922911 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO | Nación | 10      | CSF     |                 | 435.149,00    | 0,00            |              |                 |
| Total:                              |                                                            |        |         |         |                 | 435.149,00    | 0,00            | 435.149,00   | 435.149,00      |

|         |                                                                                                                                                                 |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | VIÁTICOS FORMACION: YUMBO 27-06-2025, VIJES 01-07-2025, JMAUNDI 02-07-2025 ACOMPAÑAMIENTOS EN PROCESO PEDAGOGICOS EN ESPACIOS DE FORMACIÓN DE DIFERENTES AEREAS |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC                 | POSICION DEL CATALOGO DE PAC         | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO | 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN | 2025-06-30 | 435.149,00    | 435.149,00        | NINGUNO       |

Firmado digitalmente por  
CESAR AUGUSTO PINILLA  
GARZON

CESAR AUGUSTO PINILLA GARZÓN  
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO



| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA                                                                                                                |                                               |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>CIUDAD Y FECHA</b><br>Santiago de Cali, julio 11 de 2025                                                                                                              |                                               |                                                     |
| <b>PRESENTADO A:</b><br>Álex Amed Valencia Rojas                                                                                                                         |                                               |                                                     |
| <b>ORDEN DE VIAJE No:</b><br>24125                                                                                                                                       | <b>FECHA DE INICIO:</b><br>1 de julio de 2025 | <b>FECHA DE FINALIZACION:</b><br>1 de julio de 2025 |
| <b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>                                                                                                                           | <b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>         | <b>OTRA: (ciudad)</b>                               |
|                                                                                                                                                                          |                                               | Vijes                                               |
| <b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:</b><br>Acompañar ambiente de formación I. E Jorge Robledo                                                                                |                                               |                                                     |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b><br>1. Acompañar desarrollo de formación en ambiente de formación                                                                       |                                               |                                                     |
| <b>RESULTADOS:</b><br>1. Realización de acompañamiento pedagógico en el ambiente                                                                                         |                                               |                                                     |
| <b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b> Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe<br>Actas de visita a la I.E                  |                                               |                                                     |
| 1. acta de acompañamiento pedagógico                                                                                                                                     |                                               |                                                     |
| <b>COMPROMISOS</b>                                                                                                                                                       |                                               |                                                     |
| <b>ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                                         | <b>RESPONSABLE</b>                            | <b>FECHA</b>                                        |
| 1. Acompañar desarrollo de formación en ambiente de formación                                                                                                            | IE-SENA                                       | 1 de julio                                          |
|                                                                                                                                                                          |                                               |                                                     |
| <b>CONCLUSIONES:</b><br>1. Se realiza el acompañamiento pedagógico de la IE Jorge Robledo del Municipio de vijes para el programa de integración de contenidos digitales |                                               |                                                     |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                             |                                               |                                                     |
| <b>NOMBRE Y APELLIDO</b>                                                                                                                                                 | <b>FIRMA</b>                                  |                                                     |
| Eucaris León Ossa                                                                                                                                                        |                                               |                                                     |
| <b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>                                                                                                                                            |                                               |                                                     |
| <b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>                                                                                                                                              | <b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>           | <b>FIRMA</b>                                        |



|                       |                              |                      |
|-----------------------|------------------------------|----------------------|
| Coordinador académico | Víctor Gabriel Quijano Vidal | Victor G. Quijano V. |
|-----------------------|------------------------------|----------------------|



| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA                                                                                               |                                                |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>CIUDAD Y FECHA</b><br>Santiago de Cali, julio 11 de 2025                                                                                             |                                                |                                                      |
| <b>PRESENTADO A:</b><br>Álex Amed Valencia Rojas                                                                                                        |                                                |                                                      |
| <b>ORDEN DE VIAJE No:</b><br>24125                                                                                                                      | <b>FECHA DE INICIO:</b><br>27 de junio de 2025 | <b>FECHA DE FINALIZACION:</b><br>27 de junio de 2025 |
| <b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>                                                                                                          | <b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>          | <b>OTRA: (ciudad)</b>                                |
|                                                                                                                                                         |                                                | Yumbo                                                |
| <b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:</b><br>Acompañar ambiente de formación I. E CEAT general Piero Marriott                                                 |                                                |                                                      |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b><br>1. Acompañar desarrollo de formación en ambiente de formación<br>2. Asesorar aprendices en espacio de formación    |                                                |                                                      |
| <b>RESULTADOS:</b><br>1. Realización de acompañamiento pedagógico en el ambiente                                                                        |                                                |                                                      |
| <b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b> Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe<br>Actas de visita a la I.E |                                                |                                                      |
| 1. acta de acompañamiento pedagógico                                                                                                                    |                                                |                                                      |
| <b>COMPROMISOS</b>                                                                                                                                      |                                                |                                                      |
| <b>ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                        | <b>RESPONSABLE</b>                             | <b>FECHA</b>                                         |
| 1. Acompañar desarrollo de formación en ambiente de formación                                                                                           | IE-SENA                                        | 27 de junio                                          |
|                                                                                                                                                         |                                                |                                                      |
| <b>CONCLUSIONES:</b><br>1. Se realiza el acompañamiento pedagógico de la IE España del Municipio de Yumbo para el programa de post prensa.              |                                                |                                                      |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                            |                                                |                                                      |
| <b>NOMBRE Y APELLIDO</b>                                                                                                                                | <b>FIRMA</b>                                   |                                                      |
| Eucaris León Ossa                                                                                                                                       |                                                |                                                      |
| <b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>                                                                                                                           |                                                |                                                      |
| <b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>                                                                                                                             | <b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>            | <b>FIRMA</b>                                         |



|                       |                              |                      |
|-----------------------|------------------------------|----------------------|
| Coordinador académico | Víctor Gabriel Quijano Vidal | Victor G. Quijano V. |
|-----------------------|------------------------------|----------------------|



| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>CIUDAD Y FECHA</b><br>Santiago de Cali, julio 11 de 2025                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                     |
| <b>PRESENTADO A:</b><br>Álex Amed Valencia Rojas                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                     |
| <b>ORDEN DE VIAJE No:</b><br>24125                                                                                                                                                                                                               | <b>FECHA DE INICIO:</b><br>2 de julio de 2025 | <b>FECHA DE FINALIZACION:</b><br>2 de julio de 2025 |
| <b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                   | <b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>         | <b>OTRA: (ciudad)</b>                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               | Jamundí                                             |
| <b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:</b><br>Acompañar la realización del comité de seguimiento en las IE España del municipio de Jamundí para el programa técnico patronaje industrial en prendas de vestir                                           |                                               |                                                     |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b><br>1. Participar en comité de seguimiento<br>2. Realizar cronograma para la elaboración de las batolas                                                                                                         |                                               |                                                     |
| <b>RESULTADOS:</b><br>1. Realización del comité de seguimiento, acuerdos para el éxito de la formación<br>2. Realización de reunión con la docente de la I. E para organizar cronograma de elaboración de las batolas.                           |                                               |                                                     |
| <b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b> Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe<br>Actas de visita a la institución España<br>Plan de comisión del mes junio                                         |                                               |                                                     |
| 1. Actas comité de seguimiento, acta de acompañamiento pedagógico                                                                                                                                                                                |                                               |                                                     |
| <b>COMPROMISOS</b>                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                     |
| <b>ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                 | <b>RESPONSABLE</b>                            | <b>FECHA</b>                                        |
| 1. Comité de seguimiento                                                                                                                                                                                                                         | IE-SENA                                       | 2 de julio                                          |
| 2. Elaborar cronograma                                                                                                                                                                                                                           | IE-SENA                                       | 2 de julio                                          |
| <b>CONCLUSIONES:</b><br>1. Se realiza el comité de seguimiento de la IE España del Municipio de Jamundí para el técnico en patronaje industrial en prendas de vestir y se acompañó el proceso pedagógico de la instructora y docentes de la I.E. |                                               |                                                     |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                     |
| <b>NOMBRE Y APELLIDO</b>                                                                                                                                                                                                                         | <b>FIRMA</b>                                  |                                                     |
| Eucaris León Ossa                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                     |
| <b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                     |



| CARGO DEL SUPERVISOR  | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA                |
|-----------------------|------------------------------|----------------------|
| Coordinador académico | Víctor Gabriel Quijano Vidal | Victor G. Quijano V. |

PAGADO 25/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                   |                    |                                  |
|---------------------|-------------------|--------------------|----------------------------------|
| Razón Social        | EUCARIS LEON OSSA |                    |                                  |
| Documento           | CC30383082        | Dirección          | CR 4D #60 A - 58 VILLA DEL PRADO |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE     | Teléfono           | 3148636792                       |
| 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 | TAE | TDE | TDP | TAP | USP | COR | USI | IGE | UMA | VAC | VAP | VCT       | IND | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | 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 30383082        | EUCARIS LEON OSSA   | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     | 0        | 30       | 30       | 30       | 0              | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.423.500   | \$ 227.800     | (EPS018) S.O.S EPS | \$ 1.423.500 | \$ 178.000   | 0,522       | \$ 1.423.500   | \$ 7.500       | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 413.300 |

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 |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 0      | \$ 227.800      | \$ 178.000    | \$ 7.500        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 413.300                     | \$ 0                    | \$ 413.300  |

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!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!