SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL VALLE

CENTRO DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**45366-234195**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JULIANA ANDRADE MUÑOZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.114.121.780	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jandradem@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	51400011837
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7441785/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**32825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL ÁREA DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2025 Al 31/08/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 22.384.287
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 43.695.355
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 17.784.776

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.161.014	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.760.525**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.480.772**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.480.772,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9488649802 - 94**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	II	$ 19.300	$ 19.300	Reteica - 8299 - CALI	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Pro-UCEVA	28.803,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 576.053		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.160.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.791.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.570.708,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del obje

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

JULIANA ANDRADE MUÑOZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

CARLOS IVAN ZULUAGA VILLAMARIN
PROFESIONAL G02

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

13/08/25 10:53:23 USUARIO: SIC - C.C. 1114121780

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1114121780		ANDRADE MUÑOZ JULIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 47 norte 6a 29	CALI-VALLE	3152585697	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1698241545	9490265902	N	2025/08/21	2025/08/13	BANCOLOMBIA	0	$123,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1114121780	ANDRADE MUÑOZ JULIANA PAOLA	25-14	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS010	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,423,500)	($14,900)	0	$0	$0
2	CC	1114121780	ANDRADE MUÑOZ JULIANA PAOLA	25-14	30	$1,839,804	$294,400	EPS010	30	$1,839,804	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,839,804	$19,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$416,304**	**$66,600**			**$416,304**	**$52,000**			**$0**	**$0**			**$416,304**	**$4,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$66,600	$0	$0	$66,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$66,600	$0	$0	$66,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,400	$0	$0	$4,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,400	$0	$0	$4,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				1	$123,000	$0	$0	$123,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1114121780		ANDRADE MUÑOZ JULIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 47 norte 6a 29	CALI-VALLE	3152585697	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1672573457	9488649802	I	2025/08/21	2025/08/04	BANCOLOMBIA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1114121780	ANDRADE MUÑOZ JULIANA PAOLA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/08/09 04:48 PM

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Santiago de Cali, 17 de julio 2025

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
CARLOS IVAN ZULUAGA VILLAMARIN (PROFESIONAL G02)

ORDEN DE VIAJE No: 221125	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14/07/2025	**16/07/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle del Cauca	**Yumbo – Vereda La unión Florida – Jamundí**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL APLICACION DE PRÁCTICAS PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A LAS FICHAS DE OPERACIÓN DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION 3147637, MANTENIMIENTO E INSTALACION DE SISTEMAS SOLARES FOTOVOLTAICOS 3014248, CONSTRUCCION DE ESTRUCTURA EN CONCRETO 3138213 Y INSTALACIONES ELECTRICAS PARA VIVIENDAS 3144580

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se imparte formación profesional integral a la ficha según planeación pedagógica.

RESULTADOS:

1. Comprensión de la importancia del auto cuidado en Seguridad y Salud en el Trabajo y la Protección y conservación del Medio Ambiente.

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

1. Fotografía en el sitio.
2. Listado de asistencia aprendices.

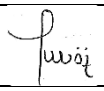
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Análisis de riesgo y peligros de SST	Aprendices	NA

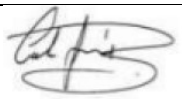
CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices comprenden la importancia del autocuidado en las actividades laborales.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Juliana Paola Andrade Muñoz	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G02	CARLOS IVAN ZULUAGA V	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

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

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

14 de julio de 2025, Yumbo



SENA

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Versión: 03
Código: GTH-F-121

CIUDAD Y FECHA: Yumbo 14 JULIO 2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: VALLE - CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN
ACTIVIDAD A REALIZAR: FORMACIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, Y MEDIO AMBIENTE
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: FICHA 3110897 - OPERACIÓN DE MAQUINARIA PESADA

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Camilo Gutierrez	CC	1118218228	3110897	Presencial	M. P	Dia	Tecnico	Yumbo	camilogutierrez	316 628 05 92	Camilo
Juan Fernando R.	CC	1118256282	3110897	Presencial	M. P	Dia	Tecnico	Yumbo	juanfernandoramirez	316 0909046	Juan
Johana Rojas	CC	1118-259 592	3110897	Presencial	M.P	Dia	Tec.	Yumbo		320 735 8877	Jo
Vanessa		1118.258719	3110897	Presencial	MP	Dia	Tecni	Yumbo	—	—	Vanessa
Yilmer Edinson Hurtado	CC	1118258194	3110897	Presencial	MP	Dia	Tecnico	Yumbo	—	—	Yilmer Hurtado
Jolhan Fleiro Soto	CC	1142821157	3110893	Presencial	MP	Dia	Tecnico	Yumbo	—	3167945866	JHAN SOTO
Jhojan Esteban	CC	1060856710	3110898	presencial	MP	Dia	Tecnico	Yumbo		3168285548	Jhojan
Brayan David Urrea Muñoz	CC	1118256315	3110894	Presencial	MP	Dia	Tecnico	Yumbo		3122876504	Brayan David



SENA

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Versión: 03
Código: GTH-F-021

CIUDAD Y FECHA: YUMBO : 14 JULIO 2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: VALLE - CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN
ACTIVIDAD A REALIZAR: FORMACIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, Y MEDIO AMBIENTE
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: FICHA 3014248 FOTOVOLTAICA

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Sólo si el formato se diligencia de manera física)
María E. Ramírez	cc	42841.285	3014248	presencial	H135F	Mixta	Técnico	Sena yumbo	mariaeram...	3166270248	
Yhan Jair Q.	cc	1.643.646.948	"	"	"	"	"	Sena yumbo	Jomoz-cruz...	313 634 3967	
Yesenia Reyes	cc	1.118288765	"	"	"	"	"	CC La Floresta Yumbo	YESENIAREYES SANCHEZ@gmail.com	3015627977	Yesenia Reyes.
Nelson Bonilla											Nelson Bonilla
Angelica Vargas	CC	29181905	3014248	Presencial	FOTOVOLTAICA	Mixta	TÉCNICO	Senae/Yumbo	Ivana.Vargas@...	3197027322	Angelica Vargas
Juan Pablo Peña	CC	1.646.1541	3014248	"	"	"	"	C.C. Yumbo	JPP16@hotmail.com	3157081073	
Cesar A. Cabrera R.	C.C.	94360894	"	"	"	"	"		Ingcesarcabrera@hotmail.com	3146962769	Cesar A. Cabrera R.
Sergio Vargas	C.C.	1.648.548	3014248	Presencial	MESSF	"	Técnico	Sena Yumbo	Sena.543@gmail.com	3117371905	
Wallace Sánchez		1.6[illegible].150	"	"	"	"	"	"	"	3053735916	
Yonis Cuenta		6'452.795							Cuenta1128@gmail.com	3169899772	
Sebastian M.	C.C.	1.144.187.459	"	"	"	"	"	"	— o —	3151979437	SEBAS M.
Hector Astudillo	"	94.896.174	"	"	"	"	"	"	Astudillohector@gmail.com	3147[illegible]	
Sara Liliana Valbuena	"	2.994.046-3014248	"	"	"	"	"	"	Liliavalbuena15@gmail.com	3116[illegible]	Sara Valbuena
Mario A. Sánchez	"	6.540.072	3014248	"	"	"	"	"	Mariosanchez2100@gmail.com	3116572286	
Kevin Manuel R.	cc	1.088.332.960	3014248	"	"	"	"	Sena Yumbo		3122613124	
Victor Muñoz	cc	1.130.630.207	3014248	"	"	"	"	"		3175546920	
Luis Hdo. Martínez	C.C.	16.769.663	3014248	Presencial	Fotovoltaico	Mixta	Técnico	Sena C.C. Yumbo	Wishernandom	3104134385	

15 de julio de 2025, Florida (Vereda La Unión)



SENA

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

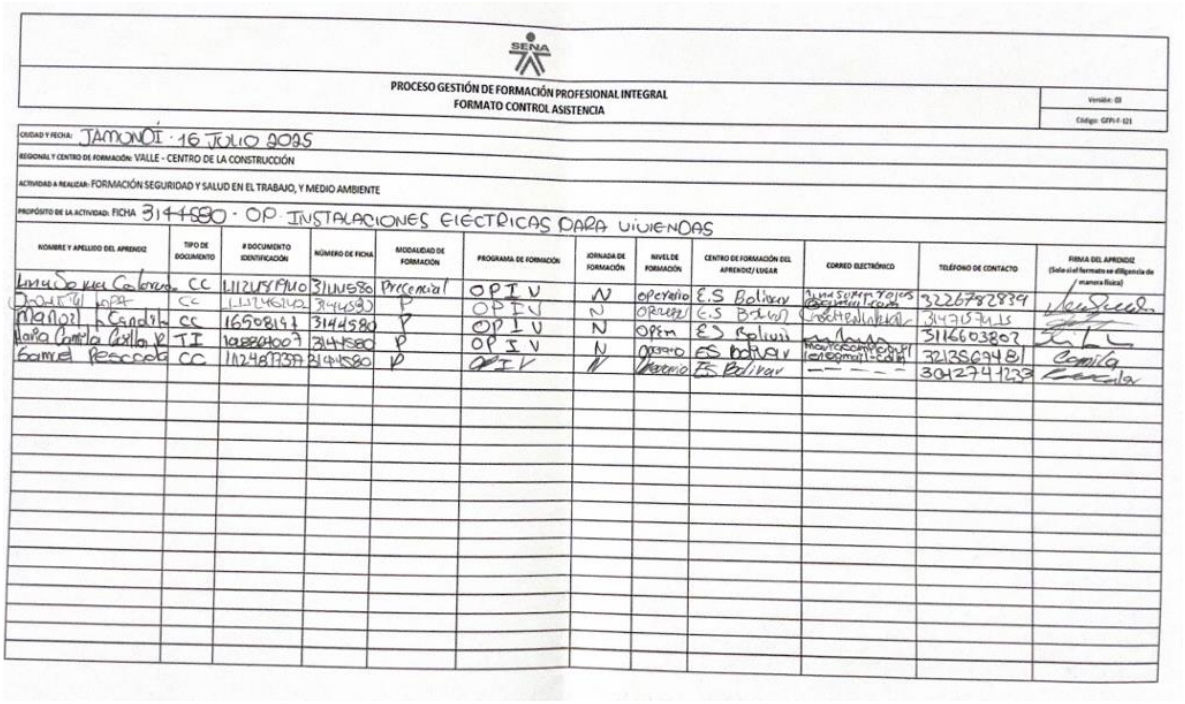
Versión: 03
Código: GFPI-F-123

CIUDAD Y FECHA: LA UNIÓN FLORIDA - 15 JULIO 2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: VALLE - CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN
ACTIVIDAD A REALIZAR: FORMACIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, Y MEDIO AMBIENTE
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: FICHA 3138213 · CONSTRUCCIÓN DE ESTRUCTURAS EN CONCRETO

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Hector Fernando Diaz	CC	1592231	3138213	Aprendiz	C.E.C	Nocturno	op	launionF	—	—	
Belarmino Pena	CC	348 2004	3138213	aprendiz	C.E.C	Nocturno	op	launionF	—	—	
Julio Velasco	CC	3198514274	3138213	aprendiz	C.E.C	NT	op	Florida	—	3164739406	JulioVelasco
OSCAR RIOS	CC	6751351	3138213	aprendiz	C.E.C	NT	op	launión	—	3164739406	OSCAR. RIOS
Jhon ARRIAGA	CC	3162940	3138213	aprendiz	C.E.C	Nocturno	op	launión		3165727235	
Martha cecilia mesa	CC	31475124	3138213	aprendiz	C.E.C	nocturno	op	Florida	—	3147547089	
Aide Mira	CC	66	3138213	Aprendiz	C.E.C	Nocturno	op	launión	—	—	
Luis Dennis Sterling	CC	5212768	3138213	Aprendiz	C.E.C	nocturno	op	Floridal		3137459649	
Jasen Patiño	CC	16890902	3138213	Aprendiz	C.E.C	Nocturno	op	LA UNIÓN		3205819017	
Jose obine	CC	10345641	3138213	Aprendiz	C.E.C	Nocturno	op	LA UNION	—	3005236324	
Jhon Soto	CC	16890149	3138213							3148458346	
Yeison Alexander	CC	1689	3138213	Aprendiz	C.E.C	Nocturno	op	la unión	—	3156310170	
Carlos M. Cruz	CC	1114851	3138213	Aprendiz	C.E.C	nocturno	op	la unión	—	3017799511	
Gloria Olaya	CC	1136359	3138213	Aprendiz	C.E.C	Nocturno	op	la unión	—	3186993328	
Ruben Jaramillo		94-2829	3138213			Nocturno	op	la unión		3137962031	
Carlos Andrei gallego	CC	1174897	3138213	Aprendiz	C.E.C	Nocturno	op	la unión		2685749173	

16 de julio de 2025, Jamundí





PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: JAMUNDÍ · 16 JULIO 2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: VALLE - CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN
ACTIVIDAD A REALIZAR: FORMACIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, Y MEDIO AMBIENTE
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: FICHA 3144580 · OP INSTALACIONES ELÉCTRICAS PARA VIVIENDAS

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Laura Sofia Cabrera	CC	1112[illegible]4140	3144580	Presencial	OPIV	N	Operario	E.S Bolivar	[illegible]	3226782834	[signature]
[illegible]	CC	[illegible]	3144580	P	OPIV	N	OPIV	E.S Bolivar	[illegible]	3147579115	[signature]
Manuel Gandia	CC	1650814[illegible]	3144580	P	OPIV	N	Opiv	E.S Bolivar	[illegible]	3116603802	[signature]
Maria Camila Cuilla R	TI	1088[illegible]007	3144580	P	OPIV	N	Operario	ES Bolivar	[illegible]	3213566481	[signature]
Samuel Rescala	CC	1124[illegible]3378	3144580	P	OPIV	N	Operario	ES Bolivar	[illegible]	3042741233	[signature]

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Cali, 17 de julio de 2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JULIANA PAOLA ANDRADE MUÑOZ	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1114121780	**Fecha de elaboración:**	17/07/2025

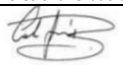
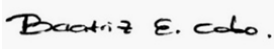
En desarrollo de la comisión No. ___221125___durante los días_14, 15 y 16 del mes de _Julio__ de_2025_, se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
14/07/2025	Cali - Yumbo - Cali	Terrestre	$ 15.000,00
15/07/2025	Cali - Florida Vereda La Unión - Cali	Terrestre	$ 50.000,00
16/07/2025	Cali - Jamundí - Cali	Terrestre	$ 15.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 80.000,00

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	JULIANA PAOLA ANDRADE MUÑOZ	**Nombre completo:**	CARLOS IVAN ZULUAGA V	**Nombre completo:**	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7441785	**Cargo:**	Profesional Grado 02	**Cargo:**	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 11 de julio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	221125	**Fecha Solicitud**	2025-07-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-07-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2225	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MUÑOZ JULIANA ANDRADE 1	CC: 1114121780	CONTRATISTA	Autorizada	2025-07-14	2025-07-14	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	244.288,00	597.055,00	VIATICOS FORMACION JULIO 14 YUMBO TI 15,000 JULIO 15 AL 16 FLORIDA LA UNION TI 55,000. JULIO 16 JAMUNDI TI, 15,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE OPERACIÓN DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION TECNICO CON FICHA 3110897, MANTENIM
				2025-07-15	2025-07-16	VALLE / CALI	VALLE / FLORIDA	1,5	No	50							
				2025-07-16	2025-07-16	VALLE / CALI	VALLE / FLORIDA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**244.288,00**	**597.055,00**	

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: 2025/07/11 11:01:04 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 11 de julio de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION JULIO 14 YUMBO TI 15,000 JULIO 15 AL 16 FLORIDA LA UNION TI 55,000. JULIO 16 JAMUNDI TI, 15,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE OPERACIÓN DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION TECNICO CON FICHA 3110897, MANTENIM

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

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

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	11/07/2025 10:54:55

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
11/07/2025 11:01:15 a. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Santiago de Cali, 09 de agosto 2025

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
CARLOS IVAN ZULUAGA VILLAMARIN (PROFESIONAL G02)

ORDEN DE VIAJE No: 235025	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	04/08/2025	**09/08/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle del Cauca	**Palmira – Versalles**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL APLICACION DE PRÁCTICAS PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A LAS FICHAS INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES 3145495, 3287666 Y MAMPOSTERIA 3145292.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se imparte formación profesional integral a la ficha según planeación pedagógica.

RESULTADOS:

1. Comprensión de la importancia del auto cuidado en Seguridad y Salud en el Trabajo y la Protección y conservación del Medio Ambiente.

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

1. Fotografía en el sitio.
2. Listado de asistencia aprendices.

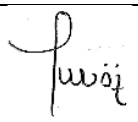
COMPROMISOS

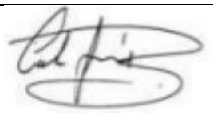
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Análisis de riesgo y peligros de SST	Aprendices	11 y 15 de agosto.

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices comprenden la importancia del autocuidado en las actividades laborales.
2. La formación a la ficha 3287666 no fue dada, debido a que es nueva y aún están en proceso de inscripción.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Juliana Paola Andrade Muñoz	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G02	**CARLOS IVAN ZULUAGA V**	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

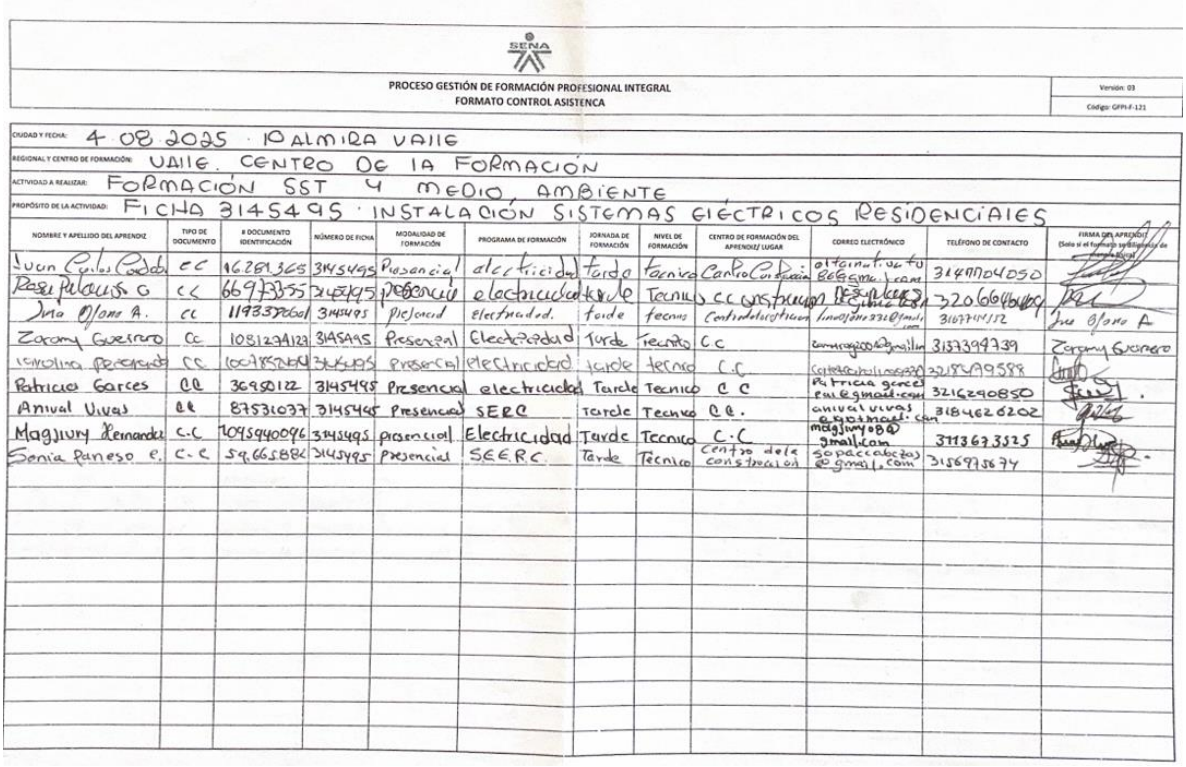
Generalidades

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

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

04 de agosto de 2025, Palmira





PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: 4 08 2025 · PALMIRA VALLE
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: VALLE. CENTRO DE LA FORMACIÓN
ACTIVIDAD A REALIZAR: FORMACIÓN SST Y MEDIO AMBIENTE
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: FICHA 3145495 · INSTALACIÓN SISTEMAS ELÉCTRICOS RESIDENCIALES

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de forma física)
Juan Carlos Rodas	cc	16281365	3145495	Presencial	electricidad	Tarde	Tecnico	Carlos Cardona	elgeniodelbeisbol@hotmail.com	3144004050	
Jose Palacios G	cc	6697355	3145495	presencial	electricidad	tarde	Tecnico	cc construcción	[illegible]	3206946060	
Ana Ofano A.	cc	1193376601	3145495	Presencial	electricidad.	tarde	tecnico	Centrodelaconstruccion	[illegible]	3167744172	Ana Ofano A.
Zaromy Guerrero	cc	1081274123	3145495	Presencial	Electricidad	Tarde	Tecnico	C C	[illegible]	3137997739	Zaromy Guerrero
Yuliana Peñaranda	cc	1007857464	3145495	Presencial	electricidad	tarde	tecno	C.C	[illegible]	3218549588	
Patricia Garces	CC	36980122	3145495	Presencial	electricidad	Tarde	Tecnico	C C	Patricia.garces.ruiz@gmail.com	3216290850	
Anival Vivas	CC	87531037	3145495	Presencial	SERC	tarde	Tecnico	C C.	anival.vivas.ramirez@gmail.com	3184626202	
Magjury Fernandez	C.C	1095940096	3145495	presencial	Electricidad	Tarde	Tecnico	C.C	magjury880@gmail.com	3113673525	
Sonia Paneso P.	C.C	59.665886	3145495	Presencial	SEERC	Tarde	Tecnico	centro de la construcción	sopaccabezas@gmail.com	3156978674	

08 de agosto de 2025, Versalles



SENA

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: VERSALLES - 8 AGOSTO 2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: VALLE. CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN
ACTIVIDAD A REALIZAR: FORMACIÓN SST Y MEDIO AMBIENTE
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: FICHA 3145292. MAMPOSTERIA.

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Brayhan Gandy H	CC	1116131410	3145292	presencial	operario mampostero	Nocturno	operario	centro de la construccion	Brayhan.Hoyos16@gmail.com	3146112036	Brayhan H.
Cesar Alejandro	CC	6526370	3145292	presencial	mamposteria	Nocturna	operario	Centro de construccion		3176653128	
Heiler Rodriguez	CC	1122430827	3145292	presencial	mamposteria	Nocturna	operario	centro de construccion		3202792338	Heiler RL
Daniel Rodriguez	C.C	1007764870	3145292	Presencial	Mamposteria	Nocturna	Operario	centro de construccion	danielhuncmi1000@gmail.com	3232182565	Daniel R.L
Jose Manuel Bar	CC	6289554	3145292	presencial	mamposteria	nocturna	operario	centro de la construccion		320 8162477	
Cesar Antonio H	CC	6526438	3145292	Presencial	mamposteria	Nocturna	Operario	centro de la construccion	Cesar Hoyos 39 @	3122003648	
Angel Miranda	CC	6525561	3145292	presencial	mamposteria	nocturna	operario	Centro de la construccion		3252995206	
Rafael Pablo Ruiz	a	6525744	3145292	presencial	mamposteria	nocturna	operario	Centro de la construccion		3127477198	
Cesar Alberto Calos	CC	6526198	3145292	presencial	mamposteria	nocturno	operario	Centro de la construccion	cesaralbertogal98@gmail.com	3217162326	
Sergio Diaz	CC	1090427581	3145292	Presencial	mamposteria	Nocturno	Operario	centro de la construccion	sergiodiaz@yahoo.com	3128624657	Sergio Diaz
Edilberto Mesa	CC	1116131187	3145292	Presencial	Mamposteria	nocturna	Operario	Centro de la construccion	Edilberto.mesa@sena.edu.co	3163763176	Edilberto Mesa
LUIS DARIO HOM	CC	6526739	3145292	presencial	mamposteria	nocturno	operario	CENTRO DE CONSTRUCCION		3505057440	luis dario hom
José Luis Ladino	cc	1090832449	3145292	Presencial	Mamposteria	Nocturno	Operario	Centro de la construccion	Joseluisladino@	3124859023	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Cali, 09 de agosto de 2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JULIANA PAOLA ANDRADE MUÑOZ	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1114121780	**Fecha de elaboración:**	8/08/2025

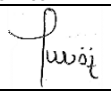
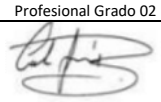
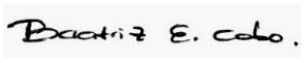
En desarrollo de la comisión No. ___235025___durante los días_04 y 08 al 09_ del mes de _Agosto__ de_2025_, se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
4/08/2025	Cali - Palmira - Cali	Terrestre	$ 15.000,00
8 al 9/08/2025	Cali - Versalles - Cali	Terrestre	$ 90.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 105.000,00

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA		**SUPERVISOR DE CONTRATO**		**ORDENADOR DEL GASTO**	
Nombre completo:	JULIANA PAOLA ANDRADE MUÑOZ	**Nombre completo:**	CARLOS IVAN ZULUAGA V	**Nombre completo:**	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7441785	**Cargo:**	Profesional Grado 02	**Cargo:**	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 31 de julio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	235025	**Fecha Solicitud**	2025-07-31	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-07-31	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2225	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MUÑOZ JULIANA ANDRADE 1	CC: 1114121780	CONTRATISTA	Autorizada	2025-08-04	2025-08-04	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0	No	0	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	211.192,00	563.959,00	VIATICOS FORMACION AGOSTO 4 PALMIRA TI 15,000. AGOSTO 8 AL 9 VERSALLES TI 90,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE EN LAS FICHAS 3145495, 3287666, 3145292.
				2025-08-08	2025-08-09	VALLE / CALI	VALLE / VERSALLES	1,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**211.192,00**	**563.959,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION AGOSTO 4 PALMIRA TI 15,000. AGOSTO 8 AL 9 VERSALLES TI 90,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE EN LAS FICHAS 3145495, 3287666, 3145292.

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: 2025/07/31 20:17:34 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 31 de julio de 2025	

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	31/07/2025 20:14:27

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
31/07/2025 8:17:53 p. m.

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

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CALI, 13 de Febrero del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
CALI

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

TI	**1117032140**	**juan manuel jaramillo andrade**	**Hijo(a)**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



JULIANA PAOLA ANDRADE MUÑOZ
C.C. 1114121780

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.117.032.140

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55171900

55171900

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	☒ X	01	☐	☐	☐	W7A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - VALLE - TULUA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
JARAMILLO	ANDRADE

Nombre(s)
JUAN MANUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes MAR Día 02	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - VALLE - TULUA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO	13446207-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
ANDRADE MUÑOZ JULIANA PAOLA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.114.121.780 BOLIVAR	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
JARAMILLO CANO ABSALON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.114.061.587 SAN PEDRO	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
JARAMILLO CANO ABSALON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.114.061.587 SAN PEDRO	Abselon Jaramillo C.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2017 Mes MAR Día 03	ROSA ADIELA CASTRO PRADO Nombre y firma

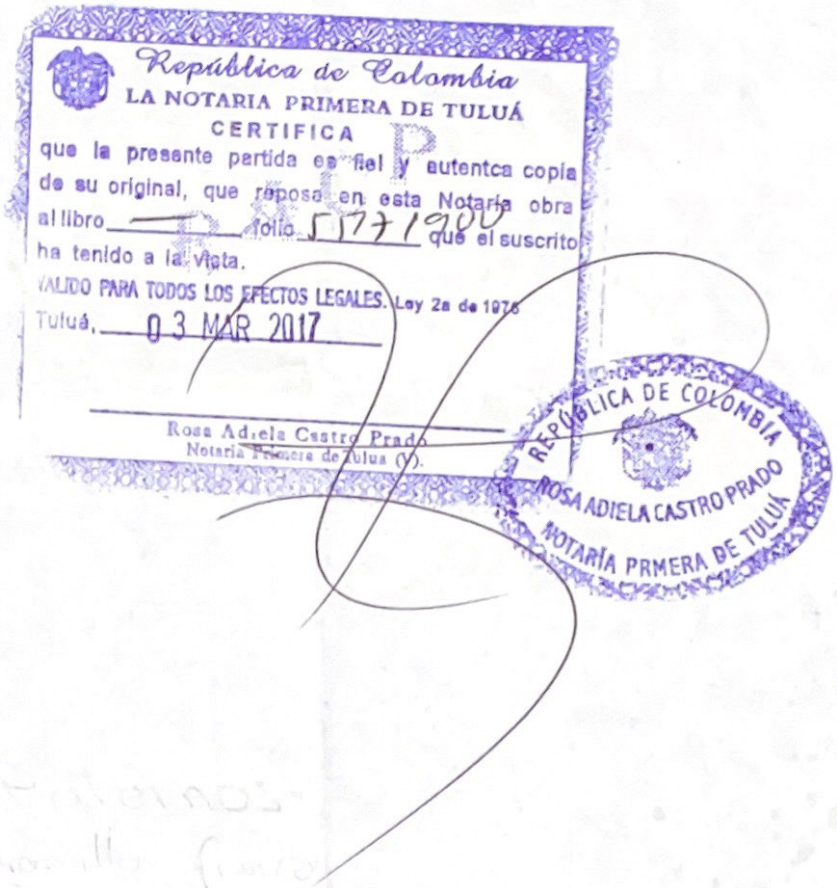
Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Abselon Jaramillo Cano Firma	ROSA ADIELA CASTRO PRADO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA ROSA ADIELA CASTRO PRADO NOTARIA PRIMERA DE TULUA

REPÚBLICA DE COLOMBIA ROSA ADIELA CASTRO PRADO NOTARIA PRIMERA DE TULUA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -


República de Colombia
LA NOTARIA PRIMERA DE TULUÁ
CERTIFICA
que la presente partida es fiel y autentca copia de su original, que reposa en esta Notaría obra al libro D folio 5177200 que el suscrito ha tenido a la vista.
VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES. Ley 2a de 1975
Tuluá, 03 MAR 2017
Rosa Adiela Castro Prado
Notaría Primera de Tuluá (V).
REPÚBLICA DE COLOMBIA
ROSA ADIELA CASTRO PRADO
NOTARÍA PRIMERA DE TULUÁ

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.117.032.140**

JARAMILLO ANDRADE

APELLIDOS

JUAN MANUEL

NOMBRES

Juan Manuel

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-MAR-2017**

TULUA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

02-MAR-2035 **O+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

02-ABR-2024 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

P-3100100-01439369-M-1117032140-20240510 **0140113425A 3** 8511371104