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	**Setiembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**16170-294677**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	HEBERT MAURICIO TABARES	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	94.229.752	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	htabares@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	72805327694
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	SI
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:	8204110/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**416125**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	5

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 CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DEL CEN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2025 Al 30/09/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 17.784.776
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 19.624.580
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.185.265

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 219.288	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.818.799**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.220.399**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7982397671**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.423.500
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 178.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 227.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL V		$ -	$ 0
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 16.392.170	$ 1.074.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 359.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.220.399,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	0%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	24.094,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.575.417,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE 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 objeto Contractual.

Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.

Realizar seguimiento en la etapa productiva a los aprendices, que le sean asignados de acuerdo con el procedimiento y lineamientos establecidos por la Entidad.

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

HEBERT MAURICIO TABARES
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,

ALFREDO DELGADO VIDAL
PROFESIONAL G04

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)

18/09/25 13:14:17 USUARIO: SIC - C.C. 94229752

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94229752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HEBERT MAURICIO TABARES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	MZ J CASA 14 BRR CIUDAD BOLIVAR	TELÉFONO:	2224326
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7982397671**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1763424141

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 0**	**$ 294.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD							ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 94229752	TABARES HEBERT MAURICIO	INDEPEND		$ 1.839.804				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.839.804	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.839.804	$ 230.000	$ 0	$ 230.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 524.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94229752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HEBERT MAURICIO TABARES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	MZ J CASA 14 BRR CIUDAD	TELÉFONO:	2224326
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7982397671**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1763424141

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 294.400
SUBTOTAL:			1	**$ 294.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 230.000
SUBTOTAL:			1	**$ 230.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 524.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 524.400**

Planilla Pagada

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:	miércoles, 3 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	245125	**Fecha Solicitud**	2025-09-03	**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.**	2025-09-03	**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	1925	**Dependencia Solicitante**	922885 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION - ECONOMIA POPULAR
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
HEBERT MAURICIO TABARES 1	CC: 94229752	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-04	2025-09-04	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0	0	4.599.511,00	313.570,00	0,00	219.288,00	219.288,00	VIATICOS FORMACION SEPTIEMBRE 04 05 Y 06 YUMBO MANGA VIEJA TI 60,000. IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA OPERARIO DE MAMPOSTERÍA DE LA FICHA 3102586
				2025-09-05	2025-09-05	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0							
				2025-09-06	2025-09-06	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**219.288,00**	**219.288,00**	

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: 2025/09/03 14:45:09 -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:	miércoles, 3 de septiembre de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION SEPTIEMBRE 04 05 Y 06 YUMBO MANGA VIEJA TI 60,000. IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA OPERARIO DE MAMPOSTERÍA DE LA FICHA 3102586

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:	03/09/2025 12:00:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
3/09/2025 2:45:21 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, septiembre 10 de 2025

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo García.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
245125	04/09/2025	06/09/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:** YUMBO (VEREDA MANGA VIEJA)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA OPERARIO DE MAMPOSTERIA DE LA FICHA 3102586 EN EL MUNICIPIO DE YUMBO VEREDA MANGA VIEJA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1. Jueves 04 /08/2025

Desplazamientos ruta de ida: CALI - YUMBO (VEREDA MANGA VIEJA)

Medio de transporte: terrestre

OBJETIVO

Impartir formación profesional en el programa operario de mampostería ficha 3102586

COMPETENCIA:

Levantar muros en mampostería estructural según planos y especificaciones técnicas.

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

1. Alistamiento de Herramientas, materiales y equipos, corte, figurado y amarrado de elementos de acero de refuerzo para la viga de cimentación (etapa Productiva).

Desplazamientos Internos: NA

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

RA1. Asociar normativa y especificaciones técnicas para la construcción del muro en mampostería estructural según procedimiento técnico de Levantar muro de mampostería estructural en sitio y materializar actividad, a través de Planos y Especificaciones técnicas, así mismo la construcción y fundición in situ de la respectiva viga de cimentación.

Día 2. Viernes 05/08/2025

Desplazamientos ruta de ida: CALI - YUMBO (VEREDA MANGA VIEJA)

Medio de transporte: terrestre

OBJETIVO

Impartir formación profesional en el programa operario de mampostería ficha 3102586 en la etapa productiva

COMPETENCIA:

Levantar muros en mampostería estructural según planos y especificaciones técnicas.

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

1. Alistamiento de Herramientas, materiales y equipos, corte, figurado y amarrado de elementos de acero de refuerzo para la viga de cimentación (etapa Productiva).

Desplazamientos Internos: NA .

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

RA1. Asociar normativa y especificaciones técnicas para la construcción del muro en mampostería estructural según procedimiento técnico de Levantar muro de mampostería estructural en sitio y materializar actividad, a través de Planos y Especificaciones técnicas, así mismo la construcción y fundición in situ de la respectiva viga de cimentación.

Día 3. Sábado 06/09/2025

Desplazamientos ruta de ida: CALI - YUMBO (VEREDA MANGA VIEJA)

Medio de transporte: terrestre

OBJETIVO

Impartir formación profesional en el programa operario de mampostería ficha 3102586

COMPETENCIA:

Iniciar actividades prácticas que tienen que ver con labores de desmonte y descapote de material vegetal encontrado en la zona posterior a la Capilla, en donde se construirán aproximadamente 10 metros lineales de muro con su correspondiente estructuta de cimentación

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Alistamiento de Herramientas, materiales y equipos, etapa Productiva.Desplazamientos Internos: NA

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

RA1. Asociar normativa y especificaciones técnicas para la construcción del muro en mampostería estructural según procedimiento técnico de Levantar muro de mampostería estructural en sitio y materializar actividad, a través de Planos y Especificaciones técnicas.

RESULTADOS:

1. Identificación de las normas técnicas aplicadas a la construcción de muros en mampostería estructural.
2. Alistar las herramientas los materiales y equipos en sitio para su correcta utilización.
3. Construcción de cimentaciones para el muro en mampostería estructural.
4. Levantar y construir el muro, de mampostería estructural.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Reporte de inasistencia en SOFIAPLUS y en el formato en linea plataforma Teams
2. Bitacora semanal
3. Foto del ambiente y sitio para desarrollar practicas con los aprendices

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
✓ Listar las Herramientas materiales y equipos según sea la actividad técnica y constructiva a Desarrollar.	Instructor Hebert Mauricio Tabares	Del 04 al 06 de septiembre de 2025
✓ Utilizar ,listados de chequeo de herramientas para materializar labores de replanteo y preliminares	Instructor Hebert Mauricio Tabares	Del 04 al 06 de septiembre de 2025
✓ Desarrollar en sitio, las actividades previstas según sea el caso de las actividades	Aprendices	Del 04 al 06 de septiembre de 2025

constructivas programadas. ✓ Compartir conocimientos y dudas para enriquecer el proceso formativo y la etapa practica empresarial a desarollarse.	Aprendices	Del 04 al 06 de septiembre de 2025

CONCLUSIONES:

1. Los aprendices pueden desarrollar listados de Herramientas materiales y equipos, según disponga el proceso constructivo en Cuestión.

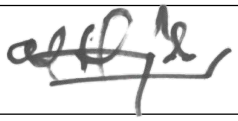
2. Se aplica el conocimiento teórico en la actividad constructiva y se observa y revisa la correcta utilización de herramientas materiales y equipos aplicados a los Procesos constructivos desarrollados en cada etapa del Proceso constructivo.

3. Se afianza el conocimiento en la interpretación de planos estructurales y las actividades prácticas de Localización, replanteo y otros preliminares de obra

4. Se materializa y pone en marcha las prácticas de campo a fin relacionar los conceptos teóricos de la normativa con las especificaciones de los elementos componentes del sistema

5. Existe un buen ambiente y motivación por parte de los aprendices por iniciar de manera el proceso practico del Hacer.

6. Mejoras en el índice de puntualidad, la inasistencia se reporta en el Sofiaplus.

NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
HEBERT MAURICIO TABARES		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor Contrato - Profesional G04	**ALFREDO VIDAL DELGADO**	

FICHA 3102586 REGISTRO FOTOGRAFICO






3°39'42,057"N -76°28'13,916"W
Valle del Cauca Colombia, Yumbo 760508
Colombia
Operario Mamposteria Yumbo
2/09/2025 3:33:37 p. m.

Proceso Gestión de Recursos Financieros
Formato Legalización Transporte Informal Contratistas

Versión: 02
Código: GRF-F-076

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

a) Objetivo del formato: Justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

b) Quién(es) lo diligencian: Contratistas

c) Frecuencia de diligenciamiento: Diario

d) Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: Autorizar el pago de los gastos de transporte informal incurridos durante la comisión

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Indicar el nombre de la ciudad o del municipio donde se originó el servicio del	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Indicar el nombre del funcionario que realiza la comisión	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	Indicar el número del documento de identificación.	
EN DESARROLLO DE LA COMISION No.	Transcribir el número asignado de la solicitud de la comisión.	
DURANTE LOS DIAS	Indicar el día en el cual se generó el pago de transporte informal.	
DEL MES DE	Indicar el mes en el cual se generó el pago de transporte informal.	
DE	Indicar el año en el cual se generó el pago de transporte informal.	
FECHA	Diligenciar: día/mes/año	
TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	Indicar el trayecto del desplazamiento en el se utilizó el transporte informal.	
MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	Indicar el medio de transporte utilizado en el desplazamiento	Ejemplo: lancha, moto, caballo, canoa
VALOR PAGADO	Indicar el valor pagado al prestador del servicio de transporte informal	
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	Indicar el total pagado	
COMISONADO	Datos del comisionado contratista	
JEFE INMEDIATO	Datos del jefe inmediato	
ORDENADOR DEL GASTO	Datos del Ordenador del gasto	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Santiago de Cali, 10 de septiembre de 2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HEBERT MAURICIO TABARES	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	94229752	**Fecha de elaboración:**	**10/9/2025**

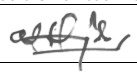
En desarrollo de la comisión No.245125 durante los días 04, 05 y 06 del mes de septiembre de 2025,se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
04, 05 y 06/09/2025	Cali- Yumbo Vereda Manga Vieja - Cali	Transporte terrrestre	60.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	60.000

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO		
Nombre completo:	HEBERT MAURICIO TABARES	**Nombre completo:**	ALFREDO VIDAL DELGADO	**Nombre completo:**	BEATRIZ COBO GARCÍA	
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR. 8204110 de 2025	**Cargo:**	Profesional G4 Formación Profesional	**Cargo:**	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION	
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	