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	**Octubre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**57655-995250**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	IVAN SEBASTIAN CARDENAS QUEVEDO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.113.689.149	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	sebastiancardenas244@gmail.com	**Número de Cuenta:**	91214590749
IP/Nº de contacto:	0	**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:	7457767/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**41225**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2025 Al 31/10/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.185.265
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 48.141.549
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 8.585.754

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 567.055	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.166.566**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.474.466**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1075186034**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.474.466,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.700	$ 9.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Pro-UCEVA	25.833,00	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		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.158.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.427.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.573.678,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Entrega del GTH-F-062 V10 Formato informe mensual de ejecución contractual correspondiente al mes de Octubre de 2025.

En el mes de octubre se realizó el proceso de alistamiento del miércoles 08 al viernes 10.

En este mes participe en jornadas de diseño curricular de programas de formación integral.

En el mes objeto, se evaluó los aprendizajes previos correspondientes

En el mes objeto, se da finalización al proceso de formación de la competencia cultura fisica

Plan acogida cuarto trimestre

Participación evaluación de curso inducción en Seguridad y Salud en el trabajo

Para el mes objeto de esta cuenta se presenta la programación de formación en inducción

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

IVAN SEBASTIAN CARDENAS QUEVEDO
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)

08/10/25 15:13:41 USUARIO: SIC - C.C. 1113689149

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-30, 08:10:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075186034

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822996814

PAGADO 30/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IVAN SEBASTIAN CARDENAS QUEVEDO		
Documento	CC1113689149	**Dirección**	CR 15 #38 - 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3177823742
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1113689149	IVAN SEBASTIAN CARDENAS QUEVEDO	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.839.804	$ 294.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.839.804	$ 230.000	0,522	$ 1.839.804	$ 9.700	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$ 1.839.804	$ 36.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.839.804	$ 1.839.804	$ 1.839.804	$ 1.839.804	$ 294.400	$ 230.000	$ 9.700	$ 36.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.900	$ 0	$ 570.900

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 26 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	257125	**Fecha Solicitud**	2025-09-26	**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.**	2025-09-26	**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
IVAN SEBASTIAN CARDENAS QUEVEDO	CC: 1113689149	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-29	2025-09-29	VALLE / CALI	VALLE / VIJES	0	No	0	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	214.288,00	567.055,00	VIATICOS FORMAICON SEPT 29 Y 30 VIJES TI 32 ,000 OCT 4 AL 5 FLORIDA LA UNION TI 50,000 impartir formacion profesional en el programa de formaciOn construccion de proyectos de jardineria con amoblamiento urbano 3244158 construccion de estructuras en
				2025-09-30	2025-09-30	VALLE / CALI	VALLE / VIJES	0	No	0							
				2025-10-04	2025-10-05	VALLE / CALI	VALLE / FLORIDA	1,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**214.288,00**	**567.055,00**	

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: 2025/09/26 17:08:49 -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, 26 de septiembre de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMAICON SEPT 29 Y 30 VIJES TI 32 ,000 OCT 4 AL 5 FLORIDA LA UNION TI 50,000 impartir formacion profesional en el programa de formaciOn construccion de proyectos de jardineria con amoblamiento urbano 3244158 construccion de estructuras en

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:	26/09/2025 16:48:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
26/09/2025 5:09:13 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
SANTIANGO DE CALI 05/10/2025

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
Beatriz Eugenia Cobo García– subdirectora Centro de la Construcción

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
No. 257125	**29/09/2025**	**05/10/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro de la construcción	**VIJES** **VIJES** **FLORIDA LA UNION**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
impartir formación profesional en el programa de formación en el tecnólogo en gestión de la seguridad y salud en el trabajo: 3304720 Construcción de proyectos de jardinería con amueblamiento- 3244158, Construcción de estructuras en concreto-3138213

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Toma de asistencia, recogida de material evidenciable o entregables del día.**
2. **Juegos pre-deportivos (movilidad articular, calentamiento)**
3. **Ejecución del plan de trabajo físico.**
4. **Sesión deportiva (futbol sala)**
5. **Vuelta a la calma y estiramiento.**

RESULTADOS:

1. **Desarrollo de hábitos de vida saludables.**
2. **Adaptación al ejercicio físico**
3. **Acondicionamiento de capacidades y habilidades motrices.**
4. **Fomento de la aplicación de valores y trabajo en equipo.**

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

1. **Registro fotográfico.**
2. **Listados de asistencia**



29/09/2025



29/09/2025



30/09/2025



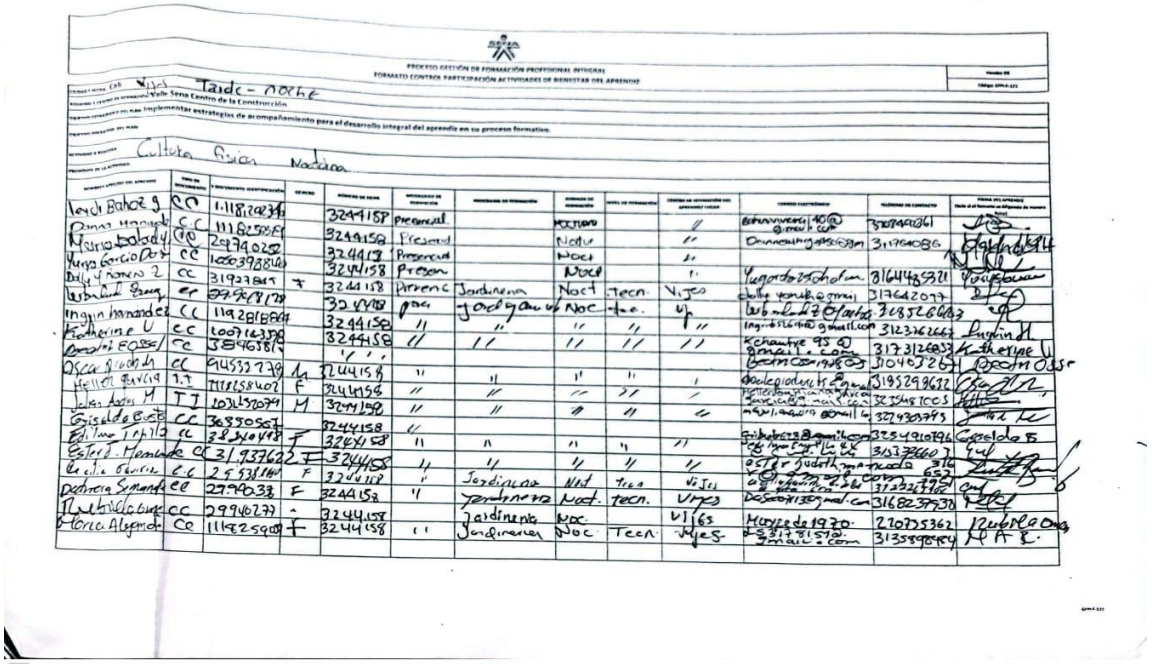
30/09/2025



04/10/2025



04/10/2025

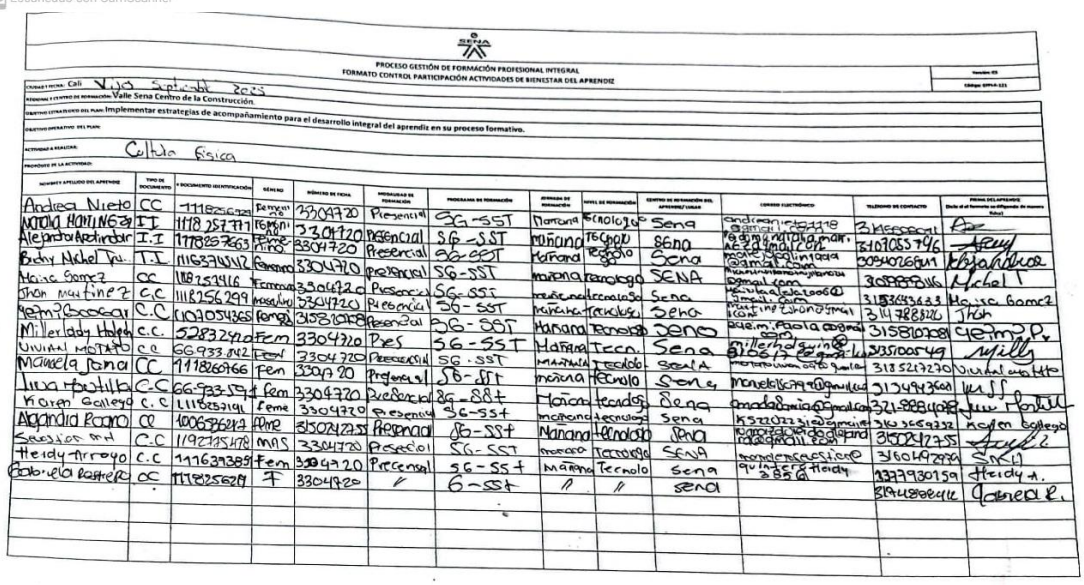


PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Cali Viernes Tarde - Norte
Valle Sena Centro de la Construcción
Implementar estrategias de acompañamiento para el desarrollo integral del aprendiz en su proceso formativo.
Cultura Física Nacional

NOMBRES APELLIDOS DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	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
Yeidi Bahoz g	CC	1.118.[illegible]34		3244158	presencial		Mañana				3207401361	
Ronny Hanigh	C.C	111825[illegible]		3244158	Presencial		Mañana				3117940386	
Maria Baloa	CC	29790252		3244158	Presencial		Mañana					
Yuya Garcia	CC	1000398[illegible]		3244158	Presencial	Jardinería	Mañana	Tecn.	Viyes		3164485321	
Daly Y Nieto 2	CC	31927[illegible]	F	3244158	Presencial		Mañana					
Yeimi Bahoz g	CC	1118[illegible]		3244158	Presencial	Jardinería	Mañana	Tecn.	Viyes		3207401361	
Imagin Hernandez	CC	1192[illegible]		3244158	Presencial	Jardinería	Mañana	Tecn.	Viyes		3123762663	
Katherine U	CC	1007[illegible]		3244158	Presencial	Jardinería	Mañana	Tecn.	Viyes		3173126833	
Daniela Forero	CC	1[illegible]		3244158	Presencial	Jardinería	Mañana	Tecn.	Viyes		3104673264	
Oscar Ricardo	CC	94553[illegible]	M	3244158	Presencial	Jardinería	Mañana	Tecn.	Viyes		3185296932	
Yeimi Bahoz g	TI	1118[illegible]	F	3244158	Presencial	Jardinería	Mañana	Tecn.	Viyes		3207401361	
Jesus Andres M	TI	1024[illegible]	M	3244158	Presencial	Jardinería	Mañana	Tecn.	Viyes		3235481005	
Gisela de Costa	CC	36830[illegible]		3244158	Presencial	Jardinería	Mañana	Tecn.	Viyes		3174369493	
Edilma Tapia	CC	38[illegible]	F	3244158	Presencial	Jardinería	Mañana	Tecn.	Viyes		3233410946	
Estefy. Mercado	CC	31[illegible]	F	3244158	Presencial	Jardinería	Mañana	Tecn.	Viyes		3137[illegible]	
Leidy Garcia	CC	25[illegible]	F	3244158	Presencial	Jardinería	Mañana	Tecn.	Viyes		3137[illegible]	
Daniela Samanda	CC	2790[illegible]	F	3244158	Presencial	Jardinería	Mañana	Tecn.	Viyes		3168239930	
Yeimi Bahoz g	CC	2994[illegible]	-	3244158	Presencial	Jardinería	Mañana	Tecn.	Viyes		3207401361	
Gloria Alejandra	CC	1118[illegible]	F	3244158	Presencial	Jardinería	Mañana	Tecn.	Viyes		3135[illegible]	

CS Escaneado con CamScanner

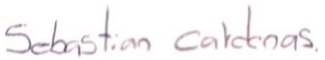


PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Cali Viernes Septiembre 2023
Valle Sena Centro de la Construcción
Implementar estrategias de acompañamiento para el desarrollo integral del aprendiz en su proceso formativo.
Cultura Física

NOMBRES APELLIDOS DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	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
Andrea Nieto	CC	1118[illegible]	Femenino	3304720	Presencial	SG-SST	Mañana	Tecnólogo	Sena		3[illegible]	
ANTONY HANLINGS	II	1118 257 771	Masculino	3304720	Presencial	SG-SST	Mañana	Tecnólogo	Sena		3107085746	
Alejandra Arbeláez	T.I	1118257263	Femenino	3304720	Presencial	SG-SST	Mañana	Tecnólogo	Sena		3054076641	
Bedry Nichel Ru	T.I	1116374312	Femenino	3304720	presencial	SG-SST	mañana	tecnologo	SENA		3[illegible]	
Maria Gomez	CC	1118759416	Femenino	3304720	Presencial	SG-SST	mañana	tecnologo	Sena		3[illegible]	
Juan Martinez	C.C	1118256299	Masculino	3304720	Presencial	SG-SST	mañana	Tecnólogo	Sena		3[illegible]	
Yeimi Bocanegra	C.C	1107054365	Femenino	3304720	Presencial	SG-SST	Mañana	Tecnólogo	Sena		3147883226	
Millerlady Hoyos	c.c.	52832[illegible]	Fem	3304720	Pres	SG-SST	Mañana	Tecn.	Sena		3158102089	
Unival Motato	c.c	GG933.[illegible]	Fem	3304720	Presencial	SG-SST	Mañana	Tecnólogo	Sena		3135[illegible]	
Manuela Jona	CC	1118860966	fem	3304720	Presencial	SG-SST	mañana	Tecnólo	Sena		3185217270	
Lina Portilla	C.C	66.933.[illegible]	Fem	3304720	Presencial	SG-SST	mañana	tecnólo	Sena		3134943560	
Maren Gallego	C.C	1118[illegible]	Feme	3304720	Presencial	SG-SST	Mañana	tecnólog	Sena		3212888408	
Alejandra Pecano	CC	1006[illegible]	Feme	3504720	Presencial	SG-SST	mañana	tecnólogo	Sena		3163[illegible]	
Sebastian Ord	C.C	1192[illegible]	MAS	3304720	Presencial	SG-SST	Mañana	Tecnólogo	Sena		3150247755	
Heidy Arroyo	C.C	1116[illegible]	Fem	3304720	Presencial	SG-SST	mañana	Tecnólo	sena		3160472889	
Gabriela Restrepo	CC	1118[illegible]	F	3304720	/	6-SST	/	/	sena		3137930159	
											3194888416	

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Generar hábitos de vida saludables , funcionabilidad corporal y vitalidad	IVAN SEBASTIAN CARDENAS	octubre 2025
2.		
CONCLUSIÓNES: **1. Es necesario seguir generando impacto en las poblaciones aledañas a la ciudad y que hacen parte del centro de formación.** **2.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
IVAN SEBASTIAN CARDENAS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G06	**Carlos Iván Zuluaga**	

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

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**CALI/05/10/2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	IVAN SEBASTIAN CARDENAS	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1113689149	**Fecha de elaboración:**	**5/10/2025**

En desarrollo de la comisión No257125__durante los días__29,30 de octubre ,04-05 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
29/09/2025	CALI-VIJES	TERRESTRE	$ 8.000
29/09/2025	VIJES-CALI	TERRESTRE	$ 8.000
30/09/2025	CALI- VIJES	TERRESTRE	$ 8.000
30/09/2025	VIJES-CALI	TERRESTRE	$ 8.000
4/10/2025	CALI-FLORIDA LA UNIÒN	TERRESTRE	$ 25.000
5/10/2025	FLORIDA LA UNIO-CALI	TERRESTRE	25000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	82000

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:	IVAN SEBASTIAN CARDENAS	**Nombre completo:**	Carlos Iván Zuluaga	**Nombre completo:**	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR. 7457767 de 2025	**Cargo:**	PROFESIONAL G06	**Cargo:**	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:	Sebastian cardenas.	**Firma:**		**Firma:**	Beatriz E. cobo.