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	28052-823480

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALEXANDER QUINONEZ LUNA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	94.382.740	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	alquisna@gmail.com	Número de Cuenta:	81000003128
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	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:	7419650/2025	Nº Compromiso SIIF	29025	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10

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	01/10/2025	Al	31/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	$ 8.279.148
Número de pago	9			Valor Total del Contrato:	$ 43.542.066
Valor Bruto Pago:		$ 4.599.511,00		Nuevo Saldo del Contrato:	$ 3.679.637

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 2.171.039	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 6.770.550	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 4.684.150	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		----------	9492219185	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.684.150,00	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	V	$ -	$ 0	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	33.853,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Universidad del Pacifico	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%	$ 32.784.341	$ 1.562.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 12.793.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		VALOR A PAGAR	$4.565.658,00	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Cumplir con el objeto y alcance del Contrato, de acuerdo con la Programación Asignada por Coordinación Académica en el marco de la Política de calidad, Pertenencia y Eficacia. Participar de las reuniones convocadas por la Subdirección y/o Coordinación Programar y realizar las formaciones, registrar los resultados la emisión de Juicios (criterios) de evaluación relacionados con los logros de los resultados de ejecución de aprendizajes o novedades del aprendiz, en tiempos establecidos por procedimientos de la formación Profesional en el aplicativo dispuesto por la Entidad.

Nota: Favor remitirse al Informe Mensual de octubre de 2025

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

ALEXANDER QUINONEZ LUNA
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)

20/10/25 08:52:58 USUARIO: SIC - C.C. 94382740

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 94382740		QUINONEZ LUNA ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 26 OESTE 4A 02	CALI-VALLE	3153930034	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1833780738	9492219185	I	2025/10/09	2025/10/07	BANCOLOMBIA	0	$534,100

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0
1	CC 94382740	QUINONEZ ALEXANDER	231001	30	$1,839,805	$294,400	EPS005	30	$1,839,805	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,839,805	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0

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 94382740		QUINONEZ LUNA ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 26 OESTE 4A 02	CALI-VALLE	3153930034	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1833780738	9492219185	I	2025/10/09	2025/10/07	BANCOLOMBIA	0	$534,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$534,100	$0	$0	$534,100

Bancolombia

Comprobante en línea

6 Oct 2025 21:15:14

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1833780738

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
191.156.43.124

Fecha
6 Oct 2025 21:15:14

Referencia 2
CC

Número de factura
9492219185

Referencia 3
94382740

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9492219185

Valor del Pago
$534.100

Número de comprobante
TR2111370738

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3041**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cali, septiembre 7 del 2025

PRESENTADO A: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
248825	**Septiembre 10**	**Septiembre 14**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Versalles	**Centro de la construcción 9228**	Versalles - Florida

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE CONSTRUCCION EN ESTRUCTURAS EN CONCRETO PARA EL PROGRAMA ECONOMIAS POPULARES CON FICHA 3145292

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Prácticas en terreno sobre replanteos y localización de muros, instalación de miras para pega de elementos de mampostería.

Preparación de concretos.

Armado de castillos.

Identificación de procesos constructivos

RESULTADOS:

Asimilación por parte de los aprendices de conceptos impartidos.

Construcción de conceptos nuevos.

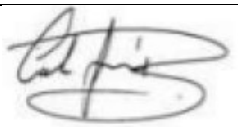
Se propició el espacio para compartir experiencias previas de obra.

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

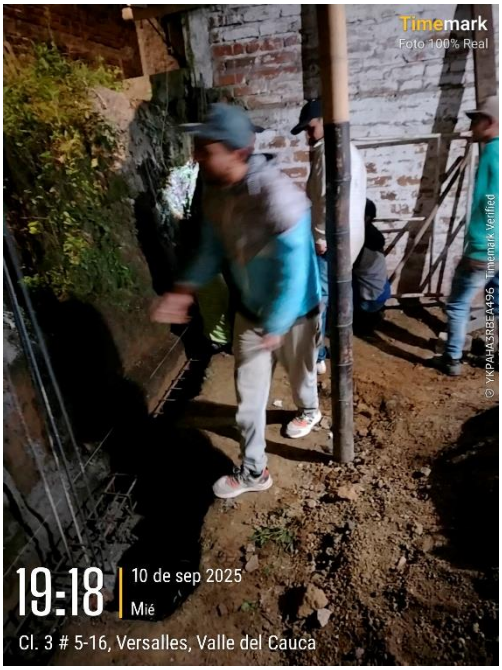
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.	Alexander Quiñonez luna	Marzo 31 del 2025

CONCLUSIÓNES: Se logran objetivos previos planteados al inicio de las clases.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ALEXANDER QUIÑONEZ LUNA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
NOMBRE Y APELLIDO	**CARGO**	**FIRMA**
CALOS IVAN ZULUAGA	**PROFESIONAL G06**	

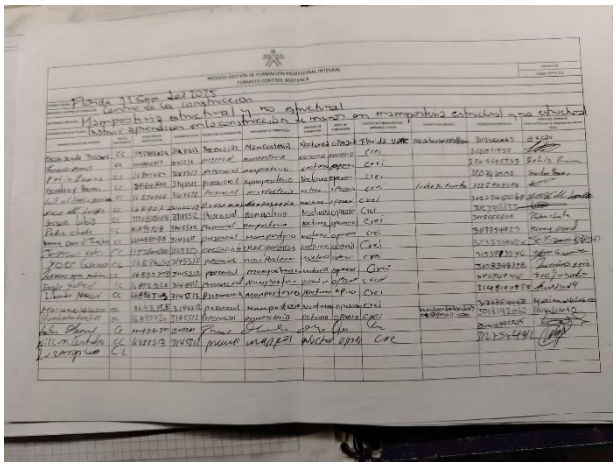












PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

GTH-F-087 V.02

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

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:	martes, 9 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	248825	**Fecha Solicitud**	2025-09-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-09-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Ferroviario	**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

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: 2025/09/09 16:30:52 -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: martes, 9 de septiembre de 2025

ALEXANDER QUINONEZ LUNA	CC: 94382740	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-10	2025-09-10	VALLE / CALI	VALLE / VERSALLES	0,5	No	50	3	4.599.511,00	313.570,00	940.710,00	243.096,00	1.183.806,00	VIATICOS FORMACION SEP 10 Y 11 VERSALLES TI 90.000 SEP 12 13 Y 14 FLORIDA TI 100,000.LEVANTAR MUROS EN MAMPOSTERÍA NO ESTRUCTURAL DE ACUERDO CON NORMAS, PLANOS Y ESPECIFICACIONES.
				2025-09-11	2025-09-11	VALLE / CALI	VALLE / VERSALLES	1	Si	0						
				2025-09-12	2025-09-12	VALLE / CALI	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50						
				2025-09-13	2025-09-13	VALLE / CALI	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50						
				2025-09-14	2025-09-14	VALLE / CALI	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**940.710,00**	**243.096,00**	**1.183.806,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION SEP 10 Y 11 VERSALLES TI 90.000 SEP 12 13 Y 14 FLORIDA TI 100,000.LEVANTAR MUROS EN MAMPOSTERÍA NO ESTRUCTURAL DE ACUERDO CON NORMAS, PLANOS Y ESPECIFICACIONES.

ORDENADOR DEL GASTO

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

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:	martes, 9 de septiembre de 2025	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	09/09/2025 16:25:02

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
9/09/2025 4:31:05 p. m.

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

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Cali Agosto 10 del 2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALEXANDER QUIÑONEZ LUNA	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	94382740	**Fecha de elaboración:**	**25/09/2025**

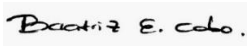
En desarrollo de la comisión No. **248825** durante los días **10, 11, 12, 13 y 14** del mes de Septimbre de **2025** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
10 y 11 de sep	Cali- Versalles	Terrestre	$ 90.000
12, 13 y 14 de sep	Cali- Florida	Terrestre	$ 150.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 240.000

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:	ALEXANDER QUIÑONEZ LUNA	**Nombre completo:**	CARLOS IVAN ZULUAGA	**Nombre completo:**	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	7419650	**Cargo:**	Supervisor	**Cargo:**	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cali, octubre 9 del 2025

PRESENTADO A: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
257925	**Septiembre 30**	**Octubre 4**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Versalles	**Centro de la construcción 9228**	**Cali**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE CONSTRUCCION EN ESTRUCTURAS EN CONCRETO PARA EL PROGRAMA ECONOMIAS POPULARES CON FICHA 3145292

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Prácticas en terreno sobre replanteos y localización de muros.

Preparación de concretos.

Armado de castillos.

Identificación de procesos constructivos

RESULTADOS:

Asimilación por parte de los aprendices de conceptos impartidos.

Construcción de conceptos nuevos.

Se propició el espacio para compartir experiencias previas de obra.

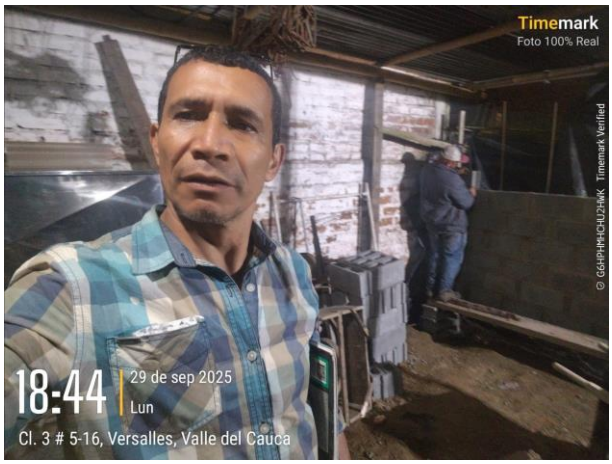
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

COMPROMISOS

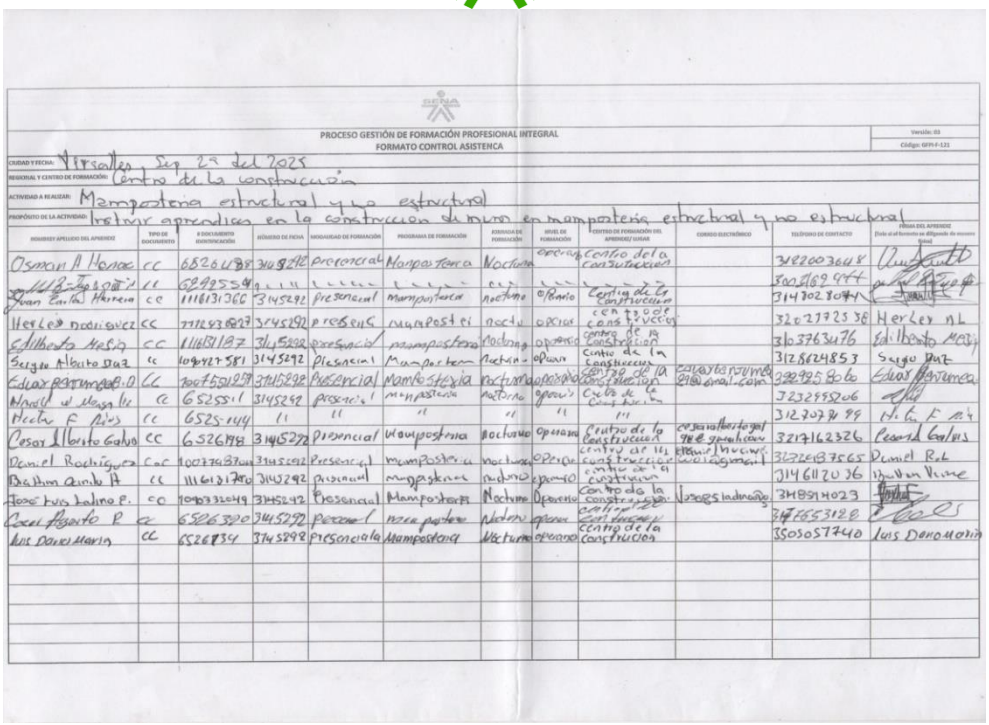
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.	Alexander Quiñonez luna	Marzo 31 del 2025

CONCLUSIÓNES: Se logran objetivos previos planteados al inicio de las clases.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ALEXANDER QUIÑONEZ LUNA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
NOMBRE Y APELLIDO	**Supervisor**	
Carlos Iván Zuluaga		







PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

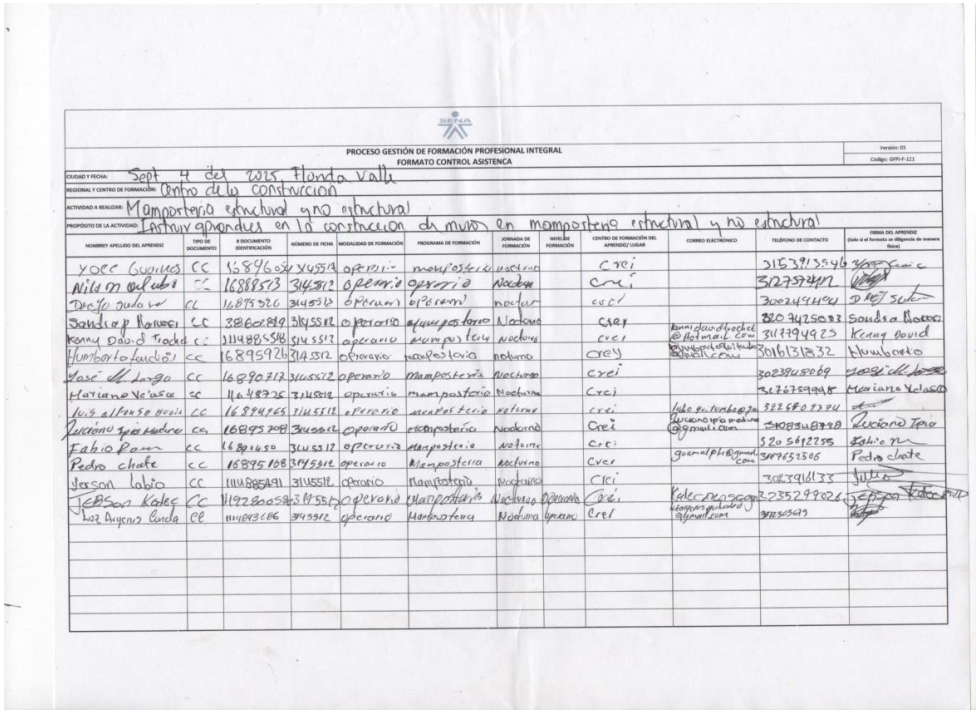
Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: Versalles Sep 29 del 2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de la construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: Mamposteria estructural y no estructural
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Instruir aprendices en la construccion de muro en mamposteria estructural y no estructural

NOMBRES Y APELLIDOS DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ SUFAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Este es el formato en diligencie de manera firmé)
Osmain A Henao	cc	6826438	3145292	presencial	Mamposteria	Nocturno	operario	centro de la construccion		3182003648	
[illegible]	cc	6899534	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		3005869944	
Juan Carlos Herrera	cc	1116131366	3145292	presencial	mamposteria	nocturno	O/Rario	Centro de la construccion		3147028044	
Herley Rodriguez	CC	7716938673	3145892	presencial	mamposteria	nocturno	operario	centro de la construccion		3202772538	Herley RL
Edilberto Mesa	CC	1116871837	3145292	presencial	mamposteria	Nocturno	operario	centro de la construccion		3163763176	Edilberto Mesa
Sergio Alberto Diaz	cc	1094927581	3145292	Presencial	Mamposteria	nocturno	operario	Centro de la construccion		3128624853	Sergio Diaz
Edwar Antunez B.	CC	1067592878	3145892	Presencial	Mamposteria	nocturno	operario	centro de la construccion	correo no tiene 2fa@gmail.com	3229958066	Edwar Antunez
Harold [illegible]	cc	6525511	3145292	presencial	mamposteria	nocturno	operario	Centro de la Construccion		3232995206	
Hecto F Rios	cc	6525-144	11	11	11	11	11	11		3127078499	H. G. F. R.
Cesar Alberto Galvis	CC	6526748	3145292	Presencial	Mamposteria	Nocturno	Operario	Centro de la Construccion	cesaralbertogal748@gmail.com	3217162326	Cesar Galvis
Daniel Rodriguez	CC	1007743744	3145292	Presencial	mamposteria	nocturno	Operario	centro de la construccion	[illegible]	3172613565	Daniel R.L
Dagoberto Quiroz A	CC	1116131770	3145292	presencial	mamposteria	nocturno	operario	centro de la construccion		3146120136	Dagoberto Quiroz
Jose Luis Salina P.	CC	1094332649	3145292	Presencial	Mamposteria	Nocturno	Operario	Centro de la construccion	Josesalinas@gmail.com	3148914023	
Oscar Alberto P	cc	6526320	3145292	presencial	mamposteria	nocturno	operario	Centro de la construccion		3176531228	
Luis Daniel Maria	CC	6526854	3145898	Presencial a	Mamposteria	Nocturno	operario	Centro de la construccion		3505057440	Luis Daniel Maria







PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Versión: 01
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: Sept 4 del 2025 Planta Valle
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de la Construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: Mamposteria estructural y no estructural
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Instruir aprendices en la construccion de muros en mamposteria estructural y no estructural

NOMBRES Y APELLIDOS DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVELDE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Debe ir al frente de diligencia de manera física)
Yoec Guarinos	CC	1.158960[illegible]	3145519	operativo	mamposteria	nocturno		crei		3153913546	
Nilson Valencia	CC	16888573	3145512	operario	operario	Nocturno		crei		3127594477	
Diego Jaramillo	CC	16895326	3145516	operario	operario	nocturno		crei		3002454580	
Sandra P Ramirez	CC	38602869	3145512	operario	ayudante de obra	Nocturno		crei		3207425033	Sandra Ramirez
Kenny David Trochez	CC	1114885518	3145512	operario	mamposteria	nocturno		crei		3147944925	Kenny David
Humberto Escobar	CC	16895926	3145512	operario	mamposteria	nocturno		crei		3016131932	Humberto
José M Largo	CC	16890712	3145512	operario	mamposteria	nocturno		crei		3023458069	
Mariano Velasco	CC	16487726	3145512	operario	mamposteria	Nocturno		crei		3176759948	Mariano Velasco
Luis alfonso ocoro	CC	16894765	3145512	operario	mamposteria	nocturno		crei		3225807324	
Luciano Tapia Ibañez	CC	16895708	3145512	operario	mamposteria	Nocturno		Crei		3108348798	Luciano Tapia
Fabio Ramos	CC	16890650	3145512	operario	mamposteria	Nocturno		crei		320 5692755	Fabio M
Pedro chate	CC	16895108	3145512	operario	Mamposteria	Nocturno		Crei		3147653506	Pedro chate
Yerson Lobo	CC	1114885491	3145512	operario	mamposteria	Nocturno		crei		3127941133	
Jeison Kateg	CC	1192800582	3145512	operario	Mamposteria	Nocturno	Operario	Crei		3135299026	
Luz Angela Ceballos	CC	1114883086	3145512	operario	Mamposteria	Nocturno	Operario	Crei		3163653679	

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

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:	lunes, 29 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	257925	**Fecha Solicitud**	2025-09-29	**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.**	2025-09-29	**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

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: 2025/09/29 12:22:25 -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.

ALEXANDER QUINONEZ LUNA	CC: 94382740	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-30	2025-10-02	VALLE / CALI	VALLE / VERSALLES	2,5	No	50	2,5	4.599.511,00	235.178,00	587.945,00	399.288,00	987.233,00	VIATICOS FORMACION SEPT 30 AL OCT 02 VERSALLES TI 90,000. OCT 02 ,3 Y 4 FLORIDA LA UNION TI 150,000. LEVANTAR MUROS EN MAMPOSTERÍA NO ESTRUCTURAL DE ACUERDO CON NORMAS, PLANOS Y ESPECIFICACIONES PARA LAS FICHAS 3125292 DE VERSALLES Y 3145512 DE FLORI
				2025-10-02	2025-10-02	VALLE / VERSALLES	VALLE / FLORIDA	0	No	0							
				2025-10-03	2025-10-03	VALLE / CALI	VALLE / FLORIDA	0	No	0							
				2025-10-04	2025-10-04	VALLE / CALI	VALLE / FLORIDA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**587.945,00**	**399.288,00**	**987.233,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION SEPT 30 AL OCT 02 VERSALLES TI 90,000. OCT 02 ,3 Y 4 FLORIDA LA UNION TI 150,000. LEVANTAR MUROS EN MAMPOSTERÍA NO ESTRUCTURAL DE ACUERDO CON NORMAS, PLANOS Y ESPECIFICACIONES PARA LAS FICHAS 3125292 DE VERSALLES Y 3145512 DE FLORI

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

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

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:	lunes, 29 de septiembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	29/09/2025 12:08:29

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
29/09/2025 12:22:49 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.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Cali Agosto 10 del 2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALEXANDER QUIÑONEZ LUNA	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	94382740	**Fecha de elaboración:**	**9/10/2025**

En desarrollo de la comisión No. **257925** durante los días **30, 1, 2, 3, 4**del mes de Septimbre y Octubre 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
30-SEP-2025 AL 2-OCT-2025	Cali- Versalles	Terrestre	$ 90.000
3-OCT-2025 AL 4-OCT-2025	Cali- Florida	Terrestre	$ 150.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 240.000

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:	ALEXANDER QUIÑONEZ LUNA	**Nombre completo:**	CARLOS IVAN ZULUAGA	**Nombre completo:**	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	7419650	**Cargo:**	Supervisor	**Cargo:**	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	