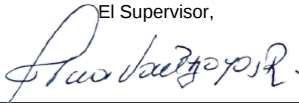
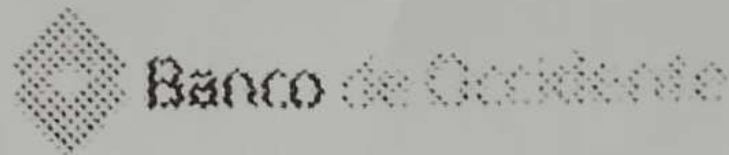


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	25
	REGIONAL CUNDINAMARCA		Código Centro	951110
	CENTRO DE LA TECNOLOGÍA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD-CUNDINAMARCA		Fecha Elaboración	Setiembre de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25
		ID de Proceso	99239-957810	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: JAVIER FELIPE CABRERA SALAS		Banco a consignar: BANCO CAJA SOCIAL		
Cédula de Ciudadanía 12.752.847		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: jfcabrera@sena.edu.co		Número de Cuenta: 24144655685		
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?				
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000				
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)				
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?				
Concepto del pago corresponde a: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 7827573/2025		Nº Compromiso SIIF 119425		Número de pagos durante la vigencia del contrato 8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS LOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN EL ÁREA DE HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS Y AFINES. RAD: 25-9-2025-017489		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/09/2025 Al 22/09/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 17.324.825
Número de pago 5		Valor Total del Contrato:		\$ 35.722.869
Valor Bruto Pago: \$ 3.372.975,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 13.951.850
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.372.975		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 235.178		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.608.153		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.395.853		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.395.853,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	8637775970-863	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.608.153,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800	\$ 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 I		\$ 7.500	\$ 9.700	Reteica - 8551 - GIRARDOT 28.865,00 0,800%
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		\$ -		- 0,00 0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		- 0,00 0%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		- 0,00 0%
Dependientes hasta		\$ -		- 0,00 0%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		- 0,00 0%
Renta Exenta 25%		\$ 26.227.473	\$ 799.000	- 0,00 0%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.157.000		- 0,00 0%
Retención en la Fuente Contingente		\$		- 0,00 0%
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$3.344.110,00
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO DIEZ PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Municipio de Girardot - instructor técnico en el área de higiene y manipulación de alimentos y afines.				
Actividades desarrolladas del 01 al 22 de septiembre de 2025:				
Impartir FPI Presencial Complementaria, en las fichas:				
Ficha: 3312863. C- 96151529. R1, R2, R3, R4. IH: 40,00 horas. Viotá.				
Ficha: 3322874. C- 96151529. R1, R2, R3, R4. IH: 48,00 horas. Agua de Dios.				
Ficha: 3323321. C- 96151529. R1, R2, R3, R4. IH: 48,00 horas. Agua de Dios.				
Demas obligaciones contenidas en la gestión contractual.				
Total: 136,00 horas.				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumpli 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		 JAVIER FELIPE CABRERA SALAS EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;		 IRMA VICTORIA DEL PILAR HOYOS RODRIGUEZ INSTRUCTOR		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.				
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 LUIS JAVIER PRADA PAEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				



RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 10/09/2025 Hora: 09:01:42

Id Comercio: 219 No. Terminal: 2090

Id Trx: 92310248 Id Aut: 433624

Comercio: PDP GIRARDOT

Dirección: CRA 10 # 18-18

RECAUDO DE FACTURAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

Código convenio: 1139

Referencia de pago: 8660782803

Valor: \$534.100.0

*****ORIGINAL*****

Corresponsal bancario para Banco de Occidente. La impresión de este ticket implica su aceptación, verifique la información. Este es el único recibo oficial de pago. Requerimientos 018000 514652.

Se certifica que la empresa , identificada con CC-12752847 sucursal 1, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-08	230301	800224808	PORVENIR	1	0	294.400	0	294.400
Período salud:	2025-08	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	230.000	0	230.000
Planilla Nro.:	8637775970 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.700	0	9.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-09-10	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
		GRAN TOTAL					\$ 534.100		

PAGADO



RAZÓN SOCIAL :	JAVIER FELIPE CABRERA SALAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-12752847
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-10
FECHA DE PAGO:	2025-09-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	8637775970
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8660782803
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.839.804	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.839.804	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.839.804	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.100	\$ 534.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/10/2025
----------------------------------	------------

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9605325229 DU: 440239
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Fecha: 15/09/2025 09:55:49
PAP: 991934
Nombre: felipe fff
Apellido 1: cabrera ff
NUN PLANILLA: 8660782803
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 12752847
PERIODO: 202509
Referencia: 8660782803 Valor: \$534,100.00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6463131.
servicioalcliente@dimonex.co.
www.dimonex.co

Se certifica que la empresa , identificada con CC-12752847 sucursal 1, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-09	230301	800224808	PORVENIR	1	0	294.400	0	294.400
Período salud:	2025-09	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	230.000	0	230.000
Planilla Nro.:	8637975311 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.700	0	9.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-09-15	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
		GRAN TOTAL					\$ 534.100		

PAGADO



RAZÓN SOCIAL :	JAVIER FELIPE CABRERA SALAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-12752847
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-10
FECHA DE PAGO:	2025-09-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	8637975311
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8660782803
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.839.804	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.839.804	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.839.804	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.100	\$ 534.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/11/2025
----------------------------------	------------

										Versión: 05							
Código: GTH-F-090																	
PROCESO																	
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO																	
NOMBRE DEL FORMATO																	
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA																	
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN																	
Pública				☒		Pública Clasificada				☐		Pública Reservada		☐			
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA																	
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA						9/09/2025											
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:											
JAVIER FELIPE CABRERA SALAS						Tipo:		C.C.		No.		12752847					
CONTRATO		No.		CO1.PCCNTR .7827573		AÑO		2025		FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO		23		12		2025	
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar los servicios los profesionales de carácter temporal como instructor técnico en el área de higiene y manipulación de alimentos y afines. Encargado de diseñar, implementar y evaluar actividades que se incluirán en los procesos de planeación, ejecución, evaluación y mejora continua en el desarrollo de la formación titulada y complementaria de la población vulnerable, en el marco de los procesos de formación profesional integral del Centro de la Tecnología del Diseño y la Productividad Empresarial.															
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Cundinamarca						DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro de la Tecnología de Diseño y la Productividad Empresarial							
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		ALBERTO PINZÓN VARGAS						CARGO		Subdirector de Centro (E)							
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		IRMA VICTORIA DEL PILAR HOYOS RODRIGUEZ						CARGO		Coordinador Académico							
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO																	
RUTA		GIRARDOT-VIOTÁ-VIOTA - GIRARDOT															
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Cundinamarca						DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro de la Tecnología de Diseño y la Productividad Empresarial							
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Cundinamarca				ENTIDAD O EMPRESA:						CONTACTO					
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		18		9		2025		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		19		9		2025			
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Impartir FPI Presencial complementario; Ficha 3312863. C- 290801023 Manipular alimentos de acuerdo con normatividad vigente. R4.															
OBLIGACIONES DEL CONTRATO																	
1		Dar cumplimiento a las programaciones de formación previamente establecidas y señaladas por las coordinaciones académicas.															
2		Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato.															
3																	
AGENDA																	
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)																	
Día Inicio		18		9		2025		GIRARDOT-VIOTÁ									
Desplazamiento ruta de ida:		GIRARDOT-VIOTÁ-GIRARDOT															
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		TERRESTRE															
Actividades a ejecutar:																	
18		HORA: AM/PM		IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DENOMINADA, ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA FINA CÓDIGO 41311433 VERSIÓN 1													
		HORA: AM/PM		IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DENOMINADA, ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA FINA CÓDIGO 41311433 VERSIÓN 1													
		HORA: AM/PM		IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DENOMINADA, ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA FINA CÓDIGO 41311433 VERSIÓN 1													

	HORA: AM/PM	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DENOMINADA, ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA FINA CÓDIGO 41311433 VERSIÓN 1		
	HORA: AM/PM	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DENOMINADA, ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA FINA CÓDIGO 41311433 VERSIÓN 1		
Día Fin	19	9	2025	VOTÁ-GIRARDOT
Actividades a ejecutar:				
19	HORA: AM/PM	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DENOMINADA, ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA FINA CÓDIGO 41311433 VERSIÓN 1		
	HORA: AM/PM	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DENOMINADA, ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA FINA CÓDIGO 41311433 VERSIÓN 1		
	HORA: AM/PM	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DENOMINADA, ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA FINA CÓDIGO 41311433 VERSIÓN 1		
	HORA: AM/PM	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DENOMINADA, ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA FINA CÓDIGO 41311433 VERSIÓN 1		
	HORA: AM/PM	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DENOMINADA, ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA FINA CÓDIGO 41311433 VERSIÓN 1		
Desplazamiento ruta de regreso:			VOTÁ-GIRARDOT	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			TERRESTRE	
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de			\$XXXXXX	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de			\$XXXXX	
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de			\$XXXXXX (cuando aplique)	
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :		FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: ALBERTO PINZÓN VARGAS		Nombres y Apellidos: IRMA VICTORIA DEL PILAR HOYOS RODRIGUEZ		
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)		Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO		Nombres y Apellidos: JAVIER FELIPE CABRERA SALAS



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

Usuario que Genera Reporte:MHilariasISLENA LIZETH ARIAS JIMENEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-025-951110CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

Fecha y Hora Generación Reporte:2025-09-22-3:54 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	218925	Fecha Solicitud	2025-09-18	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-951110 CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-09-18	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	GESTION GENERAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3925	Dependencia Solicitante				951110 CENTRO DE LA TECNOLOGÍA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD-CUNDINAMARCA			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		-	

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
JAVIER FELIPE CABRERA SALAS	CC: 12752847	CONTRATISTA	Con Compromiso	2025-09-18	2025-09-18	CUNDINAMARCA / GIRARDOT	CUNDINAMARCA / VIOTA	0,5	No	50	1	4.599.512,00	235.178,00	235.178,00	0,00	235.178,00	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DENOMINADA, ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA FINA CÓDIGO 41311433 VERSIÓN 1
				2025-09-19	2025-09-19	CUNDINAMARCA / GIRARDOT	CUNDINAMARCA / VIOTA	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión												235.178,00	0,00	235.178,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DENOMINADA, ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA FINA CÓDIGO 41311433 VERSIÓN 1

ORDENADOR DEL GASTO



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

Usuario que Genera Reporte:MHilariasISLENA LIZETH ARIAS JIMENEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-025-951110CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

Fecha y Hora Generación Reporte:2025-09-22-3:54 p. m.

Identificacion:	11311370	Nombre:	ALBERTO PINZON VARGAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA TECNOLOGIA DE DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA
-----------------	----------	---------	-----------------------	--------	---

Firma Responsable			
Verificado Por:	LAURA CAMILA PIZA BUEO	Fecha Verificación:	18/09/2025 15:29:20

		Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.		Usuario Solicitante: MHIpiza		LAURA CAMILA PIZA BUEO	
		Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:		36-02-00-025-951110		CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA	
		Fecha y Hora Sistema:		18/09/2025 12:00:00 p. m.			

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO																							
Con base en el CDP No: 3925 de fecha 2025-01-27. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle																							
Número:		339225		Fecha Registro:		2025-09-18		Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-025-951110 CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA													
Vigencia Presupuestal		Actual		Estado:		Generado		Tipo de Moneda:		COP-Pesos		Tasa de Cambio:		0,00									
Valor Inicial:		235.178,00		Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:		235.178,00		Saldo x Obligar:		235.178,00									
TERCERO ORIGINAL																							
Identificación: Cédula de Ciudadanía		12752847		Razón Social:		JAVIER FELIPE CABRERA SALAS						Medio de Pago:		Abono en cuenta									
CUENTA BANCARIA																							
Número:		24144655685		Banco:		BANCO CAJA SOCIAL S.A.						Tipo:		Ahorro		Estado:		Activa					
ORDENADOR DEL GASTO																							
Identificación:		11311370		Nombre:		ALBERTO PINZON VARGAS						Cargo:		SUBDIRECTOR CENTRO DE LA TECNOLOGIA DE DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA									
CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE															
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:		Si		Num. Solicitud de Comisión:		218925		Número:		218925		Tipo:		SOLICITUD		Fecha:		2025-09-18	
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO																							
DEPENDENCIA		POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO		FUENTE		RECURSO		SITUAC.		FECHA OPERACIÓN		VALOR INICIAL		VALOR OPERACIÓN		VALOR ACTUAL		SALDO X OBLIGAR					
951110 CENTRO DE LA TECNOLOGÍA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD-CUNDINAMARCA		C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL		Nación		10		CSF				235.178,00		0,00									
										Total:		235.178,00		0,00		235.178,00		235.178,00					

Objeto:		VIATICO FORMACION: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DENOMINADA, ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA FINA CÓDIGO 41311433 VERSIÓN 1 RAD: 25-9-2025-042666	
---------	--	--	--

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-025-951110	CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-22	235.178,00	235.178,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Girardot, 19 de Septiembre de 2025

PRESENTADO A: ALBERTO PINZÓN VARGAS - SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

ORDEN DE VIAJE No:
218925

FECHA DE INICIO:

18-09-2025

FECHA DE FINALIZACION:

19-09-2025

**LUGAR A DONDE
REALIZÓ EL
DESPLAZAMIENTO**

Girardot/
Viotá/Girardot
18-09-2025 - 19-09-
2025

**REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION**

Centro De La Tecnología Del Diseño
Y La Productividad Empresarial-
Cundinamarca.

OTRA: (ciudad)

Viotá

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

- Impartir FPI Presencial complementario; Ficha 3312863.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 18 de septiembre de 2025. En la caseta comunal de la vereda Florencia, municipio de Viotá, a las 8:00 se da inicio a la jornada que tiene como objetivo:

- IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DENOMINADA, ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA FINA CÓDIGO 41311433 VERSIÓN 1.

Se termina la jornada de formación del complementario a las 15:00.

Día 19 de septiembre de 2025. En la caseta comunal de la vereda Florencia, municipio de Viotá, a las 8:00 se da inicio a la jornada que tiene como objetivo:

- IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DENOMINADA, ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA FINA CÓDIGO 41311433 VERSIÓN 1.

Se termina la jornada de formación del complementario a las 15:00.

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

1. Lista de asistencia y registro fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
-----------	-------------	-------

Impartir Formación Complementaria Denominada, Elaboración Artesanal De Productos De Chocolatería Fina Código 41311433 Versión 1. Asistir a la formación en los horarios y fechas estipuladas, cumplir con la dotación personal para la manipulación de alimentos. Promulgar los valores SENA y sus reglamentos.	Instructor técnico área de agroindustria. Aprendices del complementario.	19 Septiembre 2025.
---	---	---------------------

CONCLUSIONES:

- Se desarrollo la Formación Complementaria Denominada, Elaboración Artesanal De Productos De Chocolatería Fina Código 41311433 Versión 1.
- Se cumple con la asistencia a la formación en los horarios y fechas estipuladas, cumplir con la dotación personal para la manipulación de alimentos.
- Se promulga los valores SENA y sus reglamentos.

DATOS DEL CONTRATISTA

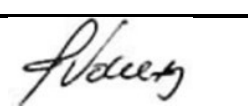
NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA

JAVIER FELIPE CABRERA SALAS



VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	IRMA DEL PILAR HOYOS RODRIGUEZ	

EVIDENCIAS





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Higienizar instalaciones, maquinaria, equipos y herramientas. Higienizar vehículos de transporte de alimentos. Aplicar buenas prácticas de manufactura de alimentos asegurando la disminución de riesgos que atenten contra la salud pública. Conocer la normatividad vigente (resolución 2674-2013)										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ECUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Julia Hilo	41644852					julianale362@gmail.com	3114508094	Si	[Firma]
2	LEONIDAS ARIAS	3071443					anigaleo@hotmail.com	3115490992	Si	[Firma]
3	Blair ARIAS A.	39770824					blairarias@hotmail.com	3102091267	Si	[Firma]
4	Lila Mayely Sandoval	53116519					lilamayely@hotmail.com	3015943225	Si	[Firma]
5	Fabian Alfonso Ace	79890031					fabian.ace@yahoo.com	3015943225	Si	[Firma]
6	Miguel Ángel Sánchez Rios	1014739242					sanchezriosmiquel@gmail.com	3214700918	Si	[Firma]
7	Paola A Bermudez	1032379901					paolaandicabermudez@gmail.com	32091205	Si	[Firma]
8	Blanca F. Hilo	41656495					blanca.hilo@gmail.com	320452352	Si	[Firma]
9	Paola Sotelo Rios	1070628048					paola.sotelo@gmail.com	314421195	Si	[Firma]
10	el ely de la p...						katherine.azula@gmail.com	314421766	Si	[Firma]
11	Katherine Azula	1078826889					katherine.azula@gmail.com	3213406189	Si	[Firma]
12	Diana Rios	1026259997					dianarios0714@gmail.com	3214086512	Si	[Firma]
13	Blanca Arias	1078826889					blanca.arias@gmail.com	314421766	Si	[Firma]
14	Lila Prieto de Velasco	21176592					lilaprieto270@gmail.com	3125753218	Si	[Firma]
15	Luis A Velasco	79.315.631						322399361	Si	[Firma]

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 11 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S) Diligenciar formularios requeridos para los controles a efectuar en las cadenas de producción y transporte de alimentos. Diligenciar formatos de control de plagas en instalaciones de fabricación de alimentos. Reportar las contingencias y no conformidades de acuerdo con el procedimiento establecido. Realizar perfil higiénico sanitario, mediante procedimientos operativos en el plan de saneamiento básico.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ECUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Leonidas Arias G.	3071443				Vereda Flores	anigaleo@hotmail.com	3115490992		[Firma]
2	Blair Arias A.	39770824				Vereda Nela Flores	blairarias@hotmail.com	3102091267		[Firma]
3	Diana Rios	1026259997				Vereda Flores	dianarios0714@gmail.com	3214086512		[Firma]
4	Julia Hilo	41644852				Flores	julianale362@gmail.com	3114508094		[Firma]
5	Paola Bermudez	1032379901				Vereda Flores	paolaandicabermudez@gmail.com	32091205		[Firma]
6	Paola Sotelo	1070628048				Vereda Flores	paola.sotelo@gmail.com	314421195		[Firma]
7	Blanca F. Hilo	41656495				Flores		320452352		[Firma]

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02



25-9511

Girardot, 22 de septiembre de 2025

Doctor

ALBERTO PINZÓN VARGAS

Subdirector CTDPE (E)

Girardot

Asunto: Terminación anticipada por mutuo acuerdo del contrato No. **CO1.PCCNTR.7827573 de 2025**.

Cordial saludo, doctor Pinzón

Por medio del presente hago envío de los documentos para la terminación anticipada por mutuo acuerdo del contrato No. **CO1.PCCNTR.7827573 de 2025**, de JAVIER FELIPE CABRERA SALAS, a partir del 22, septiembre, 2025.

Por lo anterior, anexo Informe de Supervisión para Terminación del contrato, Informe Final y Paz y Salvo.

Atentamente,

IRMA VICTORIA DEL PILAR HOYOS RODRIGUEZ

Coordinadora académico Programas especiales y Supervisor del Contrato

Correo: vhoyos@sena.edu.co

Centro de la Tecnología del Diseño y la Productividad Empresarial
Cra. 10 #30-04 B/Magdalena, Girardot - PBX 57 601 5461500



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JAVIER FELIPE CABRERA SALAS

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD GIRARDOT FECHA 22/09/2025 REGIONAL CUNDINAMARCA 12.752.847

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.7827573 de 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO ☐ CESIÓN ☐ LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO ☒ TERMINACIÓN UNILATERAL ☐

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	☐	ANA MILENA DELGADO RICO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☐	ANA MILENA DELGADO RICO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☐	IRMA VICTORIA DEL PILAR HOYOS RODRIGUEZ	
ALMACÉN E INVENTARIOS	☐	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexa al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)	☐	ANA MILENA DELGADO RICO	
CONTABILIDAD	☐	ANA MILENA DELGADO RICO	
TESORERÍA	☐	ESPERANZA BOTERO GUERRERO	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	☐	IRMA VICTORIA DEL PILAR HOYOS RODRIGUEZ	
BIBLIOTECA	☐	CLAUDIA MARIA SANCHEZ PERDOMO	
OTRO	☐		
OTRO	☐		
SUPERVISOR DE CONTRATO	☐	IRMA VICTORIA DEL PILAR HOYOS RODRIGUEZ	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) JAVIER FELIPE CABRERA SALAS identificado(a) con CC. 12752847 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Setiembre de 2025 a las 16:11:58

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

