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	**08815-383183**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALEXANDER MENA GUTIERREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	11.805.970	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	amenaq@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	53608683069
IP/Nº de contacto:	3207302242	**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**	SI

¿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:	8370917/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**447125**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	4

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 VÍAS DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DEL CENTRO DE LA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2025 Al 31/10/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 11.805.412
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 12.418.680
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.205.901

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 927.233	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.526.744**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.337.670**	**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		----------	**9492554777**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.138.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 142.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 182.300
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		$ 552.674	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 13.113.736	$ 1.112.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 57.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.337.670,00	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	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	27.634,00	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	**$4.571.877,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes de octubre, fui convocado a participar en el proceso de desarrollo curricular, conforme se detalla en las actas

Durante el mes de octubre, participé de manera presencial en los procesos de diseño y desarrollo curricular

Durante el mes de octubre, se llevó a cabo la formación titulada correspondiente al curso de técnico en construcción de vías.

Durante este periodo comprendido en el transcurso de octubre del presente año; no se ha participado en proyectos de investigación

Durante este periodo comprendido del mes de octubre del presente año se ha desarrolló la formación del técnico en construcción de vías

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 MENA GUTIERREZ
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,

BLANCA IMELDA MU?OZ GALVIS
PROFESIONAL G03

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)

17/10/25 09:26:21 USUARIO: SIC - C.C. 11805970

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 11805970		MENA GUTIERREZ ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 25 24 16	QUIBDO-CHOCO	5555555	Si

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	1000000390	9492554777	I	2025/10/17	2025/10/21	BANCO DE BOGOTA	4	$525,800

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)					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 11805970	MENA ALEXANDER	25-14	30	$1,839,804	$294,400	EPS037	30	$1,839,804	$230,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$0	$0		$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 11805970		MENA GUTIERREZ ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 25 24 16	QUIBDO-CHOCO	5555555	Si

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	1000000390	9492554777	I	2025/10/17	2025/10/21	BANCO DE BOGOTA	4	$525,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$800	$0	$295,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$294,400	$800	$0	$295,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$600	$0	$230,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$230,000	$600	$0	$230,600
TOTAL				**1**	**$524,400**	**$1,400**	**$0**	**$525,800**

Espacio para
Logo Corporativo

ALEXANDER MENA GUTIERREZ
NIT 11.805.970-5
CR 26 J 72 W 64 BRR LOS LAGOS
Tel: (604) 3207302242
Cali - Colombia
ALEXANDER.MENA@YAHOO.ES

Factura electrÃ³nica de venta
No. FE 33

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(601) 5461500 - Ext. 000
Dirección	CL 57 8 69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/10/2025, 16:14
Expedición	17/10/2025, 16:14
Vencimiento	24/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	HONORARIOS INTRUCTOR	1.00	4,599,511.00

Total items: 1

Total Bruto	4,599,511.00
Total a Pagar	4,599,511.00

Valor en Letras: Cuatro millones quinientos noventa y nueve mil quinientos once pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-10-24 por $ 4,599,511.00

Observaciones: #$36-02-00-076-922810; CO1.PCCNTR. 7443604; bmunozg@sena.edu.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764100240016 aprobado en 20251017 prefijo FE desde el número 33 al 2000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: 8c783ad979cb7bc7f30f4471bcc50335c2c32f034dfc108d3054d083ceeb184eab02fb2cda928ab08047f8328cb0677c

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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.	261725	**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	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
ALEXANDER MENA GUTIERREZ	CC: 11805970	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-30	2025-09-30	VALLE / CALI	VALLE / VIJES	0	No	0	2,5	4.599.511,00	235.178,00	587.945,00	339.288,00	927.233,00	VIATICOS FORMACION SEPT 30,OCT 1 VIJE CACHIMBAL TI 120,000. OCT 1 PRADERA TI 16,000.OCT 2 AL 4 RESTREPO LA GUAIRA TI 60,000. Impartir formación profesional en el programa de formación Tecnico en Construccion de Vias fichas 3144134 - 3140619
				2025-10-01	2025-10-01	VALLE / CALI	VALLE / VIJES	0	No	0							
				2025-10-02	2025-10-04	VALLE / CALI	VALLE / RESTREPO	2,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**587.945,00**	**339.288,00**	**927.233,00**	

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: 2025/09/29 16:42:48 -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:	lunes, 29 de septiembre de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION SEPT 30,OCT 1 VIJE CACHIMBAL TI 120,000. OCT 1 PRADERA TI 16,000.OCT 2 AL 4 RESTREPO LA GUAIRA TI 60,000. Impartir formación profesional en el programa de formación Tecnico en Construccion de Vias fichas 3144134 - 3140619

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:	29/09/2025 16:38:04

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
29/09/2025 4:43:03 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 - 10/10/2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALEXANDER MENA GUTIERREZ	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	11.805.970	**Fecha de elaboración:**	**10/10/2025**

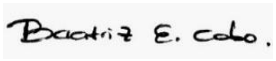
En desarrollo de la comisión No. 261725 durante los dias 30 de septiembre, 01,02,03 y 04, de octubre de 2025 se in forma que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
30 de septiembre al 01 de octubre de 2025	Vijes - Cachimbal-pradera	TRANSPORTE TERRESTRE	136000
02 al 04 de octubre de 2	Restrepo - La guaira	TRANSPORTE TERRESTRE	60000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	196000

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 MENA GUTIERREZ	**Nombre completo:**	BLANCA IMELDA MUÑOZ GALVIS	**Nombre completo:**	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7443604 DEL AÑO 2025	**Cargo:**	PROFESIONAL G06	**Cargo:**	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali 10 de octubre de 2025

PRESENTADO A: BEATRIZ EUGENIA COBO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
261725	**30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**	**04 DE OCTUBRE DE 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
VIJES (CACHIMBAL) – RESTREPO (VEREDA LA GUAIRA)		I.E. CACHIMBAL I.E JOSE ACEBEDO Y GOMEZ

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL CON EL PROGRAMA DE FOMACION TECNIO EN CONSTRUCCION DE VIAS EN LOS MUNICIPIOS DE VIJES Y RESTREPO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 (30/09/2025) VIJES – CACHIMBAL: Este día se desarrolla la formación con los siguientes temas programados; explicación sobre utilizar técnicas de corte de acero y figuración del mismo para la fundición de concreto.

Día 2 (01/10/2025) VIJES – CACHIMBA: Este día se desarrolla la formación con los siguientes temas programados; aplicar métodos de excavación y relleno para preparar superficies.

Día 3 (02/10/2025) RESTREPO – LA GUAIRA: Este día se desarrolla la formación con los siguientes temas programados; aplicar métodos de excavación y relleno para preparar superficies.

Día 4 (03/10/2025) RESTREPO – LA GUAIRA: Este día se desarrolla la formación con los siguientes temas programados; aplicar métodos de excavación y relleno para preparar superficies.

Día 5 (04/10/2025) RESTREPO – LA GUAIRA: Este día se desarrolla la formación con los siguientes temas programados; explicar tema sellar juntas, ejercicio sobre el tema sellar juntas.

RESULTADOS:

Día 1 (30/09/2025): Se logro desarrollar las actividades programadas con relación a los temas programados para desarrollar.

Día 2 (01/10/2025): Se logro desarrollar las actividades programadas con relación a los temas programados para desarrollar.

Día 3 (02/10/2025): Se logro desarrollar las actividades programadas con relación a los temas programados para desarrollar.

Día 4 (03/10/2025): Se logro desarrollar las actividades programadas con relación a los temas programados para desarrollar.

Día 5 (04/10/2025): Se logro desarrollar las actividades programadas con relación a los temas programados para desarrollar.

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

1. **Registro fotográfico Fecha: 30/09/2025:**



2. **Registro fotográfico Fecha: 01/10/2025:**



3. **Registro fotográfico Fecha: 02/10/2025:**

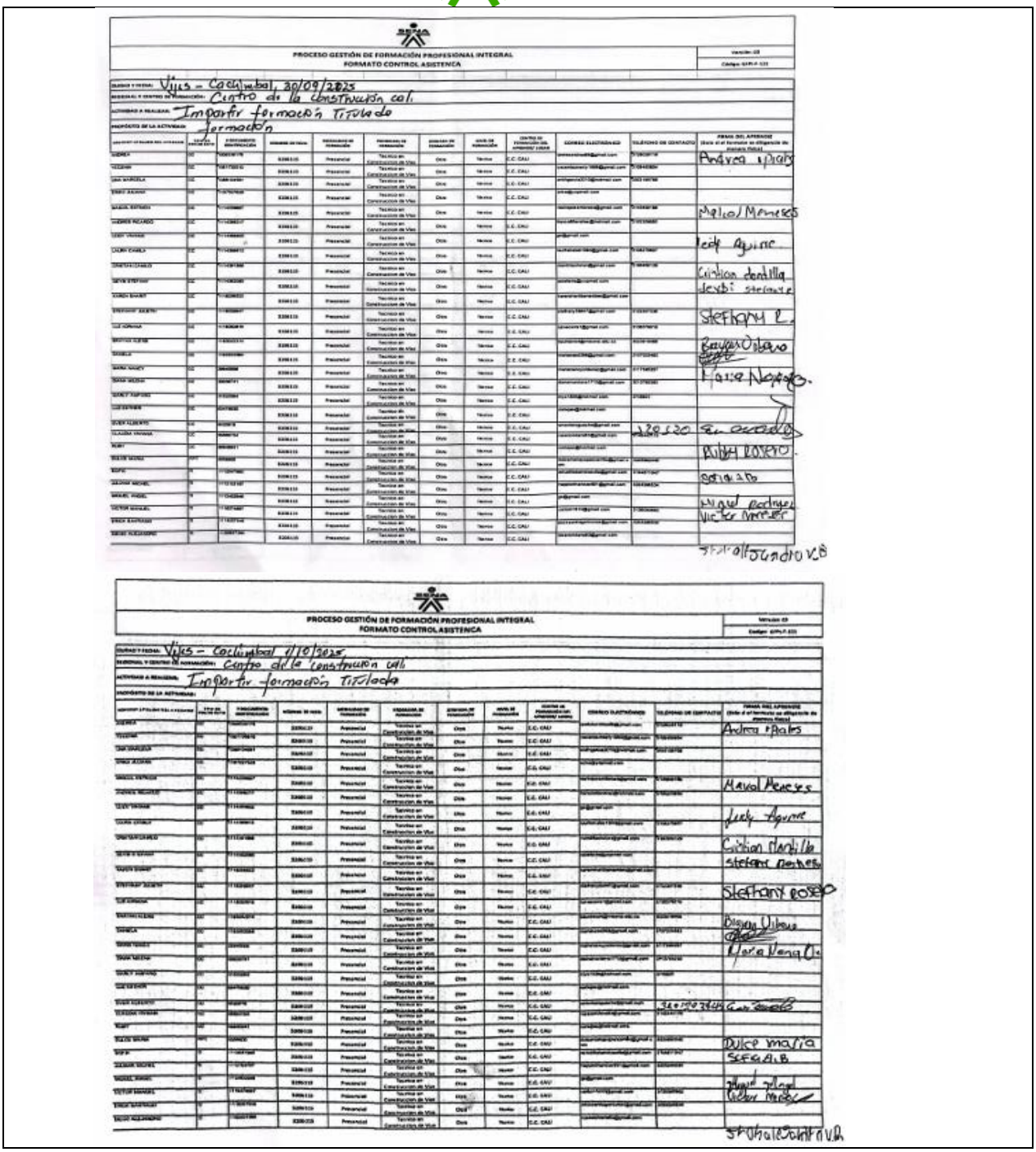


4. **Registro fotográfico Fecha: 03/10/2025:**



5. **Registro fotográfico Fecha: 04/10/2025:**





PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Versión: 03
Código: GTH-F-087

Lugar y Fecha: Vijes – Cochimbal, 20/09/2025
Regional y Centro de Formación: Centro de la construcción cali
Actividad a Realizar: Impartir formación Titulada
Propósito de la Actividad: formación

Apellidos y Nombres del Aprendiz	Tipo de Documento	Número de Documento	Número de Ficha	Modalidad de Formación	Programa de Formación	Jornada de Formación	Nivel de Formación	Centro de Formación del Aprendiz Líder	Correo Electrónico	Teléfono de Contacto	Firma del Aprendiz (Debe ir en el formato la Huella en caso de imposibilidad física)
[illegible]	CC	[illegible]	3106135	Presencial	Técnico en Construcción de Vías	Diurna	Técnico	C.C. CALI	[illegible]	[illegible]	Andrea Ipiales
[illegible]	CC	[illegible]	3106135	Presencial	Técnico en Construcción de Vías	Diurna	Técnico	C.C. CALI	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	CC	[illegible]	3106135	Presencial	Técnico en Construcción de Vías	Diurna	Técnico	C.C. CALI	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	CC	[illegible]	3106135	Presencial	Técnico en Construcción de Vías	Diurna	Técnico	C.C. CALI	[illegible]	[illegible]	Marcol Meneses
[illegible]	CC	[illegible]	3106135	Presencial	Técnico en Construcción de Vías	Diurna	Técnico	C.C. CALI	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	CC	[illegible]	3106135	Presencial	Técnico en Construcción de Vías	Diurna	Técnico	C.C. CALI	[illegible]	[illegible]	Lucy Aguirre
[illegible]	CC	[illegible]	3106135	Presencial	Técnico en Construcción de Vías	Diurna	Técnico	C.C. CALI	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	CC	[illegible]	3106135	Presencial	Técnico en Construcción de Vías	Diurna	Técnico	C.C. CALI	[illegible]	[illegible]	Cristian Martilla
[illegible]	CC	[illegible]	3106135	Presencial	Técnico en Construcción de Vías	Diurna	Técnico	C.C. CALI	[illegible]	[illegible]	stefani [illegible]
[illegible]	CC	[illegible]	3106135	Presencial	Técnico en Construcción de Vías	Diurna	Técnico	C.C. CALI	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	CC	[illegible]	3106135	Presencial	Técnico en Construcción de Vías	Diurna	Técnico	C.C. CALI	[illegible]	[illegible]	Stefany Rosero
[illegible]	CC	[illegible]	3106135	Presencial	Técnico en Construcción de Vías	Diurna	Técnico	C.C. CALI	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	CC	[illegible]	3106135	Presencial	Técnico en Construcción de Vías	Diurna	Técnico	C.C. CALI	[illegible]	[illegible]	Diana Ulloa
[illegible]	CC	[illegible]	3106135	Presencial	Técnico en Construcción de Vías	Diurna	Técnico	C.C. CALI	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	CC	[illegible]	3106135	Presencial	Técnico en Construcción de Vías	Diurna	Técnico	C.C. CALI	[illegible]	[illegible]	Maria Vanegas
[illegible]	CC	[illegible]	3106135	Presencial	Técnico en Construcción de Vías	Diurna	Técnico	C.C. CALI	[illegible]	[illegible]



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Rioinfo – La guaira 2/10/2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de la Construcción cali.
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación Titulada
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: formación

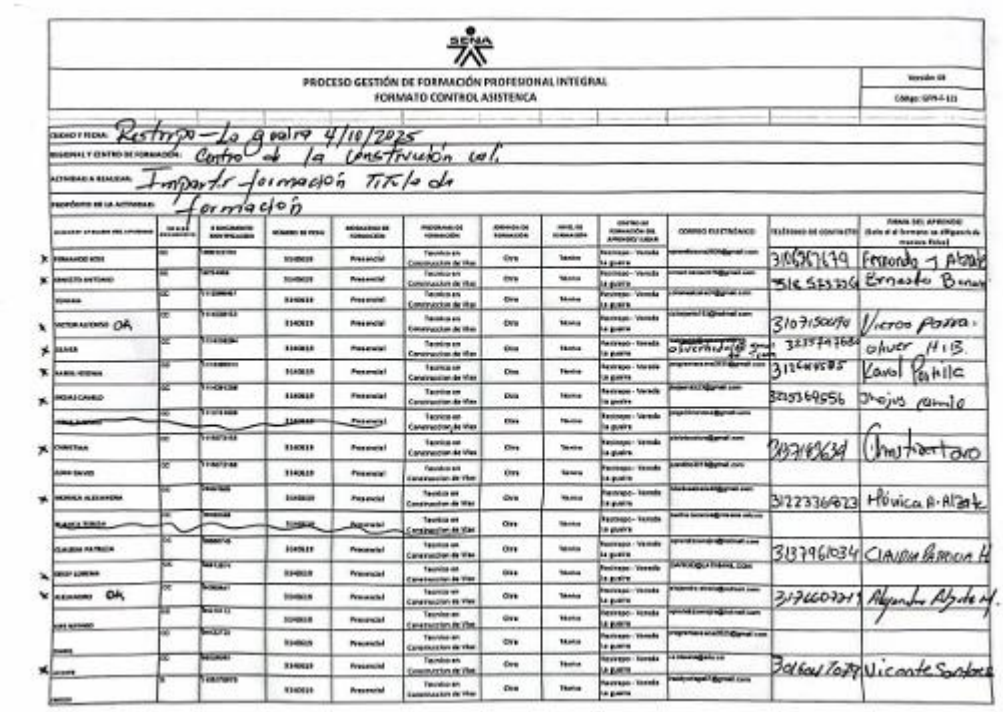
										3106587879	Fernando JAIZATE
										318 5737351	Ernesto Banguera
										3113514518	Gizhara Alzate
										3235797680	oliver H.B
										3126979185	Karol Portilla
										3215149556	Jhojan Camilo
										3137163631	Jonathan Cano
										3122336823	Mónica A. Alzate
										3137961034	Claudia Patricia H.
										3116048725	Deivy Arango.
										3124967846	Daniel Arboleda R.
										3016041079	Nicolas Santana



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Riohacha – La guaira 3/10/2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de la Construcción cali.
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación Titulada
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: formación

										3106587879	Fernando JAIZATE
										318 5737351	Ernesto Banguera
										3113514518	Gizhara Alzate
										3235797680	oliver Hidalgo.
										3126979185	Karol Portilla
										3215149556	Jhojan Camilo
										3137163631	Jonathan Cano
										3122336823	Mónica A. Alzate
										3137961034	Claudia Patricia H.
										3116048725	Deivy Arango.
										3124967846	Daniel Arboleda R.
										3016041079	Nicolas Santana



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Restrepo – La Guaira 4/10/2025
Centro de la Construcción Vial
Impartir formación Título de formación

COMPROMISOS	
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**
1. Tomar asistencia de los aprendices y registro fotográfico	**Alexander Mena Gutiérrez**

FECHA	
Fecha Estimada 30/09/2025, 01/10/2025 02/10/2025, 03/10/2025,04/10/2025	

CONCLUSIÓNES: Se cuenta con un espacio que nos sirve como ambiente de formación,
Se dio cumplimiento a los objetivos planteados**.**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ALEXANDER MENA GUTIERREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G06	**BLANCA IMELDA MUÑOZ GALVIS**	

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

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cali, 31 de octubre de 2025

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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

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

NUIP - NIP	**1078002907**	**MAYRA YARELY MENA AGUILAR**	**HIJO**

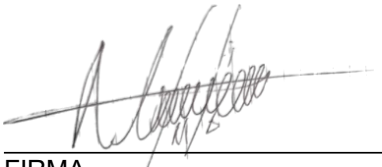
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Elija un elemento.

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

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

Cordialmente,



FIRMA
Nombre: **ALEXANDER MENA GUTIERREZ**
C.C: 11.805.970 de Quibdó choco

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1078002907

Indicativo Serial 43605236

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	01				3301

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MENA	AGUILAR

Nombre(s)
MAYRA YARELY

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2009 Mes 06 Día 02	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA · CHOCO QUIBDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	51438618-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
AGUILAR LEMUS YARELYS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 35.893.529 DE QUIBDO	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
MENA GUTIERREZ ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 11.805.970 DE QUIBDO	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
MENA GUTIERREZ ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 11.805.970 DE QUIBDO	

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2009 Mes 007 Día 01	TITO EUFRATES SALAZAR LOZANO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	TITO EUFRATES SALAZAR LOZANO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS
SE ANOTA PARA HIJO NAUTRAL INSCRITO A FOLIO #385 DEL LIBRO DE VARIOS DE

TITO EUFRATES SALAZAR LOZANO
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE QUIBDO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -