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 BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**87140-164611**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JORGE ANDRES POTES GOMEZ	**Banco a consignar:**	BANCO FALABELLA
Cédula de Ciudadanía	1.113.639.173	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	japotes324@gmail.com	**Número de Cuenta:**	111200262200
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**	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:	7550387/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**27525**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2025**	**Al**	**31/10/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 10.425.558
Número de pago	**9**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.308.622
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 5.826.047

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 903.425	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.502.936**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.306.942**	**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		----------	**90358624**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.300	$ 19.300
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		$ 550.294	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.102.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.157.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.306.942,00	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 - CALI	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	27.515,00	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	**$4.571.996,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se anexa planilla pagada de seguridad social mes vencido septiembre 2025.

Se anexa informe contractual del mes de octubre 2025.

Se apoya la FPI de las siguientes fichas: 3343049, 3343051, 3170702 y 3343060.

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

JORGE ANDRES POTES GOMEZ
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,

CLAUDIA ELENA BECERRA ROMERO
PROFESIONAL G04

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

16/10/25 08:30:38 USUARIO: SIC - C.C. 1113639173

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1113639173	JORGE ANDRES POTES GOMEZ	CAlle 50 30a 79	3156325631	japotesg@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	06/10/2025	90358624	$543.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	294.400	0	0	0	0	0	0		294.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.300				19.300	0	0	19.300			193	19.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	19.300	19.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	543.700	543.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1113639173	JORGE ANDRES POTES GOMEZ		CAlle 50 30a 79	3156325631	japotesg@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	06/10/2025	90358624	$543.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1113639173	POTES GOMEZ JORGE ANDRES	59	0			N																	25-14	1.839.804	294.400	0	0	0	0	EPS005	1.839.804	230.000	14-23	1.839.804	2	19.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Comprobante de Pago

Estado de la transacción	Aprobada	Fecha de transacción	sábado, 04 de octubre de 2025
Comercio	COMPENSAR-OI	Hora de transacción	3:05 PM
Factura del comercio	90358624	Autorización (CUS)	1828114800
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Cuenta seleccionada	Cuenta ahorros **** 2200
Valor de la transacción	$ 543.700,00 COP	Número de comprobante del banco	564245
Costo de la transacción	$ 0,00 COP	Código del dispositivo	181.32.74.55

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfgarcia	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 11 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	133125	**Fecha Solicitud**	2025-09-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-09-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2625	**Dependencia Solicitante**		954438 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER	
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: 2025/09/11 17:24:03 -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.

JORGE ANDRES POTES GOMEZ	CC: 1113639173	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2025-09-19	2025-09-19	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50	2,5	4.599.511,00	235.178,00	587.945,00	315.480,00	903.425,00	Impartir FPI en el área de Agroindustria Alimentaria emprendedor en procesamiento y comercialización de productos lacteos.
				2025-09-20	2025-09-20	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50							
				2025-09-22	2025-09-22	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50							
				2025-09-23	2025-09-23	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50							
				2025-09-24	2025-09-24	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**587.945,00**	**315.480,00**	**903.425,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir FPI en el área de Agroindustria Alimentaria emprendedor en procesamiento y comercialización de productos lacteos.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	31172270	Nombre:	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - 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:	MHfgarcia	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 11 de septiembre de 2025	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	11/09/2025 13:52:16

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Cédula de ciudadanía: 31172270
Usuario SIIF: MHfgarcia
11/09/2025 5:24:21 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Palmira 27 de septiembre de 2025

PRESENTADO A: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA SUBDIRECTORA DE CENTRO (E)

ORDEN DE VIAJE No: 133125	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19 de septiembre de 2025	**24 de septiembre de 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: EL CERRITO(SANTA ELENA)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA/CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL	**EL CERRITO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en el área de Agroindustria Alimentaria: emprendedor en procesamiento y comercialización de productos lácteos.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Determinación de tipos y funciones de Materias Primas mayoritarias y minoritarias empleadas para la elaboración de Productos.
2. Transformación de productos alimentarios de acuerdo al área.
3. Apropiación de Normativa BPM Res 2674/2013 respecto a las condiciones higiénico sanitarias de las áreas de proceso.
4. Aplicación de aditivos alimentarios en los procesos de transformación.
5. Revisión de las unidades productivas.

RESULTADOS:

1. Los aprendices determinaron los tipos y funciones de Materias Primas mayoritarias y minoritarias empleadas para la elaboración de Productos.
2. Los aprendices transformaron los productos alimentarios de acuerdo al área.
3. Los aprendices se apropiaron e interiorizaron la Normativa BPM Res 2674/2013 respecto a las condiciones higiénico sanitarias de las áreas de proceso.
4. Los aprendices realizaron la aplicación correcta de aditivos alimentarios en los procesos de transformación.
5. Los aprendices revisaron las unidades productivas.

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

1. **Documento SIIF**
2. **Documento de legalización formato 087 V02**
3. **Formato de legalización transporte informal GRF-F-076**
4. **Listados de asistencia**
5. **Registro fotográfico**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. los aprendices Elaboraran diferentes tipos de productos.	Aprendices e instructor	18 de septiembre de 2025

CONCLUSIÓNES:

1. Se evidencia que los aprendices apropian los conocimientos teóricos prácticos en las formaciones de la línea de derivados lácteos.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JORGE ANDRES POTES GOMEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL AGROSENA CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL PALMIRA	**CLAUDIA ELENA BECERRA ROMERO**	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**PALMIRA - 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JORGE ANDRES POTES GÓMEZ	**Código Centro:**	**954410**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1113639173	**Fecha de elaboración:**	27 DE SEPTIEMBRE DE 2025

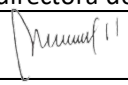
En desarrollo de la comisión No. _133125__durante los días 19, 20,22, 23 y 24 del mes de SEPTIEMBRE de 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
19/09/2025	PALMIRA - EL CERRITO - PALMIRA	Bus intermunicipal	10000
20/09/2025	PALMIRA - EL CERRITO - PALMIRA	Bus intermunicipal	10000
22/09/2025	PALMIRA - EL CERRITO - PALMIRA	Bus intermunicipal	10000
23/09/2025	PALMIRA - EL CERRITO - PALMIRA	Bus intermunicipal	10000
24/09/2025	PALMIRA - EL CERRITO - PALMIRA	Bus intermunicipal	10000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	50000

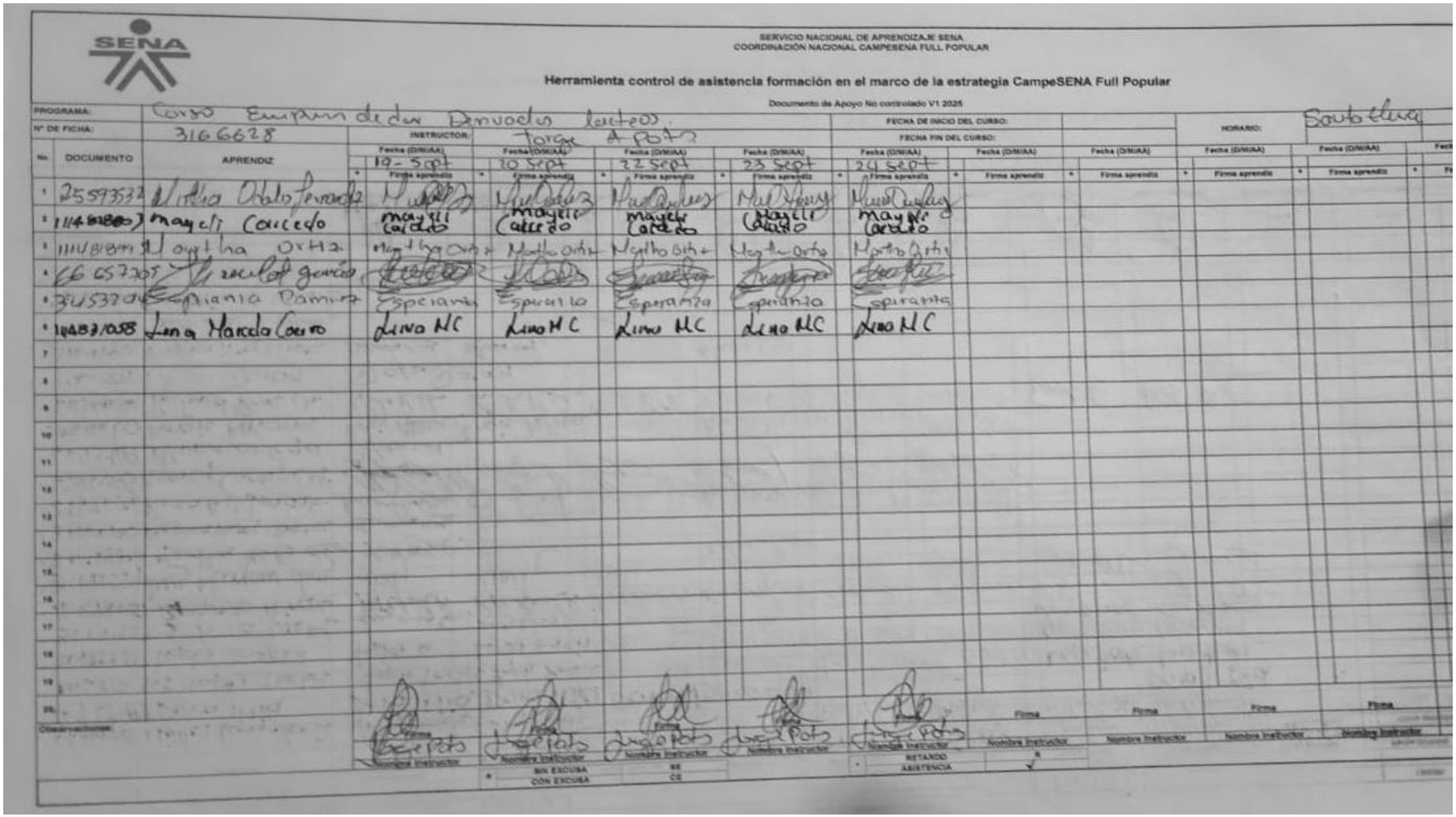
Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

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:	Jorge Andres Potes Gómez	**Nombre completo:**	Claudia Elena Becerra Romero	**Nombre completo:**	Fanny Marcela García Davila
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7550387	**Cargo:**	Profesional 10 AGROSENA, CAMPESENA, FULL POPULAR	**Cargo:**	Subdirectora de Centro (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Listado de asistencia del **19 de septiembre del 2025** ficha de Generación de derivados de productos Lácteos de la ficha **3166628** del corregimiento de **Santa Elena – El Cerrito Valle.**



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

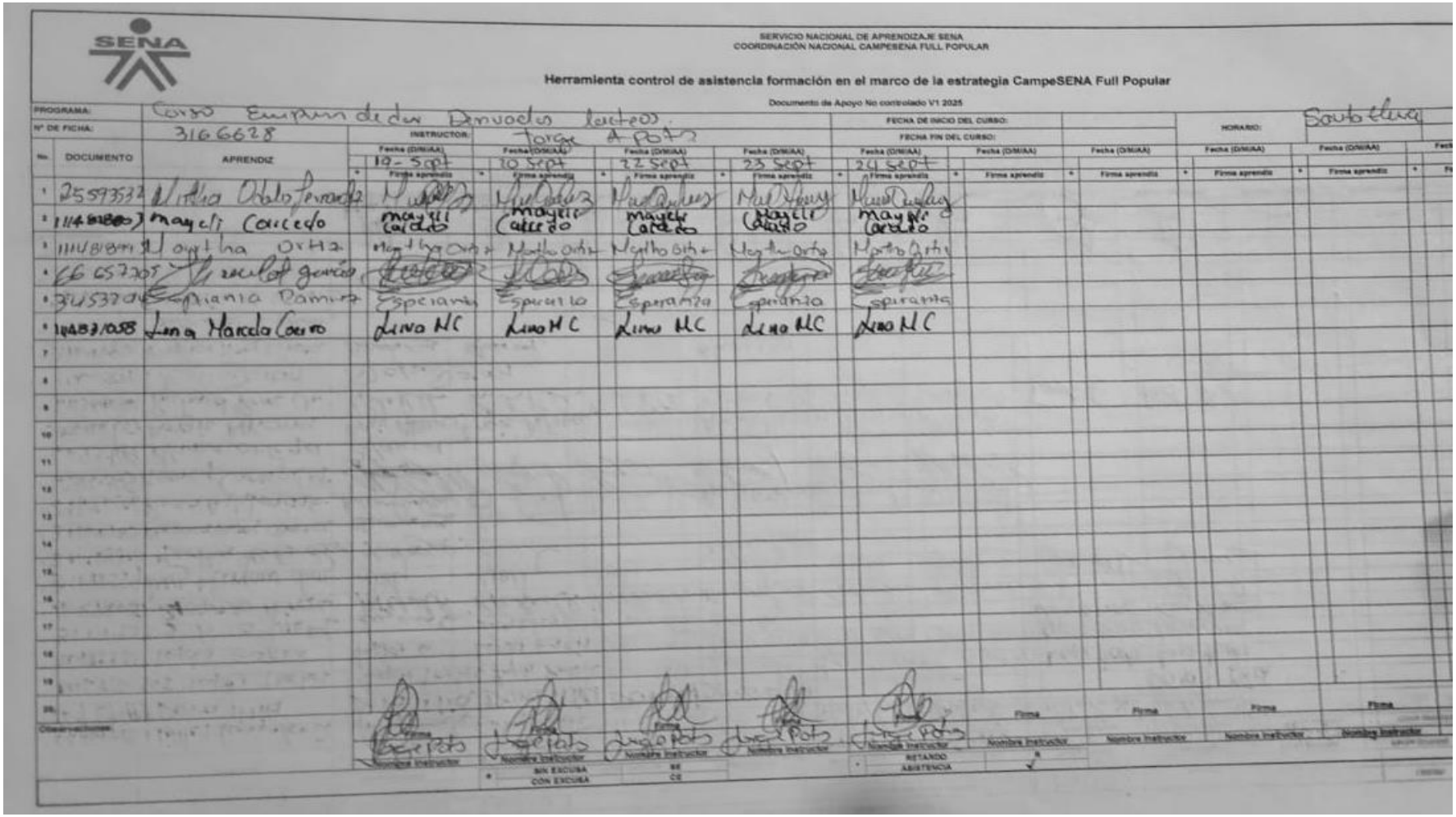
PROGRAMA: Curso Elaboración de derivados lacteos — FECHA DE INICIO DEL CURSO: — HORARIO: Santa Elena
Nº DE FICHA: 3166628 — INSTRUCTOR: Jorge A Pots — FECHA FIN DEL CURSO:

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (D/M/AA) 19-Sept	Fecha (D/M/AA) 22 Sept	Fecha (D/M/AA) 23 Sept	Fecha (D/M/AA) 24 Sept	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)
			Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz
1	25593532	Alba Otalo Fernandez								
2	1144[illegible]3	mayeli Cardeño	mayeli Cardeño	mayeli Cardeño	mayeli Cardeño	mayeli Cardeño				
3	1144[illegible]1	Martha Ortiz								
4	66 657205	Yuri Rocio garcia								
5	3145320	Esperanza Ramirez	Esperanza	Esperanza	Esperanza	Esperanza				
6	1048[illegible]088	Luna Marcela Cerro	Luna MC	Luna MC	Luna MC	Luna MC	Luna MC			
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Observaciones:

	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor
* SIN EXCUSA	RE				RETARDO	R		
* CON EXCUSA	CE				ASISTENCIA	✓		

Listado de asistencia del **20 de septiembre del 2025** ficha de Generación de derivados de productos Lácteos de la ficha **3166628** del corregimiento de **Santa Elena – El Cerrito Valle.**



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

PROGRAMA: Curso Emprendedor Derivados lacteos
Nº DE FICHA: 3166628
INSTRUCTOR: Jorge A Pato
FECHA DE INICIO DEL CURSO:
FECHA FIN DEL CURSO:
HORARIO: Santa Elena

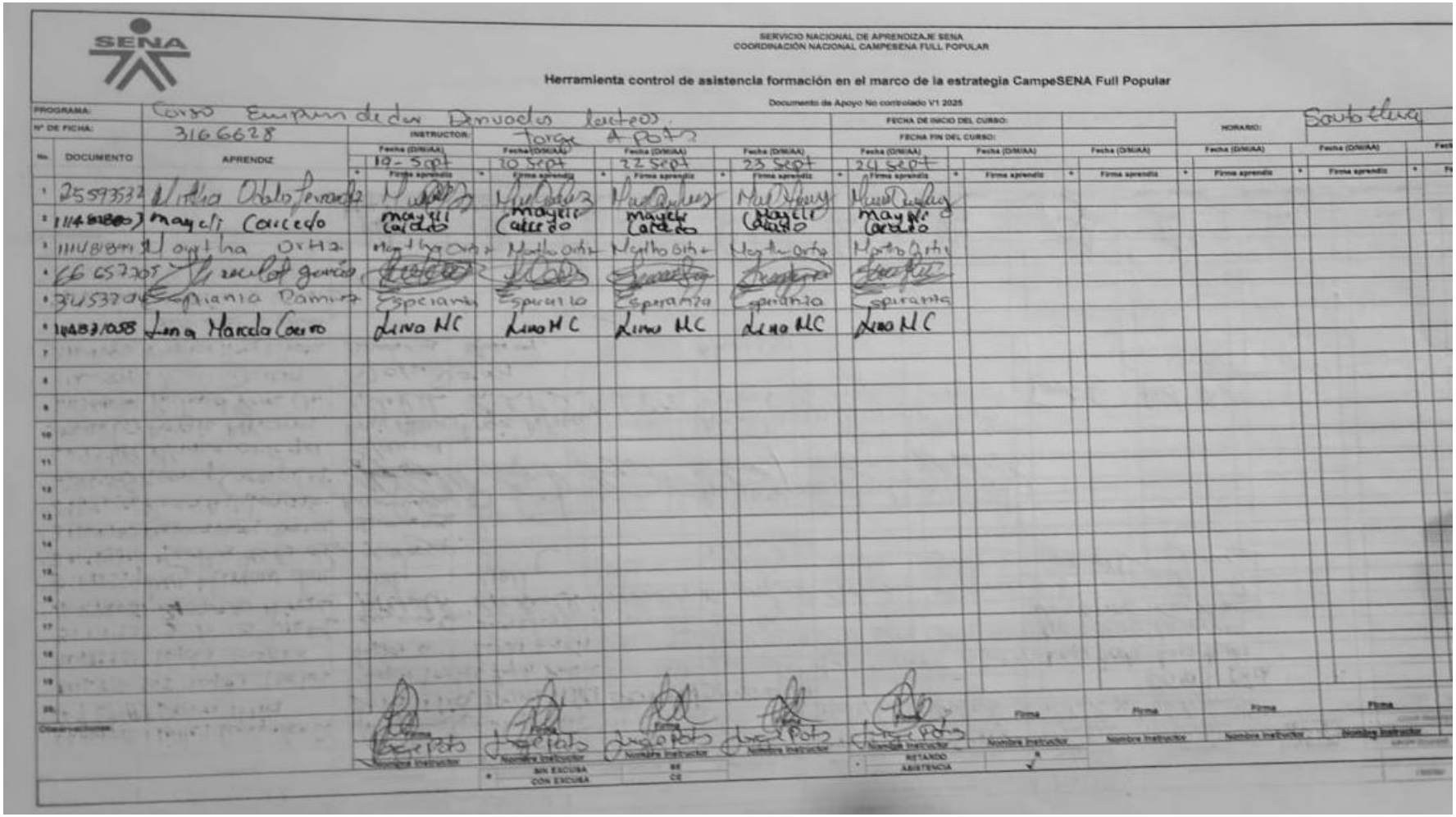
No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (D/M/AA) 19- Sept	Fecha (D/M/AA) 20 Sept	Fecha (D/M/AA) 22 Sept	Fecha (D/M/AA) 23 Sept	Fecha (D/M/AA) 24 Sept	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)
			* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz
1	25593532	Martha Ofelia Fernandez										
2	1146880	mayeli Cardeño	mayeli Cardeño	mayeli Cardeño	mayeli Cardeño	mayeli Cardeño	mayeli Cardeño					
3	1114818811	Agatha Ortiz										
4	66 057705											
5	34537	Esperanza Ramirez	Esperanza	Esperanza	Esperanza	Esperanza	Esperanza					
6	1048371058	Luna Marcela Castro	Luna MC	Luna MC	Luna MC	Luna MC	Luna MC					
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Observaciones:

	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor

* SIN EXCUSA / CON EXCUSA — RETARDO / ASISTENCIA ✓

Listado de asistencia del **22 de septiembre del 2025** ficha de Generación de derivados de productos Lácteos de la ficha **3166628** del corregimiento de **Santa Elena – El Cerrito Valle.**



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

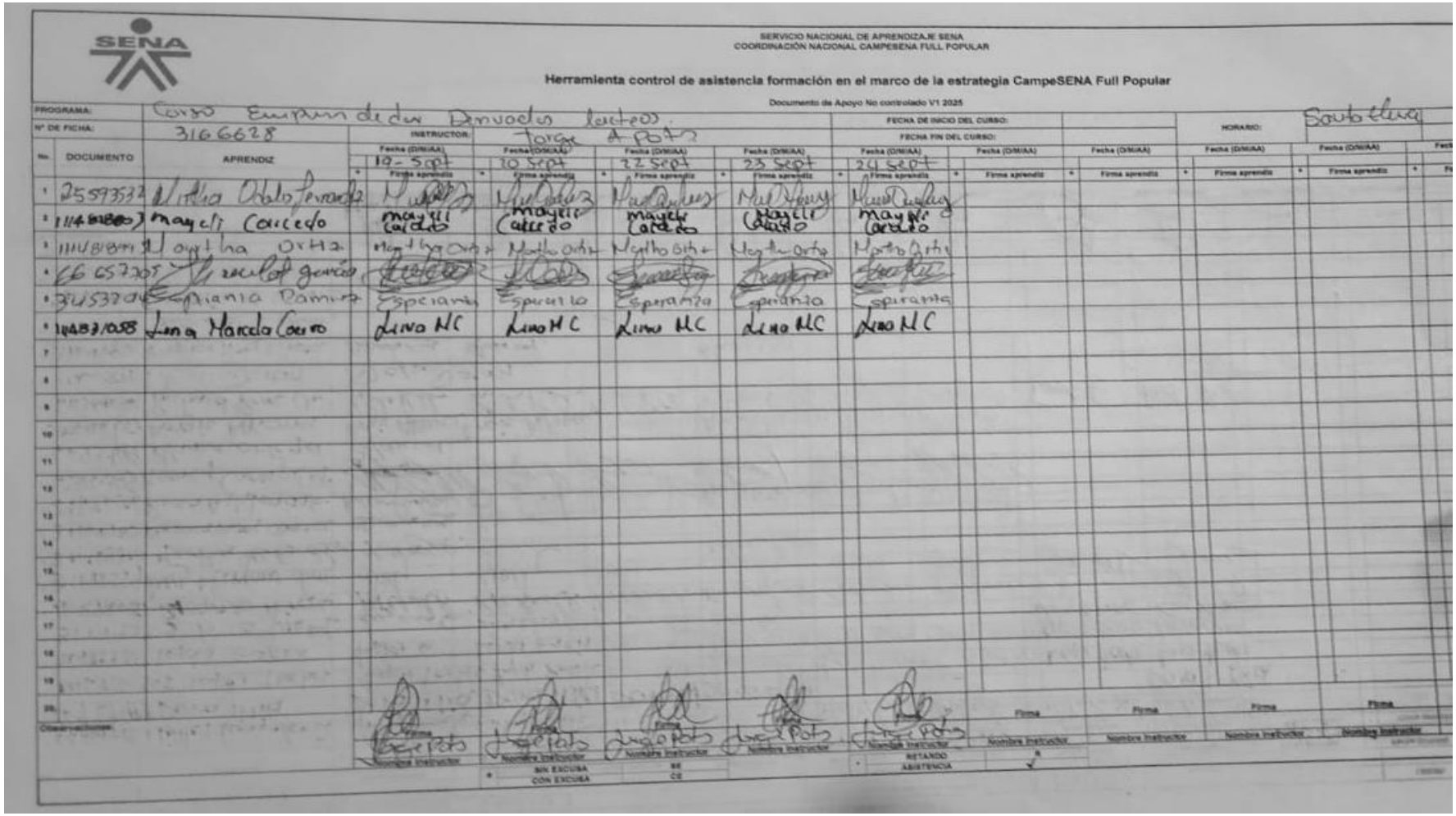
PROGRAMA: Curso Emprendedor Derivados lacteos
Nº DE FICHA: 3166628
INSTRUCTOR: Jorge A Pato
FECHA DE INICIO DEL CURSO:
FECHA FIN DEL CURSO:
HORARIO: Santa Elena

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (D/M/AA) 19- Sept	Fecha (D/M/AA) 20 Sept	Fecha (D/M/AA) 22 Sept	Fecha (D/M/AA) 23 Sept	Fecha (D/M/AA) 24 Sept	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)
			* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz
1	25597332	Alba Otalo Fernandez										
2	1144[illegible]80	mayeli Carreño	mayeli Carreño	mayeli Carreño	mayeli Carreño	mayeli Carreño	mayeli Carreño					
3	1114[illegible]81	Martha Ortiz										
4	66 657705	[illegible]										
5	34537[illegible]	Esperanza Ramirez	Esperanza	Esperanza	Esperanza	Esperanza	Esperanza					
6	1048[illegible]1038	Lina Marcela Correo	Lina MC	Lina MC	Lina MC	Lina MC	Lina MC					
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Observaciones

	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor
*	SIN EXCUSA / CON EXCUSA	RE / CE			RETARDO / ASISTENCIA	R / ✓				

Listado de asistencia del **23 de septiembre del 2025** ficha de Generación de derivados de productos Lácteos de la ficha **3166628** del corregimiento de **Santa Elena – El Cerrito Valle.**



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

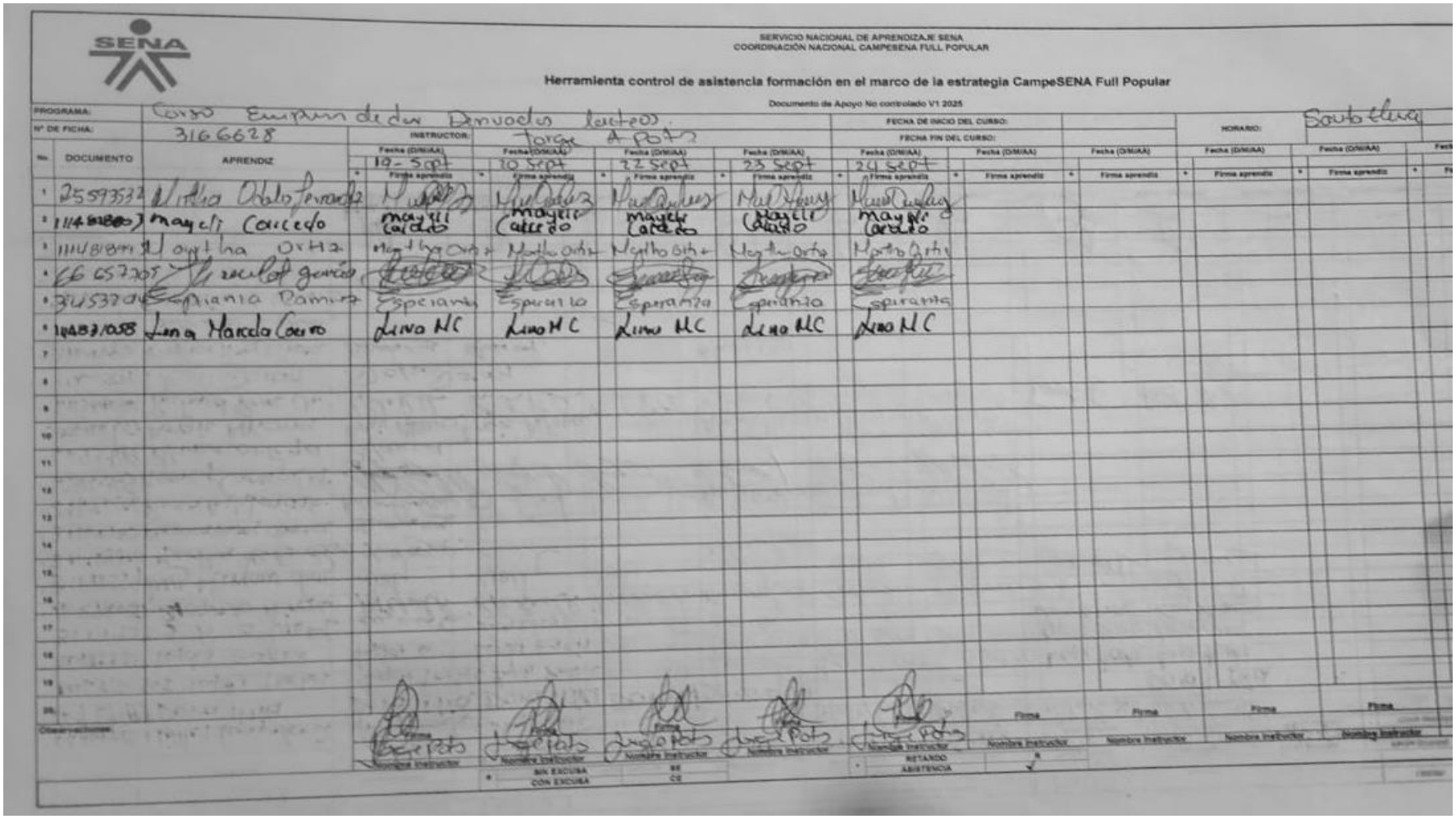
PROGRAMA: Curso Emprendedor Derivados lacteos
Nº DE FICHA: 3166628
INSTRUCTOR: Jorge A Pots
FECHA DE INICIO DEL CURSO:
FECHA FIN DEL CURSO:
HORARIO: Santa Elena

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (D/M/AA) 10- Sept	Fecha (D/M/AA) 10 Sept	Fecha (D/M/AA) 22 Sept	Fecha (D/M/AA) 23 Sept	Fecha (D/M/AA) 24 Sept	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)
			Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz
1	25593532	Nidia Otalo Fernandez										
2	1146[illegible]	mayeli Cardo	mayeli Cardo	mayeli Cardo	mayeli Cardo	mayeli Cardo	mayeli Cardo					
3	1111[illegible]	[illegible]										
4	66 057305	[illegible]										
5	3453704	[illegible]	Esperanza	Esperanza	Esperanza	Esperanza	Esperanza					
6	1048371058	Lina Marcela Cano	Lina MC	Lina MC	Lina MC	Lina MC	Lina MC					
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Observaciones:

	Firma	Nombre Instructor
RETARDO		
ASISTENCIA	✓	
SIN EXCUSA		
CON EXCUSA		

Listado de asistencia del **24 de septiembre del 2025** ficha de Generación de derivados de productos Lácteos de la ficha **3166628** del corregimiento de **Santa Elena – El Cerrito Valle.**



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

PROGRAMA: Curso Empresarismo de los Derivados lacteos
Nº DE FICHA: 3166628
INSTRUCTOR: Jorge A Potes
FECHA DE INICIO DEL CURSO:
FECHA FIN DEL CURSO:
HORARIO: Santa Elena

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (D/M/AA) 19-Sept	Fecha (D/M/AA) 20 Sept	Fecha (D/M/AA) 22 Sept	Fecha (D/M/AA) 23 Sept	Fecha (D/M/AA) 24 Sept	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)
			* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz
1	25593527	Alba Otalo Fernandez									
2	1144[illegible]80	Mayeli Cardeño	Mayeli Cardeño	Mayeli Cardeño	Mayeli Cardeño	Mayeli Cardeño	Mayeli Cardeño				
3	1114[illegible]81	Agatha Ortiz									
4	66 057205	Rocio Garcia									
5	34537[illegible]	Esperanza Ramirez	Esperanza	Esperanza	Esperanza	Esperanza	Esperanza				
6	1144831058	Lina Marcela Castro	Lina MC	Lina MC	Lina MC	Lina MC	Lina MC				
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
Observaciones:			Firma	Firma	Firma			Firma	Firma	Firma	Firma
			Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor
			* SIN EXCUSA	XX			RETARDO	R			
			* CON EXCUSA	CE			ASISTENCIA	✓			

FECHA: 19 de septiembre de 2025

PROGRAMA: Curso en elaboración y comercialización de derivados Lácteos

FICHA: 3166628

MUNICIPIO: Corregimiento Santa Elena – EL Cerrito Valle

ACTIVIDAD: Determinación de tipos y funciones de Materias Primas mayoritarias y minoritarias empleadas para la elaboración de Productos.

REGISTRO FOTOGRAFICO:



FECHA: 20 de septiembre de 2025

PROGRAMA: Curso en elaboración y comercialización de derivados Lácteos

FICHA: 3166628

MUNICIPIO: Corregimiento Santa Elena – EL Cerrito Valle

ACTIVIDAD: Transformación, formulación de productos alimentarios de acuerdo con el área.

REGISTRO FOTOGRAFICO:



FECHA: 22 de septiembre de 2025

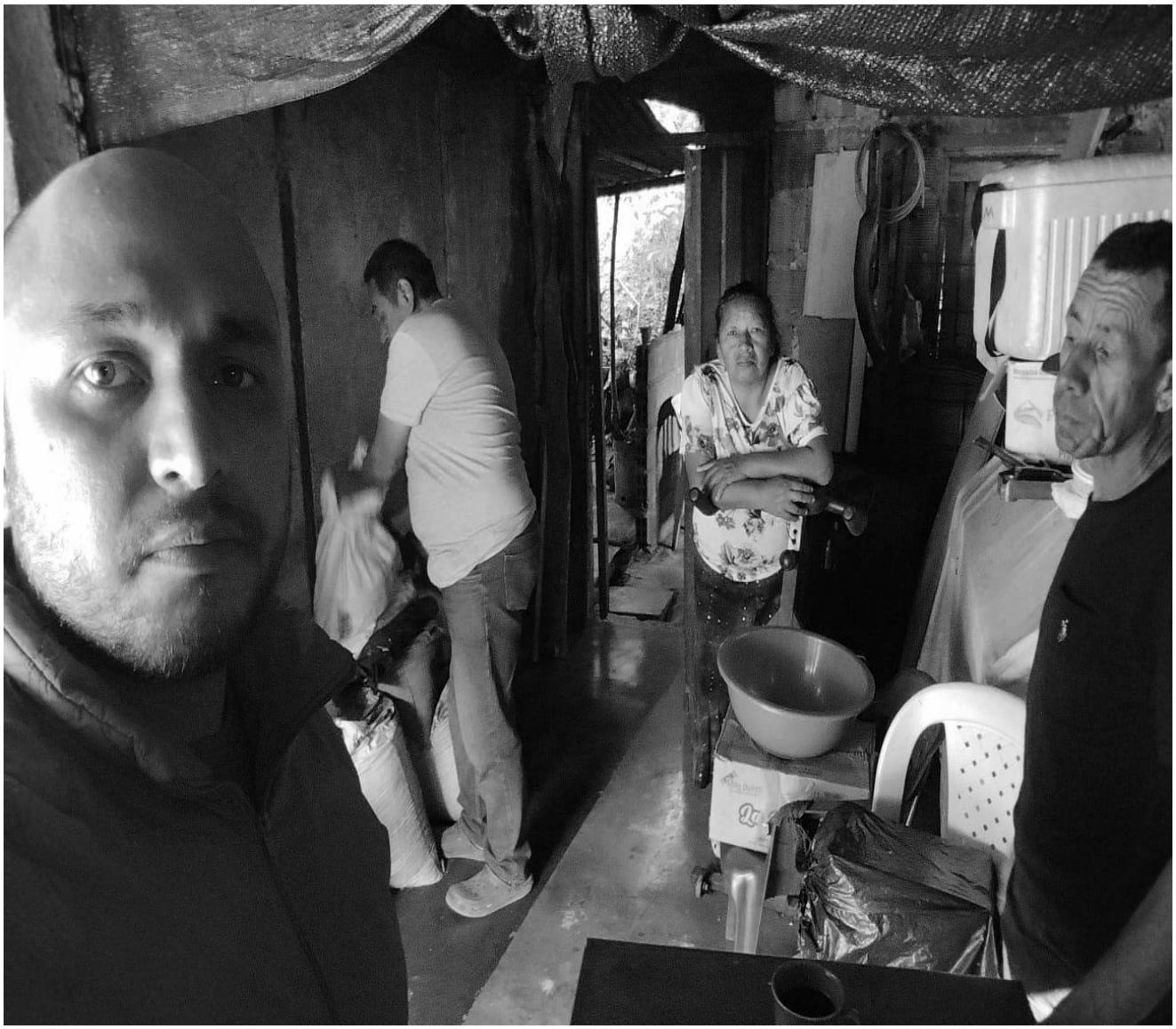
PROGRAMA: Curso en elaboración y comercialización de derivados Lácteos

FICHA: 3166628

MUNICIPIO: Corregimiento Santa Elena – EL Cerrito Valle

ACTIVIDAD: Apropiación de Normativa BPM Res 2674/2013 respecto a las condiciones higiénico sanitarias de las áreas de proceso.

REGISTRO FOTOGRAFICO:



FECHA: 23 de septiembre de 2025

PROGRAMA: Curso en elaboración y comercialización de derivados Lácteos

FICHA: 3166628

MUNICIPIO: Corregimiento Santa Elena – EL Cerrito Valle

ACTIVIDAD: aplicación de aditivos alimentarios en los procesos de transformación.

REGISTRO FOTOGRAFICO:



FECHA: 24 de septiembre de 2025

PROGRAMA: Curso en elaboración y comercialización de derivados Lácteos

FICHA: 3166628

MUNICIPIO: Corregimiento Santa Elena – EL Cerrito Valle

ACTIVIDAD: Revisión de las unidades productivas.

REGISTRO FOTOGRAFICO:



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

PALMIRA, 19 de agosto del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
BOGOTÁ

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:

RC	**1114322794**	**JOAQUIN POTES PINEDA**	**Hijo(a)**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,



JORGE ANDRES POTES GOMEZ
C.C. 1113639173

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1114322794

Indicativo Serial 62589386

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X					V 8 W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - PALMIRA NOTARIA 3 PALMIRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
POTES	PINEDA

Nombre(s)
JOAQUIN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes JUL Día 18	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - PALMIRA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	2307510563326

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PINEDA PANADERO YENNY PAOLA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 53001393	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

POTES GOMEZ JORGE ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1113639173	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

POTES GOMEZ JORGE ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1113639173	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes JUL Día 24	CARMEN LUISA ROJAS DIAZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	CARMEN LUISA ROJAS DIAZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:TOMO DE VARIOS NO. 71 FOLIO NO. 297.-;24/07/2023

Yenny Paola Pineda Panadero CC 53001393

CARMEN LUISA ROJAS DIAZ Notaria 3 Encargada PALMIRA VALLE

REPÚBLICA DE COLOMBIA NORA CLEMENCIA MINA ZAPE NOTARIA TERCERA DE PALMIRA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

cadena s.a.