



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 ANTIOQUIA

CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA

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

Código Regional	5
Código Centro	920110
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	45886-245040

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	LUIS ALBERTO LOPEZ PALACIOS	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	12.000.290	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	luisfodeso2@gmail.com	Número de Cuenta:	64561658828
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)			NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			NO
Concepto del pago corresponde a:			Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			0,00%

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	7965781/2025	Nº Compromiso SIIF	41125	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: 5-9201-79 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR, EJECUTAR Y EVALUAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN PROGRAMAS DE TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL Y/O VIRTUAL PERTENECIENTES A LAS REDES D				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/12/2025	Al	19/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.913.023
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	\$ 28.976.919
Valor Bruto Pago:	\$ 2.913.023,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 2.913.023	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 565.863	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 3.478.886</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.305.086</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	<b>81686143</b>	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.305.086,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL IV	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Jaime Isaza Cadavid	13.916,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 22.949.039	\$ 768.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.901.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$2.899.107,00</b>	

**SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ver anexo informe de ejecución contractual correspondiente al mes de diciembre que se encuentra en el proceso del Secop II vigencia a 2025

Se anexa aporte al sistema de Salud del mes de diciembre de acuerdo a los honorarios recibidos planilla N° 81899034 del 2025

**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

**LUIS ALBERTO LOPEZ PALACIOS**  
EL CONTRATISTA

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**JUAN PABLO HOYOS MAYA**  
INSTRUCTOR G16

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**  
**RAUL EMILIO OLARTE VARGAS**  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

## PAGADO 25/11/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	LUIS ALBERTO LOPEZ PALACIOS		
<b>Documento</b>	CC12000290	<b>Dirección</b>	KM 29 NORTE #29 - 29 URB PRADO
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	3205657038
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	CHIGORODO	<b>Departamento</b>	ANTIOQUIA
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	POSITIVA DE SEGUROS

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IG	UM	UAC	APP	AC	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 12000290	LUIS ALBERTO LOPEZ PALACIOS	59	00																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.839.805	\$ 294.400	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 1.839.805	\$ 230.000	0,522	\$ 1.839.805	\$ 9.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.100

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.839.805	\$ 1.839.805	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 294.400	\$ 230.000	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.100	\$ 0	\$ 534.100

## PAGADO 25/11/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	LUIS ALBERTO LOPEZ PALACIOS		
<b>Documento</b>	CC12000290	<b>Dirección</b>	KM 29 NORTE #29 - 29 URB PRADO
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	3205657038
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	CHIGORODO	<b>Departamento</b>	ANTIOQUIA
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	POSITIVA DE SEGUROS

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IGI	UMC	AMP	ACI	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 12000290	LUIS ALBERTO LOPEZ PALACIOS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300

### III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 0	\$ 413.300

5-9201

Itagüí,

Señor  
 Juan Rutelio Pérez Cardona  
 Coordinador Administrativo (e)  
 Complejo sur Itagüí  
 Calle 63 # 58b - 03  
 Itagüí

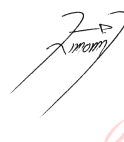
Asunto: Solicitud registro ordenes de viaje

Respetado Señor Pérez

En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago de la siguiente comisión.

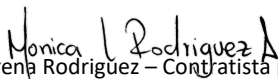
SOLICITUD SIF	FUENTE	NOMBRE	INFORMACION BANCARIA		GASTOS MANUTENCIÓN/VIÁTICOS	TRANSPORTE COMISION	TIQUETES	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL	GASTOS VEHÍCULO		TOTAL, ANTICIPO A PAGAR
			N°	BANCO					COMBUSTIBLE	PEAJE	
40425	Nación	LUIS ALBERTO LOPEZ PALACIOS	64561658828	ahorros banco Bancolombia	\$352.767	\$53.096	\$0	\$160.000	\$0	\$0	\$565.863

Cordialmente,



Firmado digitalmente por  
 OLARTE VARGAS  
 RAUL EMILIO

Raúl Emilio Olarte Vargas  
 Subdirector (e)  
 Centro del Diseño y Manufactura del Cuero

Proyectó:  Lorena Rodríguez – Contratista presupuesto



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 30/9/2025

NOMBRES Y APELLIDOS IDENTIFICACIÓN:

LUIS ALBERTO LOPEZ PALACIOS Tipo: C.C. No. 12000290

CONTRATO No. 7965781 AÑO 2025 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 30 11 2025

OBJETO CONTRACTUAL: 5\_9201\_79 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR, EJECUTAR Y EVALUAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN PROGRAMAS DE TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL Y/O VIRTUAL PERTENECIENTES A LAS REDES DE CONOCIMIENTOS EN CUERO, CALZADO, Y MARROQUINERÍA Y TEXTIL, CONFECCIÓN, DISEÑO Y MODA Y ARTES GRÁFICAS DEL CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO, QUE ATIENDE LA ESTRATEGIA DE FORMACIÓN MEDULAR

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL ANTIOQUIA DEPENDENCIA/CENTRO Centro del Diseño y Manufactura del Cuero

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) RAUL EMILIO OLARTE VARGAS CARGO SUBDIRECTOR (E)

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO JUAN PABLO HOYOS MAYA CARGO COORDINADOR ACADEMICO

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA CHIGORODO - ITAGUI - CHIGORODO

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Antioquia DEPENDENCIA/CENTRO Centro del Diseño y Manufactura del Cuero

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS Antioquia ENTIDAD O EMPRESA: CDMC CONTACTO JUAN PABLO HOYOS

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 5 10 2025 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 6 10 2025

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica con temática Campesena.

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1 Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica y/o misional con observancia del esquema operativo establecido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular –Campe SENA para tal fin y generar las respectivas evidencias.

2 Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual. de Formación para el Trabajo – Grupo de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular –Campe SENA.

3 Las demás que sean asignadas por el supervisor de contrato según aplique de acuerdo con los lineamientos emitidos por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo – Grupo de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular –Campe SENA.

## AGENDA

## ACTIVIDADES ( Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día Inicio 5 10 2025

Desplazamiento ruta de ida: CHIGORODO - ITAGUI

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: TERRESTRE

## Actividades a ejecutar:

5 HORA: 08:00AM/ 4:00PM DESPLAZAMIENTO RUTA DE IDA: CHIGORODO - ITAGUI

Día Fin 06 10 2025

## Actividades a ejecutar:

6 HORA: 07:30AM/ 04:30PM Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica con temática Campesena.

Desplazamiento ruta de regreso: ITAGUI - CHIGORODO

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 \$ 160.000

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por OLARTE VARGAS RAUL EMILIO OLARTE VARGAS RAUL EMILIO

FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO: Firmado digitalmente por HOYOS MAYA JUAN PABLO HOYOS MAYA

FIRMA DEL CONTRATISTA: Firmado digitalmente por PALACIOS LUIS ALBERTO LOPEZ PALACIOS

Nombres y Apellidos: OLARTE VARGAS RAUL EMILIO OLARTE VARGAS RAUL EMILIO

Nombres y Apellidos: HOYOS MAYA JUAN PABLO HOYOS MAYA

Nombres y Apellidos: PALACIOS LUIS ALBERTO LOPEZ PALACIOS

Cargo: SUBDIRECTOR (E)

Cargo: COORDINADOR

Nombres y Apellidos: PALACIOS LUIS ALBERTO LOPEZ PALACIOS



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

Usuario que Genera Reporte: MHrolrte RAUL EMILIO OLARTE VARGAS  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920110 CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA  
 Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 2 de octubre de 2025

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	40425	Fecha Solicitud	2025-10-02	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920110 CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-10-02	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	4025	Dependencia Solicitante	920145 CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO -ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACIÓN							
Rubro Presupuestal de Viáticos	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°. Dias	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
LUIS ALBERTO LOPEZ PALACIOS	CC: 12000290	contratista instructor	Autorizada	2025-10-05	2025-10-06	ANTIOQUIA / CHIGORODO	ANTIOQUIA / ITAGUI	1,5	No	50	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	213.096,00	565.863,00	Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica con tematica Campesena.
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>														<b>352.767,00</b>	<b>213.096,00</b>	<b>565.863,00</b>	

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica con tematica Campesena.

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	70695629	Nombre:	RAUL EMILIO OLARTE VARGAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	---------------------------	--------	---

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

**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: 2025/10/02 10:56:24 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHrolrte RAUL EMILIO OLARTE VARGAS  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920110 CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA

Firmado digitalmente por OLARTE VARGAS RAUL EMILIO

Firma Responsable

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 2 de octubre de 2025

Verificado Por:	ALVARO DE JESUS ECHAVARRIA MONTOYA	Fecha Verificación:	02/10/2025 10:54:24
-----------------	------------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:  
Nombre: RAUL EMILIO OLARTE VARGAS  
Cédula de ciudadanía: 70695629  
Usuario SIF: MHrolrte  
2/10/2025 10:56:35 a. m.



## FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Itagüí, 24 noviembre del 2025

PRESENTADO A: RAUL EMILIO OLARTE VARGAS

<b>ORDEN DE VIAJE No:</b> 40425	<b>FECHA DE INICIO:</b> 5 octubre 2025	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b> 6 octubre 2025
------------------------------------	---	---

<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b> CHIGORODO A ITAGUI	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA: (ciudad)</b>
	<b>CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO</b>	


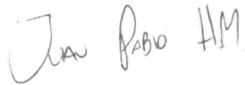
**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica con temática Campesena.

### ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica con temática Campesena.
2. Jornada de fortalecimiento del portafolio del instructor SENA, promoviendo el trabajo en equipo, el compromiso institucional y el cumplimiento de sus deberes contractuales.
3. Taller Colaborativo: Construyendo el Portafolio
4. Cada instructor debe crear su carpeta de portafolio en el OneDrive compartido.
5. Dentro de su carpeta, debe crear subcarpetas por cada ficha de formación
6. Reto Pedagógico: "Portafolio en Acción"
7. Actividad: Cada equipo debe presentar brevemente (5 min) cómo estructuró su portafolio y compartir una buena práctica pedagógica que evidencie el uso del portafolio como herramienta de mejora.
8. Evaluación: Se valorará: Organización Cumplimiento de los ítems Creatividad en la presentación Trabajo en equipo.

### RESULTADOS:

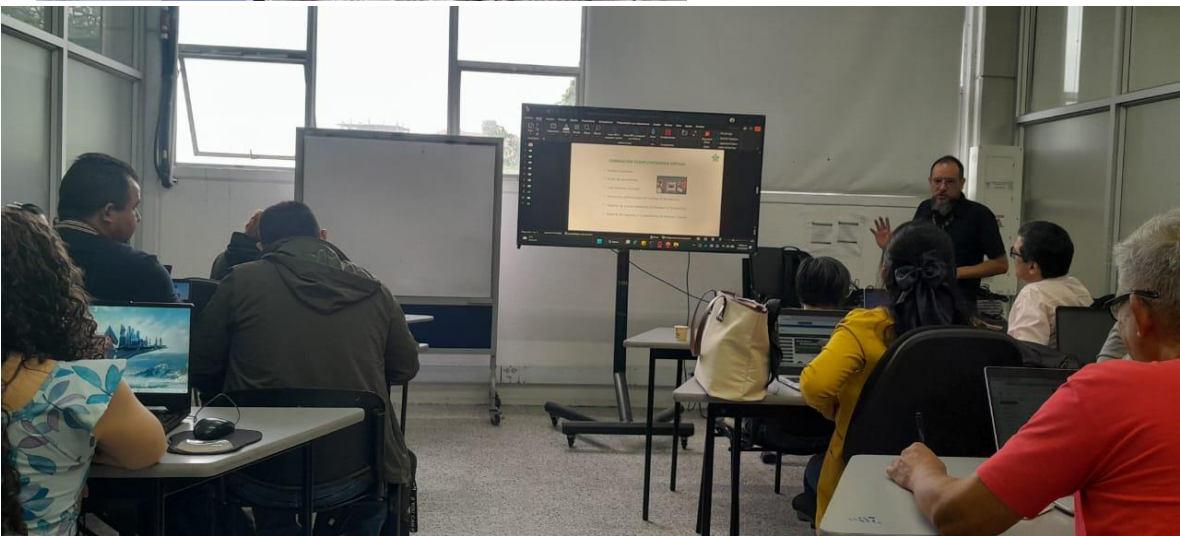
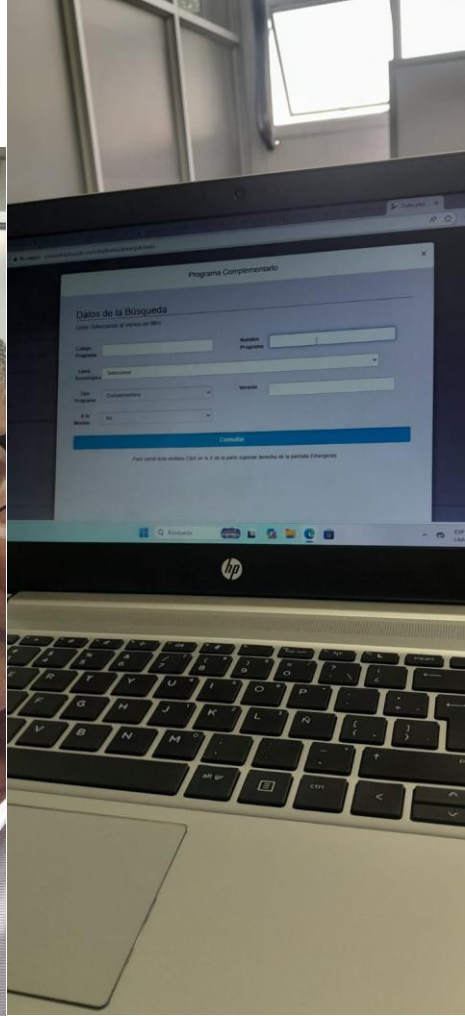
1. **Reunión Campesena:**  
Se fortaleció la comunicación con la coordinación académica y se acordaron acciones para mejorar la pertinencia formativa.
2. **Jornada de fortalecimiento del portafolio:**  
Los instructores demostraron compromiso institucional y trabajo en equipo, actualizando sus portafolios.
3. **Taller "Construyendo el Portafolio":**  
Se promovió la colaboración y la organización de evidencias pedagógicas.
4. **Creación de carpetas en OneDrive:**  
Todos los instructores organizaron su portafolio digital garantizando acceso y respaldo institucional.
5. **Subcarpetas por ficha de formación:**  
Se mejoró la estructura y trazabilidad de la información académica.
6. **Reto "Portafolio en Acción":**  
Los equipos mostraron creatividad y buenas prácticas pedagógicas.
7. **Presentación de portafolios:**  
Se compartieron experiencias exitosas de uso del portafolio como herramienta de mejora.
8. **Evaluación final:**  
La mayoría cumplió con los criterios de organización, creatividad y trabajo colaborativo, destacándose equipos por su innovación.

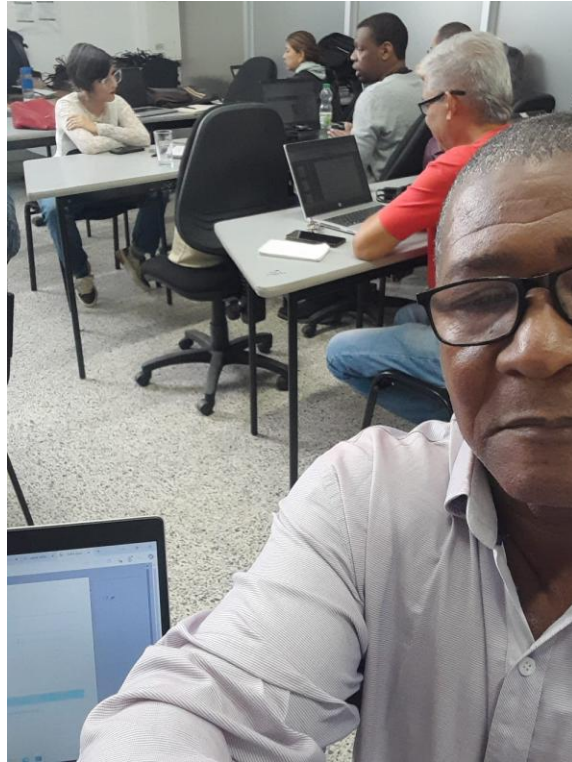
<b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b> Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fotografías.</li> <li>2. Lista de asistencia</li> <li>3. Tiquetes Transporte Terrestre</li> </ol>		
<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
N/A	N/A	N/A
<b>CONCLUSIONES:</b> Las actividades desarrolladas permitieron fortalecer el compromiso institucional, la organización pedagógica y el trabajo en equipo de los instructores.		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		<b>FIRMA</b>
LUIS ALBERTO LOPEZ PALACIOS		
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
CORDINADOR ACADEMICO	JUAN PABLO HOYOS MAYA	



Evidencias fotográficas





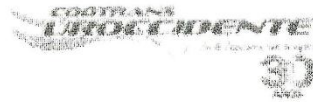




The image shows a person's hand pointing at a presentation slide on a screen. The slide is titled "PORTAFOLIO INSTRUCTOR FORMACIÓN TITULADA" and lists several items with checkmarks:

- ✓ Diseño Curricular.
- ✓ Proyecto formativo de la ficha.
- ✓ Planeación pedagógica - del proyecto correspondiente.
- ✓ Plan de Trabajo Concertado con el aprendiz (Formato del centro de formación).
- ✓ GFPI-F-135 V02 -Guía de Aprendizaje
- ✓ GOR-F-084 V01 Formato Acta con los planes de mejoramiento para los aprendices que lo requieran (En la misma carpeta con este formato se incluyen las novedades -descartones, etc.)
- ✓ Reporte de juicios evaluativos (Sofia Plus)

The presentation interface includes a ribbon with tabs like "Inicio", "Insertar", "Dibujar", "Diseño", "Transiciones", "Animaciones", "Presentación con diapositivas", "Grabar", "Revisar", "Vista", "Ayuda", and "Acrobat". The taskbar at the bottom shows the Windows logo, a search bar, and various system icons including the clock and weather (15°C Nublado).



Vigilado  
Super Transporte

COOTRANSUROCCIDENTE  
Nº: 800147567  
Punto de Venta: CHIGORODO  
TAQUILLA(CHIGORODO TERMINAL DE  
TRANSPORTE LOCAL 05)  
Tel: 3113442984

Este ticket es un documento equivalente a la factura  
cambiaría de transporte número: 0000388329  
Cajero: GLORIA SAN MIGUEL  
Fecha de Compra: 5/10/2025 3:25 PM

Código Viaje: 18917  
Origen: CHIGORODO (ANTIOQUIA)  
Destino: MEDELLIN (ANTIOQUIA)  
Ruta: NECOCLI - MEDELLIN

Fecha Viaje: 5/10/2025 08:30 PM  
Puesto: 5

Valor: 80.000  
Valor Total: 80.000

**Vehículo: Placa:**

Ticket: 0000387842  
Forma de pago: EFECTIVO  
Nivel Servicio: BASICO  
Aseguradora: SBS SEGUROS COLOMBIA S.A  
Nro Póliza: 1000473

Pasajero: LUIS ALBERTO LOPEZ PALACIOS  
C.C. 12060290

El pasajero tiene derecho a llevar como equipaje una maleta, El presente contrato de transporte rige por las disposiciones del Código de Comercio y demás normas concordantes del consumidor ley 1480 del 2011 - SE COBRA EL EXCESO DE EQUIPAJE - DE NO UTILIZAR EL TIKETE Y/O SOLICITAR LA DEVOLUCION DEL DINERO LE SERA REEMBOLSADO SOLO 80% DEL TIKETE - VALIDO POR 30 DIAS



COOTRANSUROCCIDENTE

30 años



Vigilado Super Transporte

COOTRANSUROCCIDENTE

Nº 80017367

Punto de Venta: APARTADO

TACUILLA APARTADO - CARRERA 102 Y 104  
(CON CL 92 TERMINAL DE TRANSPORTE)

Tel: 311342975

Este tipo de asiento es un documento equivalente a la factura  
cambiana de transporte número: 0004347

Cajero: DAYIBO YANINE TORRES TORRES

Fecha de Compra: 6/10/2025 5:18 PM

Código Viaje: 22438

Origen: MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Destino: CHIGORODO (ANTIOQUIA)

Ruta: MEDELLIN - ARBOLETES

Fecha Viaje: 6/10/2025 08:00 PM

Puesto: 39

Valor: 80.000

Valor Total: 80.000

Tiquete: 0004347

Forma de pago: EFL TIPO

Clase de Servicio: BASICO

Aseguradora: SURA SEGUROS CO. S.A. COBRIA S.A.

Nº. Póliza: 1000177

Pasajero: GUSTAVO ALBERTO LOPEZ PALACIOS  
C.C: 12000290

El pasajero tiene derecho a llevar como equipaje una maleta. El presente contrato de transporte rige por las disposiciones del Código de Comercio y demás normas concordantes del consumidor ley 1472 del 2011 - SE COBRA EL EXCESO DE PESO Y VOLUMEN. NO UTILIZAR EL TIQUETE

EL TIQUETE SERA REEMBOLSADO SI SOLO

SE UTILIZA EL TIQUETE - VALIDO POR 30 DIAS





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: **LOPEZ PALACIOS LUIS ALBERTO**

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	ITAGUI	FECHA	19/12/2025	REGIONAL	ANTIOQUIA	12000290
--------	--------	-------	------------	----------	-----------	----------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: No. CO1.PCCNTR.7965781 del 10/06/2025

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO


LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		ESNODIO RIOS RODRIGUEZ	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		LUZ ADRIANA ZAPATA GIRALDO	VoB°:
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		LUZ ADRIANA ZAPATA GIRALDO	Recibido:
AMLACÉN E INVENTARIOS		DONACIANA CARDONA HENAO. Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		JUAN RUTELIO PEREZ CARDONA	
CONTABILIDAD		LILIANA MARIA LONDOÑO MARIN	
TESORERIA		JESUS ANDRES ASTAIZA MUÑOZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		JUAN PABLO HOYOS MAYA	
BIBLIOTECA		JULIAN ESTEBAN LLANO RAMIREZ	
ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA		ROCIO DEL PILAR MEDINA ROJAS	
SUPERVISOR DE CONTRATO		JUAN PABLO HOYOS MAYA	

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 documento 12000290 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Noviembre de 2025 a las 21:57:08

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.