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	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**60664-503159**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WILBER RIVAS CUERO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	16.497.871	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	wrivas17@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	216000682866
IP/Nº de contacto:	23501	**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:	7447094/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**30525**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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 INTERACCION CON SIGO MISMO, CON LOS DEMAS, CON LA NATURALEZA Y CON LA TRASCENDENCIA EN LA FORMACIÓN PROF

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025**	**Al**	**26/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.986.243
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.294.866
Valor Bruto Pago:			**$ 3.986.243,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.986.243	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 2.340.411	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.326.654**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.397.654**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4628164335**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.594.497	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 199.400	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 255.200	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.400	$ 9.700
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		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.466.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.732.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.397.654,00	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	31.633,00	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	**$3.954.610,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se atendio a prendices por medio de llamadas y Whatsapp relacionadas a llamadas formativas.

Se desarrollaron talleres en equipo

Se le revisaron actividades enviadas por los aprendices.

Se realizaron Exposiciones por equipos de trabajos

Calificacion de actividades

Se evaluaron programas de formación, los resultados de aprendizaje

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

WILBER RIVAS CUERO
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,

NELSON ALCALDE OSPINA
PROFESIONAL G02

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16497871
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILBER RIVAS CUERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	AVENIDA SIMON BOLIVAR	TELÉFONO:	2449675
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4628164335**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994878279

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 0**	**$ 294.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.700	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 9.700
SUBTOTALES:									**$ 9.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16497871	RIVAS CUERO WILBER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.805				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.839.805	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 1.839.805	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.805	16497871	$ 9.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 534.100

Planilla Pagada

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:	viernes, 7 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	310225	**Fecha Solicitud**	2025-11-07	**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.**	2025-11-07	**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
WILBER RIVAS CUERO	CC: 16497871	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-14	2025-11-15	VALLE / CALI	VALLE / CALIMA-DARIEN	1,5	No	50	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	103.096,00	455.863,00	VITAICOS FORMACION NOV 14 AL 15 DARIEN TI 50,000. IMPARTIR FORMACION EN EL LA COMPETENCIA DE ETICA EN LAS FICHAS 3316398
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**103.096,00**	**455.863,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VITAICOS FORMACION NOV 14 AL 15 DARIEN TI 50,000. IMPARTIR FORMACION EN EL LA COMPETENCIA DE ETICA EN LAS FICHAS 3316398

ORDENADOR DEL GASTO

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

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: 2025/11/07 14:33:14 -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:	viernes, 7 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	07/11/2025 14:32:12

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
7/11/2025 2:33:58 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: Cali, 15 de noviembre 2025

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo - subdirectora de Centro.

ORDEN DE VIAJE No: 310225	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14 /11/2025	**15/11/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRAS: (ciudades)**
	SENA Centro de la Construcción - Cali	**Municipio del Darién.**

Objetivo Del Desplazamiento: Impartir Formación Profesional Integral a Las Ficha: 3355843 Mpoc - Implemento de Pavimento y Obras Complementaria.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Ficha 3355843 Mpoc - Implemento de Pavimento y Obras Complementaria. (Municipio Calima-Darién) Se llevo a cabo la actividad relacionada con la el " Autorreconocimiento" en la que el instructor compartió ochentas conceptos éticos y los aprendices escogieron a aquellas características que conforman su personalidad, y luego cada uno de ellos las compartieron con sus compañeros, luego el instructor en concomitancia con los aprendices hicieron la retroalimentación compartida.**

RESULTADOS:

1. **Ficha 3355843) Mpoc - Implemento de Pavimento y Obras Complementaria (Municipio Calima-Darién)**
   - **Los aprendices reconocieron sus fortalezas y debilidades durante la actividad.**
   - **Que la participación de los aprendices fueron significativas.**
   - **Los aprendices reconocen la importancia de conocer las acciones a llevar a cabo en los espacios de formación.**
   - **Se realiza en su primera fase, un diagnóstico comportamental.**
   - **- Que el respeto primara entre todos los asistentes cuando se tenga la palabra**
   - **- Solo se hablarán de cosas positivas, construyendo un nuevo camino.**
   - **- Que la asistencia a la formación debe ser perenne, como compromiso a la mis**

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

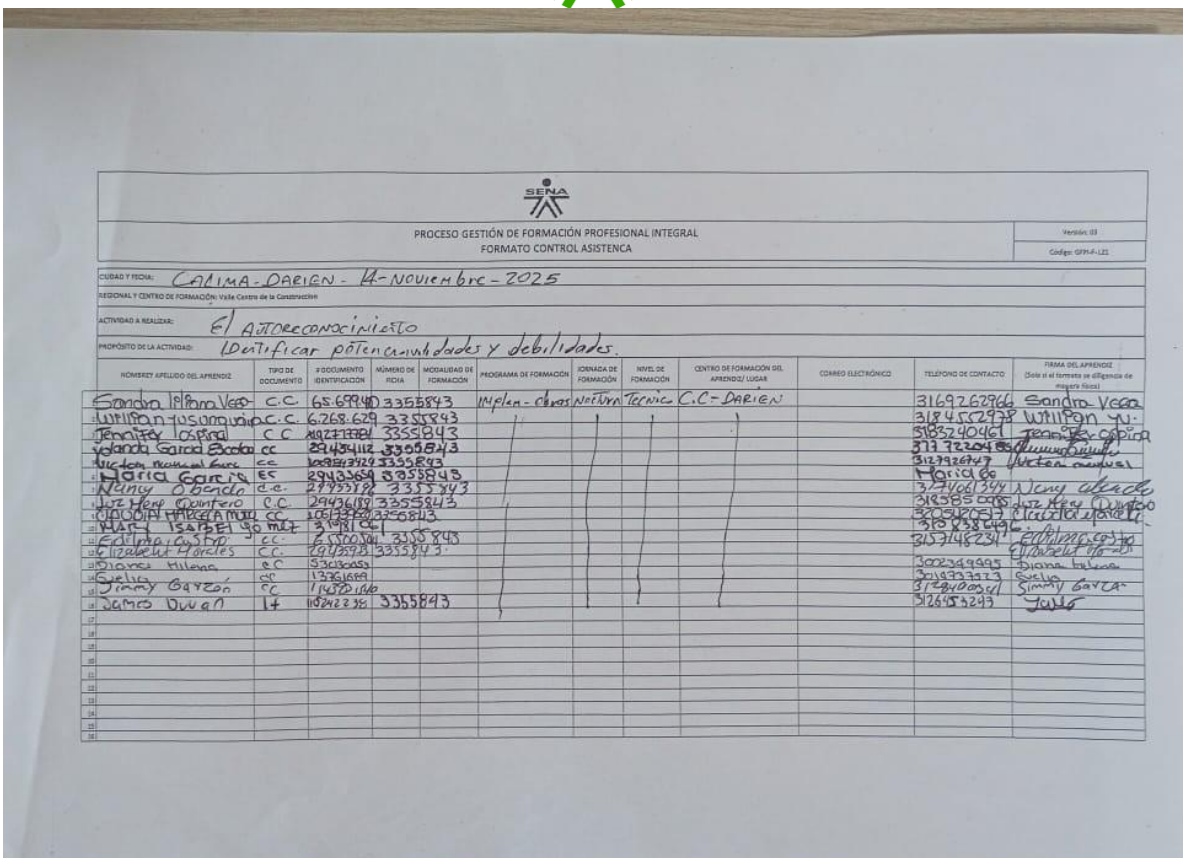
1. **Lista de asistencia.**
2. **Imagen fotográfica**
3. **Factura de pago de transportes.**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. En la presente actividad los aprendices reconocieron que hay que mejorar muchos aspectos pernales, puesto que esas acciones determinan su futuro laboral y social, Finalmente se cerró con las listas de asistencias, donde firmaron cada uno de los asistentes	**INSTRUCTOR**	**14 y 15 de noviembre 2025**
CONCLUSIÓNES: **Se complementan las reglas de juego de formación, al igual el diagnostico comportamental en su primera fase en los ambientes de formación.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Wilber Rivas Cuero		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
	Nelson Alcalde Ospina	

Municipio del Darién. 14 y 15 de noviembre 2025

- Ficha: 3355843 Mpoc - Implemento de Pavimento y Obras Complementarias.



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCA

Versión: 03
Código: GFPI-F-135

CIUDAD Y FECHA: CALIMA - DARIEN - 14 - NOVIEMBRE - 2025

REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la Construcción

ACTIVIDAD A REALIZAR: El AUTORECONOCIMIENTO

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Identificar potencialidades y debilidades.

	NOMBRES Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
1	Sandra Milena Vega	C.C.	65.699.40	3355843		Implan - Obras	Nocturna	Tecnico	C.C - DARIEN		3169262966	Sandra Vega
2	Wilfan Yusumguinia	C.C.	6.268.629	3355843							3184552978	Wilfan Yu-
3	Jennifer Lopera	C C	1027177881	3355843							3183240461	Jennifer Lopera
4	Yolanda Garcia Escobar	cc	29434112	3355843							317 7220485	
5	Victor Manuel Garcia	cc	1098343429	3355843							3123926747	Victor manuel
6	Maria Garcia	cc	29433659	3355843							Maria 66	
7	Nancy Obando	c.c.	27933182	3355843							3214061344	Nancy Obando
8	Luz Mery Quintero	C.C	29436189	3355843							3185855085	Luz Mery Quintero
9	CLAUDIA PATRICIA MORA	CC	1061739	3355843							3205820513	Claudia Mora
10	MARY ISABEL GOMEZ	CC	31981581								318 8338491	
11	Edilma Castro	CC.	1.557.0	3355843							3157148234	Edilma Castro
12	Elizabeth Morales	C.C.	29435983	3355843								Elizabeth Morales
13	Diana Milena	C C	53033055								3002349995	Diana Milena
14	Suelly	CC	13761689								3019337373	Suelly
15	Jimmy Garzón	CC	1[illegible]1160								3124000561	Jimmy Garzón
16	James Duran	Ti	1082423[illegible]	3355843							3176453293	James
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												





	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**CALI - 15 de noviembre 2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WILBER RIVAS CUERO	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16497871	**Fecha de elaboración:**	**15/11/2025**

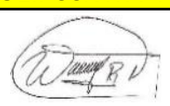
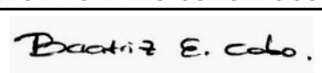
En desarrollo de la comisión No 310225 durante los dias 14 y 15 de noviembre 2025, solo para el municipio del Darien, se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte formal con generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio.

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
14 de noviebre de 2025	Cali - El Darien.	Transporte(Bus)	25.000
15 de noviembre de 20	El Darien - Cali	Transporte(Bus)	25.000
			0
	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 formal.

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:	WILBER RIVAS CUERO	**Nombre completo:**	Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:**	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR 7447094 - 2025	**Cargo:**	Profesional Grado 02	**Cargo:**	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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:	jueves, 13 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	324225	**Fecha Solicitud**	2025-11-13	**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.**	2025-11-13	**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
WILBER RIVAS CUERO	CC: 16497871	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-18	2025-11-18	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	241.288,00	594.055,00	VITAICOS FORMACION NOV 18 CANDELARIA TI 12,000. NOV 20 YUMBO TI 12,000. NOV 20 AL 21 DARIEN TI 50,000. IMPARTIR FORMACION EN EL LA COMPETENCIA DE ETICA EN LAS FICHAS 3316398
				2025-11-20	2025-11-20	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0							
				2025-11-20	2025-11-21	VALLE / YUMBO	VALLE / CALIMA-DARIEN	1,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**241.288,00**	**594.055,00**	

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: 2025/11/13 16:38:21 -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:	jueves, 13 de noviembre de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VITAICOS FORMACION NOV 18 CANDELARIA TI 12,000. NOV 20 YUMBO TI 20,000. NOV 20 AL 21 DARIEN TI 50,000. IMPARTIR FORMACION EN EL LA COMPETENCIA DE ETICA EN LAS FICHAS 3316398

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:	13/11/2025 16:33:15

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
13/11/2025 4:39:02 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: Cali, 22 de noviembre 2025

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo - subdirectora de Centro.

ORDEN DE VIAJE No: 324225	**FECHA DE INICIO:** **20 /11/2025**	**FECHA DE FINALIZACION:** **21/11/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRAS: (ciudades)**
	SENA Centro de la Construcción - Cali	**Municipio del Darién.**

Objetivo Del Desplazamiento: Impartir Formación Profesional Integral a Las Ficha: 3355843 Mpoc - Implemento de Pavimento y Obras Complementaria.

ACTIVIDADE DESARROLLADA:

1. **La ficha 3355843 Mpoc - Implemento de Pavimento y Obras Complementaria. (Municipio Calima-Darién) Se realiza la actividad la figura humana en la que los aprendices a través de un dibujo y varias preguntas que se desprenden de la misma figura plasmada, exponen ante sus compañeros sus visiones a futuro en su calidad de vida.**
2.

RESULTADOS:

1. **Ficha 3355843) Mpoc - Implemento de Pavimento y Obras Complementaria (Municipio Calima-Darién)**
   - **Los aprendices de formas personalizada, identifican con visión prospectiva sus anhelos a mediano y largo.**
   - **Reconocen que su futuro está en sus manos.**
   - **Asimilan que el ser, el saber y el saber hacer, van cogido de la mano, en ara de cristalizar sus sueños.**
   - **Comparten su sentir en poder creer en sí mismo y poder fortalecer su propósito a futuro**.
2. **No hubo desplazamientos para los municipios de Candelaria y Yumbo, ya que a la fecha no se han apertura do: el primero (sin N° de ficha a la fecha) de acuerdo a la proyección que se hizo, dentro de la programación trimestral, programa de Monitoreo Ambiental, y el segundo; aunque cuenta con el N° ficha 3316398 Ebanistería – Nueva) tampoco se realizó el desplazamiento, ya que de igual manera no se ha apertura do.**
   -

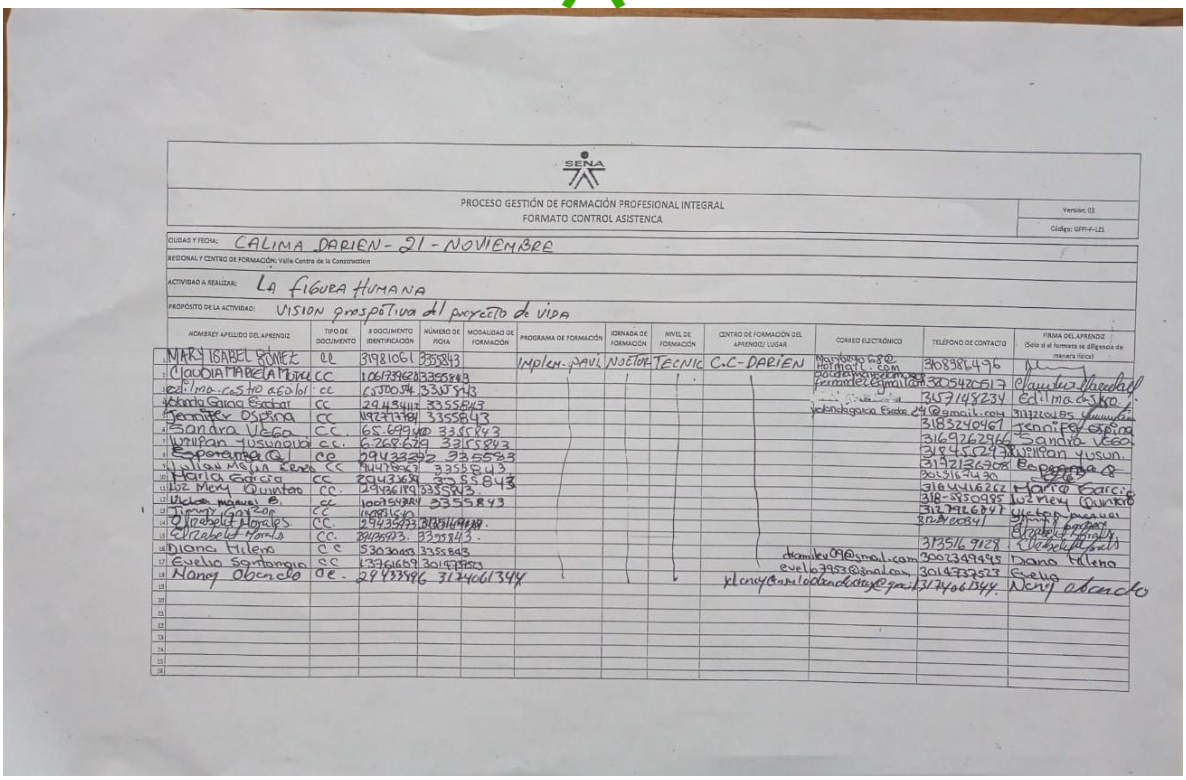
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Lista de asistencia.
2. Imagen fotográfica
3. Factura de pago de transportes**.**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1 una vez hecha la actividad sobre la figura humana, se les manifiesta a los aprendices, que no solo será un ejercicio académico, sino que los escritos plasmado en dicho documentos debe servir como guía para avanzar en sus propósitos, el cual debe ser conservado en un lugar reservado, y leerlo periódicamente para convertirlo en una realidad, a partir de la disciplina que se debe tener.	**INSTRUCTOR**	**20 y 21 de noviembre 2025**
CONCLUSIÓNES: **Se complementan las reglas de juego de formación, al igual el diagnostico comportamental en su primera fase en los ambientes de formación.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Wilber Rivas Cuero		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
	Nelson Alcalde Ospina	

Municipio del Darién. 21 y 22 de noviembre 2025

- Ficha: 3355843 Mpoc - Implemento de Pavimento y Obras Complementarias.



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Versión: 03
Código: GFPI-F-123

CIUDAD Y FECHA: CALIMA DARIEN - 21 - NOVIEMBRE

REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la Construcción

ACTIVIDAD A REALIZAR: LA FIGURA HUMANA

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: VISION prospectiva del proyecto de VIDA

	NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
1	MARY ISABEL RUIZ	CE	3198106	3355843		Implem. PAVI	NOCTOR	TECNIC	C.C-DARIEN		3108984496	
2	Claudia Patricia Mejia	CC	1061738620	3355843							3205420617	Claudia Mejia
3	Edilma castro agudelo	CC	1537059	3355843							3137148234	Edilma castro
4	Yolanda Garcia Escobar	CC	2943411	3355843						yolandagarcia Escobar 24@gmail.com		
5	Jennifer Ospina	CC	1192777981	3355843							3183240461	Jennifer Ospina
6	Sandra Vega	CC.	65.699.400	3355843							3169262966	Sandra Vega
7	Wilfan Yusunguia	CC.	6.268.629	3355843							3184502478	Wilfan Yusun.
8	Esperanza Q	CE	29433282	3355843							3192136908	Esperanza Q
9	Wilson Mina Leon	CC	94078621	3355843							3015164430	
10	Maria Garcia	CC	29436169	3355843							3164416262	Maria Garcia
11	Luz Mery Quintero	CC.	29436189	3355843							318-8950935	Luz Mery Quintero
12	Victor manuel B.	CC	1007540781	3355843							3127926247	Victor manuel
13	Jenny Ayala	CC	1144011680								3176200841	
14	Elizabeth Angulo	CC.	29433933	3355843								Elizabeth Angulo
15	Elizabeth Morales	CC.	38426923.	3355843.							3135167128	Elizabeth Morales
16	Diana Tilano	CC	53030693	3355843						damilen090@gmail.com	3007399945	Diana Tilano
17	Evelio Santangia	CC	13761689	3019778823						evelio3953@gmail.com	3014737523	Evelio
18	Nancy obando	CE.	29433986	3124061344						xlency@outlook.es	3174061344	Nancy obando
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												







TransCalima

EMP. DE TRANSPORTES CALIMA S. A.
NIT 891.300.970-1
CALLE 48N # 5N-120 - Tel. (2) 380-9992
AFILIADOS ASOCIADOS
INGOHOA S. A.S.
CALI - VALLE

Tiquete No. 1161812 Despacho:
Origen: DARIEN - CALIMA - VALLE
Destino: CALI - VALLE

Cantidad: 1 Valor: $22,500 Total: $ 22,500

Pasajero: 16497871
WILBER RIVAS CUERO
No Celular: 0
Tipo Tiquete: TIQ. IDA Y VUELTA
Vendido por: ELIZABETH GAVIRIA 1

RETORNO

VÁLIDO POR 30 DÍAS

"EN CASO DE PÉRDIDA DE ESTE TIQUETE NO PODRÁ HACERSE EFECTIVO EL RETORNO DEL VIAJE

Hora Impresión: 11:41:56a. m.
Fecha Impresión 21/11/2025

TransCalima

EMP. DE TRANSPORTES CALIMA S. A.
NIT 891.300.970-1
CALLE 48N # 5N-120 - Tel. (2) 380-9992
AFILIADOS ASOCIADOS
INGOHOA S. A.S.
CALI - VALLE

Tiquete No. 1.161.811 Despacho: 150114
Fecha: 21/11/2025 Hora: 12:00p.m.
Origen: CALI - VALLE
Destino: DARIEN - CALIMA - VALLE

Interno: 166 Placa: WHU320
Cantidad: 1 Valor: $22,500 Total: $22,500

Pasajero: 16497871
WILBER RIVAS CUERO
No. Celular: 0

ID Menor Acompañante:

Puesto: SIN PUESTO ASIGNADO
Tipo Tiquete: TIQ. IDA Y VUELTA
Vendido por: ELIZABETH GAVIRIA 1

"TIQUETE VÁLIDO PARA EL VEHÍCULO, DÍA Y HORA ESPECIFICADA. El derecho de retracto aplica hasta 10 minutos antes de la salida del vehículo"

PASAJERO

Hora 11:41:54a. m. Fecha 21/11/2025

Este Documento No es ni reemplaza la Factura Electrónica de venta. La Factura Electrónica sera enviada al Correo Electrónico suministrado por el Pasajero

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**CALI - 22 de noviembre 2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WILBER RIVAS CUERO	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16497871	**Fecha de elaboración:**	**24/11/2025**

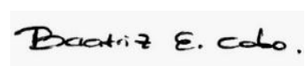
En desarrollo de la comisión No 324225 durante los dias 20 y 21 de noviembre 2025, solo para el municipio del Darien, se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte formal con generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio.

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
20 de noviebre de 2025	Yumbo	Transporte(Bus)	12.000
20,21 de noviembre de 2025	El Darien - Cali	Transporte(Bus)	50.000
			0
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		62000

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 formal.

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:	WILBER RIVAS CUERO	**Nombre completo:**	Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:**	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR 7447094 - 2025	**Cargo:**	Profesional Grado 02	**Cargo:**	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1952192526

Destino de pago
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Motivo
Reintegro parcial de la comision 324225

Fecha
24/11/2025

Número de aprobación
00192526

Dirección IP
190.130.103.108

Valor transacción
$ 130.192,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
190.130.103.108	16497871	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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:	miércoles, 26 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	347425	**Fecha Solicitud**	2025-11-25	**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.**	2025-11-26	**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
WILBER RIVAS CUERO	CC: 16497871	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-28	2025-11-29	VALLE / CALI	VALLE / CALIMA-DARIEN	1,5	No	50	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	103.096,00	455.863,00	VITAICOS FORMACION NOV 28 AL 29 DARIEN TI 50,000. IMPARTIR FORMACION EN EL LA COMPETENCIA DE ETICA EN LAS FICHAS 3316398
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**103.096,00**	**455.863,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VITAICOS FORMACION NOV 28 AL 29 DARIEN TI 50,000. IMPARTIR FORMACION EN EL LA COMPETENCIA DE ETICA EN LAS FICHAS 3316398

ORDENADOR DEL GASTO

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

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: 2025/11/26 09:04:22 -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:	miércoles, 26 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	26/11/2025 9:01:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
26/11/2025 9:04:56 a. 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: Cali, 2 de diciembre 2025

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo - subdirectora de Centro.

ORDEN DE VIAJE No: 347425	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	28 /11/2025	**29/11/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRAS: (ciudades)**
	SENA Centro de la Construcción - Cali	**Municipio del Darién.**

Objetivo Del Desplazamiento: Impartir Formación Profesional Integral a Las Ficha: 3355843 Mpoc - Implemento de Pavimento y Obras Complementaria.

ACTIVIDADE DESARROLLADA:

1. **La ficha 3355843 Mpoc - Implemento de Pavimento y Obras Complementaria. (Municipio Calima-Darién) por medio del instructor, se llevó a cabo la presentación del compendio ético, presentado por el instructor, en ara de diferenciar la ética con la moral, así mismo los componentes que la conforman, haciendo antelación al tema de exposiciones que se desarrollaran en las próximas semanas. En esta sesión los aprendices, plantearon el interés de conocer algunas temáticas como: resolución de conflictos, procrastinación, Sigilo profesional y demás.**

RESULTADOS:

1. **Ficha 3355843) Mpoc - Implemento de Pavimento y Obras Complementaria (Municipio Calima-Darién)**
   - **Los mentoreados participaron activamente y se sintieron muy cómodos con los temas compartidos.**
   - **Los aprendices reconocen la importancia de conocer las acciones a llevar a cabo en los espacios de formación.**
   - **Los mentoreados se comprometen a llevar a cabo una buena exposición para sus compañeros.**

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

1. **Lista de asistencia.**
2. **Imagen fotográfica**
3. **Factura de pago de transportes.**

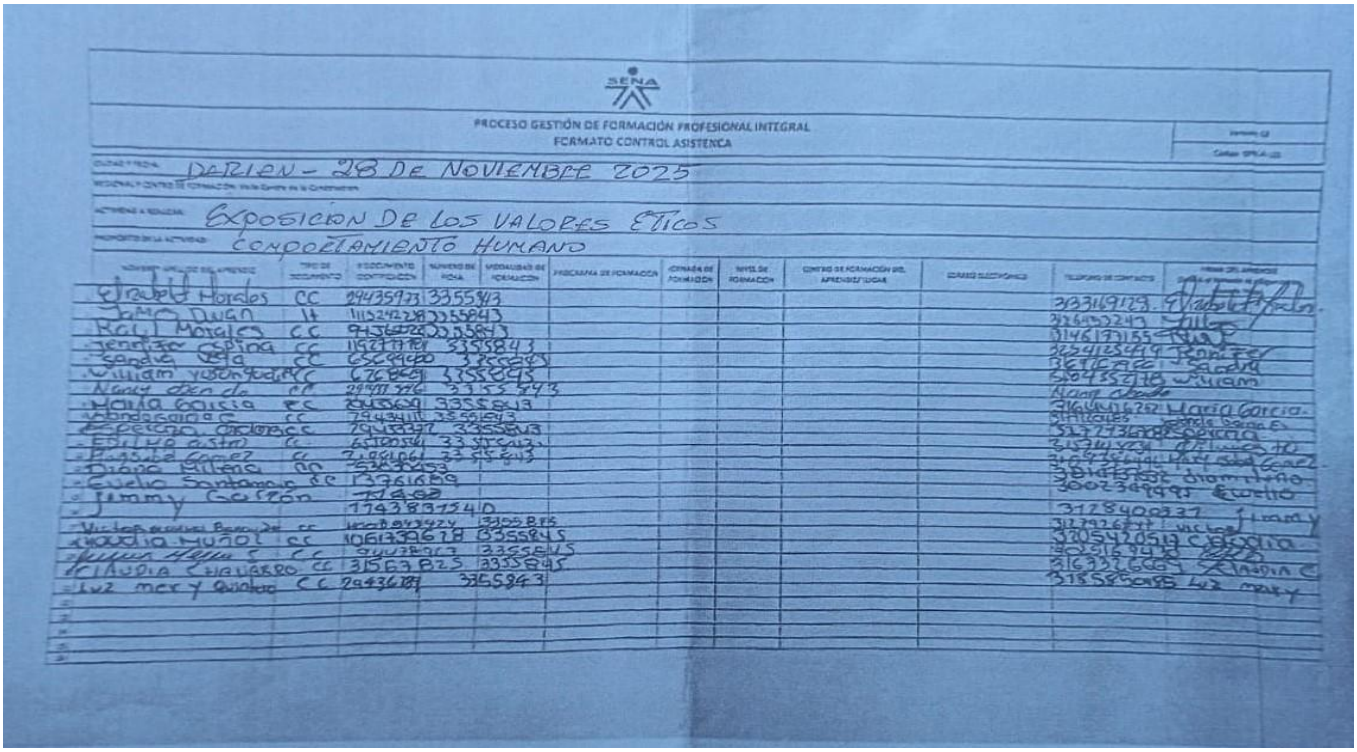
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Las exposiciones se realizarán la próxima**	**INSTRUCTOR**	**28 y 29 de noviembre 2025**

semana, por equipos de trabajos, 28 de noviembre, con apropiación del tema asignado.		
CONCLUSIÓNES: **Se complementan las reglas de juego de formación, al igual el diagnostico comportamental en su primera fase en los ambientes de formación.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Wilber Rivas Cuero		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
	Nelson Alcalde Ospina	

Municipio del Darién. 28 y 29 de noviembre 2025

- Ficha: 3355843 Mpoc - Implemento de Pavimento y Obras Complementarias.


PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

DARIEN - 28 DE NOVIEMBRE 2025

EXPOSICION DE LOS VALORES ETICOS

COMPORTAMIENTO HUMANO

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**CALI - 29 de noviembre 2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WILBER RIVAS CUERO	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16497871	**Fecha de elaboración:**	**1/12/2025**

En desarrollo de la comisión No 347425 durante los dias 28 y 29 de noviembre 2025, solo para el municipio del Darien, se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte formal con generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio.

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
28 de noviebre de 2025	Cali - El Darien.	Transporte(Bus)	25.000
29 de noviembre de 20	El Darien - Cali	Transporte(Bus)	25.000
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 formal.

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:	WILBER RIVAS CUERO	**Nombre completo:**	Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:**	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR 7447094 - 2025	**Cargo:**	Profesional Grado 02	**Cargo:**	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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:	miércoles, 03 de diciembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	357825	**Fecha Solicitud**	2025-12-03	**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.**	2025-12-03	**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
WILBER RIVAS CUERO	CC: 16497871	CONTRATISTA	Autorizada	2025-12-05	2025-12-06	VALLE / CALI	VALLE / CALIMA-DARIEN	1,5	No	50	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	103.096,00	455.863,00	VITAICOS FORMACION DIC 05 AL 06 DARIEN TI 50,000. IMPARTIR FORMACION EN EL LA COMPETENCIA DE ETICA EN LAS FICHAS 3316398
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**103.096,00**	**455.863,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VITAICOS FORMACION DIC 05 AL 06 DARIEN TI 50,000. IMPARTIR FORMACION EN EL LA COMPETENCIA DE ETICA EN LAS FICHAS 3316398

ORDENADOR DEL GASTO

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

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: 2025/12/03 14:53:10 -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:	miércoles, 03 de diciembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	03/12/2025 13:23:21

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
03/12/2025 2:54:26 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: Cali, 6 de diciembre 2025

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo - subdirectora de Centro.

ORDEN DE VIAJE No: 357825	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	5 /12/2025	**6/12/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRAS: (ciudades)**
	SENA Centro de la Construcción - Cali	**Municipio del Darién.**

Objetivo Del Desplazamiento: Impartir Formación Profesional Integral a Las Ficha: 3355843 Mpoc - Implemento de Pavimento y Obras Complementaria.

ACTIVIDADE DESARROLLADA:

1. **La ficha 3355843 Mpoc - Implemento de Pavimento y Obras Complementaria. (Municipio Calima-Darién) Se continúan con los temas de las exposiciones por equipos de trabajos relacionado con los valores éticos, tales como: la resiliencia, la autoestima, la Criticidad, la inteligencia emocional y la comunicación asertiva.**
2.

RESULTADOS:

1. **Los participantes de la Ficha 3355843) Mpoc - Implemento de Pavimento y Obras Complementaria (Municipio Calima-Darién)**
   - **Los aprendices estuvieron muy motivados al identificar nuevos conceptos que fortalecen su autoestima**
   - **La participación de los aprendices fue significativa en la presentación de los trabajos sus compañeros, en los diferentes temas.**
   - **Los aprendices reconocieron la importancia de poder asimilar estas prácticas en los temas expuestos, para llevarlo a cabo en su día a día.**

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

1. Lista de asistencia.
2. Imagen fotográfica
3. Factura de pago de transportes**.**

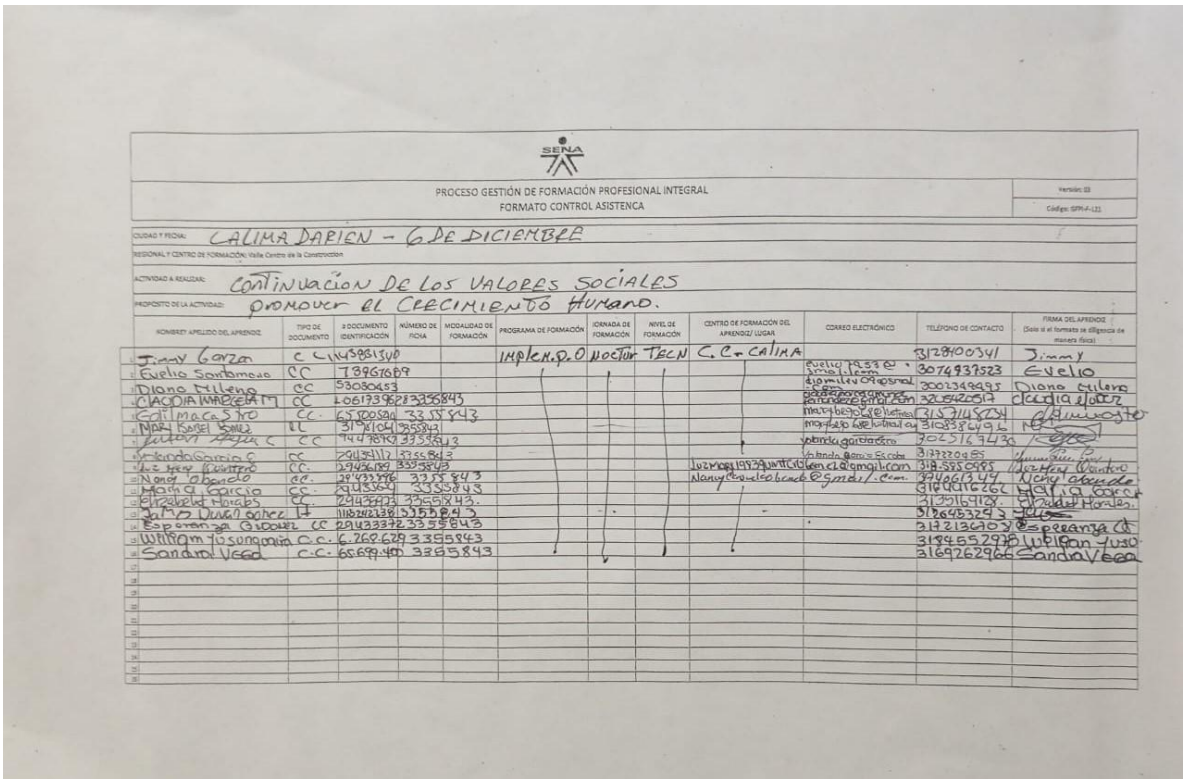
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
una vez presentada las exposiciones, en los diversos temas de valores éticos, tales como: resiliencia,	**INSTRUCTOR**	**5 y 6 de diciembre del 2025**

comunicación asertiva, criticidad y demás, se les reitera que estos temas asignado, investigados por ellos y puestos en escena, es para llevarlos a la práctica y que no solo será un ejercicio académico, ya que esto le va abrir puertas en sus buenas relaciones humanas		
CONCLUSIÓNES: **Se complementan las reglas de juego de formación, al igual el diagnostico comportamental en su primera fase en los ambientes de formación.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Wilber Rivas Cuero		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional Grado 02	**Nelson Alcalde Ospina**	

Municipio del Darién. 5 y 6 de diciembre 2025

- Ficha: 3355843 Mpoc - Implemento de Pavimento y Obras Complementarias.



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Versión: 03
Código: GTH-F-121

CIUDAD Y FECHA: CALIMA DARIEN - 6 DE DICIEMBRE

REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la Construcción

ACTIVIDAD A REALIZAR: CONTINUACION DE LOS VALORES SOCIALES

PROPOSITO DE LA ACTIVIDAD: PROMOVER EL CRECIMIENTO HUMANO.

	NOMBRES APELLIDOS DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACION DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
1	Jimmy Garzon	C C	1143881340			IMPLEM.S.O	NOCTUR	TECN	C.C. CALIMA		3128400341	Jimmy
2	Evelio Santamaria	CC	7396769								3074937523	Evelio
3	Diana Milena	CC	53080453								3002348995	Diana Milena
4	CLAUDIA MARCELA M	CC	1061739828	3355843							3205420917	claudia lopez
5	Gil Macasito	CC.	6570050a	3355843							3157145234	
6	MARI ISABEL BAEZ	CC	31961041	3355843							3103586496	
7	[illegible]	CC	1144781	3355843							3023167430	
8	Yolanda Garcia C	CC	29431117	3355843							3173320485	
9	Luz Mery Quintero	CC.	29426189	3355843							318-5550985	
10	Nancy Obando	CC.	29433986	3355843							3146613454	
11	Maria Garcia	CC.	29435541	3355843							3104016261	
12	Elizabeth Morales	CC.	29435773	3355843.							3139164128.	
13	Jairo David Gomez	TI	1152482138	3355843							3126453293	
14	Esperanza Giraldo	CC	29433372	3355843							3172136107	
15	William Jusayamia	C.C.	6.269.629	3355843							3184557978	
16	Sandra Vega	C.C.	66699.400	3355843							3169262966	
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												





TransCalima

EMP. DE TRANSPORTES CALIMA S. A.
NIT 891.300.970-1
CALLE 48N # 5N-120 - Tel. (2) 380-9992
AFILIADOS ASOCIADOS
INGOHOA S. A.S.
CALI - VALLE

Tiquete No: 1.170.166
Despacho: 153031
Fecha: 05/12/2025
Hora: 01:00p.m.
Origen: CALI - VALLE
Destino: DARIEN - CALIMA - VALLE

Interno: 188 Placa: ETK866

Cantidad	Valor	Total
1	$22,500	$22,500

Pasajero: 16497871
WILBER RIVAS CUERO
No. Celular: 0
ID Menor Acompañante

Puesto: SIN PUESTO ASIGNADO
Tipo Tiquete: TIQ. IDA Y VUELTA
Vendido por: Monica Cardona 1

"TIQUETE VÁLIDO PARA EL VEHÍCULO, DÍA Y HORA ESPECIFICADA. El derecho de retracto aplica hasta 10 minutos antes de la salida del vehiculo"

PASAJERO

Hora 12:21:49p. m. Fecha 05/12/2025

Este Documento No es ni reemplaza la Factura Electrónica de venta. La Factura Electrónica sera enviada al Correo Electrónico suministrado por el Pasajero.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TransCalima

EMP. DE TRANSPORTES CALIMA S. A.
NIT 891.300.970-1
CALLE 48N # 5N-120 - Tel. (2) 380-9992
AFILIADOS ASOCIADOS
INGOHOA S. A.S.
CALI - VALLE

Tiquete No. 1170167
Despacho
Origen: DARIEN - CALIMA - VALLE
Destino: CALI - VALLE

Cantidad	Valor	Total
1	$22,500	$ 22,500

Pasajero: 16497871
WILBER RIVAS CUERO
No Celular: 0
Tipo Tiquete: TIQ. IDA Y VUELTA
Vendido por: Monica Cardona 1

RETORNO

VÁLIDO POR 30 DÍAS

"EN CASO DE PÉRDIDA DE ESTE TIQUETE NO PODRÁ HACERSE EFECTIVO EL RETORNO DEL VIAJE

Hora Impresión: 12:21:51p. m.
Fecha Impresión 05/12/2025

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**CALI - 5 de diciembre 2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WILBER RIVAS CUERO	**Código Centro:**	**922810**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16497871	**Fecha de elaboración:**	6 de diciembre 2025

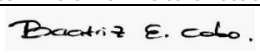
En desarrollo de la comisión No 357825 durante los dias 5 y 6 de diciembre del 2025, se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte formal en la que hubo generación de documento soporte, de pago por parte del prestador del servicio.

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
5 de diciembre 2025	Cali - Calima Darien.	Transporte(Bus + moto)	$ 25.000
6 de diciembre 2025	Calima Darien - Cali	Transporte(bus + moto)	$ 25.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 50.000

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

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	WILBER RIVAS CUERO	**Nombre completo:**	Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:**	Beatriz Eugenia Cobo
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR 7447094 - 2025	**Cargo:**	Profesional Grado 02	**Cargo:**	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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:	miércoles, 10 de diciembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	369625	**Fecha Solicitud**	2025-12-10	**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.**	2025-12-10	**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
WILBER RIVAS CUERO	CC: 16497871	CONTRATISTA	Autorizada	2025-12-12	2025-12-13	VALLE / CALI	VALLE / CALIMA-DARIEN	1,5	No	50	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	156.192,00	508.959,00	VITAICOS FORMACION DIC 12 AL 13 DARIEN TI 50,000. IMPARTIR FORMACION EN EL LA COMPETENCIA DE ETICA EN LAS FICHAS 3316398, 3355843
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**156.192,00**	**508.959,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VITAICOS FORMACION DIC 12 AL 13 DARIEN TI 50,000. IMPARTIR FORMACION EN EL LA COMPETENCIA DE ETICA EN LAS FICHAS 3316398, 3355843

ORDENADOR DEL GASTO

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

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: 2025/12/10 14:29:17 -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:	miércoles, 10 de diciembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	10/12/2025 14:26:24

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
10/12/2025 2:29:44 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: 05
SENA	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: WILBER RIVAS CUERO						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	CALI	FECHA	13-DIC-2025	REGIONAL	VALLE DEL CAUCA	16.497.871
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE LA CONSTRUCCION CALLE 34 #178-23			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.7447094 del 12/02/2025					

Proceso Gestión de Talento Humano

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	N/A	NO APLICA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	N/A	MARIA DELFINA VALENCIA OSPINA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	DANIEL GUISAO CASTRO / JUAN CAMILO VARGAS LOPEZ	JUAN VARGAS
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)	N/A	NO APLICA	
AREA COMISIONES C.C	X	JULIANA ZUÑIGA VALENCIA - YENNY VARGAS QUIROGA	Yeny Vargas
TESORERIA	N/A	NO APLICA	
COORDINACIÓN DE AREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	ADRIANA LARA/SUZAN AVILA/LIZETH CALVO/MIGUEL CARO/JUAN GABRIEL VARGAS	
BIBLIOTECA Lorena Barrero	X	LORENA BARRERO CABRERA	
AREA CONTRATACION PSP	X	CARLOS IVAN ZULUAGA/JUAN GUILLERMO MEJIA	
OTRO	N/A	NO APLICA	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	NELSON ALCALDE OSPINA	

* **Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**

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

OTROS

Firma del Contratista