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	**25379-687521**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	VIVIANA ANDREA CORAL BURBANO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	36.755.972	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	vacoral@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	106800059912
IP/Nº de contacto:	23506	**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:	7441063/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**14525**	**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 PREVENCIÓN Y CONTROL AMBIENTAL DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DEL CE

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	$ 136.192	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.122.435**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.738.135**	**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		----------	**1076831406**
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	II	$ 16.700	$ 19.300
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 913.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.213.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.738.135,00	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	20.612,00	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	**$3.965.631,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación en el área ambiental a las fichas programadas: 3296428 - 3147598 - 3249331 - 3147637 - 3174038 - 3365392 - 3365431

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

VIVIANA ANDREA CORAL BURBANO
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)

16/12/25 09:54:14 USUARIO: SIC - C.C. 36755972

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-02, 03:10:49 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1076831406

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202511

Cliente:

PAGADA 2025-12-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA ANDREA CORAL BURBANO				
Documento	CC 36755972	**Dirección**	CR 84 #5 - 100 APARTAMENTO 304D		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3007843700		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 36755972		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					CORAL BURBANO VIVIANA ANDREA	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.842.000	25-14		16 %	$ 1.842.000	$ 294.800	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.842.000	$ 230.300	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.842.000	$ 19.300	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 294.800	$ 0	$ 0	$ 230.300	$ 19.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 544.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

	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: VIVIANA ANDREA CORAL BURBANO						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	CALI	FECHA	15 / 12 / 2025	REGIONAL	VALLE DEL CAUCA	36.755.972
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE LA CONSTRUCCION CALLE 34 #17B-23			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.7441063 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	Yenny Vargas
TESORERIA	N/A	NO APLICA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	ADRIANA LARA/SUZAN AVILA/LIZETH CALVO	
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

Powered by CamScanner

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) VIVIANA ANDREA CORAL BURBANO identificado(a) con CC. 36755972 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2025 a las 01:30:47

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.

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.	312825	**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**	NO	**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	-	**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
VIVIANA ANDREA CORAL BURBANO	CC: 36755972	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-10	2025-11-10	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	68.096,00	68.096,00	VIATICOS FORMACION NOV 10 JAMUNDI TI 15,000. Impartir formación profesional en el area Ambiental al Programa Tecnico en Gestion Comunitaria del riesgo ficha 3296428
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**68.096,00**	**68.096,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION NOV 10 JAMUNDI TI 15,000. Impartir formación profesional en el area Ambiental al Programa Tecnico en Gestion Comunitaria del riesgo ficha 3296428

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 16:20:17 -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:	viernes, 7 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	07/11/2025 16:17:59

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
7/11/2025 4:20:27 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 LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, 11 de noviembre de 2025

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo García

ORDEN DE VIAJE No: 312825	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	10/11/2025	10/11/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA:**
		Bomberos voluntarios Jamundí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

- Impartir formación profesional en el área de desarrollo de campañas gestión del riesgo en Técnico en gestión comunitaria del riesgo ficha 3296428

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 10/11/2025

Desplazamientos ruta de ida: Cali - Jamundí
Medio de transporte: Terrestre -Transporte público
Actividades ejecutadas:

1. Socialización técnica de campaña con imagen – como iniciar una presentación.
2. Los aprendices realizan la elaboración de la imagen para campaña gestión del riesgo de acuerdo al tipo y temática entregada por la instructora.
3. Socialización por parte de los grupos de la técnica trabajada en sesión.
4. Cierre de la sesión.

Las actividades anteriores se ejecutan entre las 17:00 a 21:00 horas.

RESULTADOS:

1. El grupo participa de las actividades propuestas, las evidencias se desarrollan durante la jornada de formación.
Se cumple con el objetivo.

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

1. Listando de asistencia
2. Foto del ambiente con los aprendices.

COMPROMISOS

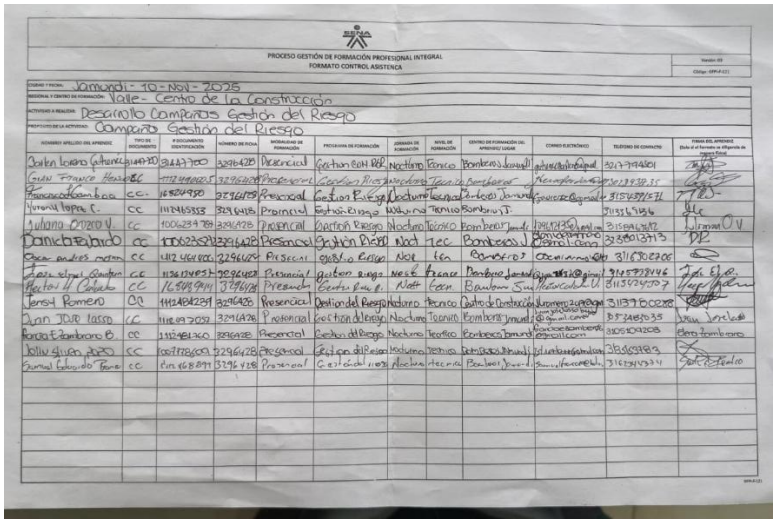
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIONES:

1. Las actividades se llevan a cabo satisfactoriamente, la participación de los grupos es muy activa.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Viviana Andrea Coral Burbano		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor Contrato - Profesional G02	**NELSON ALCALDE OSPINA**	

Evidencias ficha 3296428 T. Gestión Comunitaria del Riesgo



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Jornada - 10 - Nov - 2025
Valle - Centro de la Construcción
Desarrollo Campañas Gestión del Riesgo
Campaña Gestión del Riesgo



	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Santiago de Cali, 11 de noviembre de 2025	**Código Regional :**	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Viviana Andrea Coral Burbano	**Código Centro:**	9228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	36755972	**Fecha de elaboración:**	11/10/2025

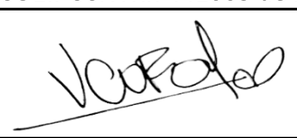
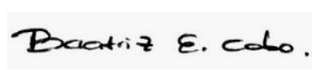
En desarrollo de la comisión No. _312825_durante los días_10__del mes de __noviembre_____de___2025_____se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
10/11/2025	Cali - Jamundí - Cali	Transporte terrrestre	15000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		15000

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:	VIVIANA ANDREA CORAL BURBANO	**Nombre completo:**	NELSON ALCALDE OSPINA	**Nombre completo:**	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	No. CO1.PCCNTR.7441063 de 2025	**Cargo:**	Profesional G2 Formación Profesional	**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, 4 de diciembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	361925	**Fecha Solicitud**	2025-12-04	**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.**	2025-12-04	**Genera Viáticos**	NO	**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	-	**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
VIVIANA ANDREA CORAL BURBANO	CC: 36755972	CONTRATISTA	Autorizada	2025-12-09	2025-12-09	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	68.096,00	68.096,00	VIATICOS FORMACION DIC 09 JAMUNDI TI 15,000. Impartir formación profesional en el area Ambiental al Programa Técnico en Gestión Comunitaria del riesgo ficha 3296428
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**68.096,00**	**68.096,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DIC 09 JAMUNDI TI 15,000. Impartir formación profesional en el area Ambiental al Programa Técnico en Gestión Comunitaria del riesgo ficha 3296428

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: 2025/12/04 15:08:47 -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, 4 de diciembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	04/12/2025 15:04:32

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
4/12/2025 3:08:59 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 LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, 9 de Diciembre de 2025

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo García

ORDEN DE VIAJE No: 361925	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	9/12/2025	9/12/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA:**
		Bomberos voluntarios Jamundí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

- Impartir formación profesional en el área de desarrollo de campañas gestión del riesgo en Técnico en gestión comunitaria del riesgo ficha 3296428

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 9/12/2025

Desplazamientos ruta de ida: Cali - Jamundí
Medio de transporte: Terrestre -Transporte público
Actividades ejecutadas:

1. Socialización elaboración árbol de problemas.
2. Los aprendices realizan un árbol de problemas de acuerdo a la temática dada por el instructor.
3. Socialización por parte de los grupos de la técnica trabajada en sesión.
4. Cierre de la sesión.

Las actividades anteriores se ejecutan entre las 17:00 a 21:00 horas.

RESULTADOS:

1. El grupo participa de las actividades propuestas, las evidencias se desarrollan durante la jornada de formación.
Se cumple con el objetivo.

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

1. Listando de asistencia
2. Foto del ambiente con los aprendices.

COMPROMISOS

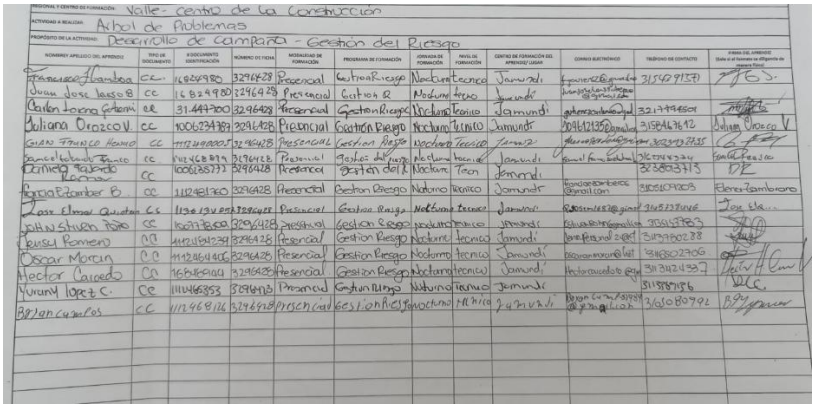
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIONES:

1. Las actividades se llevan a cabo satisfactoriamente, la participación de los grupos es muy activa.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Viviana Andrea Coral Burbano		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor Contrato - Profesional G02	**NELSON ALCALDE OSPINA**	

Evidencias ficha 3296428 T. Gestión Comunitaria del Riesgo


Regional y Centro de Formación: Valle- centro de la Construcción
Actividad a realizar: Arbol de Problemas
Propósito de la actividad: Desarrollo de campaña - Gestión del Riesgo

Nombres y 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 Formación del Aprendiz/ Lugar	Correo Electrónico	Teléfono de Contacto	Firma del Aprendiz (Sello si el número de diligencia de Manera Física)
Francisco Flamboa	cc	16824980	3296428	Presencial	Gestion Riesgo	Nocturna	tecnico	Jamundi		3156791371	
Juan Jose Isasa B	cc	16824980	3296428	Presencial	Gestion R	Nocturna	tecnico	Jamundi			
Carlos Tomas Gaviria	cc	31.447700	3296428	Presencial	Gestion Riesgo	Nocturna	Tecnico	Jamundi		3217794501	
Juliana Orozco V	cc	1006294787	3296428	Presencial	Gestion Riesgo	Nocturna	Tecnico	Jamundi		3158467692	
Gian Franco Romo	cc	1112480005	3296428	Presencial	Gestion Riesgo	Nocturna	Tecnico	Jamundi			
Daniel Rafael Perez	cc	1112480824	3296428	Presencial	Gestion del R	Nocturna	Tecnico	Jamundi		3137494334	
Daniela Rafael Ramos	cc	1006285771	3296428	Presencial	Gestion del R	Nocturna	Tecn	Jamundi		3135853115	
Angie Palomino B	cc	1112481380	3296428	Presencial	Gestion Riesgo	Nocturno	Tecnico	Jamundi		3105479035	
Jose Elmer Quintero Cs	cc	1130134	3296428	Presencial	Gestion Riesgo	Nocturno	Tecnico	Jamundi		3165338045	
Jonathan Stiven Perez	cc	1003778	3296428	presencial	Gestion Riesgo	nocturno	tecnico	jamundi		3016537863	
Yesid Romero	cc	1112481379	3296428	Presencial	Gestion Riesgo	Nocturno	tecnico	Jamundi		3117990288	
Oscar Marin	cc	1112486405	3296428	Presencial	Gestion Riesgo	Nocturno	tecnico	Jamundi		3148802706	
Hector Caicedo	cc	16845104	3296428	Presencial	Gestion Riesgo	Nocturno	tecnico	Jamundi		3113124337	
Yuranny Lopez C.	cc	1114468853	3296428	Presencial	Gestion Riesgo	Nocturno	tecnico	Jamundi		3115987186	
Brayan Carvallos	cc	1112468114	3296428	Presencial	Gestion Riesgo	Nocturno	Tecnico	Jamundi		3160180792	



	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Santiago de Cali, 9 de diciembre de 2025	**Código Regional :**	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Viviana Andrea Coral Burbano	**Código Centro:**	9228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	36755972	**Fecha de elaboración:**	9/12/2025

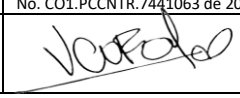
En desarrollo de la comisión No. _361925_durante los días_9__del mes de __diciembre_____de___2025_____se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
9/12/2025	Cali - Jamundí - Cali	Transporte terrrestre	$ 15.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 15.000

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:	VIVIANA ANDREA CORAL BURBANO	**Nombre completo:**	NELSON ALCALDE OSPINA	**Nombre completo:**	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	No. CO1.PCCNTR.7441063 de 2025	**Cargo:**	Profesional G2 Formación Profesional	**Cargo:**	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	