

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		76	
			Código Centro		923010	
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		49482-107946	
REGIONAL VALLE						
CENTRO ASTIN REGIONAL VALLE						
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: OSCAR FABIAN HERNANDEZ HIJAJI			Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía 94.541.821			Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico: ohernandezh@sena.edu.co			Número de Cuenta:		91209665277	
IP/N° de contacto: 3116253017			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						SI
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						
N° del contrato: 7358553/2025		N° Compromiso SIIF 8925		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR - CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA EJECUCIÓN, ORIENTACIÓN Y PLANEACIÓN DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PARA ATENDER LA OFERTA DE FORMACIÓN REGULAR DEL CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TÉCNIC				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/12/2025 Al 19/12/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 2.913.023		
Número de pago 11		Valor Total del Contrato:		\$ 47.221.646		
Valor Bruto Pago: \$ 2.913.023,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 2.913.023		Ninguno		0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 1.145.295		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0						
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.058.318		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.408.986		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.408.986,00 TARIFA		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	7995776981	Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%		
ARL III		\$ 34.700	\$ 44.900	Reteica - 8299 0,00 0,000%		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		- 0,00 0,000%		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		- 0,00 0,000%		
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		- 0,00 0,000%		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		- 0,00 0,000%		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Pro-UCEVA 20.292,00 0,500%		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Universidad del Pacífico 0,00 0,500%		
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Dependientes hasta		\$ 405.832		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Renta Exenta 25% \$36.062.775		\$ 803.000		0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 9.419.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$2.892.731,00		
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Participar en la planeación y alistamiento de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área						
Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño desarrollo curricular de programas de Formación Profesional						
Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y el desarrollo curricular del programa de formación a orientar,						
Realizar la proyección de juicios evaluativos sobre el nivel de cumplimiento de los resultados aprendizajes de las competencias del pr						
Registrar, verificar y apoyar seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formad						
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						
			OSCAR FABIAN HERNANDEZ HIJAJI 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 periodo 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,			
			MARCELA GOMEZ LINA 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 CAROLINE PEREA CABAL SUBDIRECTORA DE CENTRO G02						

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000
SUBTOTALES:									\$ 230.000				\$ 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	\$ 44.900	\$ 44.900	\$ 0	\$ 0	\$ 44.900
SUBTOTALES:									\$ 44.900	\$ 0	\$ 0	\$ 44.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																			
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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 94541821	HERNANDEZ OSCAR FABIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.839.900				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.839.900	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.839.900	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.839.900	\$ 94541821	\$ 44.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 569.300
----------------------	-------------------



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cali, 17 de Febrero del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
CALI

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

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

NUIP	1.110.302.561	JUAN MARTIN HERNANDEZ MARIN	Hijo
NUIP	1.105.934.632	JERONIMO HERNANDEZ MARIN	Hijo

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- ▣ Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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

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

Cordialmente,

OSCAR FABIAN HERNANDEZ HIJAJI
C.C. 94541821

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1105934632

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55593937

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaria ☒	Número 10	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código T 3 Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
COLOMBIA VALLE CALI						

Datos del inscrito

Primer Apellido			Segundo Apellido		
HERNANDEZ			MARIN		
Nombre(s)					
JERONIMO					
Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018	Mes MAY	Día 27	masculino	A	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)					
COLOMBIA VALLE CALI					

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO	14850331-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
MARIN BARRIENTOS LINA DAYANA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
c.c.#1144135562 Cali	Colombiana

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
HERNANDEZ HIJAJI OSCAR FABIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
c.c.#94541821 Cali	Colombiana

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
HERNANDEZ HIJAJI OSCAR FABIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
c.c.#94541821 Cali	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes JUN Día 07	
	Nombre y firma



IMPRESO POR CANABERGIANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-6 TEL. 430.2710



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



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

NUIP 1.110.302.561

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

52770003

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 016	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código T Y Y
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía						
NOTARIA 6 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI						

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
HERNANDEZ		MARIN	
Nombre(s)			
JUAN MARTIN			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2015	Mes A B R	Día 27	MASCULINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)		Factor RH	
COLOMBIA VALLE CALI		POSITIVO	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo
	53327753-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
MARIN BARRIENTOS LINA DAYANA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.144.135.562	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
HERNANDEZ HIJAJI OSCAR FABIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 94.541.821	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
HERNANDEZ HIJAJI OSCAR FABIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 94.541.821	94.541.821

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año 2015	Mes MAYO	Día 06	Nombre y firma del funcionario que autoriza
			ADOLFO LEON OLIVERA TASCÓN

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
ADOLFO LEON OLIVERA TASCÓN

ESPACIO PARA NOTAS

" O POSITIVO" SI VALE.

06.MAY.2015 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 208 FOLIO 102.

IMPRESO POR: CENSOVOTACIONES (CENSOVOTACIONES S.A. NIT 800.175.457-9 TEL. 409.8918)

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública

☒

Pública Clasificada

☐

Pública Reservada

☐

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA

11/11/2025

NOMBRES Y APELLIDOS

OSCAR FABIAN HERNANDEZ HIJAI

IDENTIFICACIÓN:

Tipo:

C.C.

No.

94541821

CONTRATO

No.

CO1.PCCNTR.
7358553

AÑO

2025

FECHA VENCIMIENTO
DEL CONTRATO

19

12

2025

OBJETO CONTRACTUAL:

Instructor - Contratar servicios personales de carácter temporal para apoyar la ejecución, orientación y planeación de los procesos de formación profesional integral para atender la oferta de formación regular del centro nacional de asistencia técnica a la industria en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad para la vigencia 2025.

DIRECCIÓN GENERAL/
REGIONAL

Valle_del_Cauca

DEPENDENCIA/
CENTROCentro Nacional de Asistencia Técnica a la Industria
-ASTINNOMBRE DEL ORDENADOR DEL
GASTO (de la Movilización)

CAROLINE PEREZ CABAL

CARGO

Subdirectora centro de asistencia técnica a la
industria - ASTINNOMBRE DEL SUPERVISOR(A)
DEL CONTRATO

Lina Marcela Gómez

CARGO

Profesional grado 02

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA

Cali - Manizales, Manizales - Cali

DIRECCIÓN GENERAL/
REGIONALDEPENDENCIA/
CENTROCIUDAD/DEPARTAMENTO O
MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O
CIUDAD/PAIS

Caldas

ENTIDAD O
EMPRESA:

RIDUCO

CONTACTO

Empresa Riduco /
ManizalesFECHA INICIO DEL
DESPLAZAMIENTO

24

11

2025

FECHA FIN DESPLAZAMIENTO

26

11

2025

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO

CONCERTAR ACCIONES DE FORMACION CON EMPRESA RIDUCO Y DIRECCION REGIONAL CALDAS.

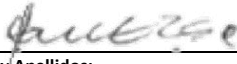
OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1

a. Participar en la planeación y alistamiento de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual.

2

3

AGENDA				
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Día Inicio	24	11	2025	
Desplazamiento ruta de ida:			Cali - Manizales	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			Terrestre, transporte SENA	
Actividades a ejecutar:				
24	HORA: 4:00 AM	Desplazamiento de Cali a Manizales		
	HORA: 9:00 AM	Desplazamiento a empresa Riduco		
	HORA: 10:00 AM	CONCERTAR ACCIONES DE FORMACION CON EMPRESA RIDUCO Y DIRECCION REGIONAL CALDAS.		
	HORA: 5:00 PM	Finalización de la visita y desplazamiento al hotel		
Día 2	25	11	2025	
Actividades a ejecutar:				
25	HORA: 8:00 AM	CONCERTAR ACCIONES DE FORMACION CON EMPRESA RIDUCO Y DIRECCION REGIONAL CALDAS.		
	HORA: 6:00 PM	Finalización de la visita y desplazamiento al hotel		
Día fin	26	11	2025	
Actividades a ejecutar:				
26	HORA: 8:00 AM	Desplazamiento de regreso a Cali		
Desplazamiento ruta de regreso:			Manizales - Cali	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			Terrestre, transporte SENA	
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de				\$0
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de				\$0
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de				\$0
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :		FIRMA DEL CONTRATISTA:
				
Nombres y Apellidos: CAROLINE PEREA CABAL		Nombres y Apellidos: LINA MARCELA GOMEZ		
Cargo: Subdirectora centro de asistencia técnica a la industria - ASTIN		Cargo: Profesional grado 02		Nombres y Apellidos: OSCAR FABIAN HERNANDEZ HIJAJI



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

Usuario que Genera Reporte:MHcpereacCAROLINE PEREA CABAL

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-923010CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 11 de noviembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	75825	Fecha Solicitud	2025-11-11	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-923010 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-11-11	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	INSTRUCTOR			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	3225	Dependencia Solicitante				923045 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA -ASTIN-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACI			
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		-		

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
OSCAR FABIAN HERNANDEZ HIJAJI	CC: 94541821	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-24	2025-11-26	VALLE / CALI	CALDAS / MANIZALES	2,5	No	50	2,5	4.599.511,00	313.570,00	783.925,00	0,00	783.925,00	VIATICOS FORMACION 24 AL 26 NOVIEMBRE MANIZALES CONCERTAR ACCIONES DE FORMACION CON EMPRESA RIDUCO Y DIRECCION REGIONAL CALDAS TRANSPORTE SENA
Totales Solicitud de Comisión														783.925,00	0,00	783.925,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN																	
VIATICOS FORMACION 24 AL 26 NOVIEMBRE MANIZALES CONCERTAR ACCIONES DE FORMACION CON EMPRESA RIDUCO Y DIRECCION REGIONAL CALDAS TRANSPORTE SENA																	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	66726036	Nombre:	CAROLINE PEREA CABAL	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		



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

Usuario que Genera Reporte:MHcpereacCAROLINE PEREA CABAL

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-923010CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 11 de noviembre de 2025

Firma Responsable			
Verificado Por:	HELEN DANELLY CASTRO LOBON	Fecha Verificación:	11/11/2025 16:40:42



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHjarosero
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-076-
Fecha y Hora Sistema: 2025-11-12-1:17 p. m.
JHON ALEXANDER ROSERO RODRIGUEZ
CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 3225 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	160325	Fecha Registro:	2025-11-12	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-076-923010 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN- VALLE							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	783.925,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	783.925,00	Saldo x Obligar:	783.925,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cedula de Ciudadanía	94541821	Razón Social:	OSCAR FABIAN HERNANDEZ HIJAJI					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	91209665277	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	66726036	Nombre:	CAROLINE PEREA CABAL			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN - VALLE						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	75825	Número:	OV 75825	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-11-12
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
923045 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		783.925,00	0,00						
					Total:	783.925,00	0,00	783.925,00	783.925,00				

Objeto:	VIATICOS FORMACION: 24 AL 26 NOVIEMBRE MANIZALES CONCERTAR ACCIONES DE FORMACION CON EMPRESA RIDUCO Y DIRECCION REGIONAL CALDAS TRANSPORTE SENA									
PLAN DE PAGOS										
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC			POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR		LINEA DE PAGO	
36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	CSF	2025-11-19	783.925,00	783.925,00	NINGUNO		

FIRMA RESPONSABLE

CESAR AUGUSTO PINILLA GARZÓN

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, 2 de diciembre del 2025		
PRESENTADO A: subdirectora Centro ASTIN, Caroline Perea Cabal		
ORDEN DE VIAJE No: 75825	FECHA DE INICIO: 24/11/2025	FECHA DE FINALIZACION: 26/11/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Caldas / Centro de automatización Industrial	Manizales
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Concertar acciones de formación con empresa RIDUCO y visitar el SENA regional Caldas.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Dia 1: Desplazamiento en vehículo SENA de Cali a Manizales. Dia 2: Visita a la empresa Riduco para revisar cursos complementarios y curso técnico en Inyección solicitados por la empresa. Visita al centro de automatización Industrial del SENA regional Caldas, donde nos realizaron transferencia del proyecto habilidades y destrezas para la industria manufacturera. Dia 3: Desplazamiento en vehículo SENA de Manizales a Cali.		
RESULTADOS: Se presentaron propuestas de cursos para la empresa Riduco donde estas interesados en complementarios y técnico en inyección. Se recibió transferencia en el Sena regional Caldas.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Fotografías de las visitas a la empresa Riduco y de la visita al Sena regional Caldas		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Coordinar para el primer trimestre del 2026 los cursos solicitados por la empresa Riduco	Oscar Fabián Hernández y Coordinación académica	Febrero 2025
CONCLUSIONES: La visita a la empresa Riduco nos generó la apertura de cursos complementarios y técnicos para el primer trimestre del 2026 y se recibió transferencia con el Sena regional Caldas.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Oscar Fabián Hernández Hijaji		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional G02	Lina Marcela Gómez	



Anexos

Visita RIDUCO



Visita SENA regional Caldas, Manizales





Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública

☒

Pública Clasificada

☐

Pública Reservada

☐

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA

20/11/2025

NOMBRES Y APELLIDOS

OSCAR FABIAN HERNANDEZ HIJAI

IDENTIFICACIÓN:

Tipo:

C.C.

No.

94541821

CONTRATO

No.

CO1.PCCNTR.

7358553

AÑO

2025

FECHA VENCIMIENTO

DEL CONTRATO

19

12

2025

OBJETO CONTRACTUAL:

Instructor - Contratar servicios personales de carácter temporal para apoyar la ejecución, orientación y planeación de los procesos de formación profesional integral para atender la oferta de formación regular del centro nacional de asistencia técnica a la industria en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad para la vigencia 2025.

DIRECCIÓN GENERAL/
REGIONAL

Valle_del_Cauca

DEPENDENCIA/
CENTROCentro Nacional de Asistencia Técnica a la Industria
-ASTINNOMBRE DEL ORDENADOR DEL
GASTO (de la Movilización)

CAROLINE PEREZ CABAL

CARGO

Subdirectora centro de asistencia técnica a la
industria - ASTINNOMBRE DEL SUPERVISOR(A)
DEL CONTRATO

LINA MARCELA GOMEZ

CARGO

Profesional grado 02

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA

Cali - Jamundí, Jamundí - Cali

DIRECCIÓN GENERAL/
REGIONALDEPENDENCIA/
CENTROCIUDAD/DEPARTAMENTO O
MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O
CIUDAD/PAIS

Valle_del_Cauca

ENTIDAD O
EMPRESA:

CORREGIMIENTO VILLA PAZ

CONTACTO

Comunidad del
corregimiento de Villa
PazFECHA INICIO DEL
DESPLAZAMIENTO

27

11

2025

FECHA FIN DESPLAZAMIENTO

27

11

2025

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO

Concertar acciones de formación del centro ASTIN con la comunidad del corregimiento de Villa Paz

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1

a. Participar en la planeación y alistamiento de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual.

AGENDA

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

Día Inicio

27

11

2025

Desplazamiento ruta de ida:

Cali - Jamundí (corregimiento de Villa Paz)

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:

Terrestre

Actividades a ejecutar:		
27	HORA: 8:00 AM	Desplazamiento de Cali a Jamundí (corregimiento de Villa Paz)
	HORA: 10:00 AM	Reunión con líderes y lideresas de la comunidad de Villa Paz para concertar posibles acciones de formación que requiera la comunidad.
	HORA: 4:00 PM	Finalización de la reunión y regreso a Cali
Desplazamiento ruta de regreso:		Jamundí (corregimiento de Villa Paz), Cali
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		Terrestre
Observaciones:		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de		\$0
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de		\$0
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de		\$0
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
		
Nombres y Apellidos: CAROLINE PEREA CABAL	Nombres y Apellidos: LINA MARCELA GOMEZ	Instructor Contratista
Cargo: Subdirectora centro de asistencia técnica a la industria - ASTIN	Cargo: Profesional grado 02	Nombres y Apellidos: OSCAR FABIAN HERNANDEZ HIJAI



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública

☒

Pública Clasificada

☐

Pública Reservada

☐

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA

20/11/2025

NOMBRES Y APELLIDOS

OSCAR FABIAN HERNANDEZ HIJAI

IDENTIFICACIÓN:

Tipo:

C.C.

No.

94541821

CONTRATO

No.

CO1.PCCNTR.

7358553

AÑO

2025

FECHA VENCIMIENTO

DEL CONTRATO

19

12

2025

OBJETO CONTRACTUAL:

Instructor - Contratar servicios personales de carácter temporal para apoyar la ejecución, orientación y planeación de los procesos de formación profesional integral para atender la oferta de formación regular del centro nacional de asistencia técnica a la industria en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad para la vigencia 2025.

DIRECCIÓN GENERAL/
REGIONAL

Valle_del_Cauca

DEPENDENCIA/
CENTROCentro Nacional de Asistencia Técnica a la Industria
-ASTINNOMBRE DEL ORDENADOR DEL
GASTO (de la Movilización)

CAROLINE PEREZ CABAL

CARGO

Subdirectora centro de asistencia técnica a la
industria - ASTINNOMBRE DEL SUPERVISOR(A)
DEL CONTRATO

LINA MARCELA GOMEZ

CARGO

Profesional grado 02

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA

Cali - Jamundí, Jamundí - Cali

DIRECCIÓN GENERAL/
REGIONALDEPENDENCIA/
CENTROCIUDAD/DEPARTAMENTO O
MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O
CIUDAD/PAIS

Valle_del_Cauca

ENTIDAD O
EMPRESA:

CORREGIMIENTO VILLA PAZ

CONTACTO

Comunidad del
corregimiento de Villa
PazFECHA INICIO DEL
DESPLAZAMIENTO

28

11

2025

FECHA FIN DESPLAZAMIENTO

28

11

2025

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO

Concertar acciones de formación del centro ASTIN con la comunidad del corregimiento de Villa Paz

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1

a. Participar en la planeación y alistamiento de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual.

AGENDA

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

Día Inicio

28

11

2025

Desplazamiento ruta de ida:

Cali - Jamundí (corregimiento de Villa Paz)

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:

Terrestre

Actividades a ejecutar:		
28	HORA: 8:00 AM	Desplazamiento de Cali a Jamundí (corregimiento de Villa Paz)
	HORA: 10:00 AM	Reunión con líderes y lideresas de la comunidad de villa paz para conocer proyectos productivos que se están desarrollando en la comunidad y concertar posibles acompañamientos desde los servicios tecnológicos del ASTIN y el tecnoparque.
	HORA: 4:00 PM	Finalización de la reunión y regreso a Cali
Desplazamiento ruta de regreso:		Jamundí (corregimiento de Villa Paz), Cali
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		Terrestre
Observaciones:		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de		\$0
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de		\$0
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de		\$0
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :
 Nombres y Apellidos: CAROLINE PEREA CABAL		 Nombres y Apellidos: LINA MARCELA GOMEZ
Cargo: Subdirectora centro de asistencia técnica a la industria - ASTIN		Cargo: Profesional grado 02
		FIRMA DEL CONTRATISTA:  Instructor Contratista
		Nombres y Apellidos: OSCAR FABIAN HERNANDEZ HIJAI



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

Usuario que Genera Reporte:MHcpereacCAROLINE PEREA CABAL

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-923010CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 20 de noviembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	77025	Fecha Solicitud	2025-11-20	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-923010 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-11-20	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	INSTRUCTOR			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3225	Dependencia Solicitante	923045 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA -ASTIN-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACI						
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
OSCAR FABIAN HERNANDEZ HIJAJI	CC: 94541821	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-27	2025-11-27	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	1	4.599.511,00	235.178,00	235.178,00	126.192,00	361.370,00	VIATICOS FORMACION 27 Y 28 NOVIEMBRE JAMUNDI Concertar acciones de formación del centro ASTIN con la comunidad del corregimiento de Villa Paz TI 20.000
				2025-11-28	2025-11-28	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión												235.178,00	126.192,00	361.370,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 27 Y 28 NOVIEMBRE JAMUNDI Concertar acciones de formación del centro ASTIN con la comunidad del corregimiento de Villa Paz TI 20.000

ORDENADOR DEL GASTO



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

Usuario que Genera Reporte:MHcpereacCAROLINE PEREA CABAL

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-923010CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 20 de noviembre de 2025

Identificacion:	66726036	Nombre:	CAROLINE PEREA CABAL	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN - VALLE
-----------------	----------	---------	----------------------	--------	--

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	HELEN DANELLY CASTRO LOBON	Fecha Verificación:	20/11/2025 15:47:35
-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjarosero JHON ALEXANDER ROSERO RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-076- CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA
Fecha y Hora Sistema: 21/11/2025 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 3225 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	166825	Fecha Registro:	2025-11-21	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-076-923010 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	361.370,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	361.370,00	Saldo x Obligar:	361.370,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cedula de Ciudadanía	94541821	Razón Social:	OSCAR FABIAN HERNANDEZ HIJAJI					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	91209665277	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	66726036	Nombre:	CAROLINE PEREA CABAL			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN - VALLE						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	77025	Número:	OV 77025	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-11-21
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
923045 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		361.370,00	0,00						
					Total:	361.370,00	0,00	361.370,00	361.370,00				

Objeto:	VIATICOS FORMACION: 27 Y 28 NOVIEMBRE JAMUNDI CONCERTAR ACCIONES DE FORMACIÓN DEL CENTRO ASTIN CON LA COMUNIDAD DEL CORREGIMIENTO DE VILLA PAZ TI 20.000						
PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-28	361.370,00	361.370,00	NINGUNO

FIRMA RESPONSABLE

CESAR AUGUSTO PINILLA GARZÓN

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO



Versión: 02

Código:
GRF-F-057

COMISIONES DE SERVICIOS

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - FUNCIONARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Jamundí, Valle - 27y28-11-2025	Código Regional :	76 - REGIONAL VALLE
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	OSCAR FABIAN HERNANDEZ HIJAJI	Código Centro:	9230 - CENTRO ASTIN
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	94541821	Fecha de elaboración:	3/12/2025

En desarrollo de la comisión No.77025 se realizó durante los días 27 y 28 de noviembre 2025 sin pernotada, 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
27/11/2025	Cali - Villa Paz, Jamundi	Terrestre	5.000
27/11/2025	Villa Paz, Jamundi - Cali	Terrestre	5.000
28/11/2025	Cali - Villa Paz, Jamundi	Terrestre	5.000
28/11/2025	Villa Paz, Jamundi - Cali	Terrestre	5.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 20.000

Para efectos legales el funcionario 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 FUNCIONARIO		JEFE INMEDIATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	OSCAR FABIAN HERNANDEZ HIJAJI	Nombre completo:	LINA MARCELA GOMEZ	Nombre completo:	CAROLINE PEREA CABAL
Cargo:	INSTRUCTOR	Cargo:	PROFESIONAL G02	Cargo:	SUBDIRECTORA DE CENTRO
Firma:		Firma:		Firma:	



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, 3 de diciembre del 2025		
PRESENTADO A: subdirectora Centro ASTIN, Caroline Perea Cabal		
ORDEN DE VIAJE No: 77025	FECHA DE INICIO: 27/11/2025	FECHA DE FINALIZACION: 28/11/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
		Corregimiento de Villa Paz, zona rural de Jamundí - Valle
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Concertar acciones de formación del centro ASTIN con la comunidad del corregimiento de Villa Paz.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Dia 1 (27-11-2025): Desplazamiento de Cali al corregimiento de Villa Paz Reunión con la comunidad para ofrecer formación complementaria de economía popular. Desplazamiento del corregimiento de Villa Paz a Cali Dia 2 (28-11-2025): Desplazamiento de Cali al corregimiento de Villa Paz Reunión con la comunidad para ofrecer formación complementaria a la población recicladora. Desplazamiento del corregimiento de Villa Paz a Cali		
RESULTADOS:		
La población está interesada en los diferentes cursos complementarios de economía circular (Ciclo de vida, Elaboración de Materias Primas a partir de Residuos Plásticos e identificación de materiales) que se podrían ofrecer el próximo año en el Sena de Jamundí o en el corregimiento de Villa Paz.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Fotografías de las reuniones realizadas.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Se informará fecha de inicio de proceso de inscripciones para los cursos complementarios	Coordinación académica	Febrero 2026
CONCLUSIONES:		
Se realizan visitas al corregimiento de Villa Paz, zona rural de Jamundí donde se ofrecieron los diferentes cursos complementarios de economía popular brindados por el centro ASTIN.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Oscar Fabián Hernández Hijaji		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional G02	Lina Marcela Gómez	



Anexos

Registro Fotográfico:

27-11-2025



28-11-2025





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: OSCAR FABIAN HERNANDEZ HIJAI IDENTIFICACIÓN

CIUDAD CALI FECHA 19/12/2025 REGIONAL VALLE 94.541.821

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CALLE 52 N° 2 BIS 15

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7358553 de 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO ☒ CESIÓN ☐ LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO ☐ TERMINACIÓN UNILATERAL ☐

DEPENDENCIA SENA Marcar con x RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC X NOMBRES Y APELLIDOS EFRAIN DIAZ MENDEZ ediazm@sena.edu.co FIRMA CASO NO. 0170138 Efraim Díaz Méndez

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS X Lina Marcela Gómez lmgomez@sena.edu.co

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) X Lina Marcela Gómez lmgomez@sena.edu.co

SECRETARÍA GENERAL

ALMACÉN E INVENTARIOS X Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. Cruz Francisca Moreno Mosquera - cfmorenom@sena.edu.co

SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) NO APLICA

CONTABILIDAD NO APLICA

TESORERIA NO APLICA

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA X Lina Marcela Crespo Delgado lm Crespo@sena.edu.co Lina Marcela Crespo

BIBLIOTECA X María Elena Realpe merealped@sena.edu.co María Elena Realpe

OTRO NO APLICA

OTRO NO APLICA

SUPERVISOR DE CONTRATO X Lina Marcela Gómez lmgomez@sena.edu.co

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

OTROS :

Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) HERNANDEZ HIJAJI OSCAR FABIAN identificado(a) con CC. 94541821 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 27 de Noviembre de 2025 a las 16:03:23

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.