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 DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **922910** |
| **Fecha Elaboración** | **Marzo de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **00253-459970** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | BLADIMIR AGUDELO GUERRERO | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 6.135.402 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | blagudelo@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 51462691479 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3185607566 | **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 2025** | NO |

| | |
|---|---|
| **¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600** | NO |
| **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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:** | 9175348/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **10226** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR:CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR, EJECUTANDO LAS ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL PROGRAMA DE OFERTA REGULAR PERIODO FIJO EN EL CENTRO |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/03/2026 Al 31/03/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 45.006.222 |
| **Número de pago** | **2** | **Valor Total del Contrato:** | $ 49.743.719 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.737.497,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 40.268.725 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.737.497 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 2.391.301 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 7.128.798** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 4.406.818** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Marzo | Febrero |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9499346140** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.894.999 | $ 1.894.999 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 236.900 | $ 236.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 303.200 | $ 303.200 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL | IV | $ - | $ 0 |
| | | $ | |
| | | $ | |
| | | $ | |
| 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 | | $ 712.880 | |
| Salud hasta | $ 837.984 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 37.927.505 | $ 1.469.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 931.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 4.406.818,00 | 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 | 35.644,00 | 0,500% |
| Universidad del Pacífico | 0,00 | 0,500% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$4.701.853,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.SEGUIMIENTO ETAPA PRÁCTICA GRUPOS TDIAM´S 43,44,45N,49,50,51

2.FORMACIÓN EN FUNDAMENTOS Y APLICACIONES DE LA ELECTRÓNICA ÁNALOGA I GRUPO TDIAM-52

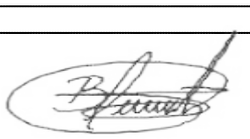
3.FORMACIÓN EN FUNDAMENTOS Y APLICACIONES DE LA ELECTRÓNICA ÁNALOGA I GRUPO TDIAM-53

4.FORMACIÓN EN FUNDAMENTOS Y APLICACIONES DE LA ELECTRÓNICA BÁSICA GRUPO TDIAM-54

5.FORMACIÓN EN FUNDAMENTOS Y APLICACIONES DE LA ELECTRÓNICA BÁSICA GRUPO TMER

**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



**BLADIMIR AGUDELO GUERRERO**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,



**WALTER RENTERIA PALACIOS**
**COORDINADOR ACADÉMICO**

**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**
**ALEX AMED VALENCIA ROJAS**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

12/03/26 19:56:22 USUARIO: SIC - C.C. 6135402

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 6135402 | | AGUDELO GUERRERO BLADIMIR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 36 # 40B-34 | CALI-VALLE | 4073876 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 54057175 | 9499346140 | I | 2026/03/03 | 2026/03/11 | BANCO DE OCCIDENTE | 8 | $543,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 6135402 | AGUDELO GUERRERO BLADIMIR | 230301 | 30 | $1,894,999 | $303,200 | EPS005 | 30 | $1,894,999 | $236,900 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,894,999** | **$303,200** | | | **$1,894,999** | **$236,900** | | | **$0** | **$0** | | | **$0** | **$0** | | **$0** | **$0** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $303,200 | $1,600 | $0 | $304,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $303,200 | $1,600 | $0 | $304,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $236,900 | $1,300 | $0 | $238,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $236,900 | $1,300 | $0 | $238,200 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$540,100** | **$2,900** | **$0** | **$543,000** |


Oficina Virtual de Radicación
SENA
9 de Marzo de 2026
MINISTERIO DEL TRABAJO
Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración
Detalles del radicado
Datos de la Radicación
Datos Básicos
Descripción Radicación
Descripción de la Radicación:
326
Adjuntos
Estado
Nombre
Tipo
Tamaño KB
01_LEGALIZACIÓN_326_BLADIMIR_AGUDELO.pdf
pdf
1485769
Página 1 de 1
VOLVER
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General
Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia

| | |
|---|---|
| | Versión: 05 |
| | Código: GTH-F-090 |

**PROCESO**

**GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**NOMBRE DEL FORMATO**

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Pública** | x | **Pública Clasificada** | | **Pública Reservada** | |

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | **2/02/2026** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **Bladimir Agudelo Guerrero** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **6135402** |
| **CONTRATO** | **No.** | **9175348** | **AÑO** | 2026 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 15 | 12 | 2026 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Contratar la prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa acciones Regulares Periodo Fijo en el Centro Diseño Tecnológico Industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2026, DISEÑO E INTEGRACIÓN DE AUTOMATISMOS MECATRÓNICOS | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Diseño Tecnológico Industrial** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | ALEX AMED VALENCIA | | | | **CARGO** | SUBDIRECTOR | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | WALTER RENTERIA PALACIOS | | | | **CARGO** | CORDINADOR ACADEMICO | | |

**INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **CALI -MEDELLIN - MEDELLIN -CALI** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Antioquia | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | EIA - University | | **CONTACTO** | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **22** | **2** | **2026** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | **28** | **2** | **2026** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Participar Nacional de Robótica EIA | | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| 1 | 10. Coadyuvar en la consecución de los resultados esperados de los equipos de trabajo interdisciplinarios que el Centro acuerde para gestionar el Proceso de |
| 2 | 16. Acompañar y asesorar en forma permanente e integral a las instituciones educativas y a los aprendices en el proceso de formación por proyectos durante la |
| 3 | 17. Participar bajo previa autorización en proyectos de investigación o innovación técnica y/o pedagógica alineados con las políticas de SENNOVA. |

**RUTA**

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Dia Inicio** | **22** | **2** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **Cali - Medellin** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **terrestre** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **22-23** | **8:00 a. m.** | Armado y ajusted del robot | | |
| | **12:00 p. m.** | Almuerzo | | |
| | **2:00 p. m.** | Armado y ajusted del robot | | |
| | **6:00 p. m.** | Finalización de la jornada de trabajo | | |
| **Día inicio** | **24** | **2** | **2026** | |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **24** | **8:00 a. m.** | Presentación de Robots ante Jurados | | |
| | **12:00 p. m.** | Almuerzo | | |
| | **2:00 p. m.** | Inspección Robots para skills y VEX U | | |
| | **6:00 p. m.** | Finalización de la jornada de trabajo | | |
| **Día inicio** | **25** | **2** | **2026** | |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **25** | **8:00 a. m.** | Inauguración del torneo y pruebas en campo | | |
| | **12:00 p. m.** | Almuerzo | | |
| | **2:00 p. m.** | Pruebas en campo para competencia skills y VEX U | | |
| | **6:00 p. m.** | Finalización de la jornada de trabajo | | |
| **Día inicio** | **26** | **2** | **2026** | |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **26** | **8:00 a. m.** | Inicio de torneo Fase grupos y Skills libres | | |
| | **12:00 p. m.** | Almuerzo | | |
| | **2:00 p. m.** | Competencia grupos Skills | | |
| | **6:00 p. m.** | Finalización de la jornada de trabajo | | |
| **Día inicio** | **27** | **2** | **2026** | |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **27** | **8:00 a. m.** | Competencia grupos VEX U | | |
| | **12:00 p. m.** | Almuerzo | | |
| | **2:00 p. m.** | Premiación y cupos para el mundial. | | |
| | **6:00 p. m.** | Finalización de la jornada de trabajo | | |
| **Día inicio** | **28** | **2** | **2026** | |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **28** | **8:00 a. m.** | Organización de equipos y herramientas para el desplazamiento a Cali | | |
| | **10:00 a. m.** | Desplazamiento de regreso a Cali | | |
| **Día inicio** | **28** | **2** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **Medellin - Cali** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **terrestre** |

**Observaciones:**

| | |
|---|---|
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de** | **N.A** |
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de** | **N.A** |

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| **Álex Amed Valencia Rojas** | **Walter Renteria Palacios** | |
| **Cargo: Subdirector** | **Cargo: Coordinador Académico** | **Bladimir Agudelo Guerrero** |

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHaavalenc | ALEX AMED VALENCIA ROJAS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-922910 | CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 17 de febrero de 2026 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 326 | **Fecha Solicitud** | 2026-02-16 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-02-17 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACIÓN | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3026 | **Dependencia Solicitante** | | 922945 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BLADIMIR AGUDELO GUERRERO | CC: 6135402 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-02-22 | 2026-02-28 | VALLE / CALI | ANTIOQUIA / MEDELLIN | 6,5 | No | 50 | 6,5 | 4.737.497,00 | 313.570,00 | 2.038.205,00 | 353.096,00 | 2.391.301,00 | PARTICIPAR NACIONAL ROBOTICA EIA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **2.038.205,00** | **353.096,00** | **2.391.301,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

PARTICIPAR NACIONAL ROBOTICA EIA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 16714352 | Nombre: | ALEX AMED VALENCIA ROJAS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL - 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: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/02/17 09:40:05 -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: | MHaavalenc | ALEX AMED VALENCIA ROJAS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-922910 | CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 17 de febrero de 2026 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ILIANA RAMOS GARZON | Fecha Verificación: | 17/02/2026 8:48:00 |

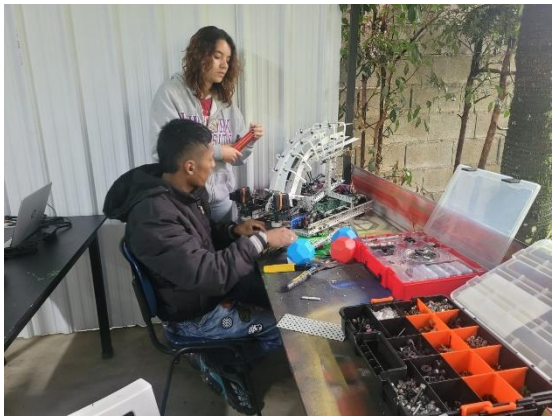
Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
17/02/2026 9:40:29 a. m.



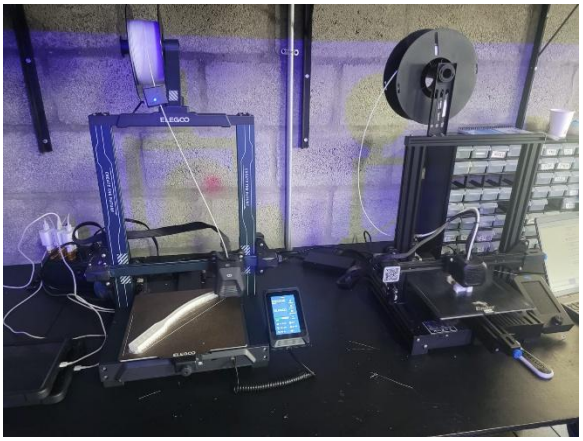
Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados 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:**<br>Santiago de Cali, 5 de marzo de 2026 | | |
| **PRESENTADO A**:<br>Álex Amed Valencia Rojas | | |
| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | Feb 22 de 2026 | Feb 28 de 2026 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| EIA University | Antioquia | Medellín |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Participar en nacional de robótica EIA | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** | | |
| **Día 1: 22/02/2022**<br>Desplazamientos ruta de ida: Cali- Medellín<br>**Medio de transporte: Bus**<br>**Día 2: 23/02/2026**<br>Ajuste y Armado de Robot y ajustes al robot<br>**Dia 3: 24/02/2026**<br>Inspección Robots para Skills y VEX U<br>**Dia 4: 25/02/2026**<br>Inauguración del torneo y pruebas en campo<br>**Dia 5: 26/02/2026**<br>Inicio de torneo Fase grupos y Skills libres<br>**Dia 6: 27/02/2026**<br>**Semifinales y Finales**<br>Premiación y cupos para el mundial.<br>**Dia 7: 28/02/2026**<br>Regreso a Cali<br>**Medio de transporte: Bus** | | |

| **RESULTADOS:** |
|---|
| 1. Se fortaleció el trabajo en equipo y la colaboración entre los integrantes del grupo.<br>2. Se adquirieron nuevos conocimientos en programación y control de robots.<br>3. Logramos quedar en 2 puesto del torneo |
| **EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe** |
| |














| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| | | |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Es necesario rediseñar los robots, porque en la parte mecánica tiene bastantes fallos

| | | |
|---|---|---|
| 2. Hay que seguir implementando los sensores en el robot para mayor eficacia en el autónomo | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| **Bladimir Agudelo Guerrero** | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO DEL SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Coordinador Académico** | **Walter Renteria Palacios** |  |

EXPRESO BOLIVARIANO S.A
NIT. 860005108

Tiquete N° / Ticket N° **019901494011**

Articulo 6 Decreto 1165 de 1996

TiqueteVendidoporColombiaTravelSystems SAS NIT.900.269.036

| CALI<br>Origen / Origin | MEDELLIN<br>Destino/Destination | DUO BUS<br>Servicio/Service |
|---|---|---|
| 22-02-2026 05:00 PM<br>FechaSalida / BoardingTime | | 901099<br>NúmeroViaje / N° trip |
| BLADIMIR AGUDELO<br>Pasajero / Passenger | 6135402<br>ID | G03<br>Silla / Seat at |

Pasajeros / Passengers: 1

Valor: $155.000

Plan: 0.00%. EBOL

Forma. pago / Payment method: TRJ.DEBITO

EN EL CASO DE CAMBIO DE VIAJE DE ESTE TIQUETE REQUIERE PAGO DE EXCEDENTE POR AJUSTE EN LA TARIFA

**019901494011**

http://bolivariano.com.co/

## CLAUSULAS GENERALES DE CONTRATACIÓN

1. El pasajero debepresentarse en la agencia o terminal del lugar de despacho treinta (30) minutos antes de la hora indicada en el tiquete.
2. Los niños mayores de dos (2) años ocupan puesto.
3. La empresa no es responsable de retardos originados por riesgos del transporte.
4. Si el pasajero no se presenta en el sitio de abordaje en la fecha y media hora antes de la señalada en su tiquete, se entenderá que desiste de su viaje, y la empresa podrá disponer del cupo para ser reasignado a otro pasajero. En tal evento, el pasajero podrá solicitar reprogramación de su viaje pagando excedente de acuerdo a las tarifas vigentes a la fecha en que reprograme su viaje.
5. En todos los casos, el tiquete de transporte terrestre tendrá una validez de un(1) año a partir de la fecha de compra del tiquete de viaje, vigencia durante la cual, el pasajero deberá hacer uso del mismo.
6. Si se solicita cambio de viaje para un servicio superior o para el mismo servicio y la tarifa es mayor, el pasajero deberá pagar el excedente a que haya lugar, en caso contrario la empresa no efectuará devoluciones de dinero.
7. El pasajero podrá transportar hasta veinticinco(25) kilos de equipaje en máx dos(2) valijas cada una de máx. 80cms. sin sobreprecio, el exceso se pagará por kilo de acuerdo a las tarifas establecidas por la Empresa.
8. La empresa responderá hasta por cien mil pesos ($100.000 m/cte) únicamente cuando el equipaje haya sido entregado al conductor y este a su vez haya entregado la "ficha de equipaje" cuyo número debe ser igual a la ficha adherida en la valija, sin la presentación de la ficha no se le entregará el equipaje al Pasajero cliente.
9. La empresa no transportará personas en estado de embriaguez, bajo la influencia de estupefacientes o notorio estado de desaseo.
10. Cada una de estas condiciones están definidas en el contrato de transporte publicado en la página web www.bolivariano.com.co/TransportContract y www.continentalbus.com.co/html/pdf/contrato_transporte_07012021.pdf
11. El contrato de transporte de pasajeros fue leído, comprendido y aceptado por el cliente al comprar el tiquete de viaje.

EXPRESO BOLIVARIANO S.A
NIT. 860005108

Tiquete N° / Ticket N° **019901493011**

Articulo 6 Decreto 1165 de 1996

TiqueteVendidoporColombiaTravelSystems SAS NIT.900.269.036

| MEDELLIN<br>Origen / Origin | CALI<br>Destino/Destination | DUO BUS<br>Servicio/Service |
|---|---|---|
| 28-02-2026 05:00 PM<br>FechaSalida / BoardingTime | | 901172<br>NúmeroViaje / N° trip |
| BLADIMIRAGUDELO<br>Pasajero / Passenger | 6135402<br>ID | G04<br>Silla / Seat at |

Pasajeros / Passengers: 1

Valor: $155.000

Plan: 0.00%. EBOL

Forma. pago / Payment method: TRJ.DEBITO

EN EL CASO DE CAMBIO DE VIAJE DE ESTE TIQUETE REQUIERE PAGO DE EXCEDENTE POR AJUSTE EN LA TARIFA

**019901493011**

http://bolivariano.com.co/

## CLAUSULAS GENERALES DE CONTRATACIÓN

1. El pasajero debepresentarse en la agencia o terminal del lugar de despacho treinta (30) minutos antes de la hora indicada en el tiquete.
2. Los niños mayores de dos (2) años ocupan puesto.
3. La empresa no es responsable de retardos originados por riesgos del transporte.
4. Si el pasajero no se presenta en el sitio de abordaje en la fecha y media hora antes de la señalada en su tiquete, se entenderá que desiste de su viaje, y la empresa podrá disponer del cupo para ser reasignado a otro pasajero. En tal evento, el pasajero podrá solicitar reprogramación de su viaje pagando excedente de acuerdo a las tarifas vigentes a la fecha en que reprograme su viaje.
5. En todos los casos, el tiquete de transporte terrestre tendrá una validez de un(1) año a partir de la fecha de compra del tiquete de viaje, vigencia durante la cual, el pasajero deberá hacer uso del mismo.
6. Si se solicita cambio de viaje para un servicio superior o para el mismo servicio y la tarifa es mayor, el pasajero deberá pagar el excedente a que haya lugar, en caso contrario la empresa no efectuará devoluciones de dinero.
7. El pasajero podrá transportar hasta veinticinco(25) kilos de equipaje en máx dos(2) valijas cada una de máx. 80cms. sin sobreprecio, el exceso se pagará por kilo de acuerdo a las tarifas establecidas por la Empresa.
8. La empresa responderá hasta por cien mil pesos ($100.000 m/cte) únicamente cuando el equipaje haya sido entregado al conductor y este a su vez haya entregado la "ficha de equipaje" cuyo número debe ser igual a la ficha adherida en la valija, sin la presentación de la ficha no se le entregará el equipaje al Pasajero cliente.
9. La empresa no transportará personas en estado de embriaguez, bajo la influencia de estupefacientes o notorio estado de desaseo.
10. Cada una de estas condiciones están definidas en el contrato de transporte publicado en la página web www.bolivariano.com.co/TransportContract y www.continentalbus.com.co/html/pdf/contrato_transporte_07012021.pdf
11. El contrato de transporte de pasajeros fue leído, comprendido y aceptado por el cliente al comprar el tiquete de viaje.

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHoehernan | OSCAR EDUARDO HERNANDEZ MOLANO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-076- | CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Sistema: | 17/02/2026 12:00:00 a. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 3026 de fecha 2026-01-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 18126 | **Fecha Registro:** | 2026-02-17 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 2.391.301,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 2.391.301,00 | **Saldo x Obligar:** | 2.391.301,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 6135402 | **Razón Social:** | BLADIMIR AGUDELO GUERRERO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 51462691479 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 16714352 | **Nombre:** | ALEX AMED VALENCIA ROJAS | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL - VALLE |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **326** | **Número:** | 326 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2026-02-17 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 922945 CENTRO DE DISENO TECNOLOGICO INDUSTRIAL- | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 2.391.301,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 2.391.301,00 | 0,00 | 2.391.301,00 | 2.391.301,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: MEDELLIN 22-28 FEB 2026 PARTICIPAR NACIONAL ROBOTICA EIA |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-076-922910 | CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL- | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-02-28 | 2.391.301,00 | 2.391.301,00 | NINGUNO |

PINILLA GARZON
CESAR AUGUSTO

**CESAR AUGUSTO PINILLA GARZÓN**
**COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO**

*CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS*

Santiago de Cali, 13 de Marzo de 2026

Señores

**SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)**
Ciudad

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 - NIP** | **1.109.574.427** | **Emiliano Agudelo Orozco** | **HIJO** |

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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,



_____
FIRMA

Nombre: Bladimir Agudelo Guerrero

C.C. 6315402 de Cali

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1109574427

Indicativo Serial 62205737

- 62205737 -

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 9 Y

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 4 CALI

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| AGUDELO | OROZCO |

Nombre(s): EMILIANO

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2022 Mes ABR Día 20 | MASCULINO | O | POSITIVO |

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 171948581 |

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

Apellidos y nombres completos: OROZCO LLANOS YURI MARCELA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 1113593389 | COLOMBIA |

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

Apellidos y nombres completos: AGUDELO GUERRERO BLADIMIR

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 6135402 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: AGUDELO GUERRERO BLADIMIR

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC No. 6135402 | |

**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 2022 Mes ABR Día 25 | HECTOR MARIO GARCES PADILLA<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | HECTOR MARIO GARCES PADILLA<br>Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

SE INSCRIBE CONFORME A LA CIRCULAR CONJUNTA 37 DEL 27 MARZO 2020 SIN HUELLAS PLANTARES

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

## NOTARIA 4

Se expide la presente copia previa solicitud de Bladimir Agudelo identificado(a) con cédula de ciudadanía Nº 6135402 con el fin de demostrar parentesco. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Nacimiento que reposa en los archivos de esta Notaría, en el Tomo ____, Folio 6720833

Valido para: ____

Expedida en Santiago de Cali el ____

El Notario,

HÉCTOR MARIO GARCÉS PADILLA
Notario Cuarto del Círculo de Cali

26 ABR 2022

SIN REGISTRO CIVIL PERMANENTE

Escaneado con CamScanner