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 QUINDÍO**

**CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **63** |
| **Código Centro** | **923110** |
| **Fecha Elaboración** | **Marzo de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **91780-754344** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | CARLOS JOSE PEREZ ARIAS | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 78.734.839 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | charlesjosephperez@hotmail.com | **Número de Cuenta:** | 09100043090 |
| **IP/Nº de contacto:** | | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | NO |
| **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:** | 9158072/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **13226** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL PARA LOS PROGRAMAS A POBLACIÓN VÍCTIMA Y/O VULNERABLE RAD 63-9-2026-001374 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/03/2026** | **Al** | **31/03/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 34.427.951 |
| **Número de pago** | **2** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 37.968.414 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 3.662.548,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 30.765.403 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.662.548 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 458.122 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.120.670** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.683.870** | **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** | | ---------- | **4645220621** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.750.905 | $ 1.692.542 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 218.900 | $ 211.600 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 280.200 | $ 270.900 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL | III | $ 42.700 | $ 41.300 |
| | | $ | |
| | | $ | |
| | | $ | |
| 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 | $ 837.984 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 37.927.505 | $ 895.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 754.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.683.870,00 | 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% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| 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** | **$3.662.548,00** | |

**SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ORIENTACION DE LAS ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA - APRENDIZAJE - EVALUACION PARA LOS PROGRAMAS DE FORMACION
FICHA: 3439328 ELABORACION DE PORTADOCUMENTOS EN CUERO
FICHA: 3439003 ELABORACION DE PORTADOCUMENTOS EN CUERO
FICHA: 3438991 ELABORACION DE CARTERAS DE MANO EN CUERO
NOTA: INGRESO COMISION 6326 DEL MES DE MARZO 2026 CON VALOR DE 458122

**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

CARLOS PEREZ

**CARLOS JOSE PEREZ ARIAS**
**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,

Diana Patricia Lozano

Firmado digitalmente por Diana Patricia Lozano
Fecha: 2026.03.16 13:23:10 -05'00'

**DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO**
**INSTRUCTOR G16**

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

**EL ORDENADOR DEL PAGO**
**LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

| | |
|---|---|
| N. OS: 9632997100 | DV: 5 |
| Cliente: | 119263 PILA RECAUDO |
| Fecha: | 06/03/2026 10:59:58 |
| PAP: | 9178 |
| Identificacion: | 78734839 |
| Nombre: | CARLOS |
| Apellido 1: | PEREZ |
| Apellido 2: | ARIAS |
| TIPO DOCUMENTO: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| TELEFONO: | 3333333333 |
| Codigo Planilla: | 46452061 |
| Periodo Pago: | 2026/02 |
| Valor Comision: | 0 |
| Valor Iva Comision: | 0 |
| Referencia: 78734839 | Valor: $541.800,00 |

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserva este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 78734839 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CARLOS JOSE PEREZ ARIAS PEREZ ARIAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CHINU | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CRA 8 # 29-25 | TELÉFONO: | 7654470 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4645220621** | | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | febrero | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | febrero | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/03/06 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9996000855 | | |

**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 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 280.200** | **$ 0** | **$ 280.200** |

**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 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 218.900** |

**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 | $ 42.700 | $ 42.700 | $ 0 | $ 0 | $ 42.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 42.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 42.700** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 78734839 | PEREZ ARIAS CARLOS JOSE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.750.905 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.750.905 | 78734839 | $ 42.700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 541.800**

Planilla Pagada

## LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

**Solicitud de Comisión No.** 6326

**Nombre** CARLOS JOSÉ PEREZ ARIAS **C.C.No.** 78.734.839

| | VALORES A LEGALIZAR | SALDO |
|---|---|---|
| **Gastos de Manutención** | $ 458.122,00 | $ - |
| **Gastos de Transporte Comisión** | $ - | $ - |
| **Otros gastos** | $ - | $ - |
| **Subtotal** | $ 458.122,00 | $ - |
| **Menos retefuente** | $ - | $ - |
| **Valor Neto a Legalizar** | $ 458.122,00 | $ - |

**SALDO A FAVOR**

$ -

**VALOR A REINTEGRAR**

$ -

**EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE VIAJE CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.**

Firmado digitalmente por Lucy Alejandra Gutierrez Rengifo
Fecha: 2026.03.12 10:04:59 -05'00'

**NOMBRE: LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO**
**CARGO: SUBDIRECTORA (E)**

**SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO**

**NOMBRE: LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO**
**CARGO: SUBDIRECTORA (E)**

**OBSERVACIONES:**

Elaboro: Paola Andrea Vanegas Torres

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHlagutier | LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-063-923110 | CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 6326 | **Fecha Solicitud** | 2026-02-24 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-02-25 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | Coordinación Académica | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

**CDP de viáticos**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3426 | **Dependencia Solicitante** | | 923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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: 2026/02/25 12:58:02 -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: | MHlagutier | LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-063-923110 | CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CARLOS JOSE PEREZ ARIAS | CC: 78734839 | Contratista-Instructor | Autorizada | 2026-03-02<br>2026-03-04<br>2026-03-09<br>2026-03-11 | 2026-03-02<br>2026-03-04<br>2026-03-09<br>2026-03-11 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / CALARCA | 0,5 | No | 50 | 2 | 3.662.548,00 | 229.061,00 | 458.122,00 | 0,00 | 458.122,00 | Brindar formación complementaria en el área de ELABORACION DE CARTERAS DE MANO EN CUERO a población victima y vulnerable |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **458.122,00** | **0,00** | **458.122,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

Brindar formación complementaria en el área de ELABORACION DE CARTERAS DE MANO EN CUERO a población victima y vulnerable

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 52154616 | Nombre: | LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION - QUINDIO |

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

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: | MHlagutier | LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-063-923110 | CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | JULIANA VICTORIA OCSMPO | Fecha Verificación: | 25/02/2026 10:33:41 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO
Cédula de ciudadanía: 52154616
Usuario SIIF: MHlagutier
25/02/2026 12:58:46 p. m.



Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** ARMENIA 11 DE MARZO 2026

**PRESENTADO A**: LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO – subdirectora (e) Centro Para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 6326 | 02/03/2026 | 11/03/2026 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA :( ciudad)** |
| MUNICIPIO: **CALARCA QUINDIO** | Centro Para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
BRINDAR FORMACION COMPLEMETARIA A POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE DEL MUNICIPIO

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. CALARCA QUINDIO
   2 DE MARZO DEL 2026

1. CALARCA QUINDIO
   4 DE MARZO DEL 2026

2. CALARCA QUINDIO
   9 DE MARZO DEL 2026

3. CALARCA QUINDIO
   11 DE MARZO DEL 2026

El desplazamiento al municipio de CALARCA se dio para ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados en el área de ELABORACION DE CARTERAS DE MANO EN CUERO, a población víctima y vulnerable, garantizando la calidad de la formación profesional integral en formación complementaria.

**RESULTADOS:**

1. Se ejecuto la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados en el área de ELABORACION DE CARTERAS DE MANO EN CUERO, a población víctima y vulnerable en el municipio de CALARCA.

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

1. Asistencias.
2. Registro Fotográfico.

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| **1.** Informe de Comisión | CARLOS JOSE PEREZ ARIAS | 11/03/2026 |

| **CONCLUSIÓNES:** | | |
|---|---|---|
| **1.** Se brindo la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados en el área de ELABORACION DE CARTERAS DE MANO EN CUERO, a población víctima y vulnerable en el municipio de la CALARCA. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| CARLOS JOSE PEREZ ARIAS | | CARLOS PEREZ |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| COORDINADORA ACADEMICA | DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO | |

EVIDENCIAS

1. CALARCA – QUINDÍO

   02/03/2026

   LISTADO DE ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 2 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

OBJETIVO(S): IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA: 3417714

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [illegible] | 24599125 | | | | | | | | |
| | Ana Patricia [illegible] | 31926530 | | | | | | 312 2618383 | | |
| | Maydo Suarez | 28692693 | | | | | | 3153544295 | | |
| | Luz Adriana | 41945581 | | | | | | 3216978745. | | Luz Adriana A. |
| | [illegible] | 24585765 | | | | | | 3206623888 | | |
| | Sandra Patricia | 24582766 | | | | | | 3147179745 | | |
| | Diana J. Hernandez | 28951595 | | | | | | 3122728051 | | Diana J. Hernandez |
| | Liseth G Rodriguez | 1015126492 | | | | | | 3122728051 | | |
| | Lor Angela Faiga | 45.503.[illegible] | | | | | | 3188582751 | | |
| | [illegible] | 24592030 | | | | | | 3164481184 | | |
| | Rosa angelica p. | 24'581 507 | | | | | | 312 8066[illegible] | | |
| | Isabel Guevara | 24599925 | | | | | | 3134786445 | | |
| | [illegible] | 33816567 | | | | | | 3132488[illegible] | | |
| | [illegible] | 41897346 | | | | | | 3001602894 | | |
| | Blanca Lucero [illegible] | | | | | | | 323-221-7617 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 2 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA : 3417714

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Blanca Lucia | 51753[illegible] | | | | | | 3142586675 | | |
| 2 | Ana Isabel Valencia | 24577 3574 | | | | | | 3116048511 | | |
| 3 | Maritza Pardo | 24576795 | | | | | | 3142057693 | | |
| 4 | Mª Eunice Jimenez | 24589239 | | | | | | 3218102355 | | |
| 5 | Magdalena Maria Augusto | 21811983 | | | | | | 3174226292 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

REGISTRO FOTOGRAFICO

CALARCA 02/03/2026



2. CALARCA – QUINDÍO

04/03/2026

LISTADO DE ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 4 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA: 3417714

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Yigdania Maria Higuita | 21811983 | | | | | | 3174726292 | | |
| | Rosa angelica prado | 24558150 | | | | | | 312 8866522 | | |
| | Jeff D. Gomez | 4189236 | | | | | | 3001607694 | | |
| | Isabel Guarnizo | 24579825 | | | | | | 3134206485 | | |
| | Mª Eumir Jimenez G | 24 559238 | | | | | | 3215102355 | | |
| | Doris Gutierrez | 24.560 | | | | | | 3008263193 | | |
| | Liseth Rodriguez | 1013126492 | | | | | | 3008107601 | | |
| | Diana Hernández | 28931595 | | | | | | 3122878051 | | |
| | Ana Isabel Valencia | 24577359 | | | | | | 3116048544 | | |
| | Matias Prado | 24876795 | | | | | | 3142087607 | | |
| | Doris Gutierrez | 31860758 | | | | | | 3008263193 | | |
| | Maria Liceth Perez | 30816561 | | | | | | 3113248000 | | |
| | Blanca Flores | 24 5362 | | | | | | 3142380675 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

REGISTRO FOTOGRAFICO

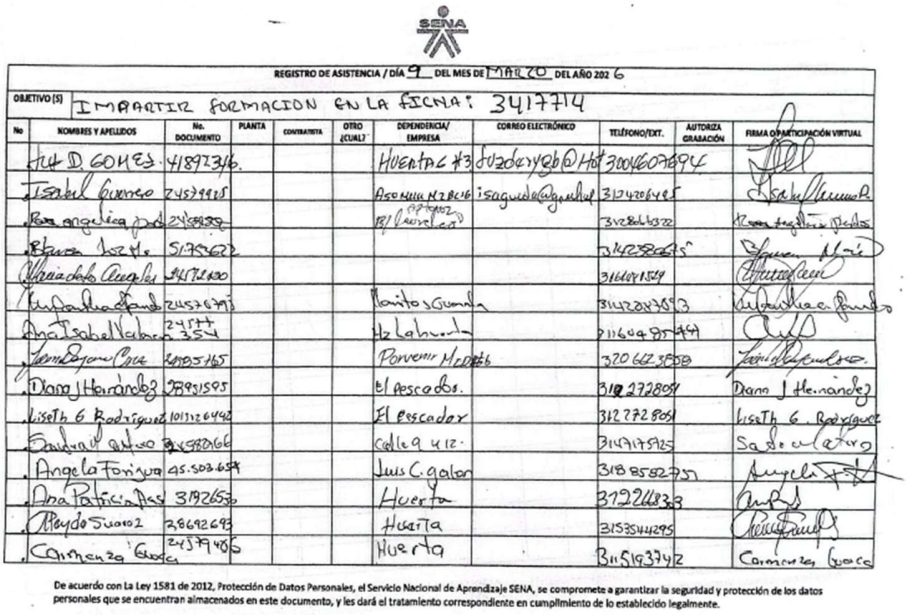
CALARCA 04/03/2026




3. CALARCA – QUINDÍO

09/03/2026

LISTADO DE ASISTENCIA



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 9 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA: 3417714

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [illegible] | 41897316 | | | | HUERTA | [illegible] | 3004607894 | | |
| | Isabel Cuenca | 24579985 | | | | Asociacion N28016 | isaguidela@gmail.com | 3174206495 | | |
| | [illegible] | 24558838 | | | | [illegible] | | 3128614372 | | |
| | [illegible] | 51793622 | | | | | | 3142582615 | | |
| | [illegible] | 24574800 | | | | | | 3164041564 | | |
| | [illegible] | 24557693 | | | | Tenito y Guineo | | 3142383573 | | |
| | Ana Isabel Valencia | 24577 3554 | | | | Hz Lahuerta | | 3116049854 | | |
| | [illegible] | 24585165 | | | | Porvenir Huertas | | 3206623508 | | |
| | Diana J Hernandez | 38931595 | | | | El descados. | | 3182728094 | | Diana J Hernandez |
| | Lisseth G Rodriguez | 1013726442 | | | | El descador | | 3127728094 | | Lisseth G. Rodriguez |
| | [illegible] | 24578066 | | | | Calle 9 4-12. | | 3147175125 | | |
| | Angela Forero | 45.503.659 | | | | Luis C. galan | | 3188582757 | | |
| | Ana Patricia [illegible] | 31926530 | | | | Huerta | | 3122468338 | | |
| | Reydo Suarez | 28692693 | | | | Huerta | | 3153544295 | | |
| | Carmenza Garcia | 24579486 | | | | Huerta | | 3115193742 | | Carmenza Garcia |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 9 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA: 3417714

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [illegible] | 24587721 | | | | | | 316 8969926 | | [illegible] |
| | Mª Eumice Jimenez G | 24580939 | | | | | | 321 8023511 | | Mª Eumice Jimenez G |
| | [illegible] | 21871983 | | | | | | 3174726292 | | [illegible] |
| | [illegible] | 3381568 | | | | | | 3113240880 | | [illegible] |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

REGISTRO FOTOGRAFICO

CALARCA 09/03/2026



4. CALARCA – QUINDÍO

11/03/2026

LISTADO DE ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 11 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA: 3417714

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | [illegible] | | | | | [illegible] | [illegible] | | |
| 2 | [illegible] | [illegible] | | | | | [illegible] | [illegible] | | |
| 3 | [illegible] | [illegible] | | | | | [illegible] | [illegible] | | |
| 4 | [illegible] | [illegible] | | | | | [illegible] | [illegible] | | |
| 5 | [illegible] | [illegible] | | | | | [illegible] | [illegible] | | |
| 6 | [illegible] | [illegible] | | | | | [illegible] | [illegible] | | |
| 7 | [illegible] | [illegible] | | | | | [illegible] | [illegible] | | |
| 8 | [illegible] | [illegible] | | | | | [illegible] | [illegible] | | |
| 9 | [illegible] | [illegible] | | | | | [illegible] | [illegible] | | |
| 10 | [illegible] | [illegible] | | | | | [illegible] | [illegible] | | |
| 11 | [illegible] | [illegible] | | | | | [illegible] | [illegible] | | |
| 12 | [illegible] | [illegible] | | | | | [illegible] | [illegible] | | |
| 13 | [illegible] | [illegible] | | | | | [illegible] | [illegible] | | |
| 14 | [illegible] | [illegible] | | | | | [illegible] | [illegible] | | |
| 15 | [illegible] | [illegible] | | | | | [illegible] | [illegible] | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

REGISTRO FOTOGRAFICO

CALARCA 11/03/2026


Galaxy A36 5G
11 de marzo de 2026 3:03 p.m.