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 LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **912510** |
| **Fecha Elaboración** | **Marzo de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **06322-263002** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | DIEGO LUIS PAREJA MARIN | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 94.225.794 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | dlpareja@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 87440333310 |
| **IP/Nº de contacto:** | 2250184 | **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** | SI |

| | |
|---|---|
| **¿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:** | 9081908/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **17626** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 6 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PSP TEMPORAL Y/O DE APOYO A GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROCESO FORMATIVO PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS MODALIDAD PRESENCIAL VIRTUAL O A DISTANCIA EN CONCORDANCIA CON RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA SENA-CLEM 2026 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/03/2026** | **Al** | **31/03/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 23.687.485 |
| **Número de pago** | **2** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 28.424.982 |
| **Valor Bruto Pago:** | | **$ 4.737.497,00** | | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 18.949.988 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.737.497 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 235.178 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.972.675** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.309.775** | **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** | | ---------- | **4645740307** |
| **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 | II | $ 19.800 | $ 19.800 |
| | | $ | |
| | | $ | |
| | | $ | |
| 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% | $ 20.687.730 | $ 1.103.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 1.044.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.309.775,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.972.675,00 | |
| 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 - 8551 - TULUA | 24.863,00 | 0,500% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Pro-UCEVA | 24.863,00 | 0,000% |
| 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** | **$4.687.771,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Anexo actividades del informe contractual del mes de marzo

Anexo de evidencias mes marzo

Anexo pago de seguridad social mes de febrero

Anexo comisión SIIF #38826 SIIF # 65626

**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



**DIEGO LUIS PAREJA MARIN**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

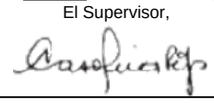
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



**MARCELA CAROLINA ROJAS RAYO**
**INSTRUCTOR G11**

**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**
**JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

17/03/26 09:02:37 USUARIO: SIC - C.C. 94225794

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 94225794

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | DIEGO LUIS PAREJA MARIN | | |
| Tipo Identificación | CÉDULA DE CIUDADANÍA | Número de Identificación | 94225794 |
| Ciudad/Municipio | TULUA | Departamento | VALLE |
| Dirección | CLL 41 25 61 | Teléfono | 2244177 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades reguladoras y facilitadoras |
| Tipo Aportante | 02-INDEPENDIENTE | Clase Aportante | I-INDEPENDIENTE |
| Forma Presentación | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **4645740307** | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros | febrero / 2026 | Periodo Cotización Salud | febrero / 2026 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2026/03/05 |
| Número Autorización | 9995970822 | | |

| INFORMACIÓN BÁSICA | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | DIEGO LUIS | Apellidos | PAREJA MARIN |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 94225794 |
| Tipo cotizante | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | NO |
| Departamento | VALLE | Municipio | TULUA |
| Salario Básico | $ 1.996.500 | Tipo de Salario | |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

**APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL**

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Administradora | 25-14 COLPENSIONES | | |
| Dias | 30 | IBC | $ 1.996.500 |
| Tarifa | 16,000 % | Cotización Obligatoria | $ 319.500 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | **Total Aporte** | **$ 319.500** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Administradora | EPS037-NUEVA EPS | | |
| Dias | 30 | IBC | $ 1.996.500 |
| Tarifa | 12,500 % | Cotización Obligatoria | $ 249.600 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Valor | $ 0 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| Valor ADRES | $ 0 | **Total Aporte** | **$ 249.600** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Administradora | 14-11 - ARL SURA | | |
| Dias | 30 | IBC | $ 1.996.500 |
| Clase de Riesgo | II | Tarifa | 1,044 % |
| Centro de Trabajo | 94225794 | **Total Aporte** | **$ 20.900** |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 590.000** |
|---|---|

Planilla Pagada

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjnogura | JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 24 de febrero de 2026 | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 38826 | **Fecha Solicitud** | 2026-02-24 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-02-24 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2526 | **Dependencia Solicitante** | | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-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** | - | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIEGO LUIS PAREJA MARIN | CC: 94225794 | INSTRUCTOR REGULAR | Autorizada | 2026-03-03 | 2026-03-03 | VALLE / TULUA | VALLE / FLORIDA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.737.497,00 | 235.178,00 | 117.589,00 | 0,00 | 117.589,00 | VIATICOS FORMACION DEL 03-03-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL GRUPO 3136699 TULUA-PALMIRA-FLORIDA-TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **117.589,00** | **0,00** | **117.589,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 03-03-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL GRUPO 3136699 TULUA-PALMIRA-FLORIDA-TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 87303855 | Nombre: | JORGE IVAN NOGUERA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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: 2026/02/24 14:35:35 -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: | MHjnogura | JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 24 de febrero de 2026 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARTHA ISABEL SANCHEZ CEBALLOS | Fecha Verificación: | 24/02/2026 14:25:34 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 87303855
Usuario SIIF: MHjnogura
24/02/2026 2:35:46 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 LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** TULUA 03/03/2026

**PRESENTADO A**: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ - SUBDIRECTOR E.

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| **38826** | **03/03/2026** | **03/03/2026** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN** | **OTRA:** |
| **MUNICIPIO DE PALMIRA** | **VALLE DEL CAUCA** | **Centro Regional de Educación Integral - Florida** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL GRUPO # 3136699**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Día 1: 03/03/2026
Desplazamientos ruta de ida: Tuluá – Florida
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutadas: Impartir formación profesional integral al grupo # 3136699
Hora: 07:00 AM – 04:00 PM
Desplazamientos Ruta de regreso: Florida – Tuluá
Medio de transporte: Terrestre
**Observaciones:**
No se liquidan gastos de transporte
**Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA N° 87440333310**

**RESULTADOS:**

1. Socialización de respuestas del taller manual de procedimientos y funciones.
2. Recuperación de actividad por parte de una aprendiz.

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

1. Evidencia fotográfica 03 de marzo de 2026 - Grupo # 3136699

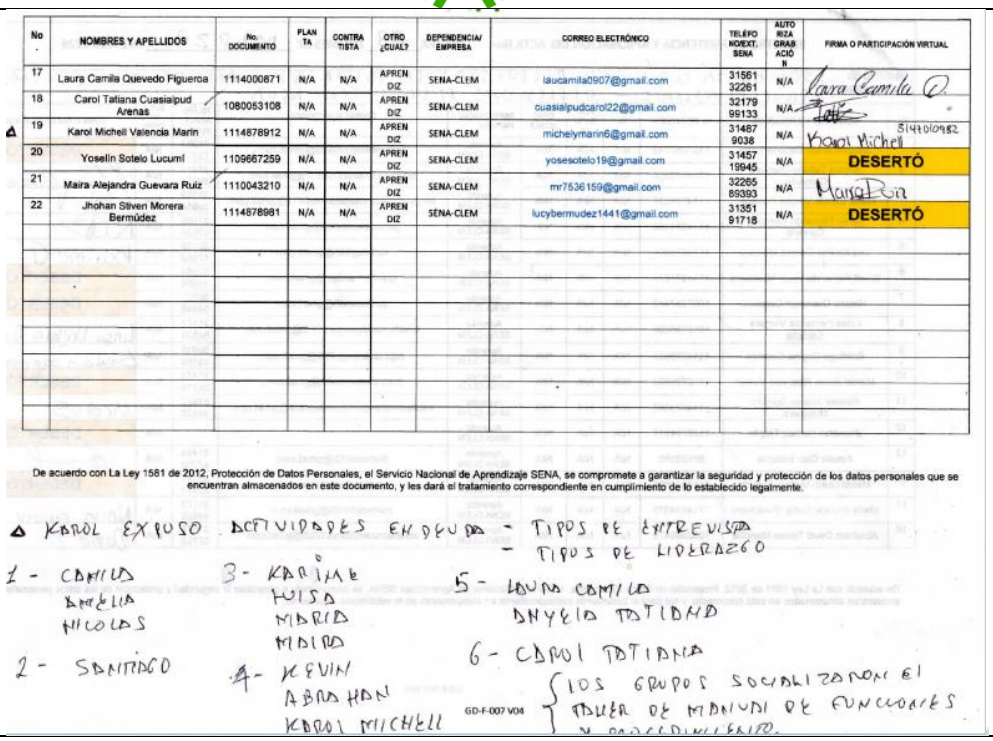



**2.** Registro de asistencia 03 marzo de 2026 - Grupo # 3136699

**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No-** **DEL DÍA** 03 **DEL MES DE** MARZO **DEL AÑO 2026**

**OBJETIVO (S)** **F - 3136699** SOCIALIZACIÓN DE RESPUESTAS DE TALLER DE MANEJO DE FUNCIONES Y PROCEDIMIENTOS - REFLEXIÓN: EL VASO CON AGUA

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jhuliam Jesús Becerra Parra | 1107050742 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | jhuliambecerra0908@gmail.com | 31082 72570 | N/A | DESERTÓ |
| 2 | Anyela Tatiana Guevara Camacho | 1114872908 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | tatianaguevaracho2020@gmail.com | 31477 39058 | N/A | Tatiana Guevara C |
| 3 | María Camila Vargas Cupacan | 1114879537 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | vargascupacanmariacamila0411@gmail.com | 32359 59854 | N/A | Camila V. |
| 4 | Kevin Fernando Gamboa Candelo | 1114881160 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | gamboakevin345@gmail.com | 31265 63627 | N/A | Kevin |
| 5 | Luz Karime Gómez Morales | 1114875004 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | karimeg646@gmail.com | 32152 17560 | N/A | Karime G. |
| 6 | Gisell Fernanda Vivas Mosquera | 1114874273 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | giselfernandav@gmail.com | 32361 29066 | N/A | DESERTÓ |
| 7 | Natalia Quenoran Carabali | 1007387442 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | quenoran48@gmail.com | 30227 04946 | N/A | DESERTÓ |
| 8 | Luisa Fernanda Vergara Saldaña | 1010156206 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | luisafernandavergara11.2@gmail.com | 31171 84501 | N/A | Luisa Vergara S. |
| 9 | Santiago Ospina Carabali | 1114875939 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | ospinasantiago765@gmail.com | 30039 33184 | N/A | Santiago Ospina C. |
| 10 | Maicol Jhoan Restrepo Vallejo | 1192739820 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | jhoanrestrepoo92@gmail.com | 31472 24219 | N/A | DESERTÓ |
| 11 | Nicolas Andrés Gordillo Mosquera | 1114873393 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | nicolasandresgordillomosquera@gmail.com | 31622 34925 | N/A | Nicolas |
| 12 | Jhonatan Gomez Trujillo | 1192724817 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | | | N/A | DESERTÓ |
| 13 | Amelia Diaz Imbajoa | 66880050 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | diazameli12@gmail.com | 31454 47752 | N/A | |
| 14 | Mabel Liceth Viafara Pulecio | 1114901960 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | viafara.lizeth@live.com | 32181 22271 | | DESERTÓ |
| 15 | María Rosario Cañar Pacichana | 1114894073 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | mariacañar85@gmail.com | 31173 44526 | N/A | Maria cañar |
| 16 | Abraham David Torres Mancilla | 1082688478 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | abrahamdavidtorres1208@gmail.com | 31575 07725 | N/A | David T. |



| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | Laura Camila Quevedo Figuerca | 1114000871 | N/A | N/A | APRENDIZ | SENA-CLEM | laucamila0907@gmail.com | 31561 32261 | N/A | Laura Camila Q. |
| 18 | Carol Tatiana Cuasialpud Arenas | 1080063108 | N/A | N/A | APRENDIZ | SENA-CLEM | cuasialpudcarol22@gmail.com | 32179 99133 | N/A | |
| 19 | Karol Michell Valencia Marin | 1114878912 | N/A | N/A | APRENDIZ | SENA-CLEM | michelymarin6@gmail.com | 31487 9038 | N/A | 1114878912 Karol Michell |
| 20 | Yoselin Sotelo Lucumí | 1109667259 | N/A | N/A | APRENDIZ | SENA-CLEM | yosesotelo19@gmail.com | 31457 19945 | N/A | DESERTÓ |
| 21 | Maira Alejandra Guevara Ruiz | 1110043210 | N/A | N/A | APRENDIZ | SENA-CLEM | mr7536159@gmail.com | 32265 89393 | N/A | Maira Ruiz |
| 22 | Jhohan Stiven Morera Bermúdez | 1114878981 | N/A | N/A | APRENDIZ | SENA-CLEM | lucybermudez1441@gmail.com | 31351 91718 | N/A | DESERTÓ |

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.

KAROL EXPUSO ACTIVIDADES EN DEUDA - TIPOS DE ENTREVISTA
- TIPOS DE LIDERAZGO

1 - CAMILA
AMELIA
NICOLAS

2 - SANTIAGO

3 - KARINA
LUISA
MARIA
MAIRA

4 - KEVIN
ABRAHAN
KAROL MICHELL

5 - LAURA CAMILA
ANYELA TATIANA

6 - CAROL TATIANA

GD-F-007 V04 { LOS GRUPOS SOCIALIZARON EL TALLER DE MANUAL DE FUNCIONES Y PROCEDIMIENTOS.

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Se realizaron las explicaciones por aprendiz de las respuestas del taller manual de funciones y procedimientos. | Instructor y aprendices interesados. | 03/03/2026 |
| 2. Se proyecta orientar la actividad en tipos de liderazgo. | Instructor y Aprendices | 10/03/2026 |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Se realizó cierre de la actividad con participación por parte de los aprendices en el desarrollo de las actividades ejecutadas y socializadas.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **DIEGO LUIS PAREJA MARÍN** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **INSTRUCTORA CON FUNCIONES DE COORDINACION ACADEMICA** | **MARCELA CAROLINA ROJAS RAYO** | |

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjnogura | JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 6 de marzo de 2026 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 65626 | **Fecha Solicitud** | 2026-03-05 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-03-06 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | INSTRUCTOR REGULAR | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2526 | **Dependencia Solicitante** | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-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** | - |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIEGO LUIS PAREJA MARIN | CC: 94225794 | INSTRUCTOR REGULAR | Autorizada | 2026-03-10 | 2026-03-10 | VALLE / TULUA | VALLE / FLORIDA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.737.497,00 | 235.178,00 | 117.589,00 | 0,00 | 117.589,00 | VIATICOS FORMACION DEL 10-03-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL 3136699 TULUA-FLORIDA-TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **117.589,00** | **0,00** | **117.589,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 10-03-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL 3136699 TULUA-FLORIDA-TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 87303855 | Nombre: | JORGE IVAN NOGUERA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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: 2026/03/06 12:58:04 -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: | MHjnogura | JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 6 de marzo de 2026 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARTHA ISABEL SANCHEZ CEBALLOS | Fecha Verificación: | 06/03/2026 11:30:50 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 87303855
Usuario SIIF: MHjnogura
6/03/2026 12:58:22 p. m.



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

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** TULUA 10/03/2026

**PRESENTADO A**: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ - SUBDIRECTOR E.

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| **65626** | **10/03/2026** | **10/03/2026** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN** | **OTRA:** |
| **MUNICIPIO DE PALMIRA** | **VALLE DEL CAUCA** | **Centro Regional de Educación Integral - Florida** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL GRUPO # 3136699**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Día 1: 10/03/2026
Desplazamientos ruta de ida: Tuluá – Florida
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutadas: Impartir formación profesional integral al grupo # 3136699
Hora: 06:00 AM – 04:00 PM
Desplazamientos Ruta de regreso: Florida – Tuluá
Medio de transporte: Terrestre
**Observaciones:**
No se liquidan gastos de transporte
**Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA N° 87440333310**

**RESULTADOS:**

1. Los aprendices recibieron orientación en liderazgo, posteriormente realizaron representación con dramatizados de los diferentes estilos de liderazgo.
2. Al final de la formación se realizó retroalimentación con la vivencia de sus dramatizados de los grupos.

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

1. Evidencia fotográfica 10 de marzo de 2026 - Grupo # 3136699




**2.** Registro de asistencia 10 marzo de 2026 - Grupo # 3136699

**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No-** **DEL DÍA** 10 **DEL MES DE** MARZO **DEL AÑO 2026**

**OBJETIVO (S)** – EJECUCIÓN SUMATIVO DE MANUAL DE FUNCIONES Y PROCEDIMIENTOS
**F - 3136699** – CONTEXTUALIZACIÓN DE ESTILOS DE LIDERAZGO

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jhuliam Jesús Becerra Parra | 1107050742 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | jhuliambecerra0908@gmail.com | 31082 72570 | N/A | DESERTÓ |
| 2 | Anyela Tatiana Guevara Camacho | 1114872908 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | tatianaguevaracho2020@gmail.com | 31477 39058 | N/A | Tatiana Guevara Camacho |
| 5 | Maria Camila Vargas Cupacan | 1114879537 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | vargascupacanmariacamila0411@gmail.com | 32359 59854 | N/A | Camila V. |
| 4 | Kevin Fernando Gamboa Candelo | 1114881160 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | gamboakevin345@gmail.com | 31265 63627 | N/A | Kevin G. |
| 1 | Luz Karime Gómez Morales | 1114875004 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | karimeg646@gmail.com | 32152 17560 | N/A | Karime G. |
| | 6 Gisell Fernanda Vivas Mosquera | 1114874273 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | giselfernandav@gmail.com | 32361 29066 | N/A | DESERTÓ |
| | 7 Natalia Quenoran Carabali | 1007387442 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | quenoran48@gmail.com | 30227 04946 | N/A | DESERTÓ |
| 1 | 8 Luisa Fernanda Vergara Saldaña | 1010156206 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | luisafernandavergara11.2@gmail.com | 31171 84501 | N/A | Luisa Vergara S. |
| 3 | 9 Santiago Ospina Carabali | 1114875939 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | ospinasantiago765@gmail.com | 30039 33184 | N/A | Santiago Ospina |
| | 10 Maicol Jhoan Restrepo Vallejo | 1192739820 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | jhoanrestrepoo92@gmail.com | 31472 24219 | N/A | DESERTÓ |
| 4 | 11 Nicolas Andrés Gordillo Mosquera | 1114873393 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | nicolasandresgordillomosquera@gmail.com | 31622 34925 | N/A | Nicolas Andres |
| | 12 Jhonatan Gomez Trujillo | 1192724817 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | | | N/A | DESERTÓ |
| | 13 Amelia Diaz Imbajoa | 66880050 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | diazameli12@gmail.com | 31454 47752 | N/A | SITUACIÓN FAMILIAR |
| | 14 Mabel Liceth Viafara Pulecio | 1114901960 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | viafara.lizeth@live.com | 32181 22271 | | DESERTÓ |
| 1 | 15 Maria Rosario Cañar Pacichana | 1114894073 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | mariacañar85@gmail.com | 31173 44528 | N/A | Maria cañar |
| 4 | 16 Abraham David Torres Mancilla | 1082688478 | N/A | N/A | N/A | Aprendiz SENA CLEM | abrahamdavidtorres1208@gmail.com | 31575 07725 | N/A | David T. |

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.

* SE REALIZO DRAMATIZA POR ESTILOS DE LIDERAZGO EN GRUPOS DE TRABAJO
GRUPO 1 - LIDERAZGO AUTOCRÁTICO
GRUPO 2 - LIDERAZGO DEMOCRÁTICO
GRUPO 3 - LIDERAZGO LIBERAL
GD-F-007 V04
GRUPO 4 - LIDERAZGO TRANSFORMACIONAL
GRUPO 5 - LIDERAZGO TRANSACCIONAL

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. SENA | AUTORIZACIÓN GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | Laura Camila Quevedo Figueroa | 1114000871 | N/A | N/A | APRENDIZ | SENA-CLEM | laucamila0907@gmail.com | 31561 32261 | N/A | Laura C. |
| 18 | Carol Tatiana Cuasialpud Arenas | 1080053108 | N/A | N/A | APRENDIZ | SENA-CLEM | cuasialpudcarol22@gmail.com | 32179 99133 | N/A | |
| 19 | Karol Michell Valencia Marín | 1114878912 | N/A | N/A | APRENDIZ | SENA-CLEM | michelymarin6@gmail.com | 31487 9038 | N/A | Karol Michell |
| 20 | Yoselin Sotelo Lucumí | 1109667259 | N/A | N/A | APRENDIZ | SENA-CLEM | yosesotelo19@gmail.com | 31457 19945 | N/A | DESERTÓ |
| 21 | Maira Alejandra Guevara Ruiz | 1110043210 | N/A | N/A | APRENDIZ | SENA-CLEM | mr7536159@gmail.com | 32265 89393 | N/A | Maira Ruiz |
| 22 | Jhohan Stiven Morera Bermúdez | 1114878981 | N/A | N/A | APRENDIZ | SENA-CLEM | lucybermudez1441@gmail.com | 31351 91718 | N/A | DESERTÓ |

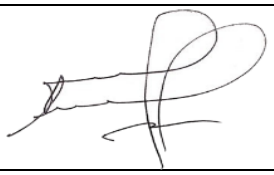
**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Se realizaron actividades con estilos de liderazgo. | Instructor y aprendices interesados. | 10/03/2026 |
| 2. Se proyecta orientar actividades referentes a la legislación laboral. | Instructor y Aprendices | 17/03/2026 |

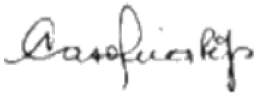
**CONCLUSIÓNES:**

1. Se realizó cierre de la actividad con participación por parte de los aprendices en el desarrollo de las actividades ejecutadas y socializadas.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| **DIEGO LUIS PAREJA MARÍN** |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| **INSTRUCTORA CON FUNCIONES DE COORDINACION ACADEMICA** | **MARCELA CAROLINA ROJAS RAYO** |  |