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 ELECTICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL-CEAI-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922710**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**54057-563029**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DEYBIS ALBEIRO PALACIOS PEREA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	11.706.829	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dpalaciosp@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	64572135452
IP/Nº de contacto:		**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:	9055067/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**15626**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÃ“N DE PROCESOS FORMATIVOS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 37.268.310
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.532.887
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.497,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 32.530.813

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 716.548	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.454.045**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.678.045**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9501877353**
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 I		$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
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	$ 1.226.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.351.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.678.045,00	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	27.270,00	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	**$4.710.227,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participe en las reuniones realizadas por el área de integralidad, para diseño y desarrollo curricular de programas de Formación de la RH2 - 67 -3234814,TMRD - 8-3331796,TDPEV - 3-3186031 SICPI - 6 -2999554,ADMI2 – 61-3287311,TDSEI - 21 -3067537,MISF - 23 -3237736 TGPI 30 – 3173475,ASOA - 6 -3286271,PGVJ - 1 – 3234846,ASM - 17 - 3067592

Cumplir con los lineamientos establecidos en el sistema de gestión integrado de gestión y seguridad y salud en el trabajo.

Se encuentra vigente la norma pedagógica “ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO”.

Diseño de actividades de aprendizaje e instrumentos de evaluación y guías de apoyo para las guías de aprendizaje.

Diseño de actividades de aprendizaje e instrumentos de evaluación y guías de apoyo para las guías de aprendizaje. De las fichas RH2 - 67 -3234814,TMRD - 8-3331796,TDPEV - 3-3186031 SICPI - 6 -2999554,ADMI2 – 61-3287311,TDSEI - 21 -3067537,MISF - 23 -3237736 TGPI 30 – 3173475,ASOA - 6 -3286271,PGVJ - 1 – 3234846,ASM - 17 - 3067592

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



DEYBIS ALBEIRO PALACIOS PEREA
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,



ROBERT FRANCIS SATIZABAL SALAZAR
PROFESIONAL G03

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
FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

12/04/26 20:51:04 USUARIO: SIC - C.C. 11706829

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 11706829		PALACIOS PEREA DEYBIS ALBEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 49C # 49-21	CALI-VALLE	3053729	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	211490213	9501877353	I	2026/04/10	2026/04/10	BANCOLOMBIA	0	$550,300

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	11706829	PALACIOS DEYBIS	231001	30	$1,896,000	$303,400	EPS018	30	$1,896,000	$237,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,896,000	$9,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,896,000**	**$303,400**			**$1,896,000**	**$237,000**			**$0**	**$0**			**$1,896,000**	**$9,900**		**$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	$303,400	$0	$0	$303,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$303,400	$0	$0	$303,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$0	$0	$9,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,900	$0	$0	$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,000	$0	$0	$237,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$237,000	$0	$0	$237,000
TOTAL				**1**	**$550,300**	**$0**	**$0**	**$550,300**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 10 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	14826	**Fecha Solicitud**	2026-03-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-10	**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	6926	**Dependencia Solicitante**	922745 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- 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
DEYBIS ALBEIRO PALACIOS PEREA	CC: 11706829	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2026-03-11	2026-03-11	VALLE / CALI	VALLE / ZARZAL	1	Si	0	1	4.737.497,00	235.178,00	235.178,00	123.096,00	358.274,00	VIATICOS FORMACIÓN, 11 AL 12 DE MAR A ZARZAL, Fortalecer las capacidades físicas, hábitos de vida saludable y prácticas de autocuidado en los aprendices del grupo técnico ficha 3331796 del municipio de Zarzal, Valle del Cauca, mediante
				2026-03-12	2026-03-12	VALLE / ZARZAL	VALLE / CALI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**123.096,00**	**358.274,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACIÓN, 11 AL 12 DE MAR A ZARZAL, Fortalecer las capacidades físicas, hábitos de vida saludable y prácticas de autocuidado en los aprendices del grupo técnico ficha 3331796 del municipio de Zarzal, Valle del Cauca, mediante

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: 2026/03/10 12:09:00 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 10 de marzo de 2026	

Identificacion:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS	Fecha Verificación:	10/03/2026 12:04:49

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Cédula de ciudadanía: 67002157
Usuario SIIF: MHfmontene
10/03/2026 12:09:23 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.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Santiago de Cali**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DEYBIS ALBEIRO PALACIOS PEREA	**Código Centro:**	**922710**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	11706829	**Fecha de elaboración:**	17-mar-26

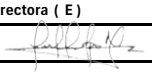
En desarrollo de la comisión No. **14826** durante los días 11 al 12 del mes de MARZO de **2026** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
11/03/2026	CALI- ZARZAL	Intermunicipal	$ 35.000
12/03/2026	ZARZAL- CALI	Intermunicipal	$ 35.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 70.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	DEYBIS ALBEIRO PALACIOS PEREA	**Nombre completo:**	ROBERT FRANCIS SATISZABAL SALAZAR	**Nombre completo:**	**Fanny Clemencia Montenegro Maya**
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9055067 2026	**Cargo:**	Profesional G.03	**Cargo:**	**Cargo: Subdirectora (E)**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Oficina Virtual de Radicación SENA

18 de Marzo de 2026

MINISTERIO DEL TRABAJO

Inicio (solicitudindex.aspx)

Nueva Radicación (radicar.waformularioradicar.aspx)

Consulta Radicación (consulta.wapantallaconsulta.aspx)

Administración (administrador.login.aspx)

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026145140

También recibirá un correo electrónico con está información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

REGRESAR AL INICIO

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General
Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia
Conmutador Nacional (57 1) 5461500 - Extensiones
Atención presencial: lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. - Resto del país sedes y horarios (https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion_horarios_sedes_areas-sena_v2.pdf)
Atención telefónica: lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. - sábados 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
Atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Línea gratuita y resto del país 018000 910270
Atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 - Línea gratuita y resto del país 018000 910682
Chat en linea

icontec ISO 14001 SA-CER740693
icontec ISO 9001 SC-CER339681-1
icontec ISO 50001 GE-CER557186
IQNet

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali 30/03/2026

PRESENTADO A: Fanny Clemencia Montenegro Maya

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
21826	**25 de MARZO 2026**.	**26 DE MARZO 2026**.
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
ZARZAL	CEAI	Cali

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Promover en los aprendices de la Ficha TMRD-8 N° 3331796 de CELSIA – Zarzal el reconocimiento y la apropiación de la cultura física como eje esencial para el autocuidado, la salud integral y el desempeño laboral seguro, mediante la socialización de la guía de aprendizaje, la reflexión crítica sobre hábitos saludables, la valoración consciente de su estado de salud y la ejecución de actividades de acondicionamiento físico acordes con las exigencias propias del programa de formación.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 25 de MARZO 2026.
Desplazamientos ruta de ida: 2:30 pm Cali- Zarzal
Medio de transporte: terrestre
Inicio de formación: 6:00 pm
Actividades a ejecutar: Fortalecimiento del autocuidado, el bienestar integral y el rendimiento laboral a través de la implementación de estrategias de cultura física en el proceso formativo.
Fin de formación: 09:30 pm
El instructor pernota en ZARZAL Valle el 25 de MARZO 2026.

Día 2: 26 de MARZO 2026.

Desplazamientos Ruta de regreso: 7:00 am Cali **-** Zarzal
Medio de transporte: Terrestre

RESULTADOS:

Se realizó la socialización de la guía de aprendizaje de Cultura Física, explicando objetivos, En primera instancia, se promovió un espacio de análisis y diálogo orientado a reconocer la relevancia de la cultura física como componente esencial del bienestar individual y colectivo, permitiendo a los aprendices comprender su impacto en la calidad de vida y en la convivencia social.
Posteriormente, se implementó un cuestionario de valoración en salud con el propósito de identificar condiciones físicas particulares y posibles factores de riesgo, garantizando así una participación responsable y segura en las actividades propuestas.

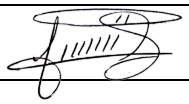
Finalmente, se llevó a cabo una jornada práctica de acondicionamiento físico con los aprendices del programa de Montaje y Mantenimiento de Redes Aéreas de Distribución de Energía Eléctrica, enfocada en el fortalecimiento de capacidades físicas
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe
1. Listado de asistencia tomada del aplicativo SAF **2.** Fotos de la actividad

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
- Se da por finalizada la competencia “GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES”	DEYBIS PALACIOS	

CONCLUSIONES:

Las actividades desarrolladas permitieron consolidar en los aprendices una comprensión más profunda de la cultura física como un elemento fundamental para el bienestar integral y la prevención de riesgos en el entorno laboral. Asimismo, la socialización de la guía facilitó la claridad en los objetivos y el proceso formativo, promoviendo una mayor participación, responsabilidad y compromiso por parte de los aprendices. En conjunto, estas acciones contribuyen al fortalecimiento de hábitos saludables y al desarrollo de competencias necesarias para un desempeño laboral seguro y eficiente.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DEYBIS ALBEIRO PALACIOS PEREA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G.03	**ROBERT FRANCIS SATIZABAL S**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 24 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	21826	**Fecha Solicitud**	2026-03-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-24	**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	6926	**Dependencia Solicitante**	922745 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- 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
DEYBIS ALBEIRO PALACIOS PEREA	CC: 11706829	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2026-03-25	2026-03-25	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / ZARZAL	1	Si	0	1	4.737.497,00	235.178,00	235.178,00	123.096,00	358.274,00	VIATICOS FORMACIÓN, 25 AL 26 DE MAR A ZARZAL, Fortalecer las capacidades físicas, hábitos de vida saludable y prácticas de autocuidado en los aprendices del grupo técnico ficha 3331796 del municipio de Zarzal, Valle del Cauca, mediante actividades de
				2026-03-26	2026-03-26	VALLE DEL CAUCA / ZARZAL	VALLE DEL CAUCA / CALI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**123.096,00**	**358.274,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACIÓN, 25 AL 26 DE MAR A ZARZAL, Fortalecer las capacidades físicas, hábitos de vida saludable y prácticas de autocuidado en los aprendices del grupo técnico ficha 3331796 del municipio de Zarzal, Valle del Cauca, mediante actividades de

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: 2026/03/24 13:52:17 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 24 de marzo de 2026	

Identificacion:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS	Fecha Verificación:	24/03/2026 13:48:40

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Cédula de ciudadanía: 67002157
Usuario SIIF: MHfmontene
24/03/2026 1:52:36 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.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Santiago de Cali**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DEYBIS ALBEIRO PALACIOS PEREA	**Código Centro:**	**922710**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	11706829	**Fecha de elaboración:**	30-mar-26

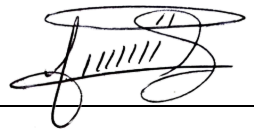
En desarrollo de la comisión No. **21826** durante los días 25 y 26 del mes de MARZO de **2026** __se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
25/03/2026	CALI- ZARZAL	Intermunicipal	$ 35.000
26/03/2026	ZARZAL- CALI	Intermunicipal	$ 35.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 70.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	DEYBIS ALBEIRO PALACIOS PEREA	**Nombre completo:**	ROBERT FRANCIS SATISZABAL SALAZAR	**Nombre completo:**	**Fanny Clemencia Montenegro Maya**
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9055067 2026	**Cargo:**	Profesional G.03	**Cargo:**	**Cargo: Subdirectora (E)**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026166962
También recibirá un correo electrónico con está información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

REGRESAR AL INICIO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali 17/03/2026

PRESENTADO A: Fanny Clemencia Montenegro Maya

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
14826	**11 de MARZO 2026**.	**12 DE MARZO 2026**.
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
ZARZAL	CEAI	Cali

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Promover en los aprendices de la Ficha TMRD-8 N° 3331796 de CELSIA – Zarzal el reconocimiento y la apropiación de la cultura física como eje esencial para el autocuidado, la salud integral y el desempeño laboral seguro, mediante la socialización de la guía de aprendizaje, la reflexión crítica sobre hábitos saludables, la valoración consciente de su estado de salud y la ejecución de actividades de acondicionamiento físico acordes con las exigencias propias del programa de formación.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 11 de MARZO 2026.
Desplazamientos ruta de ida: 2:30 pm Cali- Zarzal
Medio de transporte: terrestre
Inicio de formación: 6:00 pm
Actividades a ejecutar: Fortalecimiento del autocuidado, el bienestar integral y el rendimiento laboral a través de la implementación de estrategias de cultura física en el proceso formativo.
Fin de formación: 09:30 pm
El instructor pernota en ZARZAL Valle el 11 de MARZO 2026.

Día 2: 12 de MARZO 2026.

Desplazamientos Ruta de regreso: 7:00 am Cali **-** Zarzal
Medio de transporte: Terrestre

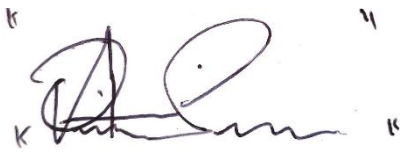
RESULTADOS:

Se realizó la socialización de la guía de aprendizaje de Cultura Física, explicando objetivos, En primera instancia, se promovió un espacio de análisis y diálogo orientado a reconocer la relevancia de la cultura física como componente esencial del bienestar individual y colectivo, permitiendo a los aprendices comprender su impacto en la calidad de vida y en la convivencia social.
Posteriormente, se implementó un cuestionario de valoración en salud con el propósito de identificar condiciones físicas particulares y posibles factores de riesgo, garantizando así una participación responsable y segura en las actividades propuestas.

Finalmente, se llevó a cabo una jornada práctica de acondicionamiento físico con los aprendices del programa de Montaje y Mantenimiento de Redes Aéreas de Distribución de Energía Eléctrica, enfocada en el fortalecimiento de capacidades físicas
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe
1. Listado de asistencia tomada del aplicativo SAF **2.** Fotos de la actividad

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
- Se da por finalizada la competencia “GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES” y se programa una próxima jornada para el 25 de MARZO	DEYBIS PALACIOS	25 /03/2026

CONCLUSIONES:
Las actividades desarrolladas permitieron fortalecer en los aprendices la comprensión de la cultura física como un componente esencial para el bienestar integral y el desempeño laboral seguro. La socialización de la guía brindó claridad sobre el proceso formativo y sus objetivos, favoreciendo el compromiso y la participación activa.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DEYBIS ALBEIRO PALACIOS PEREA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G.03	**ROBERT FRANCIS SATIZABAL S**	