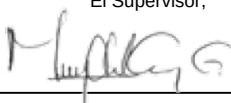


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL VALLE CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		76				
			Código Centro		922910				
			Fecha Elaboración		Abril de 2026				
			Versión		ENERO - 1,26				
			ID de Proceso		88176-919184				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		PEDRO JESUS COBO SUAREZ		Banco a consignar:		BANCO COLPATRIA			
Cédula de Ciudadanía		94.403.169		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		pjcobos@sena.edu.co		Número de Cuenta:		5912010244			
IP/N° 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		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						SI			
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									
N° del contrato:		9162008/2026	N° Compromiso SIIF		8526	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR, EJECUTANDO LAS ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL PROGRAMA DE OFERTA REGULAR PERIODO FIJO EN EL CENTRO							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/04/2026	Al		30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 40.268.725	
Número de pago		3				Valor Total del Contrato:		\$ 49.743.719	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.497,00				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 35.531.228	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.737.497		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 542.055		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.279.552				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.520.252		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Abril		Marzo		Base retención en la fuente a título de RENTA		3.520.252,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		1081167058		Base retención en la fuente a título de ICA		0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.894.999		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL III		\$ 46.200		\$ 46.200		Reteica - 8299		0,00	0,000%
		\$ -						0,00	0,000%
		\$ -						0,00	0,000%
		\$ -						0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -						0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Pro-UCEVA		26.398,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Universidad del Pacifico		0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$37.927.505		\$ 1.173.000						0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.177.000						Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				VALOR A PAGAR		\$4.711.099,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
IMPARTIR FORMACION PARA EL TECNICO EN FABRICACION INDUSTRIAL DE MARROQUINERIA									
IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN DESARROLLO DE MOLDES PARA MORRAL ESTILO CASUAL WEAR SALOMIA									
IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA ELABORACION DE PRODUCTIOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES POTRERO GRANDE									
IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN FORTALECIMIENTO EN DECORACIÓN DE ACCESORIOS EN CUERO EL CERRITO									
REALIZAR SEGUIMIENTO DE ETAPA PRODUCTIVA PARA EL TECNICO EN FABRICACION INDUSTRIAL DE MARROQUINERIA FICHA # 3153855									
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									
						PEDRO JESUS COBO SUAREZ EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO									
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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.									
						MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA COORDINADORA ACADÉMICA			
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:									
EL ORDENADOR DEL PAGO ALEX AMED VALENCIA ROJAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02									



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-13, 12:02:27 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1081167058 Referencia pago(PIN) 8824054789

Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202603

Cliente:

PAGADA 2026-04-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PEDRO JESUS COBO SUAREZ						
Documento	CC 94403169			Dirección	AV 10 OESTE #10 C - 15 APTO 402 T#2		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3014166903		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALI			Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 94403169		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					COBO SUAREZ PEDRO JESUS	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos				Caja				Parafiscales										
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP				Días EPS	Días ARL	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF		
															0	30	30	30	0				\$ 1.895.000	231001	16 %	\$ 1.895.000	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	EPS005		12,5 %	\$ 1.895.000	\$ 236.900	\$ 0	14-23	3	2,436 %	\$ 1.895.000	\$ 46.200	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 46.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



										Versión: 05	
Código: GTH-F-090											
PROCESO											
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO											
NOMBRE DEL FORMATO											
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA											
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN											
Pública ☒				Pública Clasificada ☐				Pública Reservada ☐			
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA											
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA						4/03/2026					
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:					
PEDRO JESUS COBO SUAREZ						Tipo:		C.C.		No.	
										9403169	
CONTRATO		No.		9162008		AÑO		2026		FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	
								15		12	
										2026	
OBJETO CONTRACTUAL:						Contratar la prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa de Oferta Regular periodo fijo en el Centro Diseño Tecnológico Industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2026. FABRICACION INDUSTRIAL DE MARROQUINERIA					
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro de Diseño Tecnológico Industrial			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS				CARGO		SUBDIRECTOR			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA				CARGO		COORDINADORA ACADEMICA			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
RUTA		Cali - El Cerrito- Cali									
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro de Diseño Tecnológico Industrial			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Valle_del_Cauca		ENTIDAD O EMPRESA:		congregación hijas de la caridad san Vicente de Paul		CONTACTO		Ana lucia 8710965 tel	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		11		3		2026		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		25	
										3	
										2026	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Impartir formación profesional complementaria en CALZADO Y MARROQUINERIA									
OBLIGACIONES DEL CONTRATO											
1		Planear las actividades de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje en el marco del proyecto formativo (titulada) o la estrategia didáctica seleccionada (Complementaria).									
2		Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación									
3		planear y ejecutar actividades para el fortalecimiento de las competencias de manera presencial									
4		Entregar en las fechas que el SENA estipule los productos de la planificación, desarrollo y evaluación de las acciones de formación: Guías de Aprendizaje, instrumentos de evaluación y formatos y/o registros de seguimiento para la ejecución de acciones de Formación Profesional Integral, entre otros formatos que hacen parte del desarrollo y									
5		Generar y ejecutar una estrategia que permita la permanencia de los aprendices durante el tiempo total del curso.									
AGENDA											
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)											
Dia Inicio		11-18-25		3		2026					
Desplazamiento ruta de ida:						Desplazamiento Cali - El Cerrito					
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:						Terrestre					
Dia 1		Actividades a ejecutar									
11-18-25		8:00:00 AM . .		llamado a lista, costextualización de las actividades del día, alistar herramientas y materiales							
		8:15:00 AM . .		Armar piezas para elaborar muestra, según requerimientos técnicos Cosier piezas armadas de acuerdo a las especificaciones del producto Realizar ajuste de los moldes de la muestra							
		3:45:00 PM . .		Revisar muestra física y verificación de medidas en moldes, Reflexion final de la actividad							
		4:00:00 PM . .		Fin de la actividad							
Dia 2		#IVALOR!		2		2026		Actividades a ejecutar:			
		8:00:00 AM . .									
		8:15:00 AM . .									
		3:45:00 PM . .									
		4:00:00 PM . .									
Desplazamiento ruta de regreso:						El Cerrito - Cali					
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:						terrestre					
Observaciones:											
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de \$XXXXXX											
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de \$XXXXX											
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$XXXXXX (cuando aplique)											
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:				FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :				FIRMA DEL CONTRATISTA:			
Nombres y Apellidos: Amed Valencia Rojas				Nombres y Apellidos: Alexandra Arango Granada				Nombres y Apellidos: Jesus Cobo Suarez			
Cargos: Subdirector				Cargos: Coordinadora				Cargos: Coordinadora			



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

Usuario que Genera Reporte: MHaavalenc

ALEX AMED VALENCIA ROJAS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922910

CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 10 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	3226	Fecha Solicitud	2026-03-09	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLIGICO INDUSTRIAL-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	3026	Dependencia Solicitante				922945 CENTRO DE DISEÑO TECNOLIGICO INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocata Último día Comisión	Porcentaje Pernocata	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
PEDRO JESUS COBO SUAREZ	CC: 94403169	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-11	2026-03-11	VALLE / CALI	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50	1,5	4.737.497,00	235.178,00	352.767,00	189.288,00	542.055,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL COMPLEMENTARIA EN CALZADO Y MARROQUINERIA
				2026-03-18	2026-03-18	VALLE / CALI	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50							
				2026-03-25	2026-03-25	VALLE / CALI	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50							
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO Serial del certificado: 5540827336374662968												Totales Solicitud de Comisión		352.767,00	189.288,00	542.055,00	

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 12:26:53 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHaavalenc ALEX AMED VALENCIA ROJAS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 10 de marzo de 2026

OBJETO DE LA COMISIÓN	
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL COMPLEMENTARIA EN CALZADO Y MARROQUINERÍA	

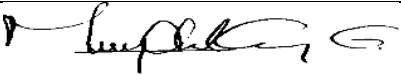
ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:	16714352	Nombre:	ALEX AMED VALENCIA ROJAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""		Cargo:	""	

Firma Responsable			
Verificado Por:	LORIETH MICHEL VALENCIA SALAS	Fecha Verificación:	10/03/2026 10:42:06



Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
10/03/2026 12:27:10 p. m.

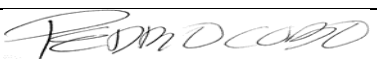
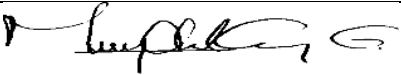


FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Cali, 08 de abril de 2026		
PRESENTADO A: Alex Amed Valencia subdirector CDTI		
ORDEN DE VIAJE No: 3226	FECHA DE INICIO: 11/03/26	FECHA DE FINALIZACION: 11/03/26
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
		Cali – El Cerrito - Cali
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar formación complementaria en modelaje manual de bolsos tipo pinza		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Armar piezas para elaborar muestra, bolso pinza según requerimientos técnicos 2. Coser piezas armadas de acuerdo a las especificaciones del producto 3. Realizar ajuste de los moldes de la muestra		
RESULTADOS:		
1. Arma las partes del bolso según especificaciones del producto 2. Ajusta moldes de acuerdo al procedimiento técnico		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Listado de asistencia 2. Archivo fotográfico		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. No aplica		
CONCLUSIONES:		
1. se cumplió con el objetivo propuesto		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Pedro Jesús Cobo Suarez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	MARLLY ALEXANDRAARANGO	



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Cali, 08 de abril de 2026		
PRESENTADO A: Alex Amed Valencia subdirector CDTI		
ORDEN DE VIAJE No: 3226	FECHA DE INICIO: 18/03/26	FECHA DE FINALIZACION: 18/03/26
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
		Cali – El Cerrito - Cali
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar formación complementaria en modelaje manual de bolsos tipo pinza		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Elaborar moldes manualmente de acuerdo a especificaciones del producto y técnicas establecidas prototipo # 2 morral cerrado estilo pinza 2. Ajustar moldes de acuerdo al procedimiento técnico 3. Realizar signado marcación y tolerancias del molde patrón, despiece, características definir materiales e insumos para realizar el prototipo		
RESULTADOS:		
1. Realiza molde patrón de forma manual de acuerdo a especificaciones técnicas 2. Define líneas de armado y costura tipos de desbaste		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Listado de asistencia 2. Archivo fotográfico		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. No aplica		
CONCLUSIONES:		
1. se cumplió con el objetivo propuesto		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Pedro Jesús Cobo Suarez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	MARLLY ALEXANDRA ARANGO	



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Cali, 08 de abril de 2026		
PRESENTADO A: Alex Amed Valencia subdirector CDTI		
ORDEN DE VIAJE No: 3226	FECHA DE INICIO: 25/03/26	FECHA DE FINALIZACION: 25/03/26
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
		Cali – El Cerrito - Cali
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar formación complementaria en modelaje manual de bolsos tipo pinza		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Realizar el corte manual de materiales para realizar prototipo # 2 morral cerrado estilo pinza 2. Definir técnicas de armado, tolerancias, tipos de dobleces y ensambles. 3. Desbastar y armar partes del prototipo		
RESULTADOS:		
1. Arma las partes del bolso según especificaciones del producto 2. Ajusta moldes de acuerdo al procedimiento técnico		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Listado de asistencia 2. Archivo fotográfico		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. No aplica		
CONCLUSIONES:		
1. se cumplió con el objetivo propuesto		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Pedro Jesús Cobo Suarez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	MARLLY ALEXANDRAARANGO	



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 27-03-2026
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: PEDRO COBO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 94403169

Codigo Regional : 76
Codigo Centro: 101076
Fecha de elaboración: 16/10/2020
ID Proceso:

En desarrollo de la comisión No. 3226 durante los días 11-18-25 del mes de MARZO 2026 se informa que en los tramos detallados a de 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	VALOR PAGADO
11-03-2026	CALI-EL CERRITO-CALI	TRANSPORTE INTERM	10.000
18-03-2026	CALI-EL CERRITO-CALI	TRANSPORTE INTERM	10.000
25-03-2026	CALI-EL CERRITO-CALI	TRANSPORTE INTERM	10.000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			30000

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 unicamente 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: PEDRO COBO Firma:	Nombre completo: MARLY ARANGO Cargo: SUPERVISOR CONTRATO Firma:	Nombre completo: ÁLEX AMED VALENCIA Cargo: SUBDIRECTOR CDTI Firma:

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHoehernan OSCAR EDUARDO HERNANDEZ MOLANO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-076- CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Sistema: 10/03/2026 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 3026 de fecha 2026-01-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	21526	Fecha Registro:	2026-03-10	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00			
Valor Inicial:	542.055,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	542.055,00	Saldo x Obligar:		542.055,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cédula de	94403169	Razón Social:	PEDRO JESUS COBO SUAREZ						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	5912010244	Banco:	BANCO DAVIBANK S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	16714352	Nombre:	ALEX AMED VALENCIA ROJAS			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de	3226	Número:	OV 3226	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-03-10
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
922945 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO	Nación	10	CSF		542.055,00	0,00						
					Total:	542.055,00	0,00	542.055,00	542.055,00				

Objeto:	VIATICOS FORMACION:EL CERRITO 11-18-25 MARZO 2026 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL COMPLEMENTARIA EN CALZADO Y MARROQUINERÍA
---------	--

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA	2026-03-31	542.055,00	542.055,00	NINGUNO

 Firmado digitalmente
por PINILLA GARZON
CESAR AUGUSTO

CESAR AUGUSTO PINILLA GARZÓN
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO



Inicio

Nueva Radicación

Consulta Radicación

Administración

Detalles del radicado

Datos de la Radicación Datos Básicos Descripción Radicación

Descripción de la Radicación: 3226

Adjuntos

Estado	Nombre	Tipo	Tamaño KB
	01_LEGALIZACIÓN_3226_PEDRO_COBO.pdf	pdf	1358308

Página 1 de 1

VOLVER

