



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 31793894

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                              |                          |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| Nombre ó Razón Social                                                     | LUZ ELENA RODRIGUEZ CHAPARRO |                          |                                         |
| Tipo Identificación                                                       | CÉDULA DE CIUDADANÍA         | Número de Identificación | 31793894                                |
| Ciudad/Municipio                                                          | TULUA                        | Departamento             | VALLE                                   |
| Dirección                                                                 | CARRERA 34 41 10             | Teléfono                 | 2265618                                 |
| 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                | 4647505453   | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros       | marzo / 2026 | Periodo Cotización Salud | marzo / 2026     |
| Días de Mora                   | 0            | Fecha Pago               | 2026/03/27       |
| Número Autorización            | 9996231999   |                          |                  |

| INFORMACIÓN BÁSICA                                                         |                        |                                          |                    |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------|--------------------|
| Nombres                                                                    | LUZ ELENA              | Apellidos                                | RODRIGUEZ CHAPARRO |
| Tipo de Identificación                                                     | CC                     | Número de Identificación                 | 31793894           |
| 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                                                             | \$ 1.895.200           | 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 |          |                               |                   |
|---------------------------------------|----------|-------------------------------|-------------------|
| <b>PENSIÓN</b>                        |          | Administradora                | 230301-PORVENIR   |
| Días                                  | 30       | IBC                           | \$ 1.895.200      |
| Tarifa                                | 16,000 % | Cotización Obligatoria        | \$ 303.300        |
| FSP - Solidaridad                     | \$ 0     | FSP - Subsistencia            | \$ 0              |
| Aportes Voluntarios Empleador         | \$ 0     | Aportes Voluntarios Cotizante | \$ 0              |
| Indicador tarifa especial             | Normal   | <b>Total Aporte</b>           | <b>\$ 303.300</b> |

|                                  |          |                        |                   |
|----------------------------------|----------|------------------------|-------------------|
| <b>SALUD</b>                     |          | Administradora         | EPS037-NUEVA EPS  |
| Días                             | 30       | IBC                    | \$ 1.895.200      |
| Tarifa                           | 12,500 % | Cotización Obligatoria | \$ 236.900        |
| Nro Incapacidad por Enf. General |          | Valor                  | \$ 0              |
| Nro Licencia de Maternidad       |          | Valor                  | \$ 0              |
| Valor ADRES                      | \$ 0     | <b>Total Aporte</b>    | <b>\$ 236.900</b> |

|                              |          |                     |                            |
|------------------------------|----------|---------------------|----------------------------|
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> |          | Administradora      | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días                         | 30       | IBC                 | \$ 1.895.200               |
| Clase de Riesgo              | II       | Tarifa              | 1,044 %                    |
| Centro de Trabajo            | 31793894 | <b>Total Aporte</b> | <b>\$ 19.800</b>           |

**TOTAL PAGADO:**

**\$ 560.000**



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

Usuario que Genera Reporte:MHjnoguraJORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-912510CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:martes, 3 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

|                           |           |                   |                        |                       |            |                                                                                                     |         |                         |    |
|---------------------------|-----------|-------------------|------------------------|-----------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 54926     | Fecha Solicitud   | 2026-03-03             | 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. | 2026-03-03             | Genera Viáticos       | SI         | Genera gastos de viaje                                                                              | No      | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía        | Terrestre | Área u Oficina    | INSTRUCTOR/DESPLAZADOS |                       |            | Tipo de trámite                                                                                     | Inicial | Comisión Inicial        |    |

CDP de viáticos

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                         |  |                                       |   |  |  |  |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Consecutivo CDP                | 2226                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dependencia Solicitante | 912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |  |                                       |   |  |  |  |
| 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 | Nº. 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                                                                              |
|-------------------------------|----------------------------|------------------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|-------------------------------|----------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LUZ ELENA ROHDRIQUEZ CHAPARRO | CC: 31793894               | INSTRUCTOR/DESPLAZADOS | Autorizada | 2026-03-12             | 2026-03-12           | VALLE / TULUA            | VALLE / SAN PEDRO         | 0,5      | No                            | 50                   | 0,5        | 4.737.497,00        | 235.178,00           | 117.589,00           | 0,00                  | 117.589,00          | VIATICOS FORMACION DEL 12-03-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3429206 TULUA-SAN PEDRO -TULUA |
| Totales Solicitud de Comisión |                            |                        |            |                        |                      |                          |                           |          |                               |                      |            |                     |                      | 117.589,00           | 0,00                  | 117.589,00          |                                                                                                                |

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 12-03-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3429206 TULUA-SAN PEDRO -TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

|                 |          |         |                    |        |                                                                |
|-----------------|----------|---------|--------------------|--------|----------------------------------------------------------------|
| Identificacion: | 87303855 | Nombre: | JORGE IVAN NOGUERA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE |
|-----------------|----------|---------|--------------------|--------|----------------------------------------------------------------|

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

|         |                                          |        |  |
|---------|------------------------------------------|--------|--|
| Nombre: | MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO | Cargo: |  |
|---------|------------------------------------------|--------|--|

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
Serial del certificado: 5540827336374662968  
Entidad: Persona Juridica  
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES  
Hora de firma: 2026/03/03 16:06:37 -05:00



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, 3 de marzo de 2026

|                   |                                |                     |                     |
|-------------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|
| Firma Responsable |                                |                     |                     |
| Verificado Por:   | MARTHA ISABEL SANCHEZ CEBALLOS | Fecha Verificación: | 03/03/2026 14:49:23 |



Firmado digitalmente por:  
Nombre: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ  
Cédula de ciudadanía: 87303855  
Usuario SIIF: MHjnogura  
3/03/2026 4:06:49 p. m.

| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA: Tuluá, marzo 18 de 2026                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                               |
| PRESENTADO A: Jorge Ivan Noguera Jimenez-Subdirector E.                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                               |
| ORDEN DE VIAJE No:<br>54926                                                                                                                                                                                                                                                               | FECHA DE INICIO:<br>12/03/2026                   | FECHA DE FINALIZACION:<br>12/03/2026          |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO.<br>San Pedro -Presidente                                                                                                                                                                                                                         | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION<br>Valle de Cauca | OTRA: (ciudad)<br>Caseta comunal pueblo nuevo |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral ficha No. 3429206 Presidente                                                                                                                                                                                         |                                                  |                                               |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS:                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                               |
| <p>Día 1: 12/03/2026</p> <p>ruta de ida: Tuluá-Presidente</p> <p>Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional integral Ficha No. 3429206</p> <p>Desplazamientos Ruta de regreso: Presidente-Tuluá</p> <p>Observaciones: Sin gastos de transporte intermunicipal ni informal</p> |                                                  |                                               |
| RESULTADOS:                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |                                               |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se identifico buenas prácticas ambientales en nuestro entorno.</li> <li>2. Se inicia artesanía en base a material reciclado.</li> </ol>                                                                                                         |                                                  |                                               |
| EVIDENCIAS O SOPORTES:                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                                               |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evidencias fotográficas</li> </ol>                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                                               |
|                                                                                                                                                                                                       |                                                  |                                               |



## 2. Listado de asistencia



| REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026       |                           |               |        |             |            |                      |                              |               |                    |                               |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|--------|-------------|------------|----------------------|------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACIÓN A POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO. |                           |               |        |             |            |                      |                              |               |                    |                               |
| No                                                                 | NOMBRES Y APELLIDOS       | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO           | TÉLEFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|                                                                    | Luz Eucaris Rojas         | 38861059      |        |             |            |                      | pueblo nuevo                 | 31276494      |                    | Luz Eucaris Rojas             |
|                                                                    | Emperatriz P              | 29896780      |        |             |            |                      |                              | 31885473      |                    | Emperatriz P                  |
|                                                                    | Elisa Beatriz Bocanegra B | 38862755      |        |             |            |                      | Elizab1961209@gmail.com      | 3166849563    |                    | Elisa Beatriz B               |
|                                                                    | Jenny Colorado            | 29324854      |        |             |            |                      | Pueblo Nuevo                 | 316647992     |                    | Jenny Colorado                |
|                                                                    | Focaris Nolasco           | 1116132559    |        |             |            |                      |                              | 311367878     |                    | Focaris Nolasco               |
|                                                                    | Claudia Gilda V. Vera     | 29792229      |        |             |            |                      | Claudia Vera 75602@gmail.com | 3182494550    |                    | Claudia Gilda Vera            |
|                                                                    | Janis Yessy Delgado       | 29785623      |        |             |            |                      | pueblo nuevo                 | 3190387634    |                    | Janis Yessy Delgado           |
|                                                                    | Josefina Mendez           | 29222205      |        |             |            |                      | Pueblo Nuevo                 | 312698511     |                    | Josefina Mendez               |
|                                                                    | Adriana Nolasco           | 38859617      |        |             |            |                      | Chambimbals                  |               |                    | Adriana Nolasco               |
|                                                                    | Luz Mary Nolasco          | 29286470      |        |             |            |                      | Chambimbals                  |               |                    | Luz Mary Nolasco              |
|                                                                    | Nancy Lohana V.           | 1115018880    |        |             |            |                      |                              |               |                    | Nancy Lohana V.               |
|                                                                    | Andrés Humberto           | 38250170      |        |             |            |                      | crativichand@gmail.com       |               |                    | Andrés Humberto               |
|                                                                    | Nora Marcela Pineda       | 29282662      |        |             |            |                      |                              | 3123253207    |                    | Nora Marcela Pineda           |

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



| COMPROMISOS                                                                      |                              |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| ACTIVIDAD                                                                        | RESPONSABLE                  | FECHA                      |
| 1. terminar artesanía con material reciclado                                     | Luz Elena Rodriguez Chaparro | 19/03/2026                 |
| <b>CONCLUSIONES:</b><br>1. Se realizó satisfactoriamente la actividad propuesta. |                              |                            |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                            |                              |                            |
| NOMBRE Y APELLIDO                                                                |                              | FIRMA                      |
| Luz Elena Rodriguez Chaparro                                                     |                              | <i>Luz Elena Rodriguez</i> |
| VISTO BUENO SUPERVISOR                                                           |                              |                            |
| CARGO DEL SUPERVISOR                                                             | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA                      |
| Instructora con funciones de coordinación académica.                             | Nini Johanna Padilla Rincón  | <i>Nina P</i>              |



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

Usuario que Genera Reporte:MHjnoguraJORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-912510CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 11 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

|                           |           |                   |                       |                       |            |                                                                                                     |         |                         |    |
|---------------------------|-----------|-------------------|-----------------------|-----------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 79226     | Fecha Solicitud   | 2026-03-10            | 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. | 2026-03-11            | Genera Viáticos       | SI         | Genera gastos de viaje                                                                              | No      | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía        | Terrestre | Área u Oficina    | FORMACION DESPLAZADOS |                       |            | Tipo de trámite                                                                                     | Inicial | Comisión Inicial        |    |

CDP de viáticos

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                         |  |                                       |   |  |  |  |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Consecutivo CDP                | 2226                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dependencia Solicitante | 912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |  |                                       |   |  |  |  |
| 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 | Nº. 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                                                                                        |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|-------------------------------|----------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LUZ ELENA ROHDRIQUEZ CHAPARRO | CC: 31793894               | INSTRUCTO R/DESPLAZA DOS | Autorizada | 2026-03-19             | 2026-03-19           | VALLE / TULUA            | VALLE / SAN PEDRO         | 0,5      | No                            | 50                   | 0,5        | 4.737.497,00        | 235.178,00           | 117.589,00           | 0,00                  | 117.589,00          | VIATICOS FORMACION DEL 19-03-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3429206 TULUA-SAN PEDRO-PRESIDENTE-TULUA |
| Totales Solicitud de Comisión |                            |                          |            |                        |                      |                          |                           |          |                               |                      |            |                     |                      | 117.589,00           | 0,00                  | 117.589,00          |                                                                                                                          |

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 19-03-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3429206 TULUA-SAN PEDRO-PRESIDENTE-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

|                 |          |         |                    |        |                                                                |
|-----------------|----------|---------|--------------------|--------|----------------------------------------------------------------|
| Identificacion: | 87303855 | Nombre: | JORGE IVAN NOGUERA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE |
|-----------------|----------|---------|--------------------|--------|----------------------------------------------------------------|

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

|         |                                          |        |  |
|---------|------------------------------------------|--------|--|
| Nombre: | MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO | Cargo: |  |
|---------|------------------------------------------|--------|--|

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
Serial del certificado: 5540827336374662968  
Entidad: Persona Juridica  
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES  
Hora de firma: 2026/03/11 09:15:02 -05:00



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: miércoles, 11 de marzo de 2026

|                   |                                |                     |                    |
|-------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------|
| Firma Responsable |                                |                     |                    |
| Verificado Por:   | MARTHA ISABEL SANCHEZ CEBALLOS | Fecha Verificación: | 11/03/2026 8:03:47 |



Firmado digitalmente por:  
Nombre: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ  
Cédula de ciudadanía: 87303855  
Usuario SIIF: MHjnogura  
11/03/2026 9:15:16 a. m.

| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA: Tuluá, marzo 27 de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |                                               |
| PRESENTADO A: Jorge Ivan Noguera Jimenez-Subdirector E.                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |                                               |
| ORDEN DE VIAJE No:<br>79226                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA DE INICIO:<br>19/03/2026                   | FECHA DE FINALIZACION:<br>19/03/2026          |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO.<br>San Pedro-Presidente                                                                                                                                                                                                                                               | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION<br>Valle de Cauca | OTRA: (ciudad)<br>Caseta comunal pueblo nuevo |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral ficha No. 3429206 Presidente                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                                               |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                               |
| <p>Día 1: 19/03/2026</p> <p>ruta de ida: Tuluá- San Pedro Presidente</p> <p>Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional integral Ficha No. 3429206</p> <p>Desplazamientos Ruta de regreso:San Pedro- Presidente-Tuluá</p> <p>Observaciones: Sin gastos de transporte intermunicipal ni informal</p> |                                                  |                                               |
| RESULTADOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                                               |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se identifico buenas prácticas ambientales en nuestro entorno.</li> <li>2. Se inicia artesanía en base a material reciclado.</li> </ol>                                                                                                                              |                                                  |                                               |
| EVIDENCIAS O SOPORTES:                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |                                               |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evidencias fotográficas</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                               |





| COMPROMISOS                                                                      |                              |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| ACTIVIDAD                                                                        | RESPONSABLE                  | FECHA                      |
| 1. terminar artesanía con material reciclado                                     | Luz Elena Rodriguez Chaparro | 23/04/2026                 |
| <b>CONCLUSIONES:</b><br>1. Se realizó satisfactoriamente la actividad propuesta. |                              |                            |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                            |                              |                            |
| NOMBRE Y APELLIDO                                                                |                              | FIRMA                      |
| Luz Elena Rodriguez Chaparro                                                     |                              | <i>Luz Elena Rodriguez</i> |
| VISTO BUENO SUPERVISOR                                                           |                              |                            |
| CARGO DEL SUPERVISOR                                                             | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA                      |
| Instructora con funciones de coordinación académica.                             | Nini Johanna Padilla Rincón  | <i>Nani P</i>              |