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 LA CONSRTUCIÓN-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**96963-754114**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JANETH MORENO GOMEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	31.179.660	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jmorenogo@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	06610713414
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:	9121443/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**13726**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL ÁREA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, PARA LA VIGENCIA 2026.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 23.371.651
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 37.426.225
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.497,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 18.634.154

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 146.192	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.883.689**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.242.789**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1080984136**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 27.583.640	$ 1.081.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.171.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.242.789,00	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	24.418,00	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	**$4.713.079,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participación Desarrollo Curricular del programa de formación SST, Realizar Plan de trabajo de las diferentes fichas asignadas, Instrumentos de evaluación, Actualizar formato del proceso de la ejecución de la formación, Diligenciar registros de asistencia, Impartir FPI de manera virtual y presencial. Diligenciar informe mensual del mes de abril con sus respectivas evidencias, Seguimiento de la formación Profesional Integral de acuerdo a la programación emitida por coordinación académica de las fichas virtuales 3118421-3118353-3118357-3186154-3186155, 3335993-3335994-3118390 y 3185980 y presencial de las fichas 3410903, planes de trabajo de las fichas 3410903, planes de trabajo de las fichas anteriormente mencionadas en modalidad presencial, reporte de juicios evaluativos de las fich virtuales y presenciales 3118390,3185980, 3232860, 3406268, 3174038, 3286444 y 3413148. Se participa en la reunión programada por la subdirectora de centro encuentro de orientaciones de interés relacionadas con la Ejecución de la Formación Profesional Integral

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

JANETH MORENO GOMEZ
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,

Firmado digitalmente por ALFREDO DELGADO VIDAL
Fecha: 2026.05.11 16:00:37 -05'00'

ALFREDO DELGADO VIDAL
PROFESIONAL G04

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
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-10, 11:36:57 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1080984136 **Referencia pago(PIN)** 8823975587

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202604

Cliente:

PAGADA 2026-05-04 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JANETH MORENO GOMEZ				
Documento	CC 31179660	**Dirección**	CR 29G #5 I - 09 PARAISO DE LA ITALIA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114947881		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PALMIRA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 31179660		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MORENO GOMEZ JANETH	76520000 - 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 ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	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	25-14		16 %	$ 1.895.000	$ 303.200	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.895.000	$ 236.900	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.895.000	$ 19.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 236.900	$ 19.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 559.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 26 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	69126	**Fecha Solicitud**	2026-03-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-26	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3826	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
JANETH MORENO GOMEZ	CC: 31179660	CONTRATISTA-INSTRUCTOR SST	Autorizada	2026-04-07	2026-04-07	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / VIJES	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	73.096,00	73.096,00	VIATICOS FORMACION ABR 7 VIJES TI 20.000, Brindar FPI Tecnico en Gestion Comunitaria del Riesgo de Desastres ficha 3413148
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**73.096,00**	**73.096,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION ABR 7 VIJES TI 20.000, Brindar FPI Tecnico en Gestion Comunitaria del Riesgo de Desastres ficha 3413148

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/03/26 16:14:42 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 26 de marzo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	FRANYI YULIZA MERCADO CHARA	Fecha Verificación:	26/03/2026 16:10:20

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
26/03/2026 4:15:00 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Vijes 07 de abril de 2026

PRESENTADO A: **BEATRIZ EUGENIA COBO**

ORDEN DE VIAJE No: 69126	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Abril 07 de 2026	**Abril 07 de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle	**VIJES - CENTRO DE FORMACIÓN TÉCNICO Y TECNOLÓGICO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1. Impartir formación profesional en el programa de formación Gestión Comunitaria del Riesgo de Desastres Ficha 3413148-

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1

El día 07 de abril, Los aprendices de la ficha 3413148 se toma asistencia, realizan actividad de retroalimentación de la clase anterior, los aprendices presentan las exposiciones del tema de planes y programas de SST y Medio Ambiente teniendo en cuenta la Guía Técnica Colombiana – GTC 45 y la Guía de Identificación de Aspectos e impactos Ambientales, se les explica de manera detallada en cada socialización la importancia de tener en cuenta la normatividad vigente en ambiente y SST.

RESULTADOS:

1. La formación se da bajo los lineamientos establecidos

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

1. Listado de asistencia aprendices de la ficha 3413148 con fecha abril 07 de 2026
2. Registro fotográfico ficha 3413148

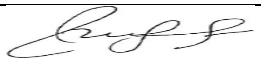
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Reporte de actos y condiciones inseguras de SST y aspecto e Impactos Ambientales	Janeth Moreno Gómez	Abril 14 de 2026

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices reconocen los aspectos e impactos ambientales de estudio de casos propuestos
2. Analizan y retroalimentan la GTC 45 como base primordial para identificar peligros y riesgos
3. Mejoran formato de aspectos e impactos ambientales
4. Identifican los planes y programas que deben establecer en SST y medio Ambiente de acuerdo a los estudios de casos presentados.

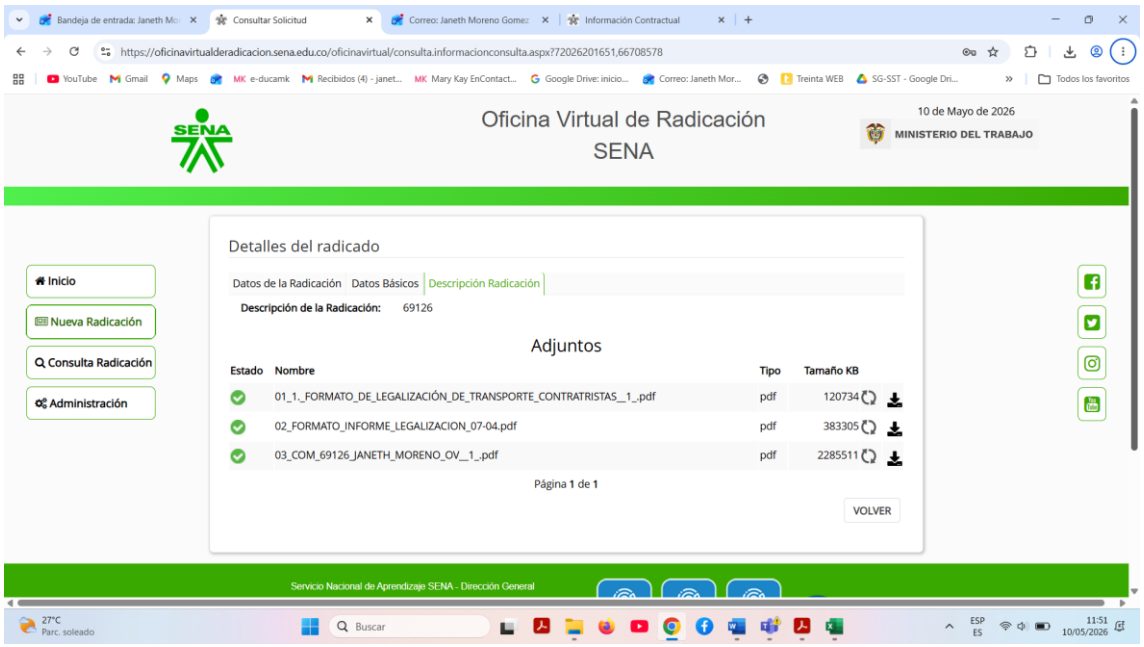
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JANETH MORENO GÓMEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional G04	ALFREDO DELGADO VIDAL	Firmado digitalmente por ALFREDO DELGADO VIDAL Fecha: 2026.05.11 15:58:24 -05'00'

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades


Oficina Virtual de Radicación
SENA
10 de Mayo de 2026
MINISTERIO DEL TRABAJO
Detalles del radicado
Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración
Datos de la Radicación
Datos Básicos
Descripción Radicación
Descripción de la Radicación: 69126
Adjuntos
Estado
Nombre
Tipo
Tamaño KB
01_1._FORMATO_DE_LEGALIZACIÓN_DE_TRANSPORTE_CONTRATRISTAS__1_.pdf pdf 120734
02_FORMATO_INFORME_LEGALIZACION_07-04.pdf pdf 383305
03_COM_69126_JANETH_MORENO_OV__1_.pdf pdf 2285511
Página 1 de 1
VOLVER
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	80626	**Fecha Solicitud**	2026-04-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-10	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3826	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
JANETH MORENO GOMEZ	CC: 31179660		Autorizada	2026-04-14	2026-04-14	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / VIJES	0	No	0	0	0,00	0,00	0,00	73.096,00	73.096,00	VIATICOS FORMACION ABR 14 VIJES TI 20.000, Impartir FPI Gestion Comunitaria del Riesgo de Desastres Ficha 3413148
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**73.096,00**	**73.096,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION ABR 14 VIJES TI 20.000, Impartir FPI Gestion Comunitaria del Riesgo de Desastres Ficha 3413148

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/04/10 08:41:44 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de abril de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	FRANYI YULIZA MERCADO CHARA	Fecha Verificación:	10/04/2026 7:21:16

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
10/04/2026 8:42:08 a. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Vijes 14 de abril de 2026

PRESENTADO A: **BEATRIZ EUGENIA COBO**

ORDEN DE VIAJE No: 80626	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Abril 14 de 2026	**Abril 14 de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle	**VIJES - CENTRO DE FORMACIÓN TÉCNICO Y TECNOLÓGICO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1. Impartir formación profesional en el programa de formación Gestión Comunitaria del Riesgo de Desastres Ficha 3413148-

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1

El día 14 de abril, Los aprendices de la ficha 3413148 se toma asistencia, realizan actividad de retroalimentación de la clase anterior, los aprendices presentan las exposiciones del tema de acciones de mejora de los planes y programas establecidos en SST y Medio Ambiente, se les explica la importancia del reporte de eventos o sucesos en SST y Medio Ambiente, teniendo en cuenta los estudios de casos deben los aprendices identificar eventos de aspectos e impactos ambientales, peligros y riesgos y diligenciar el formato de reporte de actos y condiciones inseguras entregada por la instructora.

RESULTADOS:

1. La formación se da bajo los lineamientos establecidos

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

1. Listado de asistencia aprendices de la ficha 3413148 con fecha abril 14 de 2026
2. Registro fotográfico ficha 3413148

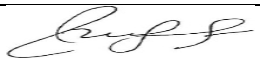
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Subir al drive los formatos diligenciados del reporte de actos y condiciones inseguras y Aspectos e impactos ambientales.	Janeth Moreno Gómez	Abril 17 de 2026

CONCLUSIÓNES:

1. Identifican acciones de mejora en SST y medio Ambiente de acuerdo a los estudios de casos presentados.
2. Diligencian el reporte de actos y condiciones inseguras de acuerdo al estudio de casos.

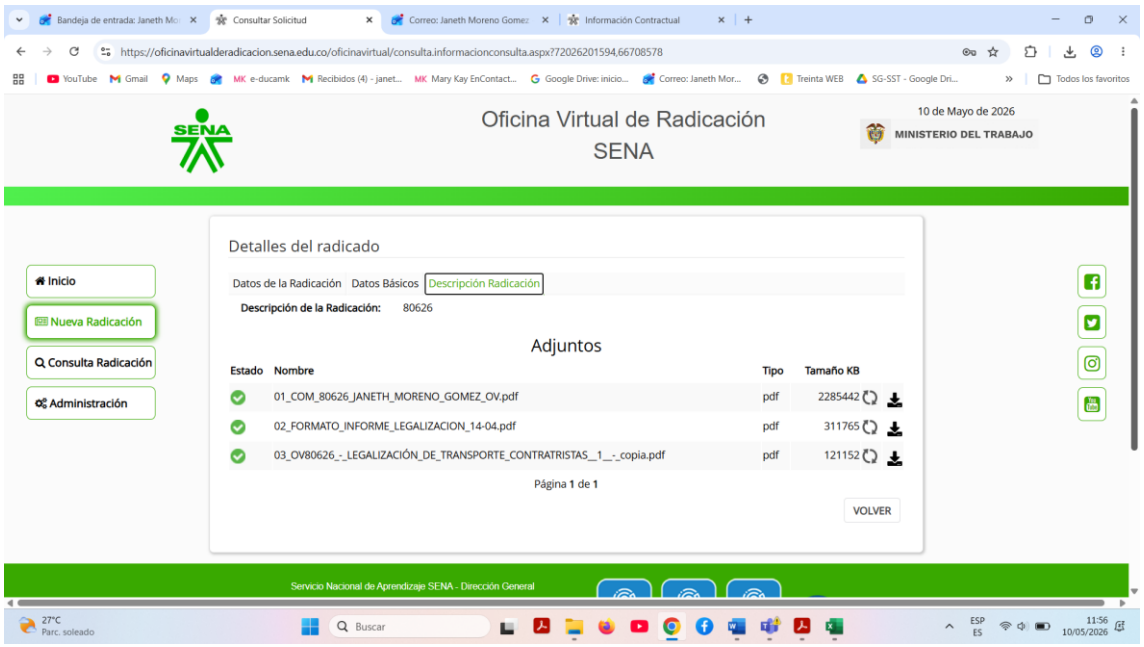
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JANETH MORENO GÓMEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional G04	ALFREDO DELGADO VIDAL	Firmado digitalmente por ALFREDO DELGADO VIDAL Fecha: 2026.05.11 15:58:56 -05'00'

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades


Oficina Virtual de Radicación
SENA
10 de Mayo de 2026
MINISTERIO DEL TRABAJO
Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración
Detalles del radicado
Datos de la Radicación
Datos Básicos
Descripción Radicación
Descripción de la Radicación: 80626
Adjuntos
Estado
Nombre
Tipo
Tamaño KB
01_COM_80626_JANETH_MORENO_GOMEZ_OV.pdf pdf 2285442
02_FORMATO_INFORME_LEGALIZACION_14-04.pdf pdf 311765
03_OV80626_-_LEGALIZACIÓN_DE_TRANSPORTE_CONTRATRISTAS__1__-_copia.pdf pdf 121152
Página 1 de 1
VOLVER
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General