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	**23178-730119**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JORGE ANDRES RIOS FLOREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	14.675.711	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jarios1175@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	82975492776
IP/Nº de contacto:	3184752279	**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:	9136132/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**15526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIONN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE PREVENCION Y CONTROL AMBIENTAL DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACION

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 35.057.478
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.497,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 30.319.981

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 139.909	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.877.406**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.238.506**	**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		----------	**1081201873**
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%	$37.927.505	$ 1.079.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.151.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.238.506,00	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 - CALI	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.387,00	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	**$4.713.110,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL CIENTO DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formacion titulada fichas: 3174038, 3286444, 3316295, 3339974, 3367385, 3406268

Desarrollo curricular

Alistamiento II trimestre

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

Jorge Andrés Ríos

JORGE ANDRES RIOS FLOREZ
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 Blanca Imelda Muñoz
Fecha: 2026.05.12 15:04:45 -05'00'

BLANCA IMELDA MU?OZ GALVIS
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
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-09, 04:52:06 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1081201873

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202604

Cliente:

PAGADA 2026-05-09 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ANDRES RIOS FLOREZ				
Documento	CC 14675711	**Dirección**	CR 3 #69 - 59		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3160501534		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 14675711		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RIOS FLOREZ JORGE ANDRES	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 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			$ 1.894.999	25-14		16 %	$ 1.894.999	$ 303.200	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 1.894.999	$ 236.900	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.894.999	$ 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	S.O.S EPS	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, 9 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	78626	**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.**	2026-04-09	**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
JORGE ANDRES RIOS FLOREZ	CC: 14675711	CONTRATISTA-INSTRUCTOR PREVENCION CONTROL AMBIENTAL-REGULAR	Autorizada	2026-04-13	2026-04-13	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / YUMBO	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	68.096,00	68.096,00	VIATICOS FORMACION ABR 13 YUMBO TI 15.000, Impartir FPI programa Supervision en sistemas de agua y saneamiento. Ficha 3339974
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**68.096,00**	**68.096,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION ABR 13 YUMBO TI 15.000, Impartir FPI programa Supervision en sistemas de agua y saneamiento. Ficha 3339974

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: 2026/04/09 11:53:30 -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, 9 de abril de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	FRANYI YULIZA MERCADO CHARA	Fecha Verificación:	09/04/2026 11:39:18

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
9/04/2026 11:53:50 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 : Yumbo, abril 13 de 2026

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo García, Subdirectora de Centro

ORDEN DE VIAJE No: 78626	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Abril 13 de 2026	Abril 13 de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca	Yumbo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional en el programa Supervisión en sistemas de agua y saneamiento. Ficha 3339974.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de ida: Cali – Yumbo.
2. Presentación y saludo.
3. Organización de aprendices y llamado a lista.
4. Desarrollo de las actividades de aprendizaje propios del RAP "Programar el muestreo de agua de acuerdo con el ensayo a realizar y normas técnicas".
5. Divulgación de los compromisos asumidos para la próxima sesión.
6. Cierre de la sesión de formación y despedida.
7. Desplazamiento de regreso: Yumbo – Cali.

RESULTADOS:

1. Los Aprendices muestran buena disposición y apertura ante el plan de trabajo concertado.
2. El ambiente asignado cuentan con la dotación necesaria para desarrollar las actividades de formación.

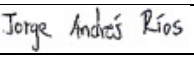
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Cumplir con las actividades programadas en la próxima sesión.	Instructor y Aprendices	Fechas pactadas según la programación académica.

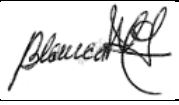
CONCLUSIÓNES:

1. La formación se llevó a cabo de acuerdo con la programación asignada
2. Los aprendices tienen buena actitud y disposición para desarrollar las actividades propuestas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jorge Andrés Ríos Flórez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G03	Blanca Imelda Muñoz Galvis	

Oficina Virtual de Radicación SENA

12 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: 78626

Adjuntos

Estado	Nombre	Tipo	Tamaño KB
✓	01_Informe_COM78626-JorgeRios.pdf	pdf	452849
✓	02_COM_78626_JORGE_ANDRES_RIOS_FLOREZ_OV.pdf	pdf	2285582
✓	03_LegalTransp_COM78626-JorgeRios.pdf	pdf	109640

Página **1** de **1**

VOLVER

Mostrar escritorio

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, 23 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	99326	**Fecha Solicitud**	2026-04-23	**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.**	2026-04-23	**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
JORGE ANDRES RIOS FLOREZ	CC: 14675711	CONTRATISTA-INSTRUCTOR PREVENCION CONTROL AMBIENTAL-REGULAR	Autorizada	2026-04-29	2026-04-29	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / YUMBO	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	71.813,00	71.813,00	VIATICOS FORMACION ABRIL 29 YUMBO TI 15.000 Impartir formación profesional en el programa Supervisioón en sistemas de agua y saneamiento Ficha 3339974
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**71.813,00**	**71.813,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION ABRIL 29 YUMBO TI 15.000 Impartir formación profesional en el programa Supervisioón en sistemas de agua y saneamiento Ficha 3339974

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: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/04/23 11:31:32 -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, 23 de abril de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	FRANYI YULIZA MERCADO CHARA	Fecha Verificación:	23/04/2026 11:24:52

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
23/04/2026 11:31:51 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 : CALI, MAYO 04 de 2026

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo García, Subdirectora de Centro

ORDEN DE VIAJE No: 99326	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Abril 29 de 2026	Abril 29 de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca	Yumbo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional en el programa Supervisión en sistemas de agua y saneamiento. Ficha 3339974.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de ida: Cali – Yumbo.
2. Presentación y saludo.
3. Organización de aprendices y llamado a lista.
4. Desarrollo de las actividades de aprendizaje propios del RAP "Programar el muestreo de agua de acuerdo con el ensayo a realizar y normas técnicas".
5. Divulgación de los compromisos asumidos para la próxima sesión.
6. Cierre de la sesión de formación y despedida.
7. Desplazamiento de regreso: Yumbo – Cali.

RESULTADOS:

1. Los Aprendices muestran buena disposición y apertura ante el plan de trabajo concertado.
2. El ambiente asignado cuentan con la dotación necesaria para desarrollar las actividades de formación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Cumplir con las actividades programadas en la próxima sesión.	Instructor y Aprendices	Fechas pactadas según la programación académica.

CONCLUSIÓNES:

1. La formación se llevó a cabo de acuerdo con la programación asignada
2. Los aprendices tienen buena actitud y disposición para desarrollar las actividades propuestas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jorge Andrés Ríos Flórez	Jorge Andrés Ríos

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G03	Blanca Imelda Muñoz Galvis	Blanca

Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración

Detalles del radicado

Datos de la Radicación | Datos Básicos | Descripción Radicación

Descripción de la Radicación: 99326

Adjuntos

Estado	Nombre	Tipo	Tamaño KB
✓	01_COM_99326_JORGE_ANDRES_RIOS_FLORES_OV.PDF_01-MAIL-Anexos_Respuestas_Internas_-_No._9-2026-020298_-_NI.pdf	pdf	2288312
✓	02_LegalTransp_COM99326-JorgeRios.pdf	pdf	109631
✓	03_Informe_COM99326-JorgeRios.pdf	pdf	621488

Página **1** de **1**

VOLVER