



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 BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

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

| | |
|-------------------|--------------|
| Código Regional | 76 |
| Código Centro | 954410 |
| Fecha Elaboración | Mayo de 2026 |
| Versión | ENERO - 1,26 |
| ID de Proceso | 33050-936844 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|--------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos: | DENNILSON JAFET SEGURA VIVEROS | Banco a consignar: | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 94.430.825 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | djsegura@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 80727048190 |
| 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 | 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

| | | | | | |
|--|--|--------------------|------|--|----|
| Nº del contrato: | 8969444/2026 | Nº Compromiso SIIF | 5126 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 10 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | Prestación de servicios profesionales o de apoyo la gestión de carácter temporal como instructor para apoyar la planeación, el acompañamiento, seguimiento, evaluación y orientación de la formación profesional integral de acuerdo con la red de conocimiento y área temática en el programa de Articulación del SENA con la Educación Media establecidos por el Centro de Biotecnología | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/05/2026 | Al | 31/05/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 33.162.479 |
| Número de pago | 4 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 47.059.137 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.737.497,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 28.424.982 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 4.737.497 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 989.580 | Retención en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 5.727.077 | | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 3.453.369 | 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 | ----- | 1081664399 | Base retención en la fuente a título de RENTA | 3.453.369,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.894.999 | \$ 1.894.999 | Base retención en la fuente a título de ICA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 236.900 | \$ 236.900 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 303.200 | \$ 303.200 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | \$ - | \$ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL | \$ 9.900 | \$ 9.900 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| | | | 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 | 28.635,00 | 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 | \$ 572.708 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | \$ 837.984 | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | \$ 34.479.550 | \$ 1.151.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 2.937.000 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | VALOR A PAGAR | \$4.708.862,00 | |

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| |
|--|
| Asistir a reuniones de equipo ejecutor convocadas por la profesional de apoyo Luz Stella Hernández Rojas y el coordinador académico Pedro Jesús Miranda Villamizar |
| Dar continuidad a la FPI en las fichas de 10 en las instituciones educativas: Absalón Torres Camacho_3428606 y 3428612, Alfredo Posada Correa_3424296 y Pedro Antonio Molina_3436701 respectivamente |
| Dar continuidad a la FPI en las fichas de grado 11: Alfredo Posada Correa_3157620, Absalón Torres Camacho_3157626, 3157628, Pedro Antonio Molina_3162637 y Humberto Raffo Rivera_3160080 Respectivamente |
| Orientar inducción de 1er Momento de certificación en la IE Absalón Torres Camacho: 3157628, Alfredo Posada Correa: 3157620 y Humberto Raffo Rivera: 3160080 |
| Orientar inducción de 2do Momento de certificación en la IE Providencia en las fichas de calendario B: 3080092 y 3080108 |

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

DENNILSON JAFET SEGURA VIVEROS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR
INSTRUCTOR G13

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-10, 09:26:20 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1081664399

Periodo Cotización: abril de 2026

Periodo Servicio: abril de 2026

PAGADO 01/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Razón Social | DENNILSON JAFET SEGURA VIVEROS | | |
| Documento | CC94430825 | Dirección | CL 2C #94 A - 78 APTO 204 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3702079 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | CALI | Departamento | VALLE DEL CAUCA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | Total | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|-----|----------|----------|----------|----------|---------------------|--------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TAE | TAE | TAP | TAP | USP | COR | USU | STN | IGL | UMC | AVP | AVP | AVP | IRP | IRP | Días FER | Días EPS | Días ANE | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 94430825 | DENNILSON JAFET SEGURA VIVEROS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | \$ 2.800.000 | \$ 448.000 | (EPS005) EPS SANITAS | \$ 2.800.000 | \$ 350.000 | 0,522 | \$ 2.800.000 | \$ 14.700 | (CCF57) COMFANDI | \$ 2.800.000 | \$ 56.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 868.700 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 2.800.000 | \$ 2.800.000 | \$ 2.800.000 | \$ 2.800.000 | \$ 448.000 | \$ 350.000 | \$ 14.700 | \$ 56.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 868.700 | \$ 0 | \$ 868.700 |

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

| | |
|--|--|
| Nit de comercio Operador de Información | 900097333-9 |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A. |
| Descripción | Pago de SuAporte |
| Fecha | 2026-05-01, 09:40:25 AM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | abril de 2026 |
| Periodo de Cotización Para Salud | abril de 2026 |
| Empresa | DENNILSON JAFET SEGURA VIVEROS |
| CEDULA CIUDADANIA | CC 94430825 |
| Código Sucursal (Nombre) | () |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 1081664399 |
| Tipo de Planilla | I |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 269921730 |
| Banco | (1007) - BANCOLOMBIA |
| Valor | \$ 868.700 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | www.simple.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|------------|--------|------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 1 | \$ 448.000 | \$ 0 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 1 | \$ 350.000 | \$ 0 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | \$ 14.700 | \$ 0 |
| N890303208 | CCF57 | COMFANDI | 1 | \$ 56.000 | \$ 0 |

SubTotales: \$ 868.700 \$ 0
Total a Pagar: \$ 868.700



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CALI, 3 de Febrero del 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)

CALI

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

| | | | |
|----|------------|-----------------------------|---------|
| RC | 1112066753 | William Jafet Segura Campaz | Hijo(a) |
|----|------------|-----------------------------|---------|

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

DENNILSON JAFET SEGURA VIVEROS
C.C. 94430825



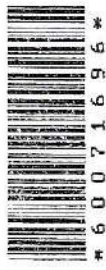
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

60071696

NUIP 1.112.066.753



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número 21 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código V 2 A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

NOTARIA 21 CALI COLOMBIA VALLE CALI * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido: SEGURA * * * * *

Segundo Apellido: CAMPAZ * * * * *

Nombre(s): WILLIAM JAFET * * * * *

Fecha de nacimiento: Año 2019 Mes JUL Día 03 Sexo (en letras) MASCULINO * * * * *

Grupo sanguíneo: O * * * * *

Factor RH: POSITIVO *

COLOMBIA VALLE CALI * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *

Número certificado de nacido vivo: 15189130-8 * * * * *

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: CAMPAZ SINISTERRA RUBY PATRICIA * * * * *

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 1.130.609.542 * * * * *

Nacionalidad: COLOMBIA * * * * *

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: SEGURA VIVEROS DENNILSON JAFET * * * * *

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 94.430.825 * * * * *

Nacionalidad: COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SEGURA VIVEROS DENNILSON JAFET * * * * *

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 94.430.825 * * * * *

[Firma manuscrita]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: * * * * *

Documento de identificación (Clase y número): * * * * *

Firma: * * * * *

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: * * * * *

Documento de identificación (Clase y número): * * * * *

Firma: * * * * *

Fecha de inscripción: Año 2019 Mes JUL Día 05

Nombre y firma del funcionario que autoriza: ROBINSON MOSQUERA HERNANDEZ

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

**EL SUSCRITO NOTARIO VEINTIUNO (E) DEL CIRCULO DE SANTIAGO DE CALI
CERTIFICA:**

Que esta fotocopia fue tomada del original del libro de Registro Civil de Nacimiento que reposa en la Notaria a mi cargo y obra en el serial N° 60071696. De conformidad con el artículo 110 y 115 del Decreto 1260 de 1970, Artículo 21 Ley 962 de 2005 le da validez indefinida. Se expide para demostrar parentesco, con el propósito de:

trouitos legales

Es prueba del estado civil

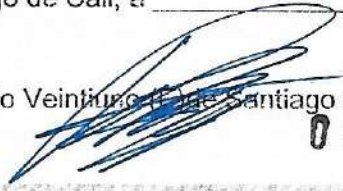
Recibe: 

Firma: Permitson Segura

Nombre: Permitson Segura


En constancia se firma en Santiago de Cali, a

Notario Veintiuno (E) de Santiago de Cali



6102 700 c o
05 JUL 2019

05 JUL 2019

República de Colombia
Departamento del Valle
Santiago de Cali
Notaria Veintiuna

Reservado para el Notario Veintiuno
Código Entidad 143

NOTARIA VEINTIUNA DEL CIRCULO DE SANTIAGO DE CALI



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

Usuario que Genera Reporte: MHfgarcia FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
 Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 8 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|--------------------------------|-----------------------|------------|---|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 41126 | Fecha Solicitud | 2026-04-07 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE | | | |
| Tipo de Comisión | Servicio | Fecha Aut./ Rech. | 2026-04-08 | Genera Viáticos | SI | Genera gastos de viaje | SI | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía | Terrestre | Área u Oficina | FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | | | Tipo de trámite | Inicial | Comisión Inicial | |

CDP de viáticos

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------|--|--|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Consecutivo CDP | 2326 | Dependencia Solicitante | 954411 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE | | | | | | |
| Rubro Presupuestal de Viaticos | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | | | | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | | | |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaj e Pernocta | Total días | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|--------|----------------------------|-------|--------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|----------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------|
|--------|----------------------------|-------|--------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|----------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------|

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: 2026/04/08 08:25:10 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHfgarcia FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
 Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 8 de abril de 2026

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------|------------------------|------------|------------|------------|---------------------------|---------------------------|-----|----|----|-----|--------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------|---|
| DENNILSON JAFET SEGURA VIVEROS | CC: 94430825 | CONTRATISTA INSTRUCTOR | Autorizada | 2026-04-20 | 2026-04-20 | VALLE DEL CAUCA / PALMIRA | VALLE DEL CAUCA / FLORIDA | 0,5 | No | 50 | 2,5 | 4.737.497,00 | 251.640,00 | 629.100,00 | 360.480,00 | 989.580,00 | Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales |
| | | | | 2026-04-21 | 2026-04-21 | VALLE DEL CAUCA / PALMIRA | VALLE DEL CAUCA / FLORIDA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2026-04-22 | 2026-04-22 | VALLE DEL CAUCA / PALMIRA | VALLE DEL CAUCA / FLORIDA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2026-04-23 | 2026-04-23 | VALLE DEL CAUCA / PALMIRA | VALLE DEL CAUCA / FLORIDA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2026-04-24 | 2026-04-24 | VALLE DEL CAUCA / PALMIRA | VALLE DEL CAUCA / FLORIDA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 629.100,00 | 360.480,00 | 989.580,00 | | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|-----------------------------|--------|--|
| Identificación: | 31172270 | Nombre: | FANNY MARCELA GARCIA DAVILA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE |
|-----------------|----------|---------|-----------------------------|--------|--|



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

Usuario que Genera Reporte: MHfgarcia FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 8 de abril de 2026

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

| | | | |
|---------|----|--------|----|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |
|---------|----|--------|----|

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|----------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ | Fecha Verificación: | 07/04/2026 16:44:42 |
|-----------------|----------------------------------|---------------------|---------------------|



Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Cédula de ciudadanía: 31172270
Usuario SIIF: MHfgarcia
8/04/2026 8:25:27 a. m.



| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA | | |
|--|--|--|
| CIUDAD Y FECHA Palmira, Abril 27 de 2026 | | |
| PRESENTADO A: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA -- Subdirectora (E) de Centro de Biotecnología Industrial | | |
| ORDEN DE VIAJE No: 41126 | FECHA DE INICIO: Abril 20 de 2026 | FECHA DE FINALIZACION: Abril 24 de 2026 |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION | OTRA: (ciudad) |
| | Valle Centro de Biotecnología Industrial | Florida |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: <ul style="list-style-type: none"> Acompañar y asesorar en forma permanente e integral a las instituciones educativas y a los aprendices en todo el proceso de la formación profesional integral durante la vigencia del contrato. Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales | | |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS: <ol style="list-style-type: none"> Ejecutar formación profesional integral Se Imparte formación técnica a las fichas del Técnico en Carpintería Metálica: 3157626 de la IE Absalón Torres Camacho. | | |
| RESULTADOS: <ol style="list-style-type: none"> Ejecución de la formación en la ficha: 3157626 | | |
| EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe | | |
| <ol style="list-style-type: none"> Registro fotográfico Listados de asistencia Formato de legalización de desplazamientos | | |
| COMPROMISOS | | |
| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
| 1. Impartir formación referente a la fase de ejecución en la ficha: 3157626 de la IE Absalón Torres Camacho | Dennilson Jafet Segura Viveros | Mayo_2026 |

**CONCLUSIONES:**

1. Los aprendices de la ficha: 3157626 ponen en práctica los RAPs 455057 - Ejecutar los procedimientos técnicos para el doblado manual y mecánico en perfiles y láminas de acero cumpliendo las normas de seguridad industrial y evaluando el trabajo frente a los procedimientos técnicos y los productos obtenidos ante las especificaciones técnicas solicitadas, concerniente a la competencia 290202006 - Conformar y armar láminas, perfiles y tubos en productos metálicos conforme a especificaciones de fabricación.

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO**

DENNILSON JAFET SEGURA VIVEROS

FIRMA**VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR**

COORDINADOR ACADÉMICO

NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR

PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR

FIRMA



Anexos Abril 20



Fig 1. Reposicionamiento de cabinas restauradas, (Lijado y pintada con anticorrosivo) por l@s aprendices en la ficha: 3157626 – Abril 20 de 2026



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

| OBJETIVO(S) | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|---------------|--------|-------------|-------------|----------------------|---------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| Posicionamiento de cabinas restauradas, (Lijado y pintada con anticorrosivo) por parte de l@s aprendices en la ficha: 3157626 | | | | | | | | | | |
| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO IGUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
| | Staling Cambindo Duvitero. | 1114883648 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres | cambindo.staling1csfa@gmail.com | 3226472213 | — | Staling |
| | Lara Sofia Huila | 1114882054 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres | lucisimpillio05@gmail.com | 3122364196 | — | Lara S. |
| | Maria Jose Gomez | 1109118890 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres | maridagomez.clores@gmail.com | 3028632259 | — | Maria Jose G. |
| | Laura Sinisterra | 1114884967 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres | laurale3910123@gmail.com | 3172697957 | — | Laura S. |
| | Maria Del Mar Agredo Delgado | 1114884266 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres | mariaadelmaradelgado@gmail.com | 3145725203 | — | Maria Del Mar |
| | Hellen Victoria Ochoa | 1114882844 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres | hellendgosa09@gmail.com | 3185265216 | — | Hellen D |
| | Santiago Montoya | 1114886107 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres | cuetoSantiago9071@gmail.com | 3226411940 | — | Santiago Montoya |
| | Duvan Sant'ago | 1114886107 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres | ganthu123@gmail.com | 3225994196 | — | Duvan |
| | Jhon Alejandro | 1191213209 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres | jhonalejandro0686@gmail.com | 3178351704 | — | Alejandro R. |
| | Erina Liseth Treche | 1114885175 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres | erinas.treche20@gmail.com | 3025793201 | — | Erina Treche |
| | Juan Camilo Villota | 1130684408 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres | doncamilo111111@gmail.com | 3235755370 | — | Juan Camilo |
| | Valentino Busta | 1150686542 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres | valentinobusta29@gmail.com | 3176948094 | — | Valentina B. |
| | Andri Gissell Hozquez | 1114885252 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres | andrygissell0922@gmail.com | 3188800990 | — | Andry |
| | John Brayan Garcia | 1066241297 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres | brayan.garcia2002@gmail.com | 3122935700 | — | John |
| | Marlon Fernando Sosa | 1.066840624 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres | marlon2007500@gmail.com | 3186595940 | — | Marlon |

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.

Fig 2. Listado de asistencia ficha: 3157626 Abril 20 de 2026



Anexos Abril 21



Fig 3. Impartir FPI dando continuidad a las practicas con el proceso GMAW en la ficha: 3157626 Abril 21 de 2026



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

| OBJETIVO(S) | | Impartir FPI dando continuidad a las practicas con el proceso GMAW en la ficha: 3157626 | | | | | | | | |
|-------------|------------------------------|---|--------|-------------|------------|------------------------|---|---------------|--------------------|------------------------------|
| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VISUAL |
| | Cristian Pacheco | 103961767 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres C. | contacto153@gmail.com | 321390076 | — | |
| | Jose David Rioscas C. | 1114880931 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres C. | Jose David Rioscas C. rioscasdali@gmail.com | 3116895668 | — | |
| | Jauro Marcelo Polacios | 111.4883781 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres C. | jauro polacios 080@gmail.com | 3207478431 | — | Jauro |
| | Nicol Daniela Jandy B. | 1114884319 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres C. | nicoladaniela08@gmail.com | 3215234288 | — | Daniela |
| | Katherine Leyton Dominguez | 1191214866 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres C. | Kleyton 08@gmail.com | 3008950178 | — | Katherine |
| | Angel Santiago Tapa | 1114884748 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres C. | topiaramirez santiago08@gmail.com | 350581 08831 | — | Santiago |
| | Darwin Salinas Vasquez | 1034116610 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres C. | darwinvasquez08@gmail.com | 31363080 91 | — | Darwin |
| | Hellen Yeliana Dasoa | 1114882844 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres C. | hellenydasoa08@gmail.com | 3185705316 | — | Hellen D |
| | Staliny Combinada | 1114883648 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres C. | stalinycombinada@gmail.com | 322647215 | — | Staliny |
| | Maria Del Mar Aguedo Delgado | 1114884266 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres C. | maria del mar delgado 08@gmail.com | 3145725203 | — | Maria Del Mar |
| | Santiago Montenegro | 1114882623 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres C. | cuerosantiago08@gmail.com | 322641154 | — | Santiago |
| | Duvan Santiago | 111488607 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres C. | duvan.santiago08@gmail.com | 322599496 | — | Duvan |
| | Jhon Alexander | 1191213209 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres C. | shoalexander08@gmail.com | 3178351704 | — | Alexandro R. |
| | Erina Libeth T. | 1114885175 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres C. | erina.traker@gmail.com | 302679302 | — | Erina Traker |
| | Juan Camilo Villalaz | 1150604908 | — | — | Aprendiz | I.E. Absalon Torres C. | juancamilovillalaz08@gmail.com | 3235455310 | — | Juan Camilo |

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.

Fig 4. Listado de asistencia ficha: 3157626 Abril 21 de 2026



Anexos Abril 22



Fig 5. Continuidad al proceso de Adecuación del espacio de trabajo en la ficha: 3157626 Abril 22 de 2026



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

| OBJETIVO (S) Continuidad al proceso de Adecuación del espacio de trabajo en la ficha: 3157626 | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|---------------|--------|-------------|-------------|----------------------|---|---------------|--------------------|-------------------------------|
| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
| | Daiana Sanchez | 1108563526 | — | — | Aprendiz | I.E.A.T.C. | daiana.sanchez2626@gmail.com | 3184538106 | — | Daiana Sanchez |
| | Sofia Montero | 1114883931 | — | — | Aprendiz | I.E.A.T.C. | Sofiamonteroquero2@gmail.com | 318748912 | — | Sofia Montero |
| | Sol Mary Valencia Perez | 1114884167 | — | — | Aprendiz | I.E.A.T.C. | Solmaryvalencia08@gmail.com | 316307201 | — | Sol Mary |
| | Jose David (Rosa) | 1114880931 | — | — | Aprendiz | I.E.A.T.C. | Jose David (Rosa) Canaball@gmail.com | 316895665 | — | Jose David |
| | Maria Del Mar Arzola | 1114884260 | — | — | Aprendiz | I.E.A.T.C. | maria del mar arzola 08@gmail.com | 911303074 | — | Maria Del Mar |
| | Lena Sofia Pullo | 1114882059 | — | — | Aprendiz | I.E.A.T.C. | Lena Sofia Pullo 05@gmail.com | 3122369176 | — | Lena Pullo |
| | Hellen Daga | 1114882844 | — | — | Aprendiz | I.E.A.T.C. | Hellen Pulena 06@gmail.com | 3185205316 | — | Hellen Daga |
| | Laura Palacios | 1114883781 | — | — | Aprendiz | I.E.A.T.C. | laura palacios 08@gmail.com | 3207478433 | — | Laura |
| | Paola Montano | 1114884079 | — | — | Aprendiz | I.E.A.T.C. | Jennifer Paola Montano Grueso 08@gmail.com | 3235972133 | — | Paola |
| | Mario José Hoyos | 1114882862 | — | — | Aprendiz | I.E.A.T.C. | mario jose hoyos renten 06@gmail.com | 3907757433 | — | Mario José Hoyos |
| | Juan Pablo Domínguez | 1114317183 | — | — | Aprendiz | I.E.A.T.C. | Domingo Querecalle Juan Pablo Domínguez@gmail.com | 324596773 | — | Juan Pablo Domínguez |
| | Reidy Calvoche | 1114884961 | — | — | Aprendiz | I.E.A.T.C. | Reidy Calvoche 06@gmail.com | 3174611351 | — | Reidy Calvoche |
| | Valencia Trujillo | 1114883336 | — | — | Aprendiz | I.E.A.T.C. | trujillo ramir 22@gmail.com | 3148713756 | — | Valencia Trujillo |
| | Duvan García | 1114886107 | — | — | Aprendiz | I.E.A.T.C. | Santhw 123@gmail.com | 3225999196 | — | Duvan |
| | Juan Fernando Zumbano | 1013674263 | — | — | Aprendiz | I.E.A.T.C. | Juan Fernando Zumbano Gonzalez 22@gmail.com | 3787467703 | — | Juan Fernando Z. |
| | Cesar Bedoya | 1114888093 | — | — | Aprendiz | I.E.A.T.C. | Cesar Bedoya 15.05@gmail.com | 3197701186 | — | August o. |

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.

Fig 6. Listado de asistencia ficha: 3157626 Abril 22 de 2026



Anexos Abril 23



Fig 7. Ejecutando proceso trazado y corte manual dando el máximo aprovechamiento al máximo del material_ficha: 3157626 Abril 23 de 2026



Anexos Abril 24



Fig 9. FPI configuración de parámetros en el proceso MIG_MAG para soldar láminas de acero de espesores delgados Abril 24 de 2026



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) FPI configuración de parámetros en el proceso MIG_MAG para soldar láminas de acero de espesores delgados en la ficha: 3157626

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TÉLEFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|----|-------------------------------|---------------|--------|-------------|-------------|----------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| 76 | Carlos andrés hno gonzalez | 7714884962 | — | Aprendiz | — | A.T.C | carlwanandres@gmail.com | 3146274853 | SI | Carlos |
| 77 | Jhosan Jhony Rosales Mesa | 7714884002 | — | Aprendiz | — | A.T.C | jrosalesmesa@gmail.com | 322590000 | SI | Jhosan |
| 78 | Tatiana MCSA | 7714885786 | — | Aprendiz | — | A.T.C | tationomesa@gmail.com | 327200000 | SI | Tatiana |
| 19 | Nicol Suarez | 7714885782 | — | Aprendiz | — | A.T.C | suareznicol173@gmail.com | 317500000 | SI | Nicol S. |
| 20 | Maria Jose Balco | 7714623166 | — | Aprendiz | — | A.T.C | marialaico2009@gmail.com | 3235301363 | SI | Maria J. |
| 21 | yenedy Anaclede ferro | 1114884679 | — | Aprendiz | — | A.T.C | andradeyenedy@gmail.com | 3215221264 | SI | yenedy A. |
| 22 | Nicol Saavedra | 6184992 | — | Aprendiz | — | A.T.C | nicolasavedra@gmail.com | 322022706 | SI | Nicol S. |
| 23 | Brayan Molina | 1127617014 | — | Aprendiz | — | A.T.C | brayanmolina@gmail.com | 322647700 | SI | Brayan Molina |
| 24 | Jhon Esteban Larrabanda | 1110296586 | — | Aprendiz | — | A.T.C | larrabandajhonesteban@gmail.com | 3175908801 | SI | Jhon E. |
| 25 | Carlos David Rosales Hurtado | 1089512560 | — | Aprendiz | — | A.T.C | carlosdavidrosaleshurtado@gmail.com | 3207463009 | SI | Carlos D. |
| 26 | Jhon Freddy Chacon Aguirre | 1114884102 | — | Aprendiz | — | A.T.C | jchaconaguirrefreddy@gmail.com | 3128273208 | SI | Jhon F. |
| 27 | Juan Felipe Puertillo Alvarez | 1114311263 | — | Aprendiz | — | A.T.C | juanfelipepuertillo173@gmail.com | 3225525771 | SI | Juan F. |
| 28 | Edwin David Moreno Garcia | 7029684399 | — | Aprendiz | — | A.T.C | morenoedwin@gmail.com | 3207430271 | SI | Edwin D. |

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.

Fig 10. Listado de asistencia Listado de asistencia ficha: 3157626 Abril 24 de 2026



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------------|
| CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: | Palmira, Abril 27 2026 | Código Regional : | 7600 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | Dennilson Jafet Segura Viveros | Código Centro: | 9544 |
| No. DOCUMENTO IDENTIDAD: | 94430825 | Fecha de elaboración: | Abril 27 de 2026 |

En desarrollo de la comisión No. 41126 durante los días 20 al 24 del mes de Abril de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO | VALOR PAGADO |
|------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------|
| Abril 20 de 2026 | Plamira - Florida - Palmira | Bus Intermunicipal | 19000 |
| Abril 21 de 2026 | Plamira - Florida - Palmira | Bus Intermunicipal | 19000 |
| Abril 22 de 2026 | Plamira - Florida - Palmira | Bus Intermunicipal | 19000 |
| Abril 23 de 2026 | Plamira - Florida - Palmira | Bus Intermunicipal | 19000 |
| Abril 24 de 2026 | Plamira - Florida - Palmira | Bus Intermunicipal | 19000 |

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 95000

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

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

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

| COMISIONADO CONTRATISTA | | SUPERVISOR DE CONTRATO | | ORDENADOR DEL GASTO | |
|-------------------------|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| Nombre completo: | Dennilson Jafet Segura Viveros | Nombre completo: | Pedro Jesús Miranda Villamizar | Nombre completo: | Fanny Marcela Garcia Davila |
| Numero de Contrato: | CO1.PCCNTR.8969444 de 2026 | Cargo: | Coordinador Académico | Cargo: | Subdirectora de centro (E) |
| Firma: | | Firma: | | Firma: | |