



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 LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

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

| | |
|-------------------|--------------|
| Código Regional | 76 |
| Código Centro | 912510 |
| Fecha Elaboración | Mayo de 2026 |
| Versión | ENERO - 1,26 |
| ID de Proceso | 67335-155249 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|------------------------------|---|-------------------|
| Nombres y apellidos: | CARLOS ALBERTO GIRALDO MARIN | Banco a consignar: | BANCO CAJA SOCIAL |
| Cédula de Ciudadanía | 14.703.817 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | cagiraldom@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 24108964578 |
| 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: | 9081803/2026 | Nº Compromiso SIIF | 17826 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 6 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PSP TEMPORAL Y/O DE APOYO A GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROCESO FORMATIVO PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS MODALIDAD PRESENCIAL VIRTUAL O A DISTANCIA EN CONCORDANCIA CON RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA SENA-CLEM 2026 | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/05/2026 | Al | 31/05/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 14.212.491 |
| Número de pago | 4 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 28.424.982 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.737.497,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 9.474.994 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 4.737.497 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 503.280 | Retencion en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 5.240.777 | | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 3.510.877 | 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 | ----- | 81756362 | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.510.877,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.894.999 | \$ 1.894.999 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 5.240.777,00 | |
| 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 II | \$ 19.800 | \$ 19.800 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| | \$ - | \$ - | Reteica - 8551 - TULUA | 26.204,00 | 0,500% |
| | \$ - | \$ - | | 0,00 | 0% |
| | \$ - | \$ - | | 0,00 | 0% |
| | \$ - | \$ - | | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | \$ - | \$ - | | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | \$ - | \$ - | Pro-UCEVA | 26.204,00 | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | \$ - | \$ - | Universidad del Pacifico | 0,00 | 0,500% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | \$ - | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | \$ - | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | \$ 837.984 | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | \$ 20.687.730 | \$ 1.170.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 3.444.000 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | \$ - | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | VALOR A PAGAR | \$4.685.089,00 | |

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| |
|--|
| Planilla de pago de salud, pensión y ARL de abril 81756362 |
| Informe de ejecución contractual MAYO |
| Anexo con evidencias correspondiente al mes de MAYO |
| Legalización de comisiones: 151726 y 165826 |
| |
| |
| |
| |

| | |
|--|--|
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: | <i>Carlos A Giraldo.</i> |
| 1. Cumpli 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 | |
| | CARLOS ALBERTO GIRALDO MARIN EL CONTRATISTA |

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

| | |
|--|---|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: | Autorizo el presente pago. El Supervisor, |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; | <i>Marcela Carolina Rojas Rayo</i> |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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. | MARCELA CAROLINA ROJAS RAYO INSTRUCTOR G11 |

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
JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 14703817 | CARLOS ALBERTO GIRALDO MARIN | cra 3 oeste diagonal 25a - 30 | 2313414 | alcagima@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | VALLE DEL CAUCA | TULUÁ | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 81756362 | 08/05/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-04 | 2026-04 | I | \$0 | \$560.500 | |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 236.900 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 200 | 0 | 237.100 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 303.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 300 | 0 | 303.500 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 19.800 | | | | 19.800 | 1 | 100 | 19.900 | | | 198 | 19.900 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | | |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|--|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados | |
| | | | | | | | | |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 236.900 | 237.100 |
| Pensión | 1 | 303.200 | 303.500 |
| Riesgos Laborales | 1 | 19.800 | 19.900 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 559.900 | 560.500 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 14703817 | CARLOS ALBERTO GIRALDO MARIN | cra 3 oeste diagonal 25a - 30 | 2313414 | alcagima@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | VALLE DEL CAUCA | TULUÁ | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 81756362 | 08/05/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-04 | 2026-04 | I | \$0 | \$560.500 | |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------|------------------------------|--|-----------------------|-------|------------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|------------|----------|-----------|-------------------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|--------------|------------------------|----------|-----------|------|-----------------|------------|------------|---------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | | Cotizante | Salud | Extranjero | Calom. exarador | Exonerado | ING | RET | TDE | TPE | TTP | IPP | ISP | ISN | ISE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN | | | | |
| 1 | CC 14703817 | GIRALDO MARIN CARLOS ALBERTO | | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.895.000 | 30 | 303.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.895.000 | 30 | 236.900 | 14-23 | 1.895.000 | 30 | 2 | 19.800 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA



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, 15 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|-------------------|-----------------------|------------|---|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 151726 | Fecha Solicitud | 2026-04-15 | 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. | 2026-04-15 | Genera Viáticos | SI | Genera gastos de viaje | No | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía | Terrestre | Área u Oficina | FORMACION REGULAR | | | Tipo de trámite | Inicial | Comisión Inicial | |

CDP de viáticos

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------|--|--|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Consecutivo CDP | 2526 | Dependencia Solicitante | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | | | | | | |
| Rubro Presupuestal de Viaticos | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | | | | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje | - | | | |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Dias | 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 |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|--|
| CARLOS ALBERTO GIRALDO MARIN | CC: 14703817 | INSTRUCTOR REGULAR | Autorizada | 2026-04-22 | 2026-04-22 | VALLE DEL CAUCA / TULUA | VALLE DEL CAUCA / BUGALAGRANDE | 0,5 | No | 50 | 1 | 4.737.497,00 | 251.640,00 | 251.640,00 | 0,00 | 251.640,00 | VIATICOS FORMACION DEL 22-04-2026 AL 23-04-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3325368.TECNICO PROCESAMIENTO DE FRUTAS Y HORTALIZAS INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO TULUA-BUGALAGRANDE-TULUA |
| | | | | 2026-04-23 | 2026-04-23 | VALLE DEL CAUCA / TULUA | VALLE DEL CAUCA / BUGALAGRANDE | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 251.640,00 | 0,00 | 251.640,00 | | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 22-04-2026 AL 23-04-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3325368.TECNICO PROCESAMIENTO DE FRUTAS Y HORTALIZAS INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO TULUA-BUGALAGRANDE-TULUA

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: 2026/04/15 18:58:36 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO



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, 15 de abril de 2026

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | MARTHA ISABEL SANCHEZ CEBALLOS | Fecha Verificación: | 15/04/2026 16:46:53 |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|



Firmado digitalmente por:
Nombre: JÓRGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 87303855
Usuario SIF: MHjnogura
15/04/2026 6:59:00 p. m.



REGISTRO DE ACTIVIDADES DEL DÍA 23 de Abril del 2026

CLASE DE: Importación FPI a la Ficha 3325368 de Buglogram de

| NOMBRE Y APELLIDO | IDENTIFICACION | TELÉFONO | EMAIL | OTROS DATOS | OTROS DATOS |
|----------------------------------|------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|-------------|
| <u>OSUNA GARCIAZ</u> | <u>6014769</u> | <u>APRENDIZ</u> | <u>3106773116</u> | <u>(Firma)</u> | |
| <u>Katherine del</u> | <u>143037696</u> | <u>Yermelena</u> | <u>30226149</u> | <u>Katherine del</u> | |
| <u>Yolanda Londoño</u> | <u>6671161</u> | <u>Yolanda Londoño</u> | <u>318402676</u> | <u>Yolanda</u> | |
| <u>ANGELLY MARILANDA</u> | <u>411307999</u> | <u>Angelly Marilanda</u> | <u>3126434365</u> | <u>Angelly M.B.</u> | |
| <u>Narelba Bermúdez</u> | <u>29873544</u> | <u>4 a@gmail.com</u> | <u>314624469</u> | <u>Narelba Bermúdez</u> | |
| <u>MARIBEL C. TAMAYO HERRERA</u> | <u>31843643</u> | <u>MARIBEL C. TAMAYO</u> | <u>3003447253</u> | <u>Maribel C. Tamayo</u> | |
| <u>Stepany Tamayo</u> | <u>113040914</u> | <u>Stepany Tamayo</u> | <u>314631102</u> | <u>Stepany</u> | |

De acuerdo con la Ley 1081 de 2008, Protección de Datos Personales, el Servicio NACIONAL de Aprendizaje SENA, se compromite a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y usará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de la legislación vigente.

GOR-F-085 V02

| COMPROMISOS | | |
|--|------------------------------|--------------------|
| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
| 1. Desarrollo del contenido del programa de formación | CARLOS ALBERTO GIRALDO MARIN | 22 y 23 abril 2026 |
| CONCLUSIONES: | | |
| 1. Se evidencia receptividad frente a las actividades propuestas y apropiación de los conceptos, facilitando el aprendizaje. | | |
| 2. Se percibe interés de transformación y ánimo de aplicar los conocimientos adquiridos en su cotidianidad. | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | | FIRMA |
| CARLOS ALBERTO GIRALDO MARIN | | Carlos A Giraldo |
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
| INSTRUCTORA CON FUNCIONES DE COORDINACION ACADEMICA | MARCELA CAROLINA ROJAS RAYO | (Firma) |



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, 21 de abril de 2026

| Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------------|---|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 165826 | Fecha Solicitud | 2026-04-21 | 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. | 2026-04-21 | Genera Viáticos | SI | Genera gastos de viaje | No | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía | Terrestre | Área u Oficina | FORMACION REGULAR | | | Tipo de trámite | Inicial | Comisión Inicial | |
| CDP de viáticos | | | | | | | | | |
| Consecutivo CDP | 2526 | Dependencia Solicitante | | | | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | | | |
| Rubro Presupuestal de Viaticos | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | | | | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje | - | | | |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Dias | 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 |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|---|
| CARLOS ALBERTO GIRALDO MARIN | CC: 14703817 | INSTRUCTOR REGULAR | Autorizada | 2026-04-29 | 2026-04-29 | VALLE DEL CAUCA / TULUA | VALLE DEL CAUCA / BUGALAGRANDE | 0,5 | No | 50 | 1 | 4.737.497,00 | 251.640,00 | 251.640,00 | 0,00 | 251.640,00 | VIATICOS FORMACION DEL 29-04-2026 AL 30-04-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3325368. DE BUGALAGRANDE TECNICO PROCESAMIENTO DE FRUTAS Y HORTALIZAS INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO TULUA-BUGALAGRANDE-TULUA |
| | | | | 2026-04-30 | 2026-04-30 | VALLE DEL CAUCA / TULUA | VALLE DEL CAUCA / BUGALAGRANDE | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 251.640,00 | 0,00 | 251.640,00 | | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 29-04-2026 AL 30-04-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3325368. DE BUGALAGRANDE TECNICO PROCESAMIENTO DE FRUTAS Y HORTALIZAS INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO TULUA-BUGALAGRANDE-TULUA

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 Jurídica
 Hora de firma: 2026/04/21 18:25:54 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO



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, 21 de abril de 2026

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | NATHALY MORIONES CABRERA | Fecha Verificación: | 21/04/2026 17:25:48 |
|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------|



Firmado digitalmente por:
 Nombre: JÓRGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
 Cédula de ciudadanía: 87303855
 Usuario SIF: MHjnogura
 21/04/2026 6:27:28 p. m.



| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA | | |
|---|---|-------------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA : TULUÁ 30 DE ABRIL DE 2026 | | |
| PRESENTADO A: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ - SUBDIRECTOR E. | | |
| ORDEN DE VIAJE No: 165826 | FECHA DE INICIO: 29/4/2026 | FECHA DE FINALIZACION: 30/4/2026 |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. Bugalagrande | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION VALLE DEL CAUCA | OTRA: (ciudad) Vive digital |
| | OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación profesional integral fichas no. 3325368 Bugalagrande | |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS: | | |
| Día 1: 29/4/2026 Desplazamientos ruta de ida: Tuluá – Bugalagrande Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutadas: Impartir formación profesional integral Ficha No. 3325368 Hora: 07:00 AM – 04:00 PM Desplazamientos Ruta de regreso: Bugalagrande – Tuluá | | |
| Día 2: 30/4/2026 Desplazamientos ruta de ida: Tuluá – Bugalagrande Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutadas: Impartir formación profesional integral Ficha No. 3325368 Hora: 07:00 AM – 04:00 PM Desplazamientos Ruta de regreso: Bugalagrande – Tuluá Valor del transporte: \$0 Observaciones: Se liquidan gastos de transporte intermunicipal Banco Caja Social cuenta de ahorros # 24108964578 | | |
| RESULTADOS: | | |
| 1. Se realizó la respectiva formación y se logró cumplir a cabalidad con la orientación del RA manipular alimentos de acuerdo a normatividad vigente | | |
| EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe | | |
| 1. Registro fotográfico | | |
| | | |

