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	**15171-642767**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JHON ANDERSON CALERO CASTRILLON	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.114.062.827	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jhonambiental01@gmail.com	**Número de Cuenta:**	85400001952
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:	9082906/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**18526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn 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	$ 536.832	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.274.329**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.535.429**	**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		----------	**9503422063**
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%	$ 20.687.730	$ 1.179.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.342.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.535.429,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.274.329,00	
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 - 8551 - TULUA	26.372,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	26.372,00	0,000%
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	**$4.684.753,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se relaciona informe 062 correspondiente al mes de Abril
se anexa informe de evidencias del mes de abril
se anexa planilla de pago de seguridad social abril 2026
se anexa informe de legalizacion 151926
se anexa informe de legalizacion 187626

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

JHON ANDERSON CALERO CASTRILLON
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,

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)

11/05/26 11:09:36 USUARIO: SIC - C.C. 1114062827

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1114062827		CALERO CASTRILLON JHON ANDERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 1 C # 3 - 29	SAN PEDRO-VALLE	3145146528	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	291774236	9503422063	I	2026/05/08	2026/05/08	BANCOLOMBIA	0	$586,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$46,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$46,200		$0	$0
Ciudad: SAN PEDRO Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$46,200		$0	$0
1	CC 1114062827	CALERO JHON	230301	30	$1,895,000	$303,200	EPS018	30	$1,895,000	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,895,000	$46,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$46,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1114062827		CALERO CASTRILLON JHON ANDERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 1 C # 3 - 29	SAN PEDRO-VALLE	3145146528	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	291774236	9503422063	I	2026/05/08	2026/05/08	BANCOLOMBIA	0	$586,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$0	$0	$303,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$303,200	$0	$0	$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,200	$0	$0	$46,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$46,200	$0	$0	$46,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$0	$0	$236,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$236,900	$0	$0	$236,900
TOTAL				1	$586,300	$0	$0	$586,300

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.	151926	**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 REGULLAR			**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°. 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
JHON ANDERSON CALERO CASTRILLON	CC: 1114062827	INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2026-04-23	2026-04-23	VALLE DEL CAUCA / TULUA	VALLE DEL CAUCA / ARGELIA	0,5	No	50	1	4.737.497,00	268.416,00	268.416,00	0,00	268.416,00	VIATICOS FORMACION DEL 23-04-2026 AL 24-04-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS 3289286-3224437 TULUA-ARGELIA-CARTAGO-TULUA
				2026-04-24	2026-04-24	VALLE DEL CAUCA / TULUA	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**268.416,00**	**0,00**	**268.416,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 23-04-2026 AL 24-04-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS 3289286-3224437 TULUA-ARGELIA-CARTAGO-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 18:58:39 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	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	

Identificacion:	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: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 87303855
Usuario SIIF: MHjnogura
15/04/2026 6:59:00 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 Tuluá valle del cauca 06/05/2026

PRESENTADO A: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ - SUBDIRECTOR E.

ORDEN DE VIAJE No: 151926	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23/04/2026	**24/04/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. ARGELIA Y CARTAGO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA	**I.E. GILBERTO ALZATE AVENDAÑO-COLEGIO PERPETUO SOCORRO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHAS NO. 3130821 - 3224437

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 23/04/2026
Desplazamientos ruta de ida: Tuluá – Argelia
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutadas: Impartir formación profesional integral Ficha No. 3130821
Hora: 10:00 AM – 18:00 PM
Desplazamientos Ruta de regreso: Argelia - Tuluá

Observaciones: No Se liquidan gastos de transporte intermunicipal

Día 2: 24/04/2026
Desplazamientos ruta de ida: Tuluá – Cartago
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutadas: Impartir formación profesional integral Ficha No. 3224437
Hora: 10:00 AM – 18:00 PM
Desplazamientos Ruta de regreso: Cartago - Tuluá

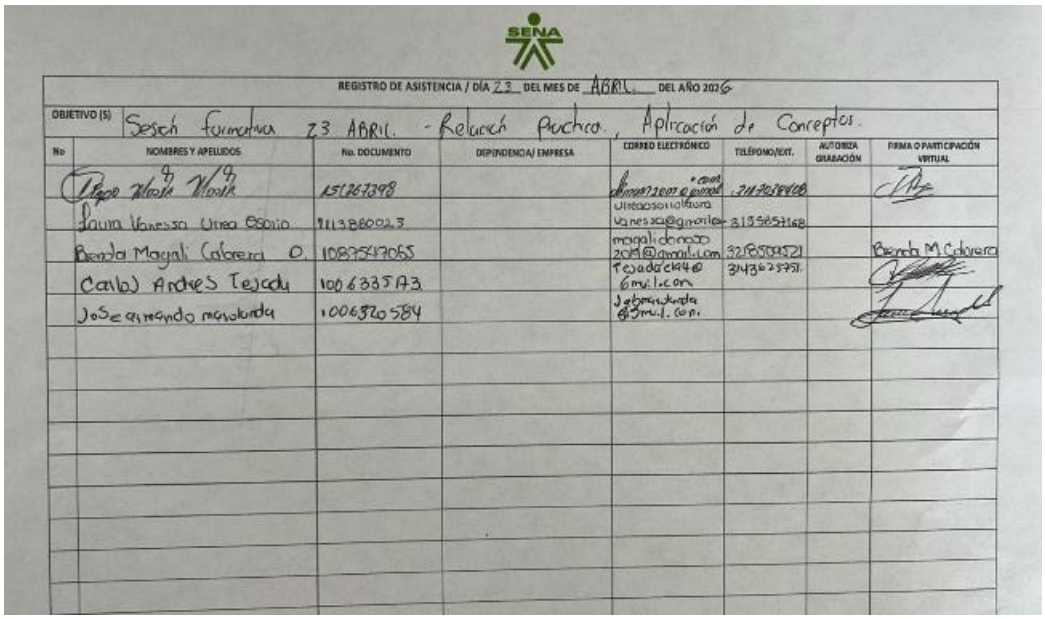
RESULTADOS:

1. **Realización sesión formativa, Toma de muestras de agua**
2. **Retroalimentación de parámetros y normativas ambientales**

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

1. **Evidencia fotográfica 23 abril 2026**

2. Registro de asistencias 23 abril 2026



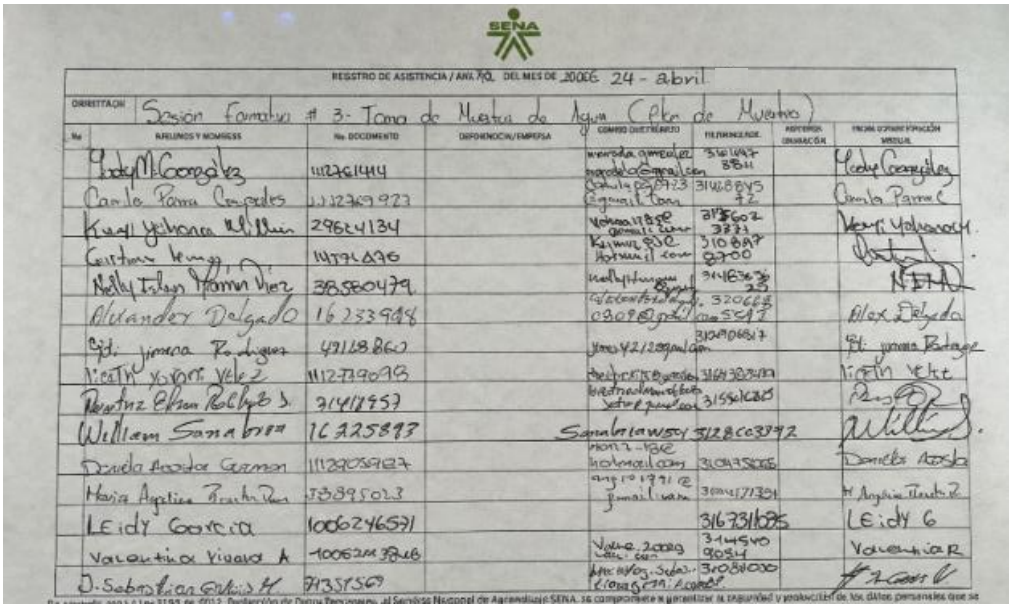
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Sesión formativa 23 ABRIL - Relación Pactica., Aplicación de Conceptos.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	[illegible]	1512673[illegible]		[illegible]	[illegible]		
	Laura Vanessa Urrea Osorio	1113860023		Urreaosoriolaura vanessa@gmail.com	3135654168		
	Brenda Magali Cabrera O.	1089547055		magalidonoso 2014@gmail.com	3205004521		Brenda M Cabrera
	Carlos Andres Tejada	1006335473		Tejadac1940 @gmail.com	3143628751		
	Jose Armando Maturana	1006820584		Jabarmaturana @gmail.com			

3. Evidencia fotográfica 24 abril 2026

4.Registro de asistencias 24 abril 2026

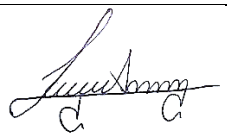
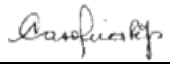


REGISTRO DE ASISTENCIA / ANEXO DEL MES DE 2026 24 - abril

OBJETIVO: Sesión Formativa # 3- Toma de Muestra de Agua (Pilas de Muertos)

No	APELLIDOS Y NOMBRES	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CEL	ASISTENCIA CAPACITACIÓN	FIRMA (CONSENTIMIENTO VIRTUAL)
	Yoddy M Cosgaya	1112761414					
	Carla Paola Cespedes	1112369923					
	Karol Yohana Villa	29824134					
	Cristian Hung	1147914096					
	Nelly Tatiana Ramirez	38580479					
	Alexander Delgado	16233994					
	Gd. jimena Rodriguez	42118860					
	Nicolas Yepes Velez	1112790993					
	Ramirez Efren Rocha S.	3141757					
	William Sanabria	16225893					
	Deyda Acosta Garzon	1112905927					
	Maria Angelica Ramirez	38895023					
	LEidy Garcia	1006246571					
	Valentina Vivas A	1006241846					
	J. Sebastian Gallo M	7135569					

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. taller evaluativo (relación con IRCA)	**Aprendices**	**23/04/2026** **24/04/2026**

CONCLUSIÓNES: 1**. Se realizó sesión formativa normatividad en toma de agua y parámetros**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JHON ANDERSON CALERO CASTRILLÓN		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
INSTRUCTORA CON FUNCIONES DE COORDINACION ACADEMICA	**MARCELA CAROLINA ROJAS RAYO**	

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, 29 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	187626	**Fecha Solicitud**	2026-04-29	**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.**	2026-04-29	**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°. 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
JHON ANDERSON CALERO CASTRILLON	CC: 1114062827	INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2026-05-07	2026-05-07	VALLE DEL CAUCA / TULUA	VALLE DEL CAUCA / ARGELIA	0,5	No	50	1	4.737.497,00	268.416,00	268.416,00	0,00	268.416,00	VIATICOS FORMACION DEL 07-05-2026 AL 08-05-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS 3289286-3224437 TULUA-ARGELIA-CARTAGO-TULUA
				2026-05-08	2026-05-08	VALLE DEL CAUCA / TULUA	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**268.416,00**	**0,00**	**268.416,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 07-05-2026 AL 08-05-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS 3289286-3224437 TULUA-ARGELIA-CARTAGO-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: 2026/04/29 16:00:19 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	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, 29 de abril de 2026	

Identificacion:	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:	29/04/2026 12:03:44

Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 87303855
Usuario SIIF: MHjnogura
29/04/2026 4:01:13 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 Tuluá valle del cauca 08/05/2026

PRESENTADO A: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ - SUBDIRECTOR E.

ORDEN DE VIAJE No: 187626	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	07/05/2026	**08/05/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. ARGELIA Y CARTAGO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA	**I.E. GILBERTO ALZATE AVENDAÑO -COLEGIO PERPETUO SOCORRO-**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHAS NO. –- 3130821-3224437

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 07/05/2026

Desplazamientos ruta de ida: Tuluá – Argelia
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutadas: Impartir formación profesional integral Ficha No. 3289286
Hora: 10:00 AM – 18:00 PM
Desplazamientos Ruta de regreso: Argelia - Tuluá

Observaciones: No Se liquidan gastos de transporte intermunicipal

Día 2: 08/05/2026

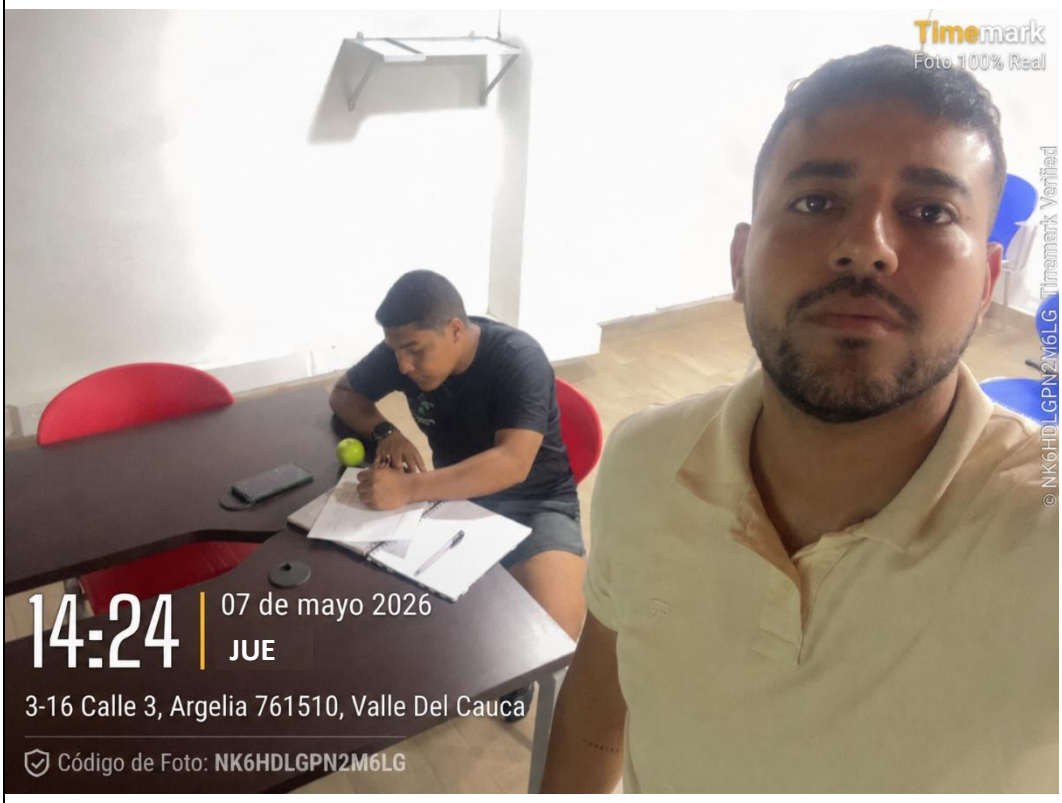
Desplazamientos ruta de ida: Tuluá – Cartago
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutadas: Impartir formación profesional integral Ficha No. 3224437
Hora: 10:00 AM – 18:00 PM
Desplazamientos Ruta de regreso: Cartago – Tuluá

RESULTADOS:

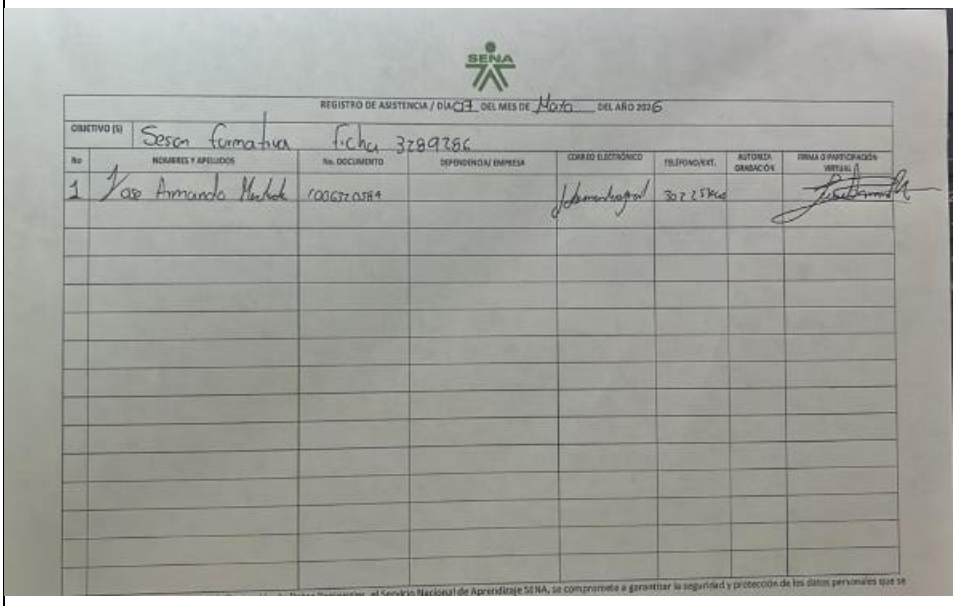
1. **Realización sesión formativa, Toma de muestras de agua**
2. **Retroalimentación de parámetros y normativas ambientales**

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

1. **Evidencia fotográfica 07 mayo 2026**



2. **Registro de asistencias 07 mayo 2026**



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 07 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026

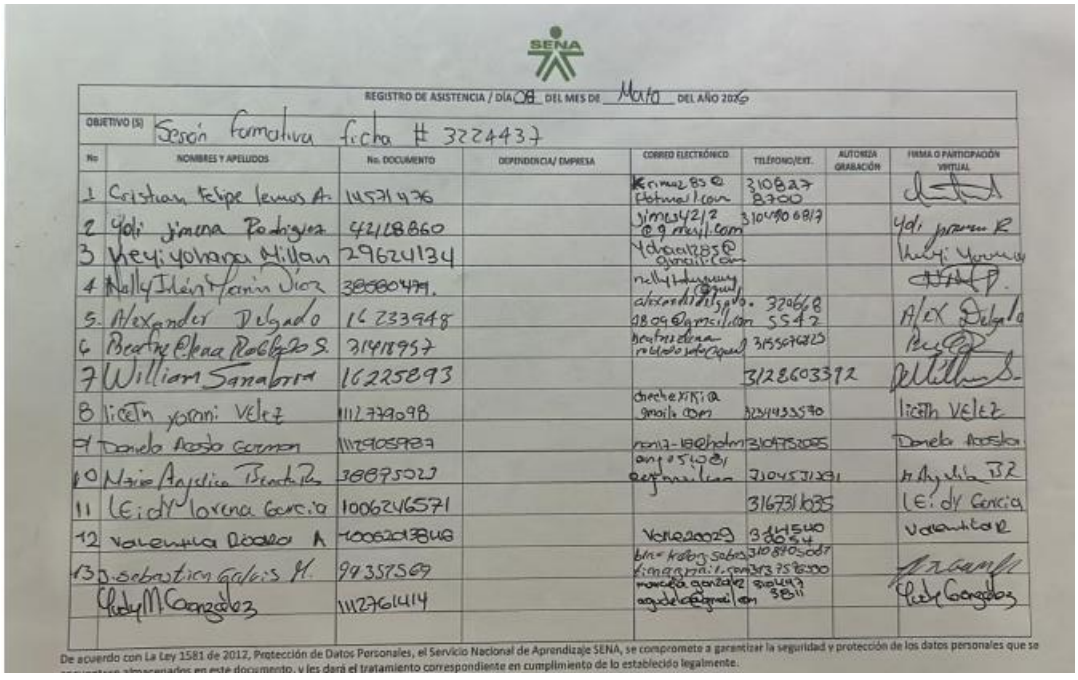
OBJETIVO (S): Sesion formativa Ficha 3289286

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jose Armando Muñoz	1006720884		[illegible]	302 [illegible]		

[illegible] el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se

3.Evidencia fotográfica 08 mayo 2026

4.Registro de asistencias 08 mayo 2026



SENA

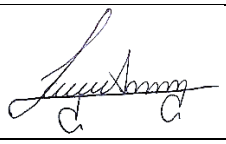
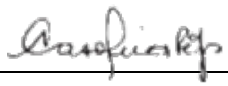
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 08 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Sesión formativa ficha # 3224437

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Cristian felipe lemus A.	1145714476		Krimaz85@hotmail.com	310827 8700		
2	Yoli Jimena Rodriguez	42168860		yjmc4212@gmail.com	3104906817		Yoli Jimena R
3	Yeyi yohana Millan	29624134		Ydyana1285@gmail.com			Yeyi Yohana M
4	Nelly Idaly Yanin Diaz	38680479		nelly1dayana@gmail.com			
5	Alexander Delgado	16233948		alexandrdelgado0809@gmail.com	320668 5542		Alex Delgado
6	Beatriz Elena Rodriguez S.	31418957		beatrizelena.rodriguez@sena.edu.co	3155674823		
7	William Sanabria	16225893			3128603392		
8	Liceth yorani Velez	1117779098		checheyiki@gmail.com	3234933590		Liceth Velez
9	Daniela Acosta Carmona	1112905987		sena-18@hotmail.com	3104752085		Daniela Acosta
10	Maria Angelica Bedoya	38695023		angy5408@hotmail.com	3104531491		M Angelica BR
11	Leidy Lorena Garcia	1006246571			3167316035		Leidy Garcia
12	Valentina Rodas A	1006213846		Valen2002@gmail.com	3145406554		Valentina R
13	Sebastian Galeis M.	99357569		bm=kabog.sebas@gmail.com	3108405087		
	Lady M Gonzalez	1112761414					Lady Gonzalez

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 encuentren almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. taller evaluativo (relación con IRCA)	**Aprendices**	**07/05/2026** **08/05/2026**

CONCLUSIÓNES: 1**. Se realizó sesión formativa normatividad en toma de agua y parámetros**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JHON ANDERSON CALERO CASTRILLÓN		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
INSTRUCTORA CON FUNCIONES DE COORDINACION ACADEMICA	**MARCELA CAROLINA ROJAS RAYO**