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	**Junio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**48582-378724**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN SEBASTIAN SALAZAR MEJIA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.116.264.721	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jssalazar@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	91202032791
IP/Nº de contacto:	3207207196	**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:	9074107/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**14626**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

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	**01/06/2026**	**Al**	**30/06/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 14.212.491
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 33.162.479
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	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 251.640	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.989.137**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.329.137**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1081683614**
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 I		$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
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%	$24.135.685	$ 1.110.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.370.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.329.137,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.989.137,00	
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	24.946,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.946,00	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	**$4.687.605,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe mensual de ejecución contractual mes de junio.

Anexo 1 Informe - Evidencias.

Planilla No. 1081683614 mayo.

Comisiones COM 217326 mes de mayo, COM 277126 mes de junio.

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

JUAN SEBASTIAN SALAZAR MEJIA
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,

HOMERO ALFONSO DUQUE ZULUAGA
INSTRUCTOR G17

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)

09/06/26 20:39:55 USUARIO: SIC - C.C. 1116264721

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-03, 09:12:10 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081683614

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 02/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN SEBASTIAN SALAZAR MEJIA		
Documento	CC1116264721	**Dirección**	CL 38C #18 B - 136
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3207207196
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TULUA	**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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	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 1116264721	JUAN SEBASTIAN SALAZAR MEJIA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.895.000	$ 303.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.895.000	$ 236.900	0,522	$ 1.895.000	$ 9.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.000

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
$ 1.895.000	$ 1.895.000	$ 1.895.000	$ 0	$ 303.200	$ 236.900	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.000	$ 0	$ 550.000

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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, 12 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	217326	**Fecha Solicitud**	2026-05-12	**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.**	2026-05-12	**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
JUAN SEBASTIAN SALAZAR MEJIA	CC: 1116264721	INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2026-05-14	2026-05-14	VALLE DEL CAUCA / TULUA	VALLE DEL CAUCA / ROLDANILLO	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	251.640,00	125.820,00	0,00	125.820,00	VIATICOS FORMACION DEL 14-05-2026 REALIZAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA 3471961 - TCO. RH TULUA-ROLDANILLO-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**125.820,00**	**0,00**	**125.820,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 14-05-2026 REALIZAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA 3471961 - TCO. RH TULUA-ROLDANILLO-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	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: 2026/05/12 16:16:37 -05:00	Cargo:	""	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

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:	martes, 12 de mayo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARTHA ISABEL SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	12/05/2026 14:52:46

Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 87303855
Usuario SIIF: MHjnogura
12/05/2026 4:16:55 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, 22 de mayo de 2026

PRESENTADO A: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ - SUBDIRECTOR E.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
217326	**14/05/2026**	**14/05/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. ROLDANILLO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA	**I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CHIQUINQUIRÁ**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 3471961 RRHH.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 14/05/2026
Desplazamientos ruta de ida: Tuluá – Roldanillo
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutadas: Impartir formación profesional integral Ficha No. 3471961
Hora: 10:00 AM – 01:00 PM
Desplazamientos Ruta de regreso: Roldanillo – Tuluá
Observaciones: Sin gasto de transporte.

RESULTADOS:

1. Apropiación de resultados de aprendizaje.
2. Apropiación y utilización de vocabulario relacionado con su contexto productivo.
3. Trabajo en equipo para el entendimiento y reconocimiento de nuevos saberes.
4. Evaluación, coevaluación y autoevaluación del proceso formativo.

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

1. **Lista de asistencia**

	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - CLEM						Versión 1
	REGISTRO DE ASISTENCIA						Fecha: Abril 02 de 2018
	DOCUMENTO DE APOYO						Copia no controlada
CÓDIGO DE FICHA	3471961		PROGRAMA DE FORMACIÓN	TCO. RECURSOS HUMANOS			
MES	MAYO		NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Juan Sebastián Salazar Mejia			
	D = Desertó	X = Asistió a formación	O = No asistió a formación				

No.	NOMBRES Y APELLIDOS - APRENDIZ	FECHAS						
		7/5/2026	13/5/2026	21/5/2026	DD-MM-AAAA	DD-MM-AAAA	DD-MM-AAAA	DD-MM-AAAA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	ALBA LUCIA AGUDELO ALVAREZ	X	D	D				
2	CARLOS ALBERTO HENAO CAMPIÑO	X	X	X				
3	CARLOS ANDRES DIAZ CRUZ	X	X	X				
4	CLAUDIA LUCIA GARCIA GARCIA	X	X	X				
5	DIANA MARIA MONTOYA ALZATE	O	O	O				
6	ELIZABETH VARON QUINTERO	O	O	O				
7	FRAY ANTONIO MUÑOZ LONDOÑO	O	O	O				
8	JAIME ANDRES BETANCOURTH OLAYA	X	X	X				
9	JHONAIAN CASTILLO ORTEGA	X	X	X				
10	JOSE ALEJANDRO TORRES HURTADO	X	X	X				
11	LOREINE NARVAEZ GONZALEZ	X	X	X				
12	LUIS FELIPE ARDILA ARDILA	X	O	X				
13	LUISA FERNANDA IBARRA AGUDELO	O	O	O				
14	MARIA INES CASTRO CASTAÑEDA	X	X	X				
15	NATHALIA ANDREA SERNA CASTAÑO	X	X	X				
16	NATHALIA SANCHEZ MURILLO	X	X	X				
17	OLGA LUCIA GALLEGO BUITRAGO	X	X	X				
18	PAOLA ANDREA TAYCON CASTRO	O	O	O				
19	PAULA ANDREA ANGEL LOZANO	X	X	X				
20	SANDRA VIVIANA ROBLEDO RUIZ	O	O	O				
21	SARA AVILA DELGADO	X	X	X				
22	SEBASTIAN MORA GUZMAN	O	O	O				
23	SULLY CATHERINE ARIAS CARDONA	X	X	X				
24	VALERIA AGUDELO GOMEZ	X	X	X				
25	YULY FERNANDA SIERRA AGUDELO	X	X	X				

Juan Sebastián Salazar Mejia
FIRMA DEL INSTRUCTOR

2. Registro fotográfico

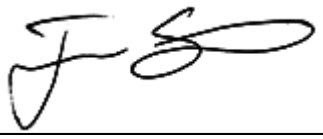
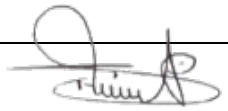










COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar repaso de las actividades desarrolladas en la formación.	Aprendices	21/05/2026
2. Llevar material didáctico para desarrollar actividades de apropiación del conocimiento.	Instructor	21/05/2026
CONCLUSIONES: **1.** Se repasaron las estructuras gramaticales de inglés básico orientadas en el anterior encuentro formativo. **2.** Se apropió el vocabulario técnico específico relacionado con su contexto productivo.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JUAN SEBASTIÁN SALAZAR MEJIA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
INSTRUCTOR CON FUNCIONES DE COORDINACIÓN ACADÉMICA	**HOMERO ALFONSO DUQUE ZULUAGA**	

Oficina Virtual de Radicación
SENA

9 de Junio de 2026
MINISTERIO DEL TRABAJO

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026262445
También recibirá un correo electrónico con está información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

REGRESAR AL INICIO

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General
Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia
Conmutador Nacional (57 1) 5461500 - Extensiones
Atención presencial: lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. - Resto del país sedes y horarios (https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion_horarios_sedes_areas-sena_v2.pdf)
Atención telefónica: lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. - sábados 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
Atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Línea gratuita y resto del país 018000 910270
Atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 - Línea gratuita y resto del país 018000 910682
Chat en linea

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:	viernes, 29 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	277126	**Fecha Solicitud**	2026-05-28	**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.**	2026-05-29	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGUOLAR			**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
JUAN SEBASTIAN SALAZAR MEJIA	CC: 1116264721	INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2026-06-04	2026-06-04	VALLE DEL CAUCA / TULUA	VALLE DEL CAUCA / ROLDANILLO	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	251.640,00	125.820,00	0,00	125.820,00	VIATICOS FORMACION DEL 04-06-2026 REALIZAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA 3471961 - TCO. RH TULUA-ROLDANILLO-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**125.820,00**	**0,00**	**125.820,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 04-06-2026 REALIZAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA 3471961 - TCO. RH TULUA-ROLDANILLO-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""		

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/05/29 15:51:09 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	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:	viernes, 29 de mayo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARTHA ISABEL SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	29/05/2026 9:21:45

Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 87303855
Usuario SIIF: MHjnogura
29/05/2026 3:52:13 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, 09 de junio de 2026

PRESENTADO A: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ - SUBDIRECTOR E.

ORDEN DE VIAJE No: 277126	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	04/06/2026	**04/06/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. ROLDANILLO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA	**I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CHIQUINQUIRÁ**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 3471961 RRHH.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 04/06/2026
Desplazamientos ruta de ida: Tuluá – Roldanillo
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutadas: Impartir formación profesional integral Ficha No. 3471961
Hora: 10:00 AM – 01:00 PM
Desplazamientos Ruta de regreso: Roldanillo – Tuluá
Observaciones: Sin gasto de transporte.

RESULTADOS:

1. Apropiación de resultados de aprendizaje.
2. Apropiación y utilización de vocabulario relacionado con su contexto productivo.
3. Trabajo en equipo para el entendimiento y reconocimiento de nuevos saberes.
4. Evaluación, coevaluación y autoevaluación del proceso formativo.

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

1. **Lista de asistencia**

	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - CLEM	Versión 1
SENA	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Abril 02 de 2018
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

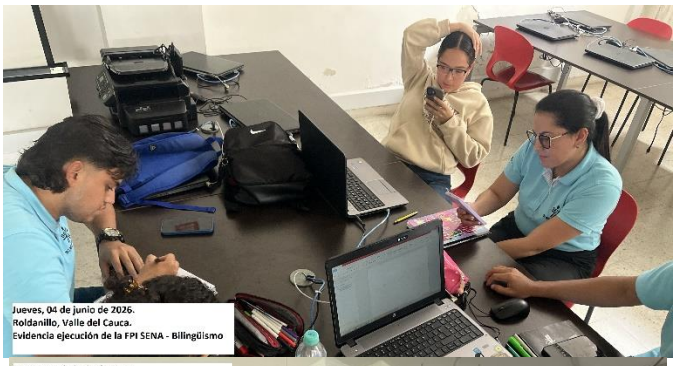
CÓDIGO DE FICHA		3471961		PROGRAMA DE FORMACIÓN	TCO. RECURSOS HUMANOS			
MES		JUNIO		NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Juan Sebastián Salazar Mejía			

D = Desertó X = Asistió a formación O = No asistió a formación

No.	NOMBRES Y APELLIDOS - APRENDIZ	FECHAS						
		DD-MM-AAAA	DD-MM-AAAA	DD-MM-AAAA	DD-MM-AAAA	DD-MM-AAAA	DD-MM-AAAA	DD-MM-AAAA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	CARLOS ALBERTO HENAO CAMPIÑO	X						
2	CARLOS ANDRES DIAZ CRUZ	O						
3	CLAUDIA LUCIA GARCIA GARCIA	X						
4	JAIME ANDRES BETANCOURTH OLAYA	X						
5	JHONATAN CASTILLO ORTEGA	X						
6	JOSE ALEJANDRO TORRES HURTADO	X						
7	LOREINE NARVAEZ GONZALEZ	X						
8	LUIS FELIPE ARDILA ARDILA	X						
9	MARIA INES CASTRO CASTAÑEDA	X						
10	NATHALIA ANDREA SERNA CASTAÑO	X						
11	NATHALIA SANCHEZ MURILLO	X						
12	OLGA LUCIA GALLEGO BUITRAGO	X						
13	PAULA ANDREA ANGEL LOZANO	X						
14	SARA AVILA DELGADO	X						
15	SULLY CATHERINE ARIAS CARDONA	X						
16	VALERIA AGUDELO GOMEZ	X						
17	YULY FERNANDA SIERRA AGUDELO	X						

Juan Sebastián Salazar Mejía
FIRMA DEL INSTRUCTOR

2. Registro fotográfico





COMPROMISOS

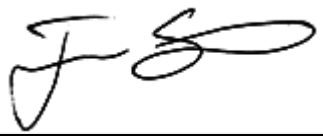
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar repaso de las actividades desarrolladas en la formación.	Aprendices	11/06/2026
2. Llevar material didáctico para desarrollar actividades de apropiación del conocimiento.	Instructor	11/06/2026

CONCLUSIONES:

1. Se repasaron las estructuras gramaticales de inglés básico orientadas en el anterior encuentro formativo.

2. Se apropió el vocabulario técnico específico relacionado con su contexto productivo.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JUAN SEBASTIÁN SALAZAR MEJIA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
INSTRUCTOR CON FUNCIONES DE COORDINACIÓN ACADÉMICA	**HOMERO ALFONSO DUQUE ZULUAGA**	

Oficina Virtual de Radicación
SENA

9 de Junio de 2026

MINISTERIO DEL TRABAJO

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026263983

También recibirá un correo electrónico con está información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

REGRESAR AL INICIO

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General
Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia
Conmutador Nacional (57 1) 5461500 - Extensiones
Atención presencial: lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. - Resto del país sedes y horarios (https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion_horarios_sedes_areas-sena_v2.pdf)
Atención telefónica: lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. - sábados 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
Atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Línea gratuita y resto del país 018000 910270
Atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 - Línea gratuita y resto del país 018000 910682
Chat en linea