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	**Julio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**01857-097241**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS ANDRES JIMENEZ SANCHEZ	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.136.884.561	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cajimenezs@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0570007770323900
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:	9082638/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**13726**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

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	**01/07/2026**	**Al**	**31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 14.212.491
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 37.899.976
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	$ 268.416	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.005.913**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.341.913**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	**Junio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**86523429**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.341.913,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.005.913,00	
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	I	$ 9.900	$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8551 - TULUA	25.030,00	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	25.030,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Universidad del Pacífico	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%	$ 27.583.640	$ 1.114.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.500.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.687.437,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. GCCON-F-087 INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL MES JULIO
2. ANEXOS Y EVIDENCIAS
3. PLANILLA APORTES A SEGURIDAD SOCIAL 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

CARLOS ANDRES JIMENEZ SANCHEZ
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,

YUDY FALLA BOHORQUEZ
INSTRUCTOR G15

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)

22/07/26 11:27:58 USUARIO: SIC - C.C. 1136884561

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-29, 03:57:25 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 86523429

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 29/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ANDRES JIMENEZ SANCHEZ		
Documento	CC1136884561	**Dirección**	CL 46 #26 - 00 DIAGONAL 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3161153820
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 AFP	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 1136884561	CARLOS ANDRES JIMENEZ SANCHEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 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	$ 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

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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:	jueves, 11 de junio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	310726	**Fecha Solicitud**	2026-06-10	**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.**	2026-06-11	**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
CARLOS ANDRES JIMENEZ SANCHEZ	CC: 1136884561	INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2026-06-19	2026-06-19	VALLE DEL CAUCA / TULUA	VALLE DEL CAUCA / VIJES	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	251.640,00	125.820,00	0,00	125.820,00	VIATICOS FORMACION DEL 19-06-2026 REALIZAR SEGUIMIENTO A LA ETAPA PRODUCTIVA DE LOS APRENDICES DEL GRUPO 3169566 DEL PROGRAMA TECNICO EN ASISTENCIA EN LA FUNCION PUBLICA TULUA-VIJES-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**125.820,00**	**0,00**	**125.820,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 19-06-2026 REALIZAR SEGUIMIENTO A LA ETAPA PRODUCTIVA DE LOS APRENDICES DEL GRUPO 3169566 DEL PROGRAMA TECNICO EN ASISTENCIA EN LA FUNCION PUBLICA TULUA-VIJES-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: 2026/06/11 11:57:58 -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:	jueves, 11 de junio de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARTHA ISABEL SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	11/06/2026 10:00:39

Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 87303855
Usuario SIIF: MHjnogura
11/06/2026 11:59:43 a. m.

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

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Tuluá, 22 de junio de 2026

PRESENTADO A: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ – SUBDIRECTOR (E).

ORDEN DE VIAJE No: 310726	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19/06/2026	**19/06/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:** [ciudad]
VIJES – VALLE DEL CAUCA	VALLE DEL CAUCA - CLEM	[Incluya la ciudad]

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: REALIZAR SEGUIMIENTO A LA ETAPA PRODUCTIVA DE LOS APRENDICES DEL GRUPO 3169566 DEL PROGRAMA TECNICO EN ASISTENCIA EN LA FUNCION PUBLICA TULUA-VIJES-TULUA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Se sostiene reunión con aprendiz en pasantía, revisando novedades y compromisos frente al desarrollo de su etapa productiva.**
2. **Se realiza visita a aprendices con alternativa de vínculo laboral para revisar bitácoras y coordinar próximas visitas de cierre de etapa productiva.**

RESULTADOS:

1. **Se realiza llamado de atención a la aprendiz y se informa que será llamada al próximo comité de seguimiento y evaluación a etapa productiva para revisar novedades frente al envío de bitácoras y aspectos actitudinales de su desempeño.**
2. **Se coordinan posibles fechas para realizar las visitas de cierre y evaluación a la etapa productiva de aprendices con alternativa de vincula laboral durante el mes de julio.**

EVIDENCIAS O SOPORTES:

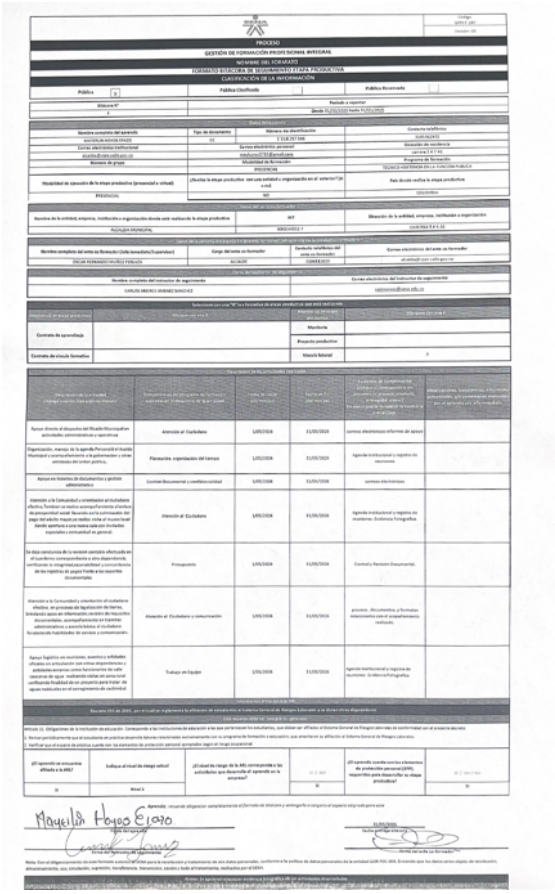
1. **Reunión con aprendiz en recinto del Concejo Municipal**



2. **Socialización de fechas y reuniones de cierre con aprendices del grupo 3169566**



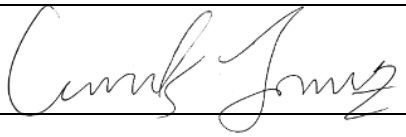
3. **Bitácora de seguimiento en físico recibida por parte de aprendiz en visita como muestra**

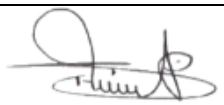


COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. [Incluya la actividad a realizar con base al compromiso]	[Incluya el nombre del responsable de ejecutar la actividad del compromiso]	[Incluya el día, mes y año del cumplimiento a la actividad del compromiso]
2. [Incluya la actividad a realizar con base al compromiso]	[Incluya el nombre del responsable de ejecutar la actividad del compromiso]	[Incluya el día, mes y año del cumplimiento a la actividad del compromiso]

CONCLUSIÓNES:

1. **Se realiza llamado de atención verbal a aprendiz en pasantía y se informa su citación al próximo comité de evaluación y seguimiento.**
2. **Se reciben bitácoras de seguimiento pendientes de aprendices con vínculo laboral y se coordinan fechas para adelantar visitas de cierre a etapa productiva para el mes de julio.**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CARLOS ANDRÉS JIMÉNEZ SÁNCHEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
INSTRUCTOR CON FUNCIONES DE COORDINADOR ACADEMICO	**HOMERO ALFONSO DUQUE**	

Oficina Virtual de Radicación
SENA

1 de Julio de 2026

MINISTERIO DEL TRABAJO

Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026292381
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

Oficina Virtual de Radicación SENA

1 de Julio de 2026

MINISTERIO DEL TRABAJO

Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración

Detalles del radicado

Datos de la Radicación | Datos Básicos | Descripción Radicación

Descripción de la Radicación: INFORME DE LEGALIZACION COMISION 310726 CARLOS ANDRES JIMENEZ

Adjuntos

Estado	Nombre	Tipo	Tamaño KB
✓	01_CARLOS_ANDRES_JIMENEZ_SANCHEZ_COM_310726.pdf	pdf	4570089

Página **1** de **1**

VOLVER

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, 17 de junio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	323526	**Fecha Solicitud**	2026-06-16	**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.**	2026-06-17	**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
CARLOS ANDRES JIMENEZ SANCHEZ	CC: 1136884561	INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2026-06-22	2026-06-22	VALLE DEL CAUCA / TULUA	VALLE DEL CAUCA / BUGA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	285.192,00	142.596,00	0,00	142.596,00	VIATICOS FORMACION DEL 22-06-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL AL GRUPO 3350424 DEL PROGRAMA TECNICO EN ASISTENCIA A LA FUNCION PUBLICA TULUA-BUGA-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**142.596,00**	**0,00**	**142.596,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 22-06-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL AL GRUPO 3350424 DEL PROGRAMA TECNICO EN ASISTENCIA A LA FUNCION PUBLICA TULUA-BUGA-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: 2026/06/17 12:47:03 -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:	miércoles, 17 de junio de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARTHA ISABEL SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	17/06/2026 9:52:43

Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 87303855
Usuario SIIF: MHjnogura
17/06/2026 12:48:48 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.

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Tuluá, 22 de junio de 2026

PRESENTADO A: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ – SUBDIRECTOR (E).

ORDEN DE VIAJE No: 323526	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	22/06/2026	**22/06/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:** [ciudad]
BUGA – VALLE DEL CAUCA	VALLE DEL CAUCA - CLEM	[Incluya la ciudad]

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL AL GRUPO 3350424 DEL PROGRAMA TECNICO EN ASISTENCIA A LA FUNCION PUBLICA TULUA-BUGA-TULUA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Se adelanta actividad de evaluación y cierre de la competencia Atender Ciudadanos de Acuerdo a Procedimiento y Normativa**
2. **Se reciben actividades de mejora pendientes por parte de aprendices y se evalúan entregables por parte del instructor.**

RESULTADOS:

1. **Se realiza actividad de evaluación conjunta evaluando con preguntas de concurso la apropiación de conocimientos y saberes de la competencia impartida.**
2. **Se evalúan actividades de mejora y taller grupal de elaboración de indicadores (desempeño, resultado y producto) del proceso de atención al ciudadano en entidades públicas.**

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Participación de aprendices en actividad de evaluación de cierre de competencia.**



2. **Saludo de despedida, cierre de competencia y fotografía del grupo de grupo** 3350424



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. [Incluya la actividad a realizar con base al compromiso]	[Incluya el nombre del responsable de ejecutar la actividad del compromiso]	[Incluya el día, mes y año del cumplimiento a la actividad del compromiso]
2. [Incluya la actividad a realizar con base al compromiso]	[Incluya el nombre del responsable de ejecutar la actividad del compromiso]	[Incluya el día, mes y año del cumplimiento a la actividad del compromiso]

CONCLUSIÓNES:

1. **Se realiza llamado de atención verbal a aprendiz en pasantía y se informa su citación al próximo comité de evaluación y seguimiento.**
2. **Se reciben bitácoras de seguimiento pendientes de aprendices con vínculo laboral y se coordinan fechas para adelantar visitas de cierre a etapa productiva para el mes de julio.**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CARLOS ANDRÉS JIMÉNEZ SÁNCHEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
INSTRUCTOR CON FUNCIONES DE COORDINADOR ACADEMICO	**HOMERO ALFONSO DUQUE**	

Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026292356
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

Oficina Virtual de Radicación SENA

1 de Julio de 2026

MINISTERIO DEL TRABAJO

Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración

Detalles del radicado

Datos de la Radicación | Datos Básicos | Descripción Radicación

Descripción de la Radicación: INFORME DE LEGALIZACION COMISION 323526 CARLOS ANDRES JIMENEZ

Adjuntos

Estado	Nombre	Tipo	Tamaño KB
✓	01_CARLOS_ANDRES_JIMENEZ_SANCHEZ_COM_323526.pdf	pdf	2868925

Página **1** de **1**

VOLVER