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 QUINDÍO

CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP

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

Código Regional	**63**
Código Centro	**923110**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**85450-973922**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS ALBERTO SANCHEZ CAÑAS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	7.553.815	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	carsanchezc@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	75761731432
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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	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:	9152180/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**5526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR PRESTAR SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL CDTCI PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL DURANTE LA VIGENCIA 2026 FIC RAD 63-9-2026-001364.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2026 Al 30/09/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 16.107.490
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.369.993

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	$ 301.968	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.039.465**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.374.365**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**95290237**
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	V	$ -	$ 0
		$	
		$	
		$	
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%	$ 37.927.505	$ 1.125.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.069.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.374.365,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.737.497,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar y generar elementos constitutivos de la planeación y desarrollo de los procesos formativos, de acuerdo con los lineamientos
Evaluar los aprendizajes previos, a que haya lugar, correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos
Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de lo
Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, adquiridos
Apoyar la gestión de la meta de formación complementaria del Centro con la apertura de formaciones durante la ejecución de su objeto c
Adelantar la entrega de la documentación requerida para la certificación de la formación complementaria de acuerdo con los procedimien

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 ALBERTO SANCHEZ CAÑAS
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,

Diana Patricia Lozano Castro

Firmado digitalmente por Diana Patricia Lozano Castro
Fecha: 2026.09.23 10:29:15 -05'00'

DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO
INSTRUCTOR G16

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
LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7553815	CARLOS ALBERTO SANCHEZ CAÑAS	conjunto sorrento bloque 19 apto 103	3113719339	carsan671@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95290237	21/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$557.100	

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	17	3.000	0	239.900	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	17	3.900	0	307.100	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	9.900				9.900	17	200	10.100			99	10.100	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	17	0	0	0
ICBF				
0	17	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	239.900
Pensión	1	303.200	307.100
Riesgos Laborales	1	9.900	10.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	550.000	557.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7553815	CARLOS ALBERTO SANCHEZ CAÑAS	conjunto sorrento bloque 19 apto 103	3113719339	carsan671@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95290237	21/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$557.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenvado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	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 7553815	SANCHEZ CAÑAS CARLOS ALBERTO	57	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	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia

Comprobante en línea

20 Sep 2026 21:10

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 671643472

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
181.53.99.61

Fecha
20 Sep 2026 21:10

Referencia 2
CC

Número de factura
95290237

Referencia 3
7553815

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$557.100

Número de comprobante
TR260920211004CdxLvq

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 1432**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No. 51826

Nombre CARLOS ALBERTO SANCHEZ CAÑAS **C.C.No.** 7.553.815

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO
Gastos de Manutención	$ 301.968,00	$ 301.968,00
Gastos de Transporte Comisión	$ -	$ -
Otros gastos	$ -	$ -
Subtotal	$ 301.968,00	$ -
Menos retefuente	$ -	$ -
Valor Neto a Legalizar	$ 301.968,00	$ 301.968,00

SALDO A FAVOR
$ -

VALOR A REINTEGRAR
$ 301.968,00

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE VIAJE CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

NOMBRE: LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO
CARGO: SUBDIRECTORA (E)

SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO

NOMBRE: LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO
CARGO: SUBDIRECTORA (E)

OBSERVACIONES: El comisionado realiza reintegro por valor de ($302.000), correspondiente al saldo no ejecutado de los recursos asignados para el desarrollo de la comisión, teniendo en cuenta las circunstancias excepcionales presentadas con ocasión del terremoto ocurrido en la región, situación que generó condiciones imprevistas y afectó el normal desarrollo de las actividades programadas, haciendo necesario efectuar los ajustes correspondientes a la comisión.

Se deja constancia de que el valor inicialmente determinado a reintegrar por concepto de la comisión correspondía a ($301.968). No obstante, por un error involuntario, el comisionado realizó un reintegro por valor de ($302.000), generándose un saldo a favor de ($32).

En virtud de lo anterior, la comisionada manifiesta expresamente que renuncia al saldo a favor de ($32) generado por el mayor valor reintegrado, y solicita que dicho excedente permanezca a favor de la Entidad, sin que haya lugar a su devolución o reconocimiento a su favor, con el fin de continuar con el respectivo proceso de trámite y legalización de la comisión, de conformidad con los procedimientos administrativos y financieros establecidos.

En virtud de lo anterior, se anexa el correo electrónico remitido por la comisionada, mediante el cual manifiesta expresamente su renuncia al saldo a favor generado por valor de $32, autorizando que dicho valor permanezca a favor de la Entidad y solicitando continuar con el respectivo trámite de legalización de la comisión.

Elaboro: Paola Andrea Vanegas Torres

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlagutier	LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	51826	**Fecha Solicitud**	2026-07-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-07-28	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Coordinación académica			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3726	**Dependencia Solicitante**		923138 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO-ECONOMÍA CAMPESINA	
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

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: MHlagutier — LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-923110 — CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO

CARLOS ALBERTO SANCHEZ CAÑAS	CC: 7553815	CONTRATISTA-INSTRUCTOR	Autorizada	2026-08-03	2026-08-03	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CORDOBA	0,5	No	50	3	4.737.497,00	201.312,00	603.936,00	0,00	603.936,00	BRINDAR FORMACION COMPLEMENTARIA EN MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS EN CONSTRUCCION, DE LAS FICHAS 3574779 - 3562121 - 3562123 MODALIDAD CAMPESENA
				2026-08-04	2026-08-04	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CORDOBA	0,5	No	50						
				2026-08-05	2026-08-05	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CORDOBA	0,5	No	50						
				2026-08-10	2026-08-10	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CORDOBA	0,5	No	50						
				2026-08-11	2026-08-11	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CORDOBA	0,5	No	50						
				2026-08-12	2026-08-12	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CORDOBA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**603.936,00**	**0,00**	**603.936,00**	

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:	MHlagutier	LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO

OBJETO DE LA COMISIÓN
BRINDAR FORMACION COMPLEMENTARIA EN MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS EN CONSTRUCCION, DE LAS FICHAS 3574779 - 3562121 - 3562123 MODALIDAD CAMPESENA

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	52154616	Nombre:	LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION - QUINDIO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA VICTORIA OCAMPO	Fecha Verificación:	28/07/2026 11:19:00

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.

PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA.					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Armenia, agosto 22 del 2026		
PRESENTADO A: LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO, SUBDIRECTORA DE CENTRO G02		
ORDEN DE VIAJE No: 51826	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	3 de agosto del 2026	5 de agosto del 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro para el desarrollo tecnológico de la construcción y la industria	Armenia, Quindío
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: BRINDAR FORMACION COMPLEMENTARIA EN MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS EN CONSTRUCCION. FICHAS: 3562121 – 3562123 Y CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA EN VIAS TERCIARIAS 3: FICHA 3574779		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Día 1: 03/08/2026 Desplazamientos ruta de ida: ARMENIA - CORDOBA Medio de transporte: TERRESTRE Actividades a ejecutar: BRINDAR FORMACION COMPLEMENTARIA EN CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA EN VIAS TERCIARIAS 3: FICHA 3574779 Desplazamientos ruta de regreso: CORDOBA -ARMENIA 2. Día 2: 04/08/2026 Desplazamientos ruta de ida: ARMENIA - CORDOBA Medio de transporte: TERRESTRE		

Actividades a ejecutar: BRINDAR FORMACION COMPLEMENTARIA EN MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS EN CONSTRUCCION. FICHA 3562123
Desplazamientos ruta de regreso: CORDOBA -ARMENIA

3. Día 3: 05/08/2026
Desplazamientos ruta de ida: ARMENIA - CORDOBA
Medio de transporte: TERRESTRE
Actividades a ejecutar: BRINDAR FORMACION COMPLEMENTARIA EN MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS EN CONSTRUCCION. FICHA 3562121
Desplazamientos ruta de regreso: CORDOBA -ARMENIA

RESULTADOS:

1. Se orienta formación profesional integral, bajo la modalidad de programas de formación complementaria en el curso: MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS EN CONSTRUCCION. FICHAS: 3562121 – 3562123 Y CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA EN VIAS TERCIARIAS 3: FICHA 3574779, en el municipio de Córdoba.

2. Experiencia práctica: Los aprendices de esta formación aprenden a: - aprovechamiento de residuos: concepto, técnicas de clasificación. - Normativa ambiental: técnicas de manejo, características de disposición. - armar la estructura de la placa huella de acuerdo a normas y especificaciones

EVIDENCIAS O SOPORTES:









Teniendo en cuenta las circunstancias excepcionales presentadas con ocasión del terremoto ocurrido en la región, situación que generó condiciones imprevistas y afectó el normal desarrollo de las actividades programadas, haciendo necesario realizar los ajustes correspondientes a la comisión 10 - 11 - 12 agosto de 2026.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. N/A	**N/A**	**N/A**
2. N/A	**N/A**	**N/A**

CONCLUSIÓNES:

1. Se dio cumplimiento a cabalidad al objeto de desplazamiento Armenia – Córdoba. Para BRINDAR FORMACION COMPLEMENTARIA EN MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS EN CONSTRUCCION. FICHAS: 3562121 – 3562123 Y CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA EN VIAS TERCIARIAS 3: FICHA 3574779
2. Se dio cumplimiento a cabalidad al objeto de desplazamiento Córdoba - Armenia.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CARLOS ALBERTO SANCHEZ CAÑAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADÉMICA	DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO	

Bancolombia

Comprobante en línea

25 Ago 2026 22:31

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 595972351

Comercio
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Referencia 1
172.16.50.47

Fecha
25 Ago 2026 22:31

Referencia 2
7553815

Número de factura
125463

Referencia 3

Descripción del pago
COM 001 transporte

Valor del Pago
$302.000

Número de comprobante
TR260825223101dyXwWH

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 1432**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Outlook

RENUNCIA SALDO A FAVOR

Desde CARLOS ALBERTO SANCHEZ CAÑAS <carsan671@yahoo.es>
Fecha Mié 2/09/2026 10:51 AM
Para Lucy Alejandra Gutierrez Rengifo <agutierrezr@sena.edu.co>

No suele recibir correo electrónico de carsan671@yahoo.es. Por qué es esto importante

Cordial saludo

Por medio de la presente, manifiesto expresar la renuncia al saldo a fabor de treinta y dos pesos, $32. Que por error involuntario fueron consignados por mi parte.

Muchas gracias.
Yahoo Mail: busca, organiza, toma el control de tu buzón