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 DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922910**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**42954-322359**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LINA MARIA MORALES SANCHEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.130.611.641	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lmorales@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	01167595410
IP/Nº de contacto:	3157347232	**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 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7439097/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**13725**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR, EJECUTANDO LAS ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL PROGRAMA DE OFERTA REGULAR PERIODO FIJO EN EL CENTRO DISEÑ

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2025 Al 30/09/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 16.098.289
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.915.013
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.498.778

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.268.986	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.868.497**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.000.397**	**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		----------	**9490763873**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.334.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.798.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.000.397,00	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 - CALI	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	29.342,00	0,500%
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	**$4.570.169,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

formación presencial a los grupos del
tecnologo en produccion de medios audiovisuales digitales
TPMAD 27 - TPMAD 28 - TPMAD 29
tecnico en elaboracion de audiovisuales TEA 11
Desarrollo curricular TOCCTV
Autoevaluacion de programa TPMAD

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

LINA MARIA MORALES SANCHEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

VICTOR HUVER RECALDE RINCONES
INSTRUCTOR

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
ALEX AMED VALENCIA ROJAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 1130611641		MORALES SANCHEZ LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 94 - 140	CALI-VALLE	3157347232	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1759609419	9490763873	I	2025/09/09	2025/09/08	BANCOLOMBIA	0	$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1130611641	MORALES SANCHEZ LINA MARIA	230301	30	$1,839,804	$294,400	EPS002	30	$1,839,804	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,839,804	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,839,804**	**$294,400**			**$1,839,804**	**$230,000**			**$0**	**$0**			**$1,839,804**	**$9,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				**1**	**$534,100**	**$0**	**$0**	**$534,100**

2025/09/12 08:26 PM

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**		

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					6/08/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LINA MARIA MORALES SANCHEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1130611641**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7439097**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Contratar la prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa de OFERTA REGULAR periodo fijo en el Centro Diseño Tecnológico Industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2025, PRODUCCION DE MEDIOS AUDIOVISUALES DIGITALES							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	VÍCTOR RECALDE				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CALI - DAGUA - CALI**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**25**	**8**	**25**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**28**	**8**	**25**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar el acompañamiento a los Aprendices de la Ficha 2848479 tecnólogos en producción de Medios Audiovisuales quienes estarán realizando la grabación del Cortometraje Producto Final de su proceso formativo							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Planear las actividades de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje en el marco del proyecto formativo (titulada) o la estrategia didáctica seleccionada (Complementaria).
2	Acompañar y asesorar en forma permanente e integral a las instituciones educativas y a los aprendices en el proceso de formación por proyectos durante la vigencia del contrato

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**25**	**8**	**25**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Cali - Dagua**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**terrestre**
Actividades a ejecutar:				
25	**HORA: 8:00am**			**desplazamiento hacia Dagua**
	HORA: 10am			**llegada al hotel**
	HORA: 11am			**organización de equipos y reconocimiento de los espacios de grabación**
	HORA: 3:00pm			**Rodaje Dagua casa**
	HORA: 6:00pm			**finalización rodaje día 1**
Dia 2	**26**	**8**	**25**	
Actividades a ejecutar:				
26	**HORA:7:00am**			**llamado de producción**
	HORA: 8:00am			**inicio de rodaje día 2**

	HORA: 6:00pm	**finalización rodaje día 2**

Dia 3	**27**	**8**	**25**	
Actividades a ejecutar:				
27	**HORA:7:00**	**desplazamiento el salado**		
	HORA: 8:00am	**llamado de producción**		
	HORA: 9:00am	**inicio rodaje día 3**		
	HORA: 5:00pm	**finalización rodaje día 3**		
	HORA: 5:30pm	**regreso queremal**		
Día Fin	**28**	**8**	**25**	
Actividades a ejecutar:				
28	**HORA:7:00am**	**llamado de producción**		
	HORA: 8:00am	**inicio de rodaje día 2**		
	HORA: 4:00pm	**finalización rodaje día 2**		
Desplazamiento ruta de regreso:			**Dagua - cali**	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**terrestre**	

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	
Nombres y Apellidos: **Álex Amed Valencia Rojas**	**Nombres y Apellidos:** **Víctor Recalde**	
Cargo: subdirector CDTI	**Cargo: Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos: lina maria morales**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHaavalenc	ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 22 de agosto de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	34825	**Fecha Solicitud**	2025-08-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-08-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1725	**Dependencia Solicitante**		922945 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-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
LINA MARIA MORALES SANCHEZ	CC: 1130611641	CONTRATISTA	Autorizada	2025-08-25	2025-08-28	VALLE / CALI	VALLE / DAGUA	3,5	No	50	3,5	4.599.511,00	235.178,00	823.123,00	0,00	823.123,00	ACOMPAÑAMIENTO APRENDICES PARA REALIZACIÓN DE CORTOMETRAJE PARA PROYECTO FINAL EN SU PROCESO DE APRENDIZAJE
											Totales Solicitud de Comisión			**823.123,00**	**0,00**	**823.123,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ACOMPAÑAMIENTO APRENDICES PARA REALIZACIÓN DE CORTOMETRAJE PARA PROYECTO FINAL EN SU PROCESO DE APRENDIZAJE

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	16714352	Nombre:	ALEX AMED VALENCIA ROJAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL - 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: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/08/22 13:55:24 -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:	MHaavalenc	ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 22 de agosto de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	ILIANA RAMOS GARZON	Fecha Verificación:	22/08/2025 13:31:10

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
22/08/2025 1:55:38 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHoehernan	OSCAR EDUARDO HERNANDEZ MOLANO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL VALLE
Fecha y Hora Sistema:	25/08/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1725 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	124025	**Fecha Registro:**	2025-08-25	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	823.123,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	823.123,00	**Saldo x Obligar:**	823.123,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de	1130611641	**Razón Social:**	LINA MARIA MORALES SANCHEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	01167595410	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	16714352	**Nombre:**	ALEX AMED VALENCIA ROJAS	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de**	**34825**	**Número:**	OV 34825	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-08-25

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922945 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO	Nación	10	CSF		823.123,00	0,00		
					Total:	823.123,00	0,00	823.123,00	823.123,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: DAGUA 25/08/2025- 28/08/2025 ACOMPAÑAMIENTO APRENDICES PARA REALIZACIÓN DE CORTOMETRAJE PARA PROYECTO FINAL EN SU PROCESO DE APRENDIZAJE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2025-08-31	823.123,00	823.123,00	NINGUNO

C

CESAR AUGUSTO PINILLA GARZON

CESAR AUGUSTO PINILLA GARZÓN
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali, septiembre 5 de 2025

PRESENTADO A: Álex Amed Valencia Rojas, subdirector CDTI

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
34825	25/08/2025	28/08/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Municipio de Dagua	Centro de Diseño Tecnológico Industrial	Cali

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar el acompañamiento a los Aprendices de la Ficha 2848479 tecnólogos en producción de Medios Audiovisuales quienes estarán realizando la grabación del Cortometraje Producto Final de su proceso formativo

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Acompañamiento al rodaje de los aprendices TPMAD 27
2. asesoría y facilitación en los procesos del rodaje
3. Captura de video y sonido para edición

RESULTADOS:

1. Durante los tiempos de rodaje los aprendices estuvieron acompañados y al cuidado de los instructores
2. Desde la competencia de cámara e iluminación se brindó soporte y asesoría para la obtención de las tomas, al igual que se facilitaron herramientas y equipos para la misma
3. Se logró la grabación completa de las escenas que harán parte de la edición para el entregable final de formación.

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

1. Se relacionan fotografías del proceso.













COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. revisión y entrega de material grabado para la postproducción	Lina María Morales Sánchez	1 septiembre 2025

CONCLUSIÓNES:

1. se logró la grabación del video y sonido que serán usados en el proceso de edición para la obtención del entregable final de la formación.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Lina Maria Morales Sánchez	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Víctor Recalde Rincones	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**				

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					6/08/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LINA MARIA MORALES SANCHEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1130611641**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7439097**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Contratar la prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa de OFERTA REGULAR periodo fijo en el Centro Diseño Tecnológico Industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2025, PRODUCCION DE MEDIOS AUDIOVISUALES DIGITALES							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ALEX ALMED VALENCIA				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	VÍCTOR RECALDE				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	CALI- LA CUMBRE- CALI						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca		**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**3**	**9**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**4**	**9**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Construir orientaciones generales sobre la evaluación de los aprendizajes que integren la Política de Atención con Enfoque Diferencial y Pluralista en el contexto de la FPI.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Coadyuvar en la consecución de los resultados esperados de los equipos de trabajo interdisciplinarios que el Centro acuerde para gestionar el Proceso de Formación Profesional Integral
2	Participar de las sesiones de trabajo de equipos ejecutores programadas por las coordinaciones académicas según requerimientos institucionales

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**3**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**CALI - LA CUMBRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
3	**HORA: 7 AM**			**TRASLADO CALI - CUMBRE**
	HORA: 10 AM			**Reflexión inicial y contextualización sobre Evaluación de aprendizajes en el contexto de la FPI**
Dia 1	**3**	**9**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
3	**HORA: 1:30 PM**			**Revisión documental en torno a la evaluación formativa**
	HORA: 5:30 PM			**Conclusiones y cierre de la jornada**

Día 1	**3**	**9**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
4	**HORA: 8 AM**	**Construcción de Orientaciones de la evaluación en la implementación de PAEDP**		
Día 2	**4**	**9**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
4	**HORA: 1:30 PM**	**Conclusiones generales y cierre de la jornada**		
Desplazamiento ruta de regreso:			**LA CUMBRE - CALI**	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**TERRESTRE**	
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de			**$XXXXXX**	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de			**$93,000**	
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de			**$XXXXXX (cuando aplique)**	

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	
Nombres y Apellidos: **ALEX AMED VALENCIA**	**Nombres y Apellidos:** **VÍCTOR RECALDE**	
Cargo: SUBDIRECTOR CDTI	**Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO**	**Nombres y Apellidos: LINA MARÍA MORALES**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHaavalenc	ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 25 de agosto de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36625	**Fecha Solicitud**	2025-08-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-08-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1725	**Dependencia Solicitante**	922945 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-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**	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

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
LINA MARIA MORALES SANCHEZ	CC: 1130611641	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-03	2025-09-04	VALLE / CALI	VALLE / LA CUMBRE	1,5	No	50	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	93.096,00	445.863,00	CONSTRUIR ORIENTACIONES GENERALES SOBRE LA EVALUACIÓN DE LOS APRENDICES QUE INTEGREN LA POLITICA DE ATENCIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL Y PLURALISTA
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**93.096,00**	**445.863,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CONSTRUIR ORIENTACIONES GENERALES SOBRE LA EVALUACIÓN DE LOS APRENDICES QUE INTEGREN LA POLITICA DE ATENCIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL Y PLURALISTA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	16714352	Nombre:	ALEX AMED VALENCIA ROJAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL - 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: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/08/25 14:44:39 -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:	MHaavalenc	ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 25 de agosto de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	ILIANA RAMOS GARZON	Fecha Verificación:	25/08/2025 13:38:38

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
25/08/2025 2:44:56 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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHoehernan	OSCAR EDUARDO HERNANDEZ MOLANO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2025-08-26-11:44 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1725 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	126325	**Fecha Registro:**	2025-08-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	445.863,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	445.863,00	**Saldo x Obligar:**	445.863,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de	1130611641	**Razón Social:**	LINA MARIA MORALES SANCHEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	01167595410	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	16714352	**Nombre:**	ALEX AMED VALENCIA ROJAS	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de**	**36625**	**Número:**	OV 36625	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-08-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922945 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO	Nación	10	CSF		445.863,00	0,00		
					Total:	445.863,00	0,00	445.863,00	445.863,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: LA CUMBRE 03/09/2025- 04/09/2025 CONSTRUIR ORIENTACIONES GENERALES SOBRE LA EVALUACIÓN DE LOS APRENDICES QUE NTEGRAN LA POLITICA DE ATENCIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL Y PLURALISTA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2025-08-31	445.863,00	445.863,00	NINGUNO

C

CESAR AUGUSTO PINILLA GARZON

CESAR AUGUSTO PINILLA GARZÓN
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali, septiembre 9 de 2025

PRESENTADO A: Álex Amed Valencia Rojas, subdirector CDTI

ORDEN DE VIAJE No: 34825	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	3/09/2025	4/09/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO la cumbre	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro de Diseño Tecnológico Industrial	Cali

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
construir orientaciones generales sobre la evaluación de los aprendizajes que integren la Política de Atención con Enfoque Diferencial y Pluralista en el contexto de la FPI.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Reflexión inicial y contextualización sobre Evaluación de aprendizajes en el contexto de la FPI
2. Revisión documental en torno a la evaluación formativa
3. Construcción de Orientaciones de la evaluación en la implementación de PAEDP

RESULTADOS:

1. Se realizo la contextualización de las acciones de evaluación que se llevan a cabo en el CDTI, a través de cada una de sus líneas se apropiaron los conocimientos para construir asertivamente las orientaciones de implementación de la evaluación en el marco PAEDP, lo que nos brindará herramientas para la caracterización de las necesidades de formación y la conciencia de la evaluación como un proceso constante, verificable y a la medida del individuo.

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

1. Se relaciona lista de asistencia como anexos

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socialización con equipo ejecutor de audiovisuales	Lina María Morales Sánchez	12 septiembre 2025

CONCLUSIÓNES:

1. la evaluación como herramienta de apropiación de conocimiento en el marco de la formación profesional integral reúne varios aspectos que deben ser verificables en todo tiempo, corregidos y optimizados según los procesos que se orientan para lograr el desempeño optimo desde el ser y hacer.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Lina Maria Morales Sánchez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Víctor Recalde Rincones	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 3 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2025.

OBJETIVO (S) Construir Orientaciones Generales sobre la Evaluación del aprendizaje en la FPI

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Walter Pacheco P.	16266429	✓	—	—	CDTI	wrenteria@sena.edu.co	—	—	
2	Brenda Arana	66780074	✓			CDTI	bcarana@sena.edu.co			
3	Angélica Gomez	1130594245		✓	—	CDTI	apgomeza@sena.edu.co	—	—	
4	Walteiro Moreno	16.834.922	✓			CPTF	Wmoreno@sena.edu.co			
5	ANDRES CASTROS	5207530		✓		CDTI	acastros@sena.edu	—	—	
6	Eduard Soto	94497621		✓		CDTI	esoto@sena.edu.co		✓	
7	CRISTHIAN ROJAS	16840291	✓			CDTI	crirojzs@sena.edu.co	—		
8	Edwin Velasco	1107034406		✓		CDTI	evelasco@sena.edu.co			
9	Jorge E. Aguirre R.	16678476	✓			CDTI	jeaguirre@sena.edu.co	3146740359	N/A	
10	Miguel Lizarazo	1053584948		✓		CDTI	malizarazo@sena.edu.co	3155378976	—	
11	Lina Ma Alvarado	O. 25275775		✓		CDTI	lmalvarado@sena.edu.co	3148617162	—	
12	Lina Maria Morales Sanchez	1130611611		—		CDTI	lmorales@sena.edu.co	3157347282	—	
13	Carlos Andres Cossio	14836447		✓		CDTI	ccossio@sena.edu.co	3175582016	—	
14	Ana Maria Ordoñez	1006009741		✓		CDTI	anmordonez@sena.edu.co	3187888208	—	
15	Jose Fredy C	94445243		✓		" "	jfcalcedo@sena.edu.co	3128456986	—	

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

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 3 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Construir Orientaciones Generales sobre la Evaluación del aprendizaje en la FPI.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Nestor J Tafur.	8866479		✓		CDTI	nitofur@sena.edu.c	3007671103	✓	Nestor Tafur
17	Nestor Espitia	16759526	✓			CDTI	nespitia@sena	3152680463		
18	Ayda Espada	38142742		✗		"	Lespada@Sena.	3176828477		
19	pedro cobo	94407169		—		CDTI	Pjcobos@sena.edu.co	3014166103	—	Pedro Cobo.
20	Gloria Lobos	31520826		X		CDTI.	gldoca@sena.edu.co	3166323101	—	Gloria Lobos.
21	Blanca M Bolivar	30039209		✓		CDTI	bbolivar@sena.edu.co	—		
22	Adriana Rojas	43061965	✓			CDTI	Jdrojasc@sena.edu	—	—	
23	Yamin L. Rojas	66786400	✓			CDTI	yrojasr@sena	—	—	Yamin L. Rojas

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

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 4 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Construir Orientaciones Generales sobre la evaluación del Aprendizaje en la FPI

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Pedro Cobo	94403169		✓		CDTI	pjcobos@sena.edu.co	3014666104	-	Pedro Cobo.
2	Edwin Velasco	1107034406		✓		CDTI	evelasco@sena.edu.co	3103614884	-	Edwin V.
3	Gloria Toboa	31.528826		✓		CDTI	gltoboa@sena.edu.co	3106323101	—	Gloria Toboa.
4	Paola Espada	38612742		✓		II	[illegible]	3174888697		[illegible]
5	Angelica G	1130594248		✓		CDTI	apgomeza@sena.edu.co			
6	Brenda Arana	G6780074	✓			CDTI	barana@sena.edu.co			Brenda C. Arana
7	Miguel L. Zarate	1053589498		✓		CDTI	malizarate@sena.edu.co	3155318976	—	Miguel
8	Walter M C	C6834932	✓			CDTI	[illegible]			
9	Nestor Tapia	8866479		✓		CDTI	nttofur@sena.edu.co	3007677908	✓	Nestor Tapia
10	Lina Ma. Ahumada	25.275775		✓		CDTI	lmahumada@sena	3145617102	—	
11	Carlos Antonio M	14836401		✓		CDTI	cmosquera@sena.edu.co	3175582016	—	
12	Cristhian Rojas.	16840291	✓			CDTI	crirojas@sena.edu.co	3117405924		
13	Edvard Soto C.	94497671		✓		CDTI	esotoc@sena.edu.co	3187449166	—	
14	Ana María Ordoñez	1006001341		✓		CDTI	anmordonez@sena.edu.co	3170982005	—	Amor
15	Lina Morales	1130611641		—		CDTI	lmorales@sena.edu.co.	315-734-7232	-	Lina M

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

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 4 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Construir orientaciones generales sobre la educación del aprendizaje en la FPI

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	ANDRES CASTRO	5209530		✓		CDTI	acastros@sena.edu.co	3165171510		
17	Jorge E Aguirre	16678476	X			CDTI	jeaguirre@sena.edu.co	3106740389		
18	DANIEL PEREZ	1143 867209		✓		CDTI	CRISTHIAN			
18	DANIEL VELEZ	1143867209		✓		CDTI	DSVELEZ@sena.edu.co	3106906217		
20	walter Porteria	16266421	✓			CDTI	wrenteria@sena.edu.co			
21	Néstor Espitia	16759526	✓			CDTI	nvespitia@	3152670463		
22	Marily Arango	67020609	✓			SENA CDTI	marily.arango@sena.edu.co	3045781614		
23	Victor H. Escalante	1113513080	X			CDTI	Vescalante@sena.edu.co	2294		
24	Blanca M Patiño	30039120		✓		CDTI	bbedoya@sena.edu.co	—		
25	Adam Delgado	1130610637	X			CDTI	Adelgado@sena.edu.co	—	—	
26	Yamin L. Rojas	66786400	✓			CDTI	yrojas@sena.edu.co	3137697759	—	

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

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**101076**
Fecha de elaboración:	**16/10/2020**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 8-09-2025
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: LINA MORALES
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1130611641

En desarrollo de la comisión No. **36625** durante los dias **3 Y 4** del mes de SEPTIEMBRE **2024** se informa que en los tramos detallados a de continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
3-09-2025	CALI-LA CUMBRE-	TRANSPORTE INTERM	20.000
4-09-2025	LA CUMBRE- CALI	TRANSPORTE INTERM	20.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**30000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: LINA MORALES	**Nombre completo:** VICTOR RECALDE	**Nombre completo:** ÁLEX AMED VALENCIA
	Cargo: SUPERVISOR CONTRATO	**Cargo:** SUBDIRECTOR CDTI
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01