

 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 TECNOLÓGICO 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		49188-390031	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		LEONOR INES BANGUERO GALVIS		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		34.599.204		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		lbanguero@sena.edu.co		Número de Cuenta:		06274542797
IP/N° de contacto:		22550		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						
N° del contrato:		7361101/2025		N° Compromiso SIIF		5725
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR:CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR, EJECUTANDO LAS ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL PROGRAMA CON ATE				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/09/2025		Al		30/09/2025
Número de pago		8		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 14.891.250
Valor Bruto Pago:		\$ 4.169.550,00		Valor Total del Contrato:		\$ 41.695.500
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 10.721.700
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.169.550		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 714.740		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.884.290		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.300.090		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Setiembre		Agosto		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9490443897-949		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.667.820		\$ 1.667.820		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 208.500		\$ 208.500		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 266.900		\$ 266.900		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 8.800		\$ 8.800		Reteica - 8299
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%		\$ 39.341.210		\$ 1.100.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.654.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$				
						Pro-UCEVA
						Universidad del Pacífico
						Otras Retenciones
						Otras Retenciones
						Otras Retenciones
						Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$4.145.129,00
SON: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Realizar muestras de elaboracion adornos navideños y Ropa Hogar , aplicando las técnicas requeridas en el aprendizaje de la tecnica						
Elaboración de los proyectos de adornos y lencería de forma manual, siguiendo el orden operacional y las especificaciones técnicas						
Ambiente de trabajo ciudadela Marbella Jamundi Valle.						
Realizar muestras de bolsos con retazos, aplicando las técnicas requeridas en el aprendizaje de la tecnica						
Elaboración de los proyectos de bolsos de forma manual, siguiendo el orden operacional y las especificaciones técnicas.						
Ambiente de trabajo Hogar Caseta cumunal Calimio Decepaz en la ciudad de Cali.						
Realizar muestras de muñecos navideños, aplicando las técnicas requeridas en el aprendizaje de la tecnica						
Elaboración de los proyectos de muñequeria de forma manual, siguiendo el orden operacional y las especificaciones técnicas.						
Ambiente de trabajo Caseta comunal Las Ceibas, en la ciudad de Cali						
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						
LEONOR INES BANGUERO GALVIS 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 periodo 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,						
MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA COORDINADORA ACADÉMICA						
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						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 34599204		BANGUERO GALVIS LEONOR INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 77A #3A-10 BR NAPOLES	CALI-VALLE	3484341	No	
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	1000000707	9490443897	I	2025/09/02	2025/09/08	BANCO DE BOGOTA	6	\$502,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$1,520,000	\$30,400			\$1,520,000	\$37,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$1,520,000	\$30,400			\$1,520,000	\$37,100		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$1,520,000	\$30,400			\$1,520,000	\$37,100		\$0	\$0	
1	CC	34599204	BANGUERO LEONOR	230301	30	\$1,520,000	\$243,200	EPS005	30	\$1,520,000	\$190,000	CCF57	30	\$1,520,000	\$30,400	14-23	30	\$1,520,000	\$37,100	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$1,520,000	\$30,400			\$1,520,000	\$37,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34599204		BANGUERO GALVIS LEONOR INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 77A #3A-10 BR NAPOLES	CALI-VALLE	3484341	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1000000707		9490443897	I	2025/09/02	2025/09/08	BANCO DE BOGOTA	\$502,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,200	\$1,000	\$0	\$244,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$243,200	\$1,000	\$0	\$244,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,100	\$200	\$0	\$37,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$37,100	\$200	\$0	\$37,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,400	\$200	\$0	\$30,600	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$30,400	\$200	\$0	\$30,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$190,000	\$800	\$0	\$190,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$190,000	\$800	\$0	\$190,800	
TOTAL				1	\$500,700	\$2,200	\$0	\$502,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 34599204		BANGUERO GALVIS LEONOR INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 77A #3A-10 BR NAPOLES	CALI-VALLE	3484341	No	
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	1768964738	9491692486	N	2025/09/02	2025/09/11	BANCOLOMBIA	9	\$50,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$150,000	\$24,000			\$150,000	\$18,800			\$150,000	\$3,000			\$150,000	\$3,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$150,000	\$24,000			\$150,000	\$18,800			\$150,000	\$3,000			\$150,000	\$3,600		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						\$150,000	\$24,000			\$150,000	\$18,800			\$150,000	\$3,000			\$150,000	\$3,600		\$0	\$0
1	CC	34599204	BANGUERO LEONOR	230301	30	(\$1,520,000)	(\$243,200)	EPS005	30	(\$1,520,000)	(\$190,000)	CCF57	30	(\$1,520,000)	(\$30,400)	14-23	30	(\$1,520,000)	(\$37,100)	30	\$0	\$0
2	CC	34599204	BANGUERO LEONOR	230301	30	\$1,670,000	\$267,200	EPS005	30	\$1,670,000	\$208,800	CCF57	30	\$1,670,000	\$33,400	14-23	30	\$1,670,000	\$40,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$150,000	\$24,000			\$150,000	\$18,800			\$150,000	\$3,000			\$150,000	\$3,600		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34599204		BANGUERO GALVIS LEONOR INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 77A #3A-10 BR NAPOLES	CALI-VALLE	3484341	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1768964738		9491692486	N	2025/09/02	2025/09/11	BANCOLOMBIA	\$50,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,000	\$200	\$0	\$24,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$24,000	\$200	\$0	\$24,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,600	\$100	\$0	\$3,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,600	\$100	\$0	\$3,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,000	\$100	\$0	\$3,100	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$3,000	\$100	\$0	\$3,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,800	\$200	\$0	\$19,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$18,800	\$200	\$0	\$19,000	
TOTAL				1	\$49,400	\$600	\$0	\$50,000	

										Versión: 05				
Código: GTH-F-090														
PROCESO														
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO														
NOMBRE DEL FORMATO														
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA														
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN														
Pública ☐ Pública Clasificada ☐ Pública Reservada ☐														
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA														
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA										30/07/2025				
NOMBRES Y APELLIDOS										IDENTIFICACION				
LEONOR INES BANGUERO GALVIS										Tipo:		C.C.	No.	34599204
CONTRATO	No.	CO1.PCCNT R.7361101	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO		15	12	2025					
OBJETO CONTRACTUAL: Contratar la prestación de servicios profesionales de carácter temporal, prestar servicios profesionales temporales para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa con atención a la población														
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		MARILY ALEXANDRA ARANGO GRANADA			CARGO		COORDINADORA ACADEMICA							
INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO														
RUTA		CALI- JAMUNDI- 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:		ALCALDIA MUNICIPAL JAMUNDI URBANIZACION MARBELLA		CONTACTO		JAVIER MANJARRES CELULAR 3504672531			
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		20	8	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		20	8	2025					
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Actividades a ejecutar: Elaborar lencería decorativa para cocina. Juego de Cocina.												
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													
2	Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la													
3	Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto contratado.													
AGENDA														
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)														
Dia Inicio		20	8	2025										
Desplazamiento ruta de ida:					CALI- JAMUNDI-									
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:					TERRESTRE									
Actividades a ejecutar: Elaborar lencería decorativa para cocina. Juego de Cocina.														
20	HORA: 7:00 - 9:00 AM	Elaborar moltería para realizar los proyectos de decoración de cocina												
	HORA: 9:00 - 10:00 AM	Trazo de los moldes o patrones sobre las telas y retazos.												
	HORA: 11:00 AM - 12:00 PM	Corte de los patrones en las telas												
	HORA: 1:00 - 3:00 PM	alcolchado de los proyectos de cocina												
	HORA: 4:00 - 6:00 PM	Confeccion, ensamble y decoración de los proyectos realizados de cocina.												
Dia 2		8	2025											
	HORA: 7:00 - 9:00 AM													
	HORA: 9:00 - 10:00 AM													
	HORA: 11:00 AM - 12:00 PM													
	HORA: 1:00 - 3:00 PM													
	HORA: 4:00 - 6:00 PM													

Día 3		8	2025	
	HORA: 7:00 - 9:00 AM			
	HORA: 9:00 - 10:00 AM			
	HORA: 11:00 AM - 12:00 M			
	HORA: 1:00- 3:00 PM			
	HORA: 4:00- 6:00 PM			
Día Fin		8	2025	
	HORA: 7:00 - 9:00 AM			
	HORA: 9:00 - 10:00 AM			
	HORA: 11:00 AM - 12:00 M			
	HORA: 1:00- 3:00 PM			
	HORA: 4:00- 6:00 PM			
Desplazamiento ruta de regreso:		MARBELLA- JAMUNDI-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 :	FIRMA DEL CONTRATISTA:		
Nombres y Apellidos: ALEX AMED VALENCIA	Nombres y Apellidos: MARLLY ARANGO	LEONOR INES BANGUERO		
Cargo: SUBDIRECTOR CDTI	Cargo: SUPERVISORA CONTRATO			



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 TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 19 de agosto de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	33125	Fecha Solicitud	2025-08-19	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-08-19	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	DESPLAZADOS			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2025	Dependencia Solicitante				922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Días	Pernocata Último día Comisión	Porcentaje Pernocata	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
LEONOR INES BANGUERO GALVIS	CC: 34599204	CONTRATISTA	Autorizada	2025-08-20	2025-08-20	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	3.772.450,00	235.178,00	117.589,00	61.096,00	178.685,00	ELABORAR LENCERIA DECORATIVA PARA COCINA
Totales Solicitud de Comisión														117.589,00	61.096,00	178.685,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN
ELABORAR LENCERIA DECORATIVA PARA COCINA

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	16714352	Nombre:	ALEX AMED VALENCIA ROJAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Cargo:

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/08/19 17:17:47 -05:00



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 TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 19 de agosto de 2025

Firma Responsable			
Verificado Por:	ILIANA RAMOS GARZON	Fecha Verificación:	19/08/2025 15:14:30



Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
19/08/2025 5:18:06 p. m.



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 27-08-2025
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: LEONOR BANGUERO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 34599204

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

En desarrollo de la comisión No. 33125 durante los días 20 del mes de AGOSTO de 2025 se informa que en los tramos detallados a 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
20-08-2025	CALI-JAMUNDI- CALI	TRANSPORTE INTERM	8.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 8000

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
Nombre completo: LEONOR BANGUERO
Firma:

SUPERVISOR DE CONTRATO
Nombre completo: MARLLY ARANGO
Cargo: SUPERVISORA CONTRATO
Firma:

ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ALEX AMED VALENCIA
Cargo: SUBDIRECTOR CDTI
Firma:

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHoehernan OSCAR EDUARDO HERNANDEZ MOLANO
Unidad ó Subunidad: 36-02-00-076- CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO
Ejecutora Solicitante: 000000 INDUSTRIAL VALLE
Fecha y Hora Sistema: 20/08/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 2025 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	122925	Fecha Registro:	2025-08-20	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	178.685,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	178.685,00	Saldo x Obligar:	178.685,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cédula de	34599204	Razón Social:	LEONOR INES BANGUERO GALVIS					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	06274542797	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	16714352	Nombre:	ALEX AMED VALENCIA ROJAS			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de	33125	Número:	OV 33125	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-08-20
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO		FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR			
922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO		Nación	10	CSF		178.685,00	0,00					
						Total:	178.685,00	0,00	178.685,00	178.685,00			

Objeto: VIATICOS FORMACION: JAMUNDI 20/08/2025 ELABORAR LENCERIA DECORATIVA PARA COCINA

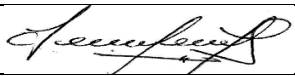
PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2025-08-31	178.685,00	178.685,00	NINGUNO

C

 CESAR AUGUSTO
PINILLA GARZON

CESAR AUGUSTO PINILLA GARZÓN
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Cali, 1 septiembre de 2025.		
PRESENTADO A: Alex Amed Valencia – subdirector. Marlly Arango – Coordinador Académico.		
ORDEN DE VIAJE No: 33125	FECHA DE INICIO: 20/08/2025	FECHA DE FINALIZACION: 20/08/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
		JAMUNDI- VALLE
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Elaborar lencería decorativa para cocina. Juego de cocina.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Trazo, corte de moltería para realizar los proyectos de cocina, corte de los patrones sobre las telas, confección de los proyectos decorativos de cocina.		
2. Reconocimiento de materiales e insumos. Aplicación de puntadas decorativas.		
RESULTADOS:		
1. Confección de proyectos de lencería decorativa para cocina.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Listas de asistencia		
2. Informe con fotografías.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Confección de proyectos de lencería decorativa para cocina.	Leonor Inés Banguero	20/08/2025
CONCLUSIONES:		
1. Se logra el objetivo de concretar inicio de formación y aprendices aceptan compromisos.		
2. Se evidencia entusiasmo y buen trabajo en equipo por parte de los aprendices en las actividades asignadas.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Leonor Inés Banguero Galvis	lbanguero@sena.edu.co	
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Marlly A Arango	Coordinador Académico	



Evidencia fotografica





LISTA DE ASISTENCIA: julio 10 de 2025.

SENA

OBJETIVO (S) *Harbella* REGISTRO DE ASISTENCIA / NÚMERO DEL MES DE *5* DEL AÑO 2025 *Jamundi*

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PUNTA	CONVENIO	OTRO (CLAL)	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTOREA (OY BALÓN)	TIPO DE PARTICIPACIÓN (VIRTUAL)
	Melissa Rojas	29512557					Regina...@se... 316774977			Melissa
	Eyder Restrepo	31842106					Eyder...@se... 3154978674			Eyder Restrepo
	Wenderson B	31279334					301562468			Wenderson B
	Wenderson M.	31297133					3176309432			Wenderson M.
	Andrea MT	1143035941					305586336			Andrea MT
	Ligia Calambas	23187675					316774977			Ligia Calambas
	Nery e...@se	31871881					310546094			Nery e...
	Alonso...@se	31928418					313378115			Alonso...
	Blanca Lucía...@se	317022					314732832			Blanca Lucía...
	Luis...@se	2720723					32064000			Luis...
	María Rosalva...@se	31861872					3056052329			María Rosalva...
	Florencia...@se	2866957					318333961			Florencia...
	Luz Stella...@se	31899268					318883481			Luz Stella...
	Patricia...@se	34516657					3248057624			Patricia...
	María...@se	31981630					32424621			María...

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 se dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

ANEXOS (Favor eliminar, no imprimir)

SENA

OBJETIVO (S) *Harbella* REGISTRO DE ASISTENCIA / NÚMERO DEL MES DE *5* DEL AÑO 2025 *Jamundi*

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PUNTA	CONVENIO	OTRO (CLAL)	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTOREA (OY BALÓN)	TIPO DE PARTICIPACIÓN (VIRTUAL)
	María...@se	318752072					316387180			María...
	María...@se	319024					301611398			María...
	Espinoza...@se	319024					316254936			Espinoza...
	Alfonso...@se	31282115					317037442			Alfonso...
	María...@se	66676621					317022876			María...
	María...@se	31250159					33268870			María...
	Socorro...@se	31250159					315438796			Socorro...
	Glady...@se	31250159					314523725			Glady...
	Shirley...@se	31250159					3103479200			Shirley...
	Raquel...@se	31250159					3154526791			Raquel...
	María...@se	31465068					31465068			María...
	María...@se	31250159					3155258			María...
	María...@se	31250159					31250159			María...
	María...@se	31250159					31250159			María...
	María...@se	31250159					31250159			María...

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 se dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



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 ☐ Pública Clasificada ☐ Pública Reservada ☐						
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA						
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					30/07/2025	
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACION	
LEONOR INES BANGUERO GALVIS					Tipo:	34599204
CONTRATO	No.	CO1.PCCNT R.7361101	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	15 12 2025
OBJETO CONTRACTUAL: Contratar la prestación de servicios profesionales de carácter temporal, prestar servicios profesionales temporales para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa con atención a la población						
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 MARILLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA				CARGO COORDINADORA ACADEMICA		
INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO						
RUTA				CALI- JAMUNDI- 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: ALCALDIA MUNICIPAL JAMUNDI URBANIZACION MARBELLA	CONTACTO JAVIER MANJARRES CELULAR 3504672531	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		29	8	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 1 9 2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO						
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					
2	Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la					
3	Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto contratado.					
AGENDA						
ACTIVIDADES						
Día Inicio		29	8	2025		
Desplazamiento ruta de ida:				CALI- JAMUNDI- MARBELLA.		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE		
Día 1		29	8	2025		
29	HORA: 7:00 - 9:00 AM	Actividades a ejecutar: Lencería para el hogar. Elaboracion manteles e individuales.				
	HORA: 9:00 - 10:00 AM	Explicacion y toma de medidas para los diferentes modelos de mesas.				
	HORA: 11:00 AM - 12:00 PM	Calculo de tela, trazo y corte de tela para realizar el mantel redondo.				
	HORA: 1:00 - 3:00 PM	Calculo de tela, trazo y corte de tela para realizar el mantel rectangular.				
	HORA: 4:00 - 6:00 PM	Confeccion de los manteles redondo y rectangular.				
	HORA: 7:00 - 9:00 PM	Trazo, corte y confeccion y decoracion, de individuales para complementar los manteles.				
		9	2025			
1	HORA: 7:00 - 9:00 AM	Explicacion y toma de medidas para los diferentes modelos de mesas.				
	HORA: 9:00 - 10:00 AM	Calculo de tela, trazo y corte de tela para realizar el mantel redondo.				
	HORA: 11:00 AM - 12:00 PM	Calculo de tela, trazo y corte de tela para realizar el mantel rectangular.				
	HORA: 1:00 - 3:00 PM	Confeccion de los manteles redondo y rectangular.				
	HORA: 4:00 - 6:00 PM	Trazo, corte y confeccion y decoracion, de individuales para complementar los manteles.				
	HORA: 7:00 - 9:00 PM					



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 TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 28 de agosto de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Trámite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	38925	Fecha Solicitud	2025-08-28	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-08-28	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 TECNOLÓGICO 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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LEONOR INES BANGUERO GALVIS	CC: 34599204	CONTRATISTA	Autorizada	2025-08-29	2025-08-29	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	1	3.772.450,00	235.178,00	235.178,00	122.192,00	357.370,00	LENCERIA PARA EL HOGAR ELABORACION MANTELES E INDIVIDUALES
				2025-09-01	2025-09-01	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión												235.178,00	122.192,00	357.370,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN
LENCERIA PARA EL HOGAR ELABORACION MANTELES E INDIVIDUALES

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO Serial del certificado: 5540827336374662968 Entidad: Persona Jurídica Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES Hora de firma: 2025/08/28 15:33:20 -05:00	ORDENADOR DEL GASTO
--	---	---------------------



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 TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 28 de agosto de 2025

Identificación:	16714352	Nombre:	ALEX AMED VALENCIA ROJAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable			
Verificado Por:	ILIANA RAMOS GARZON	Fecha Verificación:	28/08/2025 14:09:43



Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
28/08/2025 3:33:36 p. m.



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 2-09-2025
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: LEONOR BANGUERO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 34599204

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

En desarrollo de la comisión No. 38925 durante los días 29 y 1 del mes de AGOSTO de 2025 se informa que en los tramos detallados a 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
29-08-2025	CALI-JAMUNDI- CALI	TRANSPORTE INTERM	8.000
01-09-2025	CALI-JAMUNDI- CALI	TRANSPORTE INTERM	8.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 16000

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: LEONOR BANGUERO Firma:	Nombre completo: MARLLY ARANGO Cargo: SUPERVISORA CONTRATO Firma:	Nombre completo: ALEX AMED VALENCIA Cargo: SUBDIRECTOR CDTI Firma:



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHoehernan

OSCAR EDUARDO HERNANDEZ MOLANO

Unidad ó Subunidad

36-02-00-076-

CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO

Ejecutora Solicitante:

INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Sistema:

29/08/2025 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:	128425	Fecha Registro:	2025-08-29	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	357.370,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	357.370,00	Saldo x Obligar:	357.370,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de	34599204	Razón Social:	LEONOR INES BANGUERO GALVIS	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------------	----------	---------------	-----------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	06274542797	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	16714352	Nombre:	ALEX AMED VALENCIA ROJAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:		Fecha de		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de	38925	Número:	OV 38925	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-08-29
-----------------	--	----------	--	------------------	----	-------------------	-------	---------	----------	-------	-----------	--------	------------

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 TECNOLÓGICO	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO	Nación	10	CSF		357.370,00	0,00		
Total:						357.370,00	0,00	357.370,00	357.370,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: JAMUNDI 29/08/2025- 01/09/2025 LENCERIA PARA EL HOGAR ELABORACION MANTELES E INDIVIDUALES
---------	---

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 TECNOLÓGICO	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2025-09-30	357.370,00	357.370,00	NINGUNO

Yeris Olinfar
Hinestrosa
Catano

CESAR AUGUSTO PINILLA GARZÓN
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Cali, 12 septiembre de 2025.		
PRESENTADO A: Alex Amed Valencia – subdirector. Marlly Arango – Coordinador Académico.		
ORDEN DE VIAJE No: 38925	FECHA DE INICIO: 29/08/2025	FECHA DE FINALIZACION: 1/09/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
		JAMUNDI- VALLE
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Lencería para el hogar: Elaboración de manteles e individuales.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Toma de medidas, cálculo de telas para los diferentes modelos de mesas de comedor 2. Trazo, corte y confección de mantel redondo y rectangular, elaboración de individuales.		
RESULTADOS:		
1. Confección de manteles e individuales para comedor.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Listas de asistencia 2. Informe con fotografías.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Confección de manteles e individuales para comedor.	Leonor Inés Banguero	29/08/2025
CONCLUSIONES:		
1. Se logra el objetivo de concretar inicio de formación y aprendices aceptan compromisos. 2. Se evidencia entusiasmo y buen trabajo en equipo por parte de los aprendices en las actividades asignadas.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Leonor Inés Banguero Galvis	lbanguero@sena.edu.co	
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Marlly A Arango	Coordinador Académico	



Evidencia fotografica







LISTA DE ASISTENCIA: Agosto 29 de 2025.

Harbella

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE agosto DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONVENIO	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA (EMPRESA)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTOGRAFO	SEÑA (FOTOCOPIA O FOTOGRAFÍA)
1	Ana Belinda	31415063	✓					31465800	✓	Ana
2	Lucia arango	31884190	✓					31923228	✓	Lucia
3	Eyder Restrepo	31842106	✓					31549786	✓	Eyder
4	Olivia Latorre	38943424	✓					32453142	✓	Olivia
5	Blanca Garcia	31808578	✓					37717527	✓	Blanca
6	Wery E. Uribe	31878531	✓					31050100	✓	Wery
7	Pierdomico Montes	28616957	✓					34830361	✓	Pierdomico
8	Luz Stella Franco	3969266	✓					34830361	✓	Luz Stella
9	Wery E. Uribe	3191274334	✓					3015676688	✓	Wery
10	Carolina G. Ruiz	31252115	✓					317303442	✓	Carolina
11	Dr. Espinosa	3190214	✓					3116254336	✓	Espinosa
12	Maria R. Saldaña	31861872	✓					3006052357	✓	Maria R.
13	Maria S. Saldaña	31277022	✓					4263400	✓	Maria S.
14	Maria E. Saldaña	31890159	✓					31463228	✓	Maria E.
15	Socorro P. R.	30730605	✓					31549786	✓	Socorro

De acuerdo con la Ley 1362 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 los datos el tratamiento correspondiente al cumplimiento de la legislación vigente.

Harbella

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE agosto DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONVENIO	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA (EMPRESA)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTOGRAFO	SEÑA (FOTOCOPIA O FOTOGRAFÍA)
1	Angelica Ospina	248268578	✓					32144444	✓	Angelica
2	Lucy D. Saldaña	27502135	✓					3013838778	✓	Lucy D.
3	Fabio R. Saldaña	27433496	✓					315271045	✓	Fabio R.
4	Miguel Saldaña	31832782	✓					300406475	✓	Miguel
5	Blanca Saldaña	31828418	✓					3133929585	✓	Blanca
6	Gladye Saldaña	31848322	✓					3145799725	✓	Gladye
7	Maria Elena Saldaña	3196587	✓					3226123968	✓	Maria Elena
8	Maria N. Saldaña	31298133	✓					317620932	✓	Maria N.
9	Esther Saldaña	31906110	✓					3178879643	✓	Esther
10	Ligio Saldaña	3192575	✓					316884266	✓	Ligio
11	Ana R. Saldaña	31084832	✓					315452673	✓	Ana R.
12	Maria R. Saldaña	3178030	✓					3005101972	✓	Maria R.
13			✓					3147828282	✓	Blanca Lucy
14	Blanca Lucy	31177022	✓					3206444715	✓	Blanca Lucy
15	Luz Saldaña	31270723	✓						✓	Luz

De acuerdo con la Ley 1362 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 los datos el tratamiento correspondiente al cumplimiento de la legislación vigente.



Lista de asistencia 1 septiembre.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 1 DEL MES DE Sept - DEL AÑO 2020

Harbella.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PLANTA	INTERVENIA	OTRO ASIST	DEPENDENCIA A/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/V	AUTORIZA EMBAJADOR	PRIMA O PARTICIPACIÓN SOCIAL
1	Lidia Forthasques	31920158					forthasqueslidia196@gmail.com	323500193		Lidia
2	Lidia P. Barrios	31986463								Lidia
3	Guindy Andea campo siva	3103945802					guindyandevandera@gmail.com	312627253		Guindy
4	Mª Gloria pino	66801019					mgloriapino74@gmail.com	312808094		Mª Gloria
5	Nidia Herrera	31529681					niidiahs@hotmail.com	31529681		Nidia
6	Olivia Caruana	34353228					olivia.caruana24@gmail.com	32732991		Olivia
7	Andrea Sandoval	1112482364					andreasandoval@gmail.com	315210594		Andrea
8	Elsa Myriam Sandoval	319648874					elsa.myriam1977@hotmail.com	3176685140		Elsa
9	Maribel Sandoval	317672379					maribelsandoval@gmail.com	3207523914		Maribel
10	Luz Stella Aguilar	31637332					luzstellaaguilar@gmail.com	310273369		Luz Stella
11	MNelia Quoda	31062954								MNelia
12	Patricia Sandoval	31871471					patricia.sandoval@gmail.com	310273369		Patricia
13	María Segovia	1297984					maria.segovia@gmail.com	315210594		María
14	Lolita Guanda							320627935		Lolita
15	Marisol Rojas	66985526						31920158		Marisol

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 la legislación.

G08-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 1 DEL MES DE Sept - DEL AÑO 2020

Harbella.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PLANTA	INTERVENIA	OTRO ASIST	DEPENDENCIA A/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/V	AUTORIZA EMBAJADOR	PRIMA O PARTICIPACIÓN SOCIAL
1	Nidia Herrera	31529681					niidiahs@hotmail.com	31529681		Nidia
2	MNelia Quoda	31062954						310273369		MNelia
3	Mª Gloria pino	66801019					mgloriapino74@gmail.com	312808094		Mª Gloria
4	Lidia Forthasques	31920158					forthasqueslidia196@gmail.com	323500193		Lidia
5	Guindy Andea	3103945802					guindyandevandera@gmail.com	312627253		Guindy
6	Lidia P. Barrios	31986463								Lidia
7	Lidia Linares	108566193					lidialinares1991@gmail.com	314558764		Lidia
8	Andee Mariana Andea	66863193					andee.3032@gmail.com	31222010		Andee
9	Patricia Sandoval	31871893					patricia.sandoval@gmail.com	310273369		Patricia
10	Andrea Sandoval	1112482364					andreasandoval@gmail.com	315210594		Andrea
11										
12										
13										
14										
15										

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 la legislación.

GTH-F-087 V.02



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

[illegible]

GTH-F-090 V.05



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 TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 5 de septiembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	40325	Fecha Solicitud	2025-09-04	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-09-05	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 TECNOLÓGICO 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	Pernocata Último día Comisión	Porcentaje Pernocata	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LEONOR INES BANGUERO GALVIS	CC: 34599204	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-08	2025-09-08	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50		3.772.450,00	235.178,00	117.589,00	61.096,00	178.685,00	ELABORACIÓN RENO NAVIDEÑO
Totales Solicitud de Comisión														117.589,00	61.096,00	178.685,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN
ELABORACIÓN RENO NAVIDEÑO

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	16714352	Nombre:	ALEX AMED VALENCIA ROJAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Cargo:			

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/09/05 08:45:25 -05:00



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, 5 de septiembre de 2025

Firma Responsable			
Verificado Por:	ILIANA RAMOS GARZON	Fecha Verificación:	05/09/2025 8:35:06



Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
5/09/2025 8:45:44 a. m.



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 10-09-2025
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: LEONOR BANGUERO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 34599204

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

En desarrollo de la comisión No. 40325 durante los días 8 del mes de SEPTIEMBRE de 2025 se informa que en los tramos detallados a 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
08-09-2025	CALI-JAMUNDI- CALI	TRANSPORTE INTERM	8.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 8000

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: LEONOR BANGUERO Firma:	Nombre completo: MARLLY ARANGO Cargo: SUPERVISORA CONTRATO Firma:	Nombre completo: ALEX AMED VALENCIA Cargo: SUBDIRECTOR CDTI Firma:



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHoehernan OSCAR EDUARDO HERNANDEZ MOLANO
Unidad ó Subunidad 36-02-00-076- CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO
Ejecutora Solicitante: 000000 INDUSTRIAL VALLE
Fecha y Hora Sistema: 5/09/2025 12:00:00 p. 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:	165925	Fecha Registro:	2025-09-05	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	178.685,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	178.685,00	Saldo x Obligar:	178.685,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cédula de	34599204	Razón Social:	LEONOR INES BANGUERO GALVIS					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	06274542797	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	16714352	Nombre:	ALEX AMED VALENCIA ROJAS			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de	40325	Número:	OV 40325	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-09-05
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO		FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR			
922945 CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO		Nación	10	CSF		178.685,00	0,00					
						Total:	178.685,00	0,00	178.685,00	178.685,00			

Objeto: VIATICOS FORMACION: JAMUNDI 08/09/2025 ELABORACIÓN RENO NAVIDENO

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 TECNOLÓGICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2025-09-30	178.685,00	178.685,00	NINGUNO

 CESAR AUGUSTO
PINILLA GARZON

CESAR AUGUSTO PINILLA GARZÓN
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Cali, 12 septiembre de 2025.		
PRESENTADO A: Alex Amed Valencia – subdirector. Marlly Arango – Coordinador Académico.		
ORDEN DE VIAJE No: 40325	FECHA DE INICIO: 8/09/2025	FECHA DE FINALIZACION: 8/09/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
		JAMUNDI- VALLE
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Elaboración de manualidades navideñas, Reno navideño.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Elaborar moldes, trazo y corte de los moldes sobre las telas. 2. Ensamble de piezas, confección y decoración de reno navideño.		
RESULTADOS:		
1. Confección y decoración de reno navideño.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Listas de asistencia 2. Informe con fotografías.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Confección y decoración de reno navideño.	Leonor Inés Banguero	8/09/2025
CONCLUSIONES:		
1. Se logra el objetivo de concretar inicio de formación y aprendices aceptan compromisos. 2. Se evidencia entusiasmo y buen trabajo en equipo por parte de los aprendices en las actividades asignadas.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Leonor Inés Banguero Galvis	lbanguero@sena.edu.co	
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Marlly A Arango	Coordinador Académico	



Evidencia fotografica







LISTA DE ASISTENCIA: 8 septiembre de 2025.



Harbella REGISTRO DE ASISTENCIA / SEA B. DEL MES DE *Sept* DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PLANT	IDENTIFIC	OTRO (S)	DIRECCION/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TEL/FONO/VOT	ALFONSO ORRANGO	TRABAJO PARTICIPACION VOTOS
	<i>Carman Ruiz Tiza</i>	<i>34612461</i>					<i>Carman125@gmail.com</i>	<i>3121111</i>		<i>Carman Ruiz</i>
	<i>Natali Hurtado</i>	<i>1144039396</i>					<i>natali.hurtado30@gmail.com</i>	<i>3011808225</i>		<i>Natali Hurtado</i>
	<i>Luz Stella Cuervo</i>	<i>33333333</i>					<i>luzstella3333@gmail.com</i>	<i>3121111</i>		<i>Luz Stella Cuervo</i>
	<i>Champion Sandoz</i>	<i>33333333</i>					<i>champion3333@gmail.com</i>	<i>3121111</i>		<i>Champion Sandoz</i>
	<i>Monica Ortega</i>	<i>33333333</i>					<i>monica3333@gmail.com</i>	<i>3344444</i>		<i>Monica Ortega</i>
	<i>Olivia Gonzalez</i>	<i>34245278</i>					<i>olivia3424@gmail.com</i>	<i>3121111</i>		<i>Olivia Gonzalez</i>
	<i>Jose Adriano Lora</i>	<i>38656003</i>					<i>jose3865@gmail.com</i>	<i>34615154</i>		<i>Jose Adriano Lora</i>
	<i>Carla Ruiz</i>	<i>81380632</i>					<i>carla8138@gmail.com</i>	<i>3121111</i>		<i>Carla Ruiz</i>
	<i>Fariela Zúñiga</i>	<i>692379</i>					<i>fariela6923@gmail.com</i>	<i>3121111</i>		<i>Fariela Zúñiga</i>
	<i>Kelly Flores</i>	<i>31951102</i>					<i>kelly3195@gmail.com</i>	<i>3121111</i>		<i>Kelly Flores</i>
	<i>Luz Edith Lopez</i>	<i>42086442</i>					<i>luz4208@gmail.com</i>	<i>3121111</i>		<i>Luz Edith Lopez</i>
	<i>Nidia Ortiz</i>	<i>66665793</i>					<i>nidia6666@gmail.com</i>	<i>3121111</i>		<i>Nidia Ortiz</i>
	<i>Edison Ruiz</i>	<i>16751156</i>					<i>edison1675@gmail.com</i>	<i>3121111</i>		<i>Edison Ruiz</i>
	<i>Shirley Gonzalez</i>	<i>33333333</i>					<i>shirley3333@gmail.com</i>	<i>3121111</i>		<i>Shirley Gonzalez</i>
	<i>Harbella CC</i>	<i>3121111</i>					<i>harbella3121@gmail.com</i>	<i>3121111</i>		<i>Harbella CC</i>

De acuerdo con la Ley 1382 de 2010, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, no garantiza la seguridad y privacidad de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y los datos al estar sujetos a divulgación en cumplimiento de la legislación aplicable.

G08-F-085 V02





REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 5 DEL MES DE Sept - BELAÑO 2021

Harbella

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PLATA	ENTRADA	STRE TOTAL	DURACION A EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	AUTORES (FIRMAS)	FECHA CANCELACION (FIRMAS)
1	Nidia Herrera	31579681					nidia.herrera@mil.com	31331822		
2	Milena Quenda	31268954					milena.quenda@mil.com	312225609		
3	Melania pino al	66861013					melania.pino@mil.com	31288644		
4	Hana Betha Piquero	81920108					hana.betha@mil.com	313500142		
5	Guadalupe campo	113945802					guadalupe.campo@mil.com	313305970		
6	Melania Benítez	10550651					melania.benitez@mil.com	313306516		
7	Lidy Linares	1055661757					lidy.linares@mil.com	314550176		
8	Andre Mariana arce	66865483					andrea.mariana@mil.com	313317110		
9	Patricia Garcia	31881893					patricia.garcia@mil.com	313317110		
10	Andrea Sandoval	1112-48234					andrea.sandoval@mil.com	313500142		
11										
12										
13										
14										
15										

De acuerdo con la Ley 1712 de 2014, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se suministran al suscrito en este documento, y los dará al tratamiento correspondiente al cumplimiento de la presente inscripción.



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