



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 CALDAS

CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL-CALDAS

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

Código Regional	17
Código Centro	951510
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	44813-650025

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	GLORIA MARIA CETINA BRICEÑO	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	46.451.797	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	glomace@gmail.com	Número de Cuenta:	000181582370
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 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:	8101014/2025	Nº Compromiso SIIF	163125	Número de pagos durante la vigencia del contrato	5
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROF INSTRUCTOR, POR PERIODO FIJO, PARA LA EJECUCIÓN ACCIONES DE FORM PROFESIONAL, PRESENCIAL, EN CPYA Y ZONA INFLUENCIA EN PROG ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, AREA EN EL ÁREA DE HOTELERIA Y TURISMO. S/RAD 17-9-2024-013653				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 4.599.511
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 19.777.897
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 767.302	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.366.813</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.624.713</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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


	Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4630959231 - 46	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.624.713,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	4.599.511,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 9.700	\$ 9.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8299 - LA DORADA	22.998,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 16.392.170	\$ 1.208.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.058.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.576.513,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

ARACTERIZAR EL CONTEXTO LOCAL DE ACUERDO CON LOS ASPECTOS AMBIENTALES, CULTURALES, SOCIALES, ECONÓMICOS Y ORGANIZATIVOS.
DEFINIR LA NORMATIVA AMBIENTAL ACORDE A LOS PROCESOS DE LA ORGANIZACIÓN.
VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL DESEMPEÑO AMBIENTAL TENIENDO EN CUENTA NORMATIVA Y REFERENTES TÉCNICOS.
SISTEMATIZAR INFORMACIÓN ASOCIADA A SABERES, PRÁCTICAS Y RECURSOS LOCALES DE ACURDO CON LAS HERRAMIENTAS METODOLÓGICAS.

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**  
 1. Cumpli 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

  
**GLORIA MARIA CETINA BRICEÑO**  
 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,  
**LUIS ALBERTO CASTRO AVILA**  
 INSTRUCTOR G20

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**  
**ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ**  
 SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46451797	NÚMERO PLANILLA:	<b>4630959231</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	DÍAS DE MORA:	0	AÑO:	2025
DIRECCIÓN:	CALLE 66 NÚMERO 6-57 BLOQUE 3 APTO 203	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994737385
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE						
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 294.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 294.400</b>

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 230.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 230.000</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 9.700</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 9.700</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF																	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	
1	CC 46451797	CETINA BRICENO GLORIA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.840.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.840.000	\$ 46451797	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

**TOTAL PAGADO: \$ 534.100**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46451797	NÚMERO PLANILLA:	<b>4630991605</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	GLORIA MARIA CETINA BRICENO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:	TELÉFONO:	BOYACA	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994729790
DIRECCIÓN:	CALLE 66 NÚMERO 6-57 BLOQUE 3 APTO 203	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 294.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 294.400</b>

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 230.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 230.000</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 9.700</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 9.700</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 46451797	CETINA BRICENO GLORIA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.840.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.840.000	\$ 46451797	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 534.100**

EFFECTIVO LTDA  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9615856507  
Cliente: 110263 PILA FECAUDO  
Fecha: 18/11/2025 14:53:03  
PAP: 917322  
Identificacion: 46451797  
Nombre: GLORIA  
Apellido 1: CETINA  
Apellido 2: AAA  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 1111111111  
Codigo Planilla: 4630991605  
Periodo Pago: 2025/11  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: 46451797 Valor: \$534.100.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario  
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.  
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9615987713  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 19/11/2025 09:21:13  
PAP: 651019  
Identificación: 46451797  
Nombre: GLORIA MORA  
Apellido 1: CELINA  
Apellido 2: BRICENO  
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA  
Teléfono: 7777777  
Codigo Planilla: 4630959231  
Periodo Pago: 2025710  
Valor Comisión: 0  
Valor Iva Comisión: 0  
Referencia: 46451797 Valor: \$534.100.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario  
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

### CERTIFICA

Que Gloria Maria Cetina Briceño, identificado(a) con CC número 46451797, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 46451797
NOMBRES Y APELLIDOS	Gloria Maria Cetina Briceño
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	04/05/1980
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	17/03/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	17/03/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 46451797 GLORIA MARIA CETINA BRICEÑO Desde 01/06/2025 - Vigente N.I.T. 860401734 CORPORACION UNIFICADA NAL DE EDUCACION SUPERIOR Desde 01/02/2025 Hasta 30/06/2025 CEDULA DE CIUDADANIA 46451797 Trabajador Independiente Desde 01/12/2024 Hasta 31/03/2025 N.I.T. 860401734 CORPORACION UNIFICADA NAL DE EDUCACION SUPERIOR Desde 13/09/2024 Hasta 31/12/2024 CEDULA DE CIUDADANIA 46451797 GLORIA MARIA CETINA BRICEÑO Desde 01/08/2024 Hasta 30/11/2024

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS**

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Gloria Maria Cetina Briceño, identificado(a) con CC número 46451797, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

CIUDAD Y FECHA La Dorada-Caldas, 15 de agosto de 2025

PRESENTADO A: Alejandro Ramírez - Subdirector(e) del Centro Pecuario y Agroempresarial

ORDEN DE VIAJE

112925

FECHA DE INICIO:

13 de agosto de 2025

FECHA DE FINALIZACION:

14 de agosto de 2025

LUGAR A DONDE REALIZA EL  
DESPLAZAMIENTO  
Municipio de Samaná

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

Centro Pecuario y Agroempresarial

OTRA: (ciudad)

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir Formación Profesional Integral en los ID 3160914 – 2952207 de los técnicos: Operación Turística Local y Ejecución de Programas Deportivos, grados décimos y once en la Institución Educativa el Silencio – vereda el Silencio - Samaná.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:****13 de agosto del 2025:**

Desplazamiento ruta de ida: Marquetalia hasta el municipio de Samaná.

Medio de transporte: terrestre

**PERNOCTAR****14 de agosto del 2025**

- Desplazamiento del municipio de Samaná a la vereda el Silencio.
- Inicio de formación con la ficha 3160914 de grado décimo correspondiente al Técnico en Ejecución de Programas Deportivos. Competencia: Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales.
- Presentación del tema “triángulo de responsabilidad”, taller CEP, modelo de encrucijada y triángulo de responsabilidad
- Inicio de formación con la ficha 2952207 de grado once correspondiente al Técnico en Operación Turística Local. RAP: Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión.
- Concertación para la entrega de bitácoras.
- Planteamiento del problema y pregunta de investigación.

Desplazamiento ruta de regreso: Samaná hasta el municipio de Marquetalia

Medio de transporte: terrestre



**RESULTADOS:**

1. Los aprendices de la ficha 3160914, realizan el taller CEP, modelo de encrucijada y triángulo de responsabilidad.
2. Los aprendices de la ficha 2952207, realizan el planteamiento del problema y la pregunta de investigación.

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

1. Registro fotográfico
2. Control de inasistencia

<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
Acompañamiento	Instructora Técnica	Permanente
<b>CONCLUSIONES:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se logro el desarrollo y apropiación de las actividades de aprendizaje planteadas para la sesión tanto en el grado décimo como en el grado once.</li> <li>2. Se logro trabajo en equipo acorde al proceso de la FPI.</li> <li>3. Se logró la participación de los aprendices en las actividades planteadas en la guía de aprendizaje.</li> </ol>		

<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>FIRMA</b>	
Gloria María Cetina Briceño		
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
Coordinador de Programas Especiales	Luis Alberto Castro Ávila	

## EVIDENCIAS

### 1. Registro fotográfico





12:38

14 de ago 2025  
Jue

Vía Samaná a Pensilvania, Samaná,  
Caldas

Código de Foto: PYXD6W9LHX6A4K


Timemark  
Camera

© PYXD6W9LHX6A4K Timemark Verified



Causas de deserción: (1) Traslado De Centro : Cambios de Domicilio, Motivos Laborales, Motivos Personales (2)Traslado de Programa: Motivos Personales (3) Condicionamiento: Problemas Disciplinarios, Problemas Académicos, Incumplimiento injustificados (4)Traslado de Jornada: Motivos Laborales, Motivos Personales (5)Cancelación : Deserción Etapa Práctica / Lectiva, Faltas a la Etica Profesional, Condicionamiento Disciplinario, Condicionamiento Académico, Incumplimiento Contrato de Aprendizaje (6) Aplazamiento : Motivos Laborales, Motivos Personales, Enfermedad, Motivos Económicos, Servicio Militar, Calamidad Domestica, Licencia de Maternidad (7) Por parte del Aprendiz: Traslado de Centro, Traslado de Programa, Traslado de Jornada, Retiro Voluntario. (8) Otros. Especificar en observaciones

Nota : Registrar el número de horas de inasistencia por aprendiz. Si la inasistencia es con excusa adjuntar soporte. El Instructor debe firmar por cada sesión de formación. Al final de cada mes se debe totalizar las inasistencias de cada uno de los aprendices, archivar el formato en la carpeta del grupo y reportar al comité de evaluación los casos que ameriten. El formato no admite tachones o enmendaduras.

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA <b>CONTROL DE INASISTENCIAS Y REPORTE DE DESERCIÓN</b>	Versión: 02 Mayo de 2015
---	---	-----------------------------

Programa de formación: EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DEPORTIVOS

Instructor/Tutor: GLORIA MARIA CETINA BRICEÑO

ID: 3160914

Centro de Formación: PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL

APRENDIZ	DOCUMENTO	CONTROL DE INASISTENCIAS												OBSERVACIONES E	TOTAL		
		AGOSTO															
		14	21	28													
GIMER ALEJANDRO YAIMA PEÑUELA	TI 1026569274																0
MATEO LOPEZ GIRALDO	TI 1053793193	X															8
DAYANA ALAJANDRA RODRIGUEZ MONTOYA	TI 1054556256	X															8
VERÓNICA TABARES LONDOÑO	TI 1055756283																0
ERIKA TABARES LONDOÑO	TI 1055756284																0
VANESSA ECHEVERRI BEDOYA	TI 1060040463																0
SANTIAGO OSORIO OSORIO	TI 1060040571	X															8
JHONATAN RAMIREZ OSPINA	TI 1060040592	X															8
SARA NIKOLL VALENCIA GUZMAN	TI 1060040866																0
JHON LEIMAR TABARES ORTIZ	TI 1061656030																0
MARGARET PATIÑO GARCÉS	TI 1070391912																0
OSCAR IVAN CLAVIJO OSPINA	TI 1070706436																0
JOSE DANIEL MOLANO PACHÓN	TI 1070706471																0
DUVAN FELIPE MORERA VEGA	TI 1073603686																0
CAMILA BUITRAGO DUCUARA	TI 1074813872	X															8
KAREL YULIANA RIOS ARANGO	TI 1120502095	X															8

Causas de deserción: (1) Traslado De Centro : Cambios de Domicilio, Motivos Laborales, Motivos Personales (2)Traslado de Programa: Motivos Personales (3) Condicionamiento: Problemas Disciplinarios, Problemas Académicos, Incumplimiento injustificados (4)Traslado de Jornada: Motivos Laborales, Motivos Personales (5)Cancelación : Deserción Etapa Práctica / Lectiva, Faltas a la Etica Profesional, Condicionamiento Disciplinario, Condicionamiento Académico, Incumplimiento Contrato de Aprendizaje (6) Aplazamiento : Motivos Laborales, Motivos Personales, Enfermedad, Motivos Económicos, Servicio Militar, Calamidad Domestica, Licencia de Maternidad (7) Por parte del Aprendiz: Traslado de Centro, Traslado de Programa, Traslado de Jornada, Retiro Voluntario. (8) Otros. Especificar en observaciones

Nota : Registrar el número de horas de inasistencia por aprendiz. Si la inasistencia es con excusa adjuntar soporte. El Instructor debe firmar por cada sesión de formación. Al final de cada mes se debe totalizar las inasistencias de cada uno de los aprendices, archivar el formato en la carpeta del grupo y reportar al comité de evaluación los casos que ameriten. El formato no admite tachones o enmendaduras.

3. Pasajes

TIQUETE

Nº 174330



AFILIADO A



VEHÍCULO: CAMIONETA PLACA: FGW 325

BOGOTÁ  
Tel. 263 86 78

LA DORADA  
Tels. 8572440 - 8390232

MANIZALES  
Tel. 8786156

NIT. 890.800.657-0

PASAJERO: GLORIA CETINA

C.C. No. 46.451.797 SILLA:

FECHA EXP. AGOSTO 13/2025 HORA SALIDA:

DESTINO: SAMANÁ VALOR PASAJE \$ 22.000

NIVEL DE SERVICIO CORRIENTE:

SEGURO A PASAJEROS LA EQUIDAD Nº POLIZA AA - 013843

OFICINA EXPEDICIÓN: MARQUETALIA

TIQUETE

Nº 179460



AFILIADO A



VEHÍCULO: Camioneta PLACA: SQX 351

BOGOTÁ  
Tel. 263 86 78

LA DORADA  
Tels. 8572440 - 8390232

MANIZALES  
Tel. 8786156

NIT. 890.800.657-0

PASAJERO: Gloria Cetina

C.C. No. 46'451.797 SILLA:

FECHA EXP. 14 Agosto/2025 HORA SALIDA:

DESTINO: Marquetalia VALOR PASAJE \$ 22.000

NIVEL DE SERVICIO CORRIENTE:

SEGURO A PASAJEROS LA EQUIDAD Nº POLIZA AA - 013843

OFICINA EXPEDICIÓN: Samaná

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

CIUDAD Y FECHA La Dorada-Caldas, 29 de septiembre de 2025

PRESENTADO A: Alejandro Ramírez - Subdirector(e) del Centro Pecuario y Agroempresarial

ORDEN DE VIAJE  <b>147325</b>	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	<b>24 de septiembre de 2025</b>	<b>25 de septiembre de 2025</b>
LUGAR A DONDE REALIZA EL DESPLAZAMIENTO Municipio de Samaná	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Centro Pecuario y Agroempresarial	

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir Formación Profesional Integral en los ID 3160914 – 2952207 de los técnicos: Operación Turística Local y Ejecución de Programas Deportivos, grados décimo y once en la Institución Educativa el Silencio – vereda el Silencio - Samaná.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:****24 de Septiembre del 2025**

- Desplazamiento ruta de ida: La Dorada -Samaná  
Medio de transporte: terrestre

Pernoctar

**25 de septiembre del 2025**

- Desplazamiento desde el municipio de Samaná a la vereda el silencio
  - Inicio de formación con la ficha 3160914 de grado décimo correspondiente al Técnico en Ejecución de Programas Deportivos. Competencia: Desarrollar procesos de comunicación eficaces y efectivos, teniendo en cuenta situaciones de orden social, personal y productivo.
  - Comité de seguimiento para asignación de plan de mejoramiento.
  - Presentación del tema "importancia de la comunicación".
  - Inicio de formación con la ficha 2952207 de grado once correspondiente al Técnico en Operación Turística Local. RAP: Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión.
  - Concertación para la entrega de bitácoras
  - Diseño del producto turístico, logotipo y slogan.
- Desplazamiento ruta de regreso: Samaná – La dorada  
Medio de transporte: terrestre

**RESULTADOS:**

1. Los aprendices de la ficha 3160914, identifican la importancia de la comunicación, en cualquier contexto.
2. Los aprendices de la ficha 2952207, diseñan el producto turístico, logotipo y slogan de acuerdo con los proyectos productivos.
3. Comité de seguimiento para asignación de plan de mejoramiento a aprendiz ID 3160914.

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

1. Registro fotográfico
2. Formato de asistencia
3. Acta comité de seguimiento para plan de mejoramiento
4. Pasajes

**COMPROMISOS**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Acompañamiento	Instructora Técnica	Permanente

**CONCLUSIONES:**


1. Se logro el desarrollo y apropiación de las actividades de aprendizaje planteadas para la sesión tanto en el grado décimo como en el grado once.
2. Se logro trabajo en equipo acorde al proceso de la FPI.
3. Se logro la participación de los aprendices en las actividades planteadas en la guía de aprendizaje.
4. Se realiza comité de seguimiento para asignación de plan de mejoramiento.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
-------------------	-------

Gloria María Cetina Briceño	
-----------------------------	---

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de Programas Especiales	Claudia Samara Mafla Hernández	

## EVIDENCIAS

### 1. Registro fotográfico











Programa de Formación: Ejecución de Proq. Dep. ID 3160914 Centro de Formación: CAYA  
Nombre del Aprendiz: Camila Boitrago Bucaro

FECHA			OBSERVACIONES	GUIA DE APRENDIZAJE DEL PLAN DE MEJORAMIENTO Y FECHA DE RECOLECCION (No Acta Comité de Evaluación y seguimiento del Plan)	FIRMAS	
DD	MM	AA			Nombre del Instructor	Firma del Aprendiz
28	08	25	llamada de atención verbal por inasistencia a formación de la. Incumplimiento en la entrega de evidencia de aprendizaje.	Entregar los trabajos correspondientes. No tener inasistencias. Presentar las excusas correspondientes y entregar los trabajos el:  4 de septiembre 2025.	David Cetina	Camila Boitrago Bucaro

Nota: Este formato se debe diligenciar por Aprendiz y reposar en Gestión de Centro



3. Pasajes

TIQUETE **Nº 179677**  AFILIADO A 

VEHÍCULO: CAMIONERA PLACA: PRX 767

BOGOTÁ Tel. 263 86 78 LA DORADA Tels. 8572440 - 8390232 MANIZALES Tel. 8786156 NIT. 890.800.657-0

PASAJERO: <u>GLORIA CETINA</u>	
C.C. No. <u>46.451.797</u>	SILLA:
FECHA EXP. <u>SEP 24 / 2025</u>	HORA SALIDA:
DESTINO: <u>SAMANA</u>	VALOR PASAJE \$ <u>32000</u>
NIVEL DE SERVICIO CORRIENTE:	
SEGURO A PASAJEROS LA EQUIDAD N° POLIZA AA - 013843	
OFICINA EXPEDICIÓN: <u>DORADA</u>	

TIQUETE **Nº 193819**  AFILIADO A 

VEHÍCULO: Camioneta PLACA: XBH 191

BOGOTÁ Tel. 263 86 78 LA DORADA Tels. 8572440 - 8390232 MANIZALES Tel. 8786156 NIT. 890.800.657-0

PASAJERO: <u>Gloria Cetina</u>	
C.C. No. <u>46'451.797</u>	SILLA:
FECHA EXP. <u>25 sept / 2025</u>	HORA SALIDA:
DESTINO: <u>Dorada</u>	VALOR PASAJE \$ <u>32000</u>
NIVEL DE SERVICIO CORRIENTE:	
SEGURO A PASAJEROS LA EQUIDAD N° POLIZA AA - 013843	
OFICINA EXPEDICIÓN: <u>Samana</u>	



Versión: 02

Código:  
GRF-F-076

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

## COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Dorada - 25/09/2025	Código Regional :	17
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Gloria Maria Cetina Briceño	Código Centro:	951510
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	46451797	Fecha de elaboración:	29/09/2025

En desarrollo de la comisión No. 147325 durante los días 25 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
25/09/2025	DE SAMANA A LA VEREDA EL SILENCIO (se realizan los 2 desplazamientos a la vereda el mismo día, ya que la formación inicia de 7:00am a 3:00 pm)	CHIVA	\$ 25.000
25/09/2025	DE LA VEREDA EL SILENCIO A SAMANA	CHIVA	\$ 25.000

**RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** \$ 50.000

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 únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	GLORIA MARIA CETINA BRICEÑO	Nombre completo:	CLAUDIA SAMARA MAFLA HERNÁNDEZ	Nombre completo:	ALEJANDRO RAMIREZ
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.8101014 de 2025	Cargo:	Coordinador Académico	Cargo:	Subdirectora Centro Pecuario y
Firma:		Firma:		Firma:	

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA** La Dorada-Caldas, 20 de Octubre de 2025**PRESENTADO A:** Alejandro Ramírez - Subdirector(e) del Centro Pecuario y Agroempresarial

<b>ORDEN DE VIAJE</b>  <b>160225</b>	<b>FECHA DE INICIO:</b> <b>15 de Octubre de 2025</b>	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b> <b>16 de Octubre de 2025</b>
--	---	---

<b>LUGAR A DONDE REALIZA EL DESPLAZAMIENTO</b> <b>Municipio de Samaná</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b> Centro Pecuario y Agroempresarial	<b>OTRA: (ciudad)</b>
--	--	-----------------------

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir Formación Profesional Integral en los ID 3160914 – 2952207 de los técnicos: Operación Turística Local y Ejecución de Programas Deportivos, grados décimo y once en la Institución Educativa el Silencio – vereda el Silencio - Samaná.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:****15 de Octubre del 2025**

- Desplazamiento ruta de ida: La Dorada – Samaná

**16 de Octubre del 2025**

- Desplazamiento del municipio de Samaná a la vereda el Silencio.
- Inicio de formación con la ficha 3160914 de grado décimo correspondiente al Técnico en Ejecución de Programas Deportivos. Competencia: Desarrollar procesos de comunicación eficaces y efectivos, teniendo en cuenta situaciones de orden social, personal y productivo.
- Actividad comunicación asertiva.
- Inicio de formación con la ficha 2952207 de grado once correspondiente al Técnico en Operación Turística Local. RAP: Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión.
- Costeo del paquete turístico.
- Actualización de datos en sofia plus.
  
- Desplazamiento ruta de regreso: Samaná – La Dorada

**RESULTADOS:**

1. Los aprendices de la ficha 3160914, reconocen la importancia de la comunicación asertiva.
2. Los aprendices de la ficha 2952207, realizan el costeo del paquete turístico planteado en el proyecto.
3. Los aprendices de la ficha 2952207, actualizan sus datos en sofia plus.

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

1. Registro fotográfico
2. Formato de asistencia

<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
Acompañamiento	Instructora Técnica	Permanente

**CONCLUSIONES:**

1. Se logro el desarrollo y apropiación de las actividades de aprendizaje planteadas para la sesión tanto en el grado décimo como en el grado once.
2. Se logro trabajo en equipo acorde al proceso de la FPI.
3. Se logró la participación de los aprendices en las actividades planteadas en la guía de aprendizaje.

**DATOS DEL CONTRATISTA****NOMBRE Y APELLIDO****FIRMA**

Gloria Maria Cetina Briceño

**VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR****NOMBRE Y APELLIDO  
SUPERVISOR****FIRMA**Coordinador de Programas  
Especiales

Luis Alberto Castro Ávila




## EVIDENCIAS

### 1. Registro fotográfico



## 2. Inasistencias

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA <b>CONTROL DE INASISTENCIAS Y REPORTE DE DESERCIÓN</b>	Versión: 02 Marzo de 2015
---	---	------------------------------

Programa de formación: OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL  
 Instructor/Tutor: GLORIA MARIA CETINA BRICEÑO  
 ID: 2952207  
 Centro de Formación: PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL

APRENDIZ	DOCUMENTO	CONTROL DE INASISTENCIAS												OBSERVACIONES E	TOTAL				
		AGOSTO				SEPTIEMBRE			OCTUBRE										
		7	14	21	28	11	15	25	2	16									
MARIANA LOPEZ FRANCO	TI 1054542858																		
DAYANA LOPEZ FRANCO	TI 1054542859																		0
YEISON ANDRES MUÑOZ SANCHEZ	TI 1054553001		X																8
VALERIA BUITRAGO BEDOYA	TI 1054553877																		0
KAREN YULIANA GALLEGO QUINTERO	TI 1058844119																		0
LEIDY VANESSA GARCIA PADILLA	TI 1060040440		X																8
NESTOR IVAN MUÑOZ BUITRAGO	TI 1060040445						X												8
EDISON FERNEY CARDONA GARCIA	TI 1060040448																		0
SANTIAGO VALENCIA VALENCIA	TI 1060040477		X																8
STEFANIA SANCHEZ QUICENO	TI 1060040494												X						16
DAHIANA MUÑOZ GARCIA	TI 1060040531			X									X						8
SEBASTIAN BEDOYA CARDENAS	TI 1060040536				X														0
CHERY DAHIANA RAMIREZ HOYOS	TI 1061656004																		0
YANNEDI CHILATRA PEÑUELA	TI 1111264692																		0

Causas de deserción: (1) Traslado De Centro : Cambios de Domicilio, Motivos Laborales, Motivos Personales (2)Traslado de Programa: Motivos Personales (3) Condicionamiento: Problemas Disciplinarios, Problemas Académicos, Incumplimiento injustificados (4)Traslado de Jornada: Motivos Laborales, Motivos Personales (5)Cancelación : Deserción Etapa Práctica / Lectiva, Faltas a la Etica Profesional, Condicionamiento Disciplinario, Condicionamiento Académico, Incumplimiento Contrat de Aprendizaje (6) Aplazamiento : Motivos Laborales, Motivos Personales, Enfermedad, Motivos Ecnómicos, Servicio Militar, Calamidad Domestica, Licencia de Maternidad (7) Por parte del Aprendiz: Traslado de Centro, Traslado de Programa, Traslado de Jornada, Retiro Voluntario. (8) Otros. Especificar en observaciones

Nota : Registrar el número de horas de inasistencia por aprendiz. Si la inasistencia es con excusa adjuntar soporte. El instructor debe firmar por cada sesión de formación. Al final de cada mes se debe totalizar las inasistencias de cada uno de los aprendices, archivar el formato en la carpeta del grupo y reportar al comité de evaluación los casos que ameriten. El formato no admite tachones o enmendaduras.



3. Pasajes

TIQUETE **Nº 193168**  AFILIADO A 

VEHÍCULO: Camioneta PLACA: AHF 861

BOGOTÁ Tel. 263 86 78 LA DORADA Tels. 8572440 - 8390232 MANIZALES Tel. 8786156 NIT. 890.800.657-0

PASAJERO: <u>GLORIA CETINA</u>	
C.C. No. <u>46.451.797</u>	SILLA:
FECHA EXP. <u>Oct 15/2025</u>	HORA SALIDA:
DESTINO: <u>Samaná</u>	VALOR PASAJE \$ <u>32000</u>
NIVEL DE SERVICIO CORRIENTE:	
SEGURO A PASAJEROS LA EQUIDAD Nº POLIZA AA - 013843	
OFICINA EXPEDICIÓN: <u>DORADA</u>	

TIQUETE **Nº 191763**  AFILIADO A 

VEHÍCULO: Camioneta PLACA: XSR 317

BOGOTÁ Tel. 263 86 78 LA DORADA Tels. 8572440 - 8390232 MANIZALES Tel. 8786156 NIT. 890.800.657-0

PASAJERO: <u>Gloria Cetina</u>	
C.C. No. <u>46'457 797</u>	SILLA:
FECHA EXP. <u>26 Oct/2025</u>	HORA SALIDA:
DESTINO: <u>Dorada</u>	VALOR PASAJE \$ <u>32000</u>
NIVEL DE SERVICIO CORRIENTE:	
SEGURO A PASAJEROS LA EQUIDAD Nº POLIZA AA - 013843	
OFICINA EXPEDICIÓN: <u>Samaná</u>	



Versión: 02

Código:  
GRF-F-076**GASTOS DE DESPLAZAMIENTO****COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS**

<b>CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:</b>	Dorada - 16/10/2025	<b>Código Regional :</b>	17
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>	Gloria Maria Cetina Briceño	<b>Código Centro:</b>	951510
<b>No. DOCUMENTO IDENTIDAD:</b>	46451797	<b>Fecha de elaboración:</b>	20/10/2025

En desarrollo de la comisión No. 160225 durante los días 16 del mes de Octubre 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
16/10/2025	DE SAMANA A LA VEREDA EL SILENCIO  (se realizan los 2 desplazamientos a la vereda el mismo día, ya que la formación inicia de 7:00am a 3:00 pm)	JEEP	\$ 25.000
16/10/2025	DE LA VEREDA EL SILENCIO A SAMANA	JEEP	\$ 25.000
			\$ 50.000

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

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 únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
<b>Nombre completo:</b>	GLORIA MARIA CETINA BRICEÑO	<b>Nombre completo:</b>	LUIS ALBERTO CASTRO AVILA	<b>Nombre completo:</b>	ALEJANDRO RAMIREZ
<b>Numero de Contrato:</b>	CO1.PCCNTR.8101014 de 2025	<b>Cargo:</b>	Coordinador Académico	<b>Cargo:</b>	Subdirectora Centro Pecuario y
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

CIUDAD Y FECHA La Dorada-Caldas, 20 de noviembre de 2025

PRESENTADO A: Alejandro Ramírez - Subdirector(e) del Centro Pecuario y Agroempresarial

ORDEN DE VIAJE  182325	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	6 de noviembre de 2025	6 de noviembre de 2025

LUGAR A DONDE REALIZA EL DESPLAZAMIENTO Municipio de Samaná	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Centro Pecuario y Agroempresarial	

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir Formación Profesional Integral en los ID 3160914 – 2952207 de los técnicos: Operación Turística Local y Ejecución de Programas Deportivos, grados décimo y once en la Institución Educativa el Silencio – vereda el Silencio - Samaná.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:****6 de noviembre de 2025**

Desplazamiento ida: Dorada - Samaná - vereda el Silencio.

Medio de transporte: terrestre

- Inicio de formación con las fichas 3160914 - 2952207
- Exposición de proyectos productivos aprendices de grado 11 ID 2952207

Desplazamiento regreso: Vereda el silencio\_ Samaná\_ La Dorada

Medio de transporte: terrestre

**RESULTADOS:**

1. Socialización de proyectos productivos ID 2952207.
2. Cierre de formación con las ID 3160914 - 2952207

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

1. Registro fotográfico
2. Formato de asistencia
3. Pasajes

**COMPROMISOS**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Enviar Informe de Legalización	Gloria María Cetina	06 de noviembre 2025

**CONCLUSIONES:**

1. Se logró participación de los aprendices en las actividades planteadas en la guía de aprendizaje.

**DATOS DEL CONTRATISTA****NOMBRE Y APELLIDO****FIRMA**

Gloria Maria Cetina Briceño

**VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR****NOMBRE Y APELLIDO  
SUPERVISOR****FIRMA**Coordinador de Programas  
Especiales

Luis Alberto Castro Ávila





## EVIDENCIAS


### 1. Registro fotográfico







## 2. Inasistencias

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA <b>CONTROL DE INASISTENCIAS Y REPORTE DE DESERCIÓN</b>	Versión: 02 Marzo de 2015
	Programa de formación: <u>EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DEPORTIVOS</u> Instructor/Tutor: <u>GLORIA MARIA CETINA</u> ID: 3160914      Centro de Formación: <u>PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL</u>	

Programa de formación:	EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DEPORTIVOS											
Instructor/Tutor:	GLORIA MARIA CETINA											
ID: 3160914	Centro de Formación	PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL										

APRENDIZ	DOCUMENTO	CONTROL DE INASISTENCIAS													OBSERVACIONES	TOTAL		
		AGOSTO			SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOV					
		14	21	28	4	11	18	25	2	16	23	30	6	13				
GIMER ALEJANDRO YAIMA	1026569274																	0
MATEO LOPEZ GIRALDO	1053793193	8																8
DAYANA ALEJANDRA RODRIGUEZ	1054556256			8														8
VERONICA TABARES LONDOÑO	1055756283		8					8										16
ERICA TABARES LONDOÑO	1055756284		8	8				8										24
VANESSA ECHEVERRI BEDOYA	1060040463																	0
SANTIAGO OSPINA OSORIO	1060040571	8																8
JHONATAN RAMIREZ OSPINA	1060040592	8										8						16
SARA NIKOLL VALENCIA	1060040866																	0
JHON LEIMAR TABARES	1061656030																	0
MARGARET PATIÑO GARCÉS	1070391912																	0
OSCAR IVAN CLAVIJO	1070706436											8						8
JOSE DANIEL MOLANO	1070706471																	0
DUVAN FELIPE MORERA	1073603686																	0
CAMILA BUITRAGO	1074813872	8	8					8										24
KAREL YULIANA RIOS	1120502095	8																8

Causas de deserción: (1) Traslado De Centro : Cambios de Domicilio, Motivos Laborales, Motivos Personales (2)Traslado de Programa: Motivos Personales (3) Condicionamiento: Problemas Disciplinarios, Problemas Académicos, Incumplimientos injustificados (4)Traslado de Jornada: Motivos Laborales, Motivos Personales (5)Cancelación : Deserción Etapa Práctica / Lectiva, Faltas a la Etica Profesional,  
 Nota : Registrar el número de horas de inasistencia por aprendiz. Si la inasistencia es con excusa adjuntar soporte. El Instructor debe firmar por cada sesión de formación. Al final de cada mes se debe totalizar las inasistencias de cada uno de los aprendices, archivar el formato en la carpeta del grupo y reportar al comité de evaluación los casos que ameriten. El formato no admite tachones o



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
**CONTROL DE INASISTENCIAS Y REPORTE DE DESERCIÓN**

Versión: 02  
 Marzo de 2015

Programa de formación: OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL  
 Instructor/Tutor: GLORIA MARIA CETINA  
 ID: 2952207 Centro de Formación: PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL

APRENDIZ	DOCUMENTO	CONTROL DE INASISTENCIAS												OBSERVACIONES	TOTAL		
		AGOSTO			SEPTIEMBRE				OCTUBRE								
		14	21	28	4	11	18	25	2	9	16	30					
MARIANA FRANCO LOPEZ	1054542858																0
DAYANA FRANCO LOPEZ	1054542859																0
YEISON ANDRES MUÑOZ	1054553001																0
VALERIA BEDOYA BUITRAGO	1054553877																0
LEIDY VANESSA GARCIA	1060040440																0
NESTOR IVAN MUÑOZ	1060040445	8	8						8								24
EDISON FERNEY CARDONA	1060040448	8							8								16
SANTIAGO VALENCIA VALENCIA	1060040477																0
STEFANIA SANCHEZ QUICENO	1060040494		8									8					8
DAHIANA MUÑOZ GARCIA	1060040531							8			8						16
SEBASTIAN BEDOYA	1060040536		8														8
CHERY DAHIANA RAMIREZ	1061656004																0
YANNEDI CHILATRA	1111264692			8													8
KAREN YULIANA GALLEG0	1058844119																0
																	0
																	0

Causas de deserción: (1) Traslado De Centro : Cambios de Domicilio, Motivos Laborales, Motivos Personales (2)Traslado de Programa: Motivos Personales (3) Condicionamiento: Problemas Disciplinarios, Problemas Académicos, Incumplimientos injustificados (4)Traslado de Jornada: Motivos Laborales, Motivos Personales (5)Cancelación : Deserción Etapa Práctica / Lectiva, Faltas a la Etica Profesional,  
 Nota : Registrar el número de horas de inasistencia por aprendiz. Si la inasistencia es con excusa adjuntar soporte. El Instructor debe firmar por cada sesión de formación. Al final de cada mes se debe totalizar las inasistencias de cada uno de los aprendices, archivar el formato en la carpeta del grupo y reportar al comité de evaluación los casos que ameriten. El formato no admite tachones o

3. Pasajes

TIQUETE **Nº 193045**  AFILIADO A 

VEHÍCULO: Camioneta PLACA: FBJ05A

BOGOTÁ Tel. 263 86 78 LA DORADA Tels. 8572440 - 8390232 MANIZALES Tel. 8786156 NIT. 890.800.657-0

PASAJERO: <u>GLORIA CETINA</u>	
C.C. No. <u>46.951.797</u>	SILLA:
FECHA EXP. <u>NOV 06 / 2025</u>	HORA SALIDA:
DESTINO: <u>SAMANA</u>	VALOR PASAJE \$ <u>32000</u>
NIVEL DE SERVICIO CORRIENTE:	
SEGURO A PASAJEROS LA EQUIDAD N° POLIZA AA - 013843	
OFICINA EXPEDICIÓN: <u>DORADA</u>	

TIQUETE **Nº 191794**  AFILIADO A 

VEHÍCULO: Camioneta PLACA: 6HQ473

BOGOTÁ Tel. 263 86 78 LA DORADA Tels. 8572440 - 8390232 MANIZALES Tel. 8786156 NIT. 890.800.657-0

PASAJERO: <u>Gloria Cetina</u>	
C.C. No. <u>46' 451.797</u>	SILLA:
FECHA EXP. <u>06 Nov / 2025</u>	HORA SALIDA:
DESTINO: <u>Dorada</u>	VALOR PASAJE \$ <u>32000</u>
NIVEL DE SERVICIO CORRIENTE:	
SEGURO A PASAJEROS LA EQUIDAD N° POLIZA AA - 013843	
OFICINA EXPEDICIÓN: <u>Samana</u>	





Versión: 05

Código:  
GTH- F- 074

## Proceso Gestión de Talento Humano

## Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: GLORIA MARIA CETINA BRICEÑO						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	LA DORADA	FECHA	30/11/2025	REGIONAL	CALDAS	CC 46451797
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		001.PCCNTR.8101014 del 22 de julio de 2025				

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO


LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	<input checked="" type="checkbox"/>	SANDRA MILENA MARTINEZ	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	<input checked="" type="checkbox"/>	SANDRA MILENA MARTINEZ	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>	LUIS ALBERTO CASTRO ÁVILA	
ALMACÉN E INVENTARIOS	<input checked="" type="checkbox"/>	Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	<input checked="" type="checkbox"/>	SANDRA MILENA MARTINEZ	
CONTABILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	DIANA ALEJANDRA CASTAÑEDA RODRIGUEZ	
TESORERIA	<input checked="" type="checkbox"/>	MERLY VANESSA BERTEL CHICA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	<input checked="" type="checkbox"/>	LUIS ALBERTO CASTRO ÁVILA	
BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	CRISTIAN CAMILO ALARCON GARCIA	
OTRO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	
OTRO	<input checked="" type="checkbox"/>	ANGIE JULIETH SOGAMOSO RODRIGUEZ	
SUPERVISOR DE CONTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>	LUIS ALBERTO CASTRO ÁVILA	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : \_\_\_\_\_

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) CETINA BRICEÑO GLORIA MARIA identificado(a) con CC. 46451797 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 17 de Noviembre de 2025 a las 15:21:09

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.