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 GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**931110**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**39884-053493**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JIMENA CASTILLO TORRES	**Banco a consignar:**	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	59.667.721	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jcastillo@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	145988049
IP/Nº de contacto:	3137825303	**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**	SI

¿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:	7357245/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**13125**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR TEMPORALMENTE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA APOYAR EL ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, VIRTUAL O A DISTANCIA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025**	**Al**	**30/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.599.511
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 50.594.621
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	$ 552.855	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.152.366**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.463.266**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9494963731**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.155.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 11.365.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.463.266,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	25.762,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.573.749,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formacion profesional en los programas tecnicos y tecnologicos en temas de riesgos, accidntes y sistemas de gestion y ambient

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

JIMENA CASTILLO TORRES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

EVA JANETH SANCHEZ DELGADO
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

16/12/25 21:56:48 USUARIO: SIC - C.C. 59667721

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 59667721		CASTILLO TORRES JIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2c # 73 - 146	CALI-VALLE	3062150	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	94963731	9494963731	I	2025/12/04	2025/12/03	BANCO AV VILLAS	0	$543,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$19,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$19,300		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$19,300		$0	$0
1	CC 59667721	CASTILLO JIMENA	25-14	30	$1,840,000	$294,400	EPS005	30	$1,840,000	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,840,000	$19,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$19,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 59667721		CASTILLO TORRES JIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2c # 73 - 146	CALI-VALLE	3062150	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	94963731	9494963731	I	2025/12/04	2025/12/03	BANCO AV VILLAS	0	$543,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,300	$0	$0	$19,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,300	$0	$0	$19,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$543,700	$0	$0	$543,700

SENA	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: Jimena Castillo Torres						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Cali	FECHA	09/12/2025	REGIONAL	Valle	59.667.721
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CENTRO GESTION TECNOLOGICA DE SERVICIOS				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		contrato 7357245 de febrero 3 de 2026				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	x	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Sam> Rubbon Run	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Esther Ruth Restrepo Castro	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Eva Janeth Sánchez Delgado	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexarlo al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)			
CONTABILIDAD			
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Eva Janeth Sánchez Delgado	
BIBLIOTECA		Jonathan Zarato	
OTRO		Fanny Arbolecki	
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Eva Janeth Sánchez Delgado	

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

OTROS : _____

Jimena Castillo

Firma del Contratista

SENA	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) JIMENA CASTILLO TORRES identificado(a) con CC. 59667721 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 8 de Diciembre de 2025 a las 18:27:48

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.

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				**21/10/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
JIMENA CASTILLO TORRES				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**59667721**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7357245**	**AÑO** 2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar temporalmente servicios profesionales como instructor para apoyar el acompañamiento, seguimiento y orientación de la formación profesional integral, en programas titulados y/o complementarios, en la modalidad presencial, virtual o a distancia, en la red de conocimiento gestión administrativa y servicios financieros - por el centro de gestión-regional valle de conformidad con las políticas institucionales y la normatividad vigente.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión Tecnológica de Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO			**CARGO**	SUBDIRECTOR CGTS		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	EVA JANETH SÁNCHEZ DELGADO			**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Cali - Vijes - Cali						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Formación Técnico y Tecnológico de Vijes		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**14**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**14**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 3209564 TGO. GESTIÓN TALENTO HUMANO						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
2	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato, aplicando según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad. Desde su
3	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad tiene definido para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades tales como: asociar a las rutas de aprendizaje a los aprendices nuevos, reintegrados o trasladados, comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices, concertaciones y resultados de planes de mejoramiento y hallazgos en el registro de la información; de acuerdo con lo establecido en el reglamento al aprendiz y manual de convivencia, registrar en el aplicativo definido por el centro de formación, las asistencias a las sesiones de formación según la programación para cada ficha, emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad tiene definido, entre otras

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Dia Inicio	**14**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Cali - Vijes**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Actividades a ejecutar:

14	**HORA: 8:00**	Impartir formacion profesional integral en el programa gestion del talento humano orientadas al desarrollo de la competencia ejecutar acciones de capacitacion desarrollo y fortalecimiento de competencias individuales y equipos de trabajo conforme a lo establecido.
	HORA: 9:00	buenas practicas de capacitacion ydesarrollo
	HORA: 13:00	como medir las capaidades de los participantes
	HORA: 17:00	Finalización de la formación.

Desplazamiento ruta de regreso:	**Vijes - 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	**$53.096**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$13.600**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto	Eva Janeth S.	Jimena Castillo
Nombres y Apellidos: Edgar Orlando Herrera Prieto	**Nombres y Apellidos:** Eva Janeth Sánchez Delgado	**Nombres y Apellidos:** Jimena Castillo Torres
Cargo: Subdirector CGTS	**Cargo:** Coordinadora Académica	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cali, 14 de noviembre de 2025

PRESENTADO A: Edgar Orlando Herrera Prieto, subdirector CGTS

ORDEN DE VIAJE No: 130325	**FECHA DE INICIO:** **14/11/2025**	**FECHA DE FINALIZACION:** **14/11/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Vijes	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **VALLE-CGTS**	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 3209564 TGO. GESTIÓN TALENTO HUMANO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Inicie a las 08 AM la sesión de formación Tecnólogo Gestión talento humano se aplican formatos de matriz de detección de necesidades y matriz de capacitación para el programa 2025-2026 explica sobre la capacitación aplicada en diferentes entornos y población dirigida.
2. Se desarrolla actividades aplicación de indicadores.

RESULTADOS:

1. Desde la competencia ejecutar acciones del programa de capacitación se desarrolló la matriz de capacitación aplicada.
2. Se explicaron y aplicaron los puntos del trabajo final cómo se desarrolla la introducción y la justificación teniendo en cuenta el estado del arte.
3. **Socialización y evidencia subida a la carpeta del drive:** https://drive.google.com/drive/folders/1geWFRyfHyIRRG02hdGhOfAkAx4tdyVO2?usp=drive_link

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

1. Registro fotográfico.
2. Listado de asistencia.









SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE NOV DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)

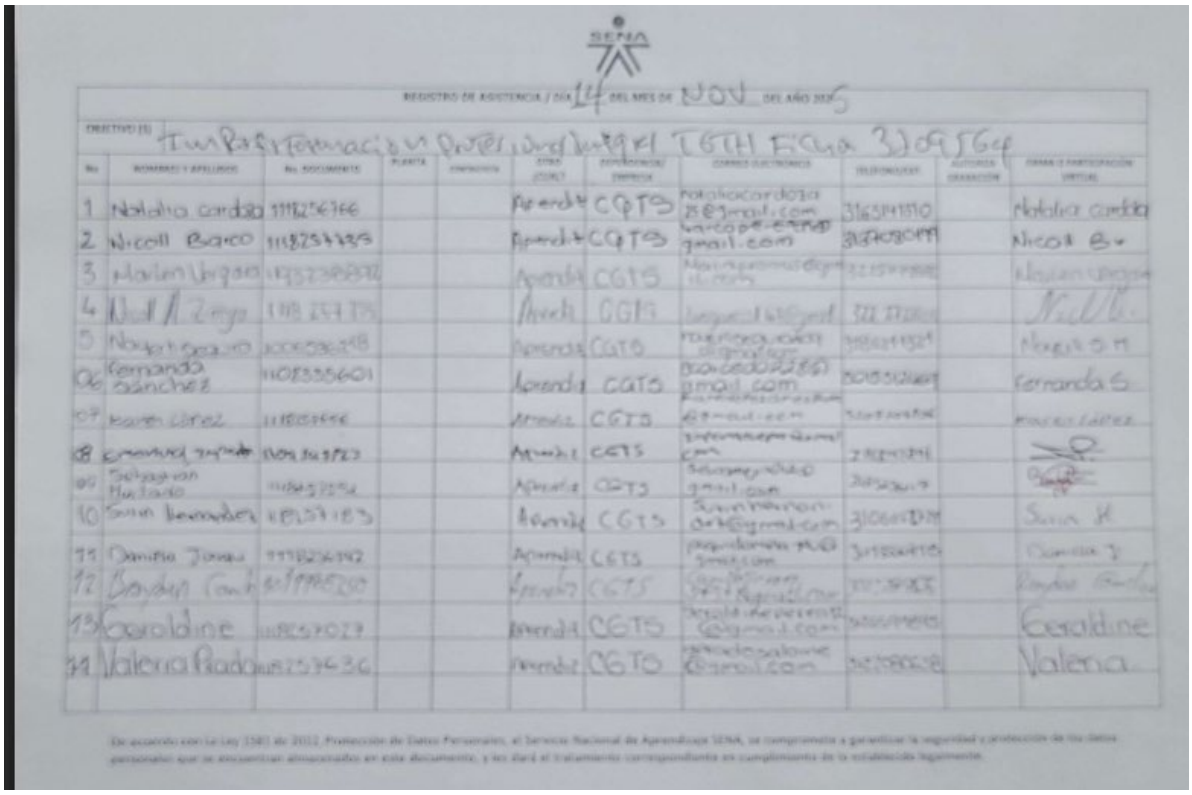
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUÁL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Alejandro Vivas	1190989906		Aprendiz		CGTS	[illegible]	[illegible]		
2	Juan E Palacios	1118289731		Aprendiz		CGTS	[illegible]	[illegible]		
3	Maren Barrios	1118256582		Aprendiz		CGTS	[illegible]	[illegible]		

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE NOV DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Fun Retroalimentación Power, Word y Excel TGTH Ficha 3109564

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUÁL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Natalia cardoza	1118256766				Aprendiz	CGTS	natalia cardoza 2@gmail.com	3165911110	Natalia cardoza
2	Nicoll Barco	1118254739				Aprendiz	CGTS	barcoperezmd gmail.com	3176080499	Nicoll B.
3	Maren Vargas	1152388598				Aprendiz	CGTS	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	1118 254 [illegible]				Aprendiz	CGTS	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	Nayeth [illegible]	1006586248				Aprendiz	CGTS	[illegible]	[illegible]	[illegible]
06	Fernanda Sánchez	1108335601				Aprendiz	CGTS	[illegible] gmail.com	[illegible]	Fernanda S.



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Registro de Asistencia y llamado a lista, presentación de capacitación.	Instructor Jimena Castillo Torres	14/11/2025
Socialización matrices de capacitación.	Aprendices e instructora	14/11/ /2025

CONCLUSIÓNES:

1. Desarrollo de las actividades de transferencia de conocimientos sobre cómo aplicar indicadores de capacitación empresarial
2. Desarrollar la matriz de capacitación empresarial

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jimena Castillo Torres	Jimena Castillo

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Eva Janeth Sánchez Delgado**	Eva Janeth S.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Vijes, 14/11/2025	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jimena Castillo Torres	**Código Centro:**	**9311**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	59667721	**Fecha de elaboración:**	14/11/2025

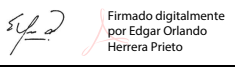
En desarrollo de la comisión No. **130325** durante los días **14** del mes de **noviembre** de **2025** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
14/11/2025	Cali - Vijes - Cali	Terrestre	$ 13.600
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 13.600

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:	Jimena Castillo Torres	**Nombre completo:**	Eva Janeth Sánchez Delgado	**Nombre completo:**	Edgar Orlando Herrera Prieto
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7357245	**Cargo:**	Coordinadora Académica	**Cargo:**	Subdirector CGTS
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	 Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto

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

Usuario que Genera Reporte:	MHeoherrer	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-931110	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 10 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	130325	**Fecha Solicitud**	2025-11-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-931110 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACIÓN ACADÉMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3825	**Dependencia Solicitante**		931145 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JIMENA CASTILLO TORRES	CC: 59667721	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2025-11-14	2025-11-14	VALLE / CALI	VALLE / VIJES	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	66.696,00	184.285,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 3209564 TGO. GESTIÓN TALENTO HUMANO
											Totales Solicitud de Comisión			**117.589,00**	**66.696,00**	**184.285,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 3209564 TGO. GESTIÓN TALENTO HUMANO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79450648	Nombre:	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION TECNOLOGICA DE SERVICIOS - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""			Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/10 19:49:21 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHeoherrer	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-931110	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 10 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN RICARDO LUNA TORO	Fecha Verificación:	10/11/2025 19:47:18

Firmado digitalmente por:
Nombre: EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Cédula de ciudadanía: 79450648
Usuario SIIF: MHeoherrer
10/11/2025 7:49:38 p. m.

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

		Versión: 05
		Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				**21/10/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
JIMENA CASTILLO TORRES				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**59667721**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7357245**	**AÑO** 2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar temporalmente servicios profesionales como instructor para apoyar el acompañamiento, seguimiento y orientación de la formación profesional integral, en programas titulados y/o complementarios, en la modalidad presencial, virtual o a distancia, en la red de conocimiento gestión administrativa y servicios financieros - por el centro de gestión-regional valle de conformidad con las políticas institucionales y la normatividad vigente.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión Tecnológica de Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO			**CARGO**	SUBDIRECTOR CGTS		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	EVA JANETH SÁNCHEZ DELGADO			**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Cali - Vijes - Cali						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Formación Técnico y Tecnológico de Vijes		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**21**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**21**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 3209564 TGO. GESTIÓN TALENTO HUMANO						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
2	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato, aplicando según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad. Desde su
3	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad tiene definido para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades tales como: asociar a las rutas de aprendizaje a los aprendices nuevos, reintegrados o trasladados, comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices, concertaciones y resultados de planes de mejoramiento y hallazgos en el registro de la información; de acuerdo con lo establecido en el reglamento al aprendiz y manual de convivencia, registrar en el aplicativo definido por el centro de formación, las asistencias a las sesiones de formación según la programación para cada ficha, emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad tiene definido, entre otras

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Dia Inicio	**21**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Cali - Vijes**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Actividades a ejecutar:

21	**HORA: 8:00**	Impartir formacion profesional integral en el programa gestion del talento humano orientadas al desarrollo de la competencia ejecutar acciones de capacitacion desarrollo y fortalecimiento de competencias individuales y equipos de trabajo conforme a lo establecido.
	HORA: 9:00	rol de l area de talento humano en la formacion
	HORA: 13:00	como medir las capaidades de los participantes
	HORA: 17:00	rol del jefe en el desarrollo y capacitacion de los colaboradores

Desplazamiento ruta de regreso:	**Vijes - 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	**$53.096**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$13.600**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Eva Janeth S.	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Jimena Castillo
Nombres y Apellidos: Edgar Orlando Herrera Prieto	**Nombres y Apellidos:** Eva Janeth Sánchez Delgado	
Cargo: Subdirector CGTS	**Cargo:** Coordinadora Académica	**Nombres y Apellidos:** Jimena Castillo Torres

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali, 24 de noviembre de 2025

PRESENTADO A: Edgar Orlando Herrera Prieto, subdirector CGTS

ORDEN DE VIAJE No: 134125	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21/11/2025	21/11/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Vijes	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	VALLE-CGTS	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 3209564 TGO. GESTIÓN TALENTO HUMANO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Inicie a las 08 AM la sesión de formación Tecnólogo Gestión talento humano se desarrolla las socializaciones del programa de capacitación.
2. Se hace la a retroalimentación y revisión del plan de capacitación.

RESULTADOS:

1. Desde la competencia ejecutar acciones del programa de capacitación se programa de capacitación
2. Se revisaron los puntos del trabajo final.
3. **Socialización y evidencia subida a la carpeta del drive:** https://drive.google.com/drive/folders/1geWFRyfHyIRRG02hdGhOfAkAx4tdyVO2?usp=drive_link

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

1. Registro fotográfico.
2. Listado de asistencia.







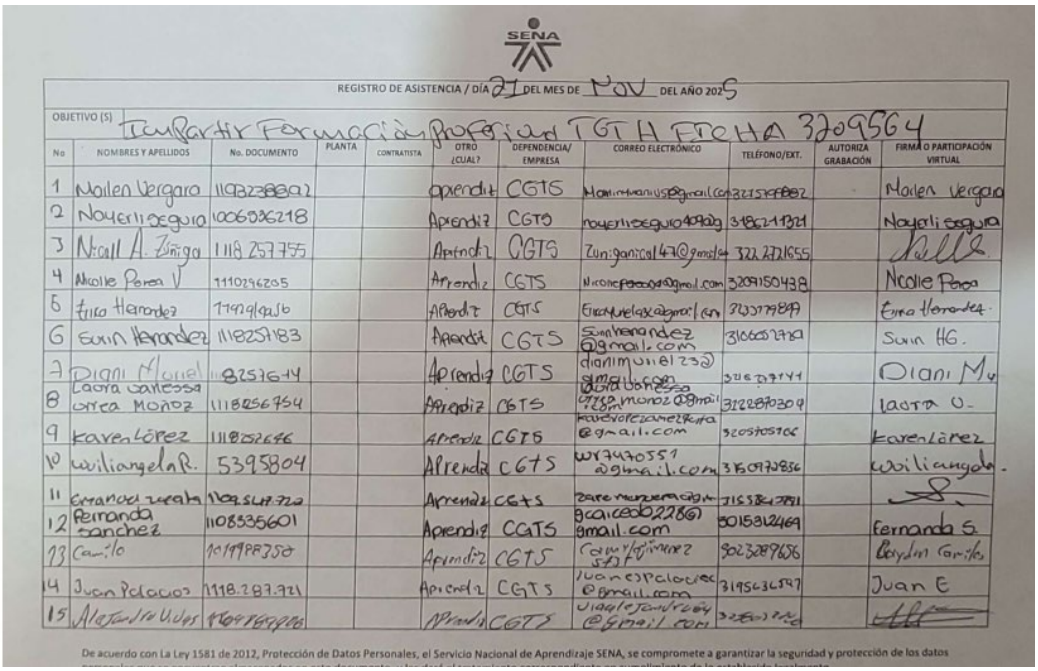


SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE NOV DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Inducción Formación Presencial TGTH FICHA 3209764

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Natalia Cardoza	1118236760					nataliacardoza26@gmail.com	3165141316		Natalia C.
	Nicoll Barco	1118257735					barcopereira@gmail.com	3137080199		Nicoll B.
	Daniela Joaqui	1118256742					joaquidaniela140@gmail.com	3013550778		Daniela J.
	Geraldine	1118257027					geraldineperea32@gmail.com	3126599895		Geraldine
	Valeria G	1118257636					gpradosalome@gmail.com	3122080638		Valeria G.
	Sebastián Mejía	1118253782					sebamejia026@gmail.com	3185236119		
	Diego Montero	1118253733					montero.mauricio1976@gmail.com	3168851884		Diego Montero



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE NOV DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir Formación profesional TGTH FICHA 3209564

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Nailen Vergara	1193238882			Aprendiz	CGTS	Nailenvergara@gmail.com	3215788882		Nailen Vergara
2	Nayeli segura	1006096218			Aprendiz	CGTS	nayelisegura4@gmail.com	3186211321		Nayeli segura
3	Nicoll A. Zuñiga	1118 257755			Aprendiz	CGTS	Zuñigaanicol147@gmail.com	322 2721655		
4	Nicolle Perea V	1110246205			Aprendiz	CGTS	Nicoleperea@gmail.com	3209150438		Nicolle Perea
5	Erika Hernandez	1144141416			Aprendiz	CGTS	Erikavelez@gmail.com	3133778891		Erika Hernandez
6	Sunin Hernandez	1118251183			Aprendiz	CGTS	Sunhernandez@gmail.com	3106057281		Sunin HG.
7	Diani Manuel	1125614			Aprendiz	CGTS	dianimuriel23@gmail.com	3126277441		Diani M.
8	Laura Vanessa Ortiz Muñoz	1118256754			Aprendiz	CGTS	Laura.munoz0@gmail.com	3122870309		Laura O.
9	Karen López	1118252656			Aprendiz	CGTS	Karenlopezsanchez@gmail.com	3205705766		Karen López
10	Wiliangela R.	5395804			Aprendiz	CGTS	Wr7470551@gmail.com	3150972856		Wiliangela.
11	Fernanda Sanchez	1108535601			Aprendiz	CGTS	fernandasanchezcaicedo2286@gmail.com	3015312469		Fernanda S.
12	Camilo	1019998750			Aprendiz	CGTS	Camilotorres5@gmail.com	3023289636		Camilo Torres
13	Juan Palacios	1118.287.721			Aprendiz	CGTS	Juanespalacios@gmail.com	3195636747		Juan E
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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Registro de Asistencia y llamado a lista, presentación de capacitación.	Instructor Jimena Castillo Torres	21/11/2025
Socialización programa de capacitación.	Aprendices e instructora	21/11/ /2025

CONCLUSIÓNES:

1. Desarrollo de las actividades de transferencia de conocimientos sobre cómo queda el programa de capacitación
2. Desarrollar la revisión del programa

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Jimena Castillo Torres	Jimena Castillo T

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	**Eva Janeth Sánchez Delgado**	Eva Janeth S.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Vijes, 21/11/2025	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jimena Castillo Torres	**Código Centro:**	**9311**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	59667721	**Fecha de elaboración:**	24/11/2025

En desarrollo de la comisión No. **134125** durante los días **21** del mes de **noviembre** 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
21/11/2025	Cali - Vijes - Cali	Terrestre	$ 13.600
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 13.600

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:	Jimena Castillo Torres	**Nombre completo:**	Eva Janeth Sánchez Delgado	**Nombre completo:**	Edgar Orlando Herrera Prieto
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7357245	**Cargo:**	Coordinadora Académica	**Cargo:**	Subdirector CGTS
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	 Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto

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

Usuario que Genera Reporte:	MHeoherrer	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-931110	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 13 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	134125	**Fecha Solicitud**	2025-11-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-931110 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACIÓN ACADÉMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3825	**Dependencia Solicitante**		931145 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JIMENA CASTILLO TORRES	CC: 59667721	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2025-11-21	2025-11-21	VALLE / CALI	VALLE / VIJES	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	66.696,00	184.285,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 3209564 TGO. GESTIÓN TALENTO HUMANO
											Totales Solicitud de Comisión			**117.589,00**	**66.696,00**	**184.285,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 3209564 TGO. GESTIÓN TALENTO HUMANO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79450648	Nombre:	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION TECNOLOGICA DE SERVICIOS - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""			Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/13 09:13:46 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHeoherrer	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-931110	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 13 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN RICARDO LUNA TORO	Fecha Verificación:	13/11/2025 9:08:23

Firmado digitalmente por:
Nombre: EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Cédula de ciudadanía: 79450648
Usuario SIIF: MHeoherrer
13/11/2025 9:14:01 a. m.

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

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**22/10/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JIMENA CASTILLO TORRES					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**59667721**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7357245**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar temporalmente servicios profesionales como instructor para apoyar el acompañamiento, seguimiento y orientación de la formación profesional integral, en programas titulados y/o complementarios, en la modalidad presencial, virtual o a distancia, en la red de conocimiento gestión administrativa y servicios financieros - por el centro de gestión-regional valle de conformidad con las políticas institucionales y la normatividad vigente.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión Tecnológica de Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO				**CARGO**	SUBDIRECTOR CGTS		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	EVA JANETH SÁNCHEZ DELGADO				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Cali - Vijes - Cali						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Formación Técnico y Tecnológico de Vijes		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**28**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**28**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 3209564 TGO. GESTIÓN TALENTO HUMANO						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
2	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato, aplicando según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad. Desde su
3	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad tiene definido para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades tales como: asociar a las rutas de aprendizaje a los aprendices nuevos, reintegrados o trasladados, comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices, concertaciones y resultados de planes de mejoramiento y hallazgos en el registro de la información; de acuerdo con lo establecido en el reglamento al aprendiz y manual de convivencia, registrar en el aplicativo definido por el centro de formación, las asistencias a las sesiones de formación según la programación para cada ficha, emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad tiene definido, entre otras

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Dia Inicio	**28**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Cali - Vijes**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
28	**HORA: 8:00**	Impartir formacion profesional integral en el programa gestion del talento humano orientadas al desarrollo de la competencia ejecutar acciones de capacitacion desarrollo y fortalecimiento de competencias individuales y equipos de trabajo conforme a lo establecido.		
	HORA: 9:00	medicion de impacto y auditoria		
	HORA: 13:00	presentacion de resultdops y consolidacion de la matriz y programa de capacitacion para empresas creadas(simulacion -juego de roles)		
	HORA: 17:00	rol del jefe en el desarrollo y capacitacion de los colaboradores		
Desplazamiento ruta de regreso:				**Vijes - 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 $53.096
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $13.600

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Eva Janeth S.	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Edgar Orlando Herrera Prieto	**Nombres y Apellidos:** Eva Janeth Sánchez Delgado	
Cargo: Subdirector CGTS	**Cargo:** Coordinadora Académica	**Nombres y Apellidos:** Jimena Castillo Torres

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali, 30 DE noviembre de 2025

PRESENTADO A: Edgar Orlando Herrera Prieto, Subdirector CGTS

ORDEN DE VIAJE No: 139425	**FECHA DE INICIO:** **28/11/2025**	**FECHA DE FINALIZACION:** **28 /11/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Vijes	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Centro de Formación Técnico De servicio- Valle**	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 3209564 TGO. GESTIÓN TALENTO HUMANO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Inicie a las 08 AM la sesión de formación Tecnólogo Gestión talento humano se desarrolla la evaluación final y se verifica el cumplimiento del plan y programa de capacitación aplicado a la empresa simulada.
2. Se revisan evidencias grupales e individuales.

RESULTADOS:

1. Desde la competencia ejecutar acciones del programa de capacitación se programa de capacitación.
2. Se revisaron los puntos del trabajo final.
3. **Socialización y evidencia subida a la carpeta del drive:** https://drive.google.com/drive/folders/1geWFRyfHyIRRG02hdGhOfAkAx4tdyVO2?usp=drive_link

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

1. Registro fotográfico.
2. Listado de asistencia







REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE NOV DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir Formación Profesional TGTH FICHA 3209564

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIP VIRTUAL
1	Sebastián Hurtado	1118257[illegible]		Aprendiz	CGTS		sebamej2012@gmail.com	3183236119		
2	Diego Monte	1118237573		Aprendiz	CGTS		Montero Maruada 9768@gmail.com	3165815469		Diego J.
3	Nayerlis Segura	1006862[illegible]		Aprendiz	CGTS		nayerlinsegura4596@gmail.com	3186211321		Nayerlis
4	Nicolle Perea	1101196205		Aprendiz	CGTS		NICOLEPEREA04@gmail.com	3209[illegible]		Nicolle P.
5	Diani Murid	1118231616		Aprendiz	CGTS		dianimurid123@gmail.com	3216231M		Diani M

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE NOV DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir Formación Profesional TGTH FICHA 3209564

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Marlen Vergara	1193238892		aprendiz	CGTS		Marlinvergara@gmail.com	3215199885		Marlen Vergara
2	Nicoll Barco	1118257735		Aprendiz	CGTS		barcoperez7@gmail.com	3137080199		Nicoll B.
3	Geraldine	1118257027		Aprendiz	CGTS		geraldineperea32@gmail.com	3126599805		Geraldine
4	Valeria Rodriguez	257656		Aprendiz	CGTS		gardasalome@gmail.com	3127080438		Valeria
5	Brayan Camilo Jimenez Flores	1079988350		Aprendiz	CGTS		Camilojimenez[illegible]	3023707858		Brayan Cam
6	Natalia cordoba	1118256760		Aprendiz	CGTS		rodriacordoba2509@gmail.com	3153441310		Natalia C.
7	Alejandro Vide	1109189906		Aprendiz	CGTS		videjesus1189@gmail.com	3215012706		
8	Karen Barco	1118256582		Aprendiz	CGTS		[illegible]@gmail.com	3136[illegible]		
9	Juan Pedro	1118187721		Aprendiz	CGTS		[illegible]@gmail.com	3145635791		Juan E
10	Karen Lopez	1118237656		Aprendiz	CGTS		[illegible]@gmail.com	3205[illegible]		Karen L
11	Wilfrangel R.	5345804		Aprendiz	CGTS		wr7447551@gmail.com	3509[illegible]		Wilfrangel
12	Emanuel R	1109547127		Aprendiz	CGTS		[illegible]@gmail.com	3155[illegible]		
13	Fernanda Sanchez	1108335601		Aprendiz	CGTS		[illegible]@gmail.com	3015[illegible]		Fernanda S.
14	Sara Hernandez	1118257185		Aprendiz	CGTS		sarahernandez[illegible]@gmail.com	3106[illegible]		Daniela H.
15	Daniela Duque	1118256792		Aprendiz	CGTS		jacquelin[illegible]@gmail.com	3173[illegible]		Daniela D.

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

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Registro de Asistencia y llamado a lista, presentación de capacitación.	Instructor Jimena Castillo Torres	28/11/2025
Socialización programa de capacitación.	Aprendices e instructora	28/11/ /2025
CONCLUSIÓNES: 1. Desarrollo de las actividades de transferencia de conocimientos sobre cómo queda el programa de capacitación 2. Desarrollar la revisión del programa		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Jimena Castillo Torres		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Eva Janeth Sánchez Delgado**	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Vijes, 28/11/2025	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jimena Castillo Torres	**Código Centro:**	**9311**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	59667721	**Fecha de elaboración:**	28/11/2025

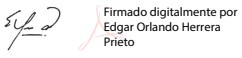
En desarrollo de la comisión No. **139425** durante los días **28** del mes de **noviembre** de **2025** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
28/11/2025	Cali - Vijes - Cali	Terrestre	$ 13.600
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 13.600

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:	Jimena Castillo Torres	**Nombre completo:**	Eva Janeth Sánchez Delgado	**Nombre completo:**	Edgar Orlando Herrera Prieto
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7357245	**Cargo:**	Coordinadora Académica	**Cargo:**	Subdirector CGTS
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	 Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto

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

Usuario que Genera Reporte:	MHeoherrer	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-931110	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	139425	**Fecha Solicitud**	2025-11-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-931110 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-19	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACIÓN ACADÉMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3825	**Dependencia Solicitante**		931145 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JIMENA CASTILLO TORRES	CC: 59667721	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2025-11-28	2025-11-28	VALLE / CALI	VALLE / VIJES	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	66.696,00	184.285,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 3209564 TGO. GESTIÓN TALENTO HUMANO
											Totales Solicitud de Comisión			**117.589,00**	**66.696,00**	**184.285,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 3209564 TGO. GESTIÓN TALENTO HUMANO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79450648	Nombre:	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION TECNOLOGICA DE SERVICIOS - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""			Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/19 14:26:31 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHeoherrer	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-931110	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN RICARDO LUNA TORO	Fecha Verificación:	19/11/2025 14:09:49

Firmado digitalmente por:
Nombre: EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Cédula de ciudadanía: 79450648
Usuario SIIF: MHeoherrer
19/11/2025 2:26:51 p. m.

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