



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 LA CONSRTUCIÓN-VALLE

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

Código Regional	76
Código Centro	922810
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	02744-992382

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ADRIANA MARGARITA LUNA ARANGO	Banco a consignar:	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	1.144.090.647	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	adrianaaluna.26@gmail.com	Número de Cuenta:	6782008958
IP/Nº de contacto:	22511	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?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
Ninguno			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			
0,00%			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7550568/2025	Nº Compromiso SIIF	52925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL ÁREA DE IDIOMAS - INGLÉS PRESENCIAL DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DEL CENTR				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	26/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.986.243
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 46.301.744
Valor Bruto Pago:	\$ 3.986.243,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.986.243	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 1.743.452	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.729.695	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.949.695	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.949.695,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	91805457	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.594.497	\$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 199.400	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 255.200	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 8.400	\$ 9.700	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Pro-UCEVA	28.648,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	-	Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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%	\$36.062.775	\$ 1.317.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$11.535.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$3.957.595,00	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientación presencial a los programas de formación titulada en las sedes establecidas
Diseño de Hojas de Trabajo, Instrumentos de Evaluación, citación a formación en los ambientes de aprendizaje establecidos
Desarrollo Curricular del área de construcción para orientaciones o mejoras de las hojas de Trabajo y Materiales
Creación de guías de aprendizaje para tecnólogos y técnicos
creación de Planeación Pedagógica de Bilingüismo para competencia interactuar en lengua extranjera
Orientación presencial a los programas de formación titulada en las diferentes sedes de formación
Seguimiento del registro de asistencia

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

ADRIANA MARGARITA LUNA ARANGO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

CLAUDIA CAROLINA ROLDAN
PROFESIONAL G08

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
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

Información básica de la planilla

Empresa:	ADRIANA MARGARITA LUNA ARANGO	NIT:	1144090647
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	noviembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	noviembre 2025
Número de Radicación:	91805457	Total a pagar:	\$534,100
Fecha de vencimiento:	11/12/2025	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	03/12/2025	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	Número Autorización:	1978575561
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$9,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$294,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$230,000
						\$534,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**



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

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 10 de noviembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	314025	Fecha Solicitud	2025-11-10	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-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	FORMACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2225	Dependencia Solicitante				922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ADRIANA MARGARITA LUNA ARANGO	CC: 1144090647	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-11	2025-11-12	VALLE / CALI	VALLE / RESTREPO	1,5	No	50	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	83.096,00	435.863,00	VIATICOS FORMACION NOV 11 AL 12 RESTREPO TI 30.000. Impartir formación profesional en el área de bilinguismo para la ficha 3140619
Totales Solicitud de Comisión													352.767,00	83.096,00	435.863,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION NOV 11 AL 12 RESTREPO TI 30.000. Impartir formación profesional en el área de bilinguismo para la ficha 3140619

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - 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: 5540827336374662968
 Entidad: Persona Juridica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2025/11/10 15:19:49 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 10 de noviembre de 2025

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	10/11/2025 15:16:18
-----------------	--------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIF: MHbcobo
10/11/2025 3:20:51 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 19 de noviembre de 2025

PRESENTADO A: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

ORDEN DE VIAJE No: 314025	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	11 de noviembre de 2025	12 de noviembre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	N/A	Restrepo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desarrollar y ejecutar la formación en inglés de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo, aplicando estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Sesión: Past continuous – Reading exercise

Fecha Clase: 11 de noviembre de 2025

Hora Clase: 6:00 pm

Objetivos de la clase:

1. Seguir trabajando la construcción de oraciones positivas, negativas y afirmativas en pasado continuo
2. Realizar ejercicio de lectura y corrección de pronunciación

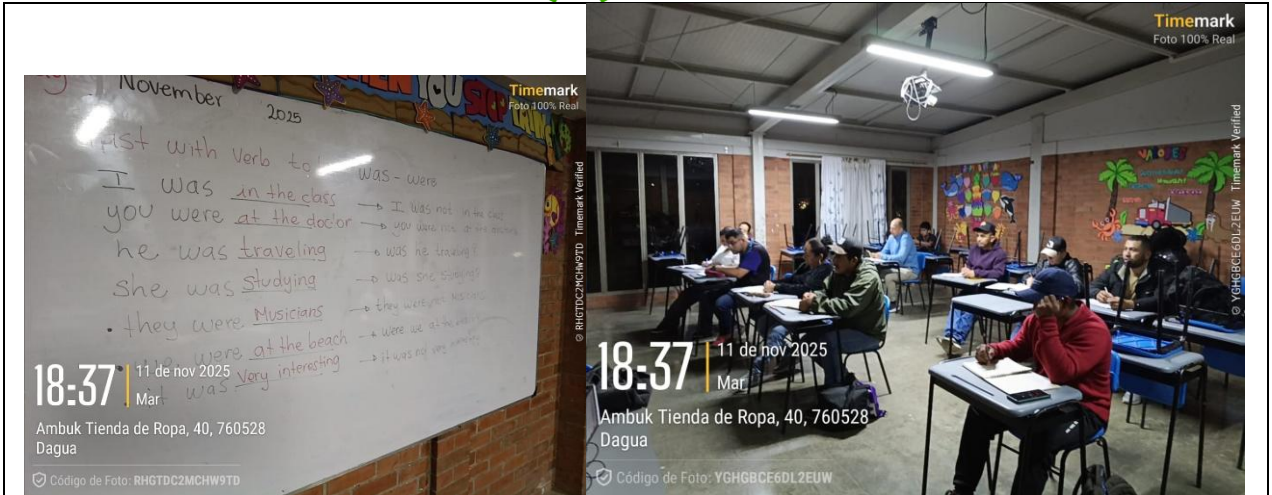
Logros alcanzados:


Se realizaron satisfactoriamente los ejercicios propuestos.

Dificultades encontradas:

Ninguna

Evidencias:



 PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FORMATO CONTROL ASISTENCIA			
			Versión: 03 Código: GTH-F-121
CIUDAD Y FECHA: 11-12-2025			
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de la Construcción			
ACTIVIDAD A REALIZAR: Formación Inglés Rastreo			
PUNTO DE LA ACTIVIDAD: Desarrollo de la formación IV trimestre.			
NOMBRE APELLIDO DEL APRENIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL APRENIZ <small>(Solo si el formato se diligenció de manera física)</small>
Luis Alfonso Cardaba	CC	99027011	<i>luc</i>
Christian Toro	CC	911507335	Christian Toro
Fredy Ortega	C.C	1.105370970	<i>Fredy</i>
Juan David Segura Muñoz	CC	111672188	<i>Juan David</i>
Fernando José Alzate	CC	1006357204	Fernando J.
Claudia Patricia A.	CC	6686245	claudia Patricia
Karol Yersonia	CC	1114390314	Karol Yersonia
David Erasante Romero	CC	94422722	<i>David Erasante</i>
Vicente Santa Cruz	CC	7532683	Vicente Santa Cruz
Monica Alexandra Alzate	CC	29327605	Monica Alexandra A.
Daisy Lorena	CC	66912879	<i>Daisy Lorena</i>
Ernesto Benachi	CC	1075408	Ernesto Benach
Oliver Hidalgo Bonilla	CC	11438254	Oliver H.
Thays Camilo Ruiz	MP	114391756	Thays Camilo



COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
N/A	N/A	N/A

CONCLUSIONES: Los aprendices mantuvieron su interés en las temáticas presentadas, haciendo preguntas y participando de manera libre durante la clase. Se evidencia compromiso por aprender el idioma.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Adriana Margarita Luna Arango	

VISTO BUENO SUPERVISOR

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
CLAUDIA CAROLINA ROLDAN	PROFESIONAL G08	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades



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

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



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Restrepo - 11/11/2025	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Adriana Margarita Luna Arango	Código Centro:	9228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1144090647	Fecha de elaboración:	19/11/2025

En desarrollo de la comisión No. _314025_ durante los días _11_12_ 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
11 y 12 de noviembre	Cali - Restrepo - Cali	Terrestre	30.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 30000

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

Este formato aplica 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:	DRIANA MARGARITA LUNA ARANG	Nombre completo:	CLAUDIA CAROLINA ROLDAN	Nombre completo:	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7550568 de 2025	Cargo:	PROFESIONAL G08	Cargo:	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		Firma:		Firma:	



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

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
 Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 14 de noviembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	328025	Fecha Solicitud	2025-11-14	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-11-14	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2225	Dependencia Solicitante				922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ADRIANA MARGARITA LUNA ARANGO	CC: 1144090647	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-18	2025-11-19	VALLE / CALI	VALLE / RESTREPO	1,5	No	50	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	83.096,00	435.863,00	VIATICOS FORMACION NOV 18 AL 19 RESTREPO TI 30.000. Impartir formación profesional en el área de bilinguismo para la ficha 3140619
Totales Solicitud de Comisión													352.767,00	83.096,00	435.863,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION NOV 18 AL 19 RESTREPO TI 30.000. Impartir formación profesional en el área de bilinguismo para la ficha 3140619

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - 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: 5540827336374662968
 Entidad: Persona Juridica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2025/11/14 11:37:29 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 14 de noviembre de 2025

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	14/11/2025 11:35:20
-----------------	--------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIF: MHbcobo
14/11/2025 11:37:50 a. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 24 de noviembre de 2025

PRESENTADO A: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

ORDEN DE VIAJE No: 328025	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	18 de noviembre de 2025	19 de noviembre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	N/A	Restrepo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desarrollar y ejecutar la formación en inglés de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo, aplicando estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Sesión: Prepositions of time and place

Fecha Clase: 18 de noviembre de 2025

Hora Clase: 6:00 pm

Objetivos de la clase:

- Presentar a los aprendices las preposiciones en inglés de tiempo y lugar (in, on, at, in front of, next to, behind, entre otros)
- Realizar ejercicios de escritura donde los aprendices usen de forma correcta las preposiciones de tiempo aprendidas.
- Realizar un ejercicio de lectura para la corrección de pronunciación y practica de lectura en inglés.

Logros alcanzados:

- Los aprendices comprendieron el uso correcto de preposiciones en inglés
- Se realizó satisfactoriamente ejercicios del uso de preposiciones en situaciones cotidianas
- Se realizó con éxito el ejercicio de pronunciación y lectura.

Dificultades encontradas:

Ninguna.

Evidencias:



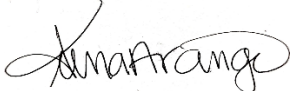

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FORMATO CONTROL ASISTENCIA		Versión 03 Código: GPF-F-121	
CIUDAD Y FECHA: 18 - Nov - 2025 Restrepo - Valle			
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de la Construcción			
ACTIVIDAD A REALIZAR: Competencia de inglés			
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Desarrollo de la formación IV trimestre			
NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL APRENIZ (Data al ser firmado en diligencia de manera Fidei)
Daniel Escalante	CC	94422222	Daniel Escalante
Pussy Lorenza	CC	66912224	Pussy Lorenza
Christian Correa Toro	CC	775027357	Christian Correa
Jhonas Camilo Ruiz	C.C	7714391256	Jhonas Ruiz
Pohana Alzate A.	C.C	1.117098.467	Pohana A.
Vicente Santacruz	CC	98326003	Vicente S.
Luis Alfonso Corcobaco	CC	94770117	Luis A.
Alexandro Alzate Montoya	CC	94.277.897	Alexandro Alzate
Claudia Patricia Hernandez	CC	66866791	claudia Patricia
Ernesto Bernachi	CC	10754888	Ernesto Bernachi
Oliver Hidalgo Bonilla	CC	1114338294	Oliver Hidalgo

Escaneado con CamScanner

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
N/A	N/A	N/A



CONCLUSIONES: Los aprendices mantuvieron su interés en las temáticas presentadas, haciendo preguntas y participando de manera libre durante la clase. Se evidencia compromiso por aprender el idioma.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Adriana Margarita Luna Arango		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
CLAUDIA CAROLINA ROLDAN	PROFESIONAL G08	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

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



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



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Restrepo - 18/11/2025	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Adriana Margarita Luna Arango	Código Centro:	9228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1144090647	Fecha de elaboración:	24/11/2025

En desarrollo de la comisión No. _328025_ durante los días _18_19_ 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
18 al 19 de noviembre	Cali - Restrepo - Cali	Terrestre	\$ 30.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 30.000

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:	ADRIANA MARGARITA LUNA ARANGO	Nombre completo:	CLAUDIA CAROLINA ROLDAN	Nombre completo:	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7550568 de 2025	Cargo:	PROFESIONAL G08	Cargo:	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		Firma:		Firma:	



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

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 24 de noviembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	341925	Fecha Solicitud	2025-11-24	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-11-24	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2225	Dependencia Solicitante	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ADRIANA MARGARITA LUNA ARANGO	CC: 1144090647	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-25	2025-11-26	VALLE / CALI	VALLE / RESTREPO	1,5	No	50	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	83.096,00	435.863,00	VIATICOS FORMACION NOV 25 AL 26 RESTREPO TI 30.000. Impartir formación profesional en el área de bilinguismo para la ficha 3140619
Totales Solicitud de Comisión													352.767,00	83.096,00	435.863,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION NOV 25 AL 26 RESTREPO TI 30.000. Impartir formación profesional en el área de bilinguismo para la ficha 3140619

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - 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: 5540827336374662968
 Entidad: Persona Juridica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2025/11/24 12:12:06 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 24 de noviembre de 2025

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	24/11/2025 12:10:05
-----------------	--------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIF: MHbcobo
24/11/2025 12:12:36 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 26 de noviembre de 2025

PRESENTADO A: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

ORDEN DE VIAJE No: 341925	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	25 de noviembre de 2025	26 de noviembre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	N/A	Restrepo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desarrollar y ejecutar la formación en inglés de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo, aplicando estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Sesión: Identificando tiempos verbales

Fecha Clase: 25 de noviembre de 2025

Hora Clase: 5:00 pm

Objetivos de la clase:

- Reconocer e identificar las distintas maneras de expresar el pasado en inglés.
- Identificar pasado simple, pasado continuo y verbo to be en pasado

Logros alcanzados:

Los aprendices lograron identificar y reconocer las distintas expresiones en inglés del pasado.

Dificultades encontradas:

Ninguna.

Evidencias:





PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FORMATO CONTROL ASISTENCIA		Versión: 03 Código: GPF-F-121	
CIUDAD Y FECHA: 25 - NOV - 2025			
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Restrepo			
ACTIVIDAD A REALIZAR: Competencia de Inglés			
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Desarrollo de la formación IV trimestre			
NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDEZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL APRENDEZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Jhoiv cobino Ruiz Agudelo	C.C.	7711391256	Jhoiv cobino Ruiz
Diana Alzate Arias	C.C.	1.112.098.469	Diana Alzate Arias
Vicente Santacruz	CC	98.326083	Vicente Santacruz
Luis Alcaraz Quijano	CC	971271113	Luis Alcaraz
Alejandro Alberto Hernandez	C.C.	94.269.847	Alejandro Alberto H
Mónica Alexandra Alzate Arias	C.C.	29'307.605	Mónica A. Alzate
Claudia Patricia Hernandez Arias	C.C.	66.866.745	CLAUDIA PATRICIA H.
Karol Yesenia Bonilla Avella	CC	1.144.390.314	Karol Bonilla
Fernando Jose Diaz Hernandez	CC	1006337704	Fernando J Alzate
Fernando Benavente	C.C.	10754058	Fernando Benavente
Oliver Hidalgo Bonilla	CC	1114338294	Oliver H. B.
Daniel Escobar Romero	C.C.	94422322	Daniel Escobar R
Edy Larif	CC	66912874	Edy Larif
Christian Carlos Toro	CC	111987115	Christian Carlos Toro

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
N/A	N/A	N/A

CONCLUSIONES: Los aprendices mantuvieron su interés en las temáticas presentadas, haciendo preguntas y participando de manera libre durante la clase. Se evidencia compromiso por aprender el idioma.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Adriana Margarita Luna Arango		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
CLAUDIA CAROLINA ROLDAN	PROFESIONAL G08	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA



Generalidades

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

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



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Restrepo - 25/11/2025	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Adriana Margarita Luna Arango	Código Centro:	9228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1144090647	Fecha de elaboración:	26/11/2025

En desarrollo de la comisión No. _341925_ durante los días_25_26_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
25 al 26 de noviembre	Cali - Restrepo - Cali	Terrestre	\$ 30.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 30.000

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:	ADRIANA MARGARITA LUNA ARANGO	Nombre completo:	CLAUDIA CAROLINA ROLDAN	Nombre completo:	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7550568 de 2025	Cargo:	PROFESIONAL G08	Cargo:	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		Firma:		Firma:	



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

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
 Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 01 de diciembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	354125	Fecha Solicitud	2025-12-01	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-12-01	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2225	Dependencia Solicitante				922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ADRIANA MARGARITA LUNA ARANGO	CC: 1144090647	CONTRATISTA	Autorizada	2025-12-02	2025-12-03	VALLE / CALI	VALLE / RESTREPO	1,5	No	50	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	83.096,00	435.863,00	VIATICOS FORMACION DIC 02 AL 03 RESTREPO TI 30,000. Impartir formación profesional en el área de bilinguismo para la ficha 3140619
Totales Solicitud de Comisión													352.767,00	83.096,00	435.863,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DIC 02 AL 03 RESTREPO TI 30,000. Impartir formación profesional en el área de bilinguismo para la ficha 3140619

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - 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: 5540827336374662968
 Entidad: Persona Jurídica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2025/12/01 15:26:39 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 01 de diciembre de 2025

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	01/12/2025 15:22:55
-----------------	--------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIF: MHbcobo
01/12/2025 3:27:39 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 2 de diciembre de 2025

PRESENTADO A: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

ORDEN DE VIAJE No: 354125	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	2 de diciembre	3 de diciembre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	N/A	Restrepo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desarrollar y ejecutar la formación en inglés de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo, aplicando estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Sesión: Conectores y Secuenciadores

Fecha Clase: 2 de diciembre de 2025

Hora Clase: 6:00 pm

Objetivos de la clase:

- Conocer y poner en practica el uso de los conectores en ingles (and, but, because, or)
- Conocer y poner en practica secuenciadores en ingles (First, second, then, finally)
- Escribir un texto en pasado utilizando ambos tipos de palabras

Logros alcanzados:

Los aprendices alcanzaron satisfactoriamente los objetivos de la clase

Dificultades encontradas:

Ninguna.

Evidencias:



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FORMATO CONTROL ASISTENCIA	Versión: 03 Código: GPF-F-121

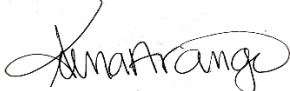

CIUDAD Y FECHA: 2 - Dic - 2025 Restrepo
 REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de la Construcción
 ACTIVIDAD A REALIZAR: Competencia de inglés
 PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Desarrollo de la formación IV trimestre

NOMBRE APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL APRENDIZ <small>(Solo si el formato se diligencia de manera física)</small>
Quisy Lorena	CC	6696874	Quisy Lorena
Daniel Escalante	CC	94422722	Daniel Escalante
Jhoan Camilo Ruiz	CC	7774391256	Jhoan Camilo
Vicente Santa Cruz	CC	9832003	Vicente S.
Ily Alfonso Escobar	CC	9422013	Ily A.
Monica Alexandra Abate	CC	29307605	Monica Alzate
Karol Yesenia Portilla	CC	1.144.390.314	Karol Yesenia P.
Christian Correa Toro	CC	115073155	Christian C.
Ernesto Benachi	CC	10754058	Ernesto Benachi
Fernando Jose Abate Hernandez	CC	100332704	Fernando Jose Abate
Alexandro Alzate Montoya	CC	9426847	Alexandro Alzate M.
Oliver Hidalgo Bonilla	CC	11143335294	Oliver Hidalgo B.
Claudia Patricia H.	CC	66866745	Claudia P.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
N/A	N/A	N/A



CONCLUSIONES: Los aprendices mantuvieron su interés en las temáticas presentadas, haciendo preguntas y participando de manera libre durante la clase. Se evidencia compromiso por aprender el idioma.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Adriana Margarita Luna Arango		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
CLAUDIA CAROLINA ROLDAN	PROFESIONAL G08	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

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



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



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Restrepo - 2/12/2025	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Adriana Margarita Luna Arango	Código Centro:	9228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1144090647	Fecha de elaboración:	5/12/2025

En desarrollo de la comisión No. _354125_ durante los días _2_3_ de diciembre 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
2 al 3 de diciembre	Cali - Restrepo - Cali	Terrestre	\$ 30.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 30.000

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:	ADRIANA MARGARITA LUNA ARANGO	Nombre completo:	CLAUDIA CAROLINA ROLDAN	Nombre completo:	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7550568 de 2025	Cargo:	PROFESIONAL G08	Cargo:	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		Firma:		Firma:	



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: Adriana Margarita Luna Arango IDENTIFICACIÓN

CIUDAD CALI FECHA Diciembre 09/2025 REGIONAL VALLE CC 1344090647

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE LA CONSTRUCCION Calle 34 # 179- 23

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR. 7550568 de 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA Marcar con X RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC N/A No Aplica

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS X María Delfina Valencia Ospina

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL X Margarita María López

ALMACÉN E INVENTARIOS X Daniel Alberto Guisao/ Juan Camilo Vargas

SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) N/A No Aplica

ÁREA COMISIONES C.C X Juliana Zuñiga - Yeny Vargas

TESORERÍA N/A No Aplica

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA Adriana Catherine Lara

Miguel Eduardo Caro Marín

Suzann Viviana Avila Luna

BIBLIOTECA X Lorena Barrero Cabrera

ÁREA CONTRATACIÓN PSP X Carlos Iván Zuluaga / Juan Guillermo Mejía

OTRO N/A No Aplica

SUPERVISOR DE CONTRATO X Claudia Carolina Roldán

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

OTROS :

Adriana Arango
Firma del Contratista