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

Usuario que Genera Reporte:	MHrdrodrig	ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-930510	CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACA

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	12526	**Fecha Solicitud**	2026-02-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-930510 CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL- BOYACA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5726	**Dependencia Solicitante**	930585 CENTRO DE GESTION ADMINISTR Y FORTAL EMPRESAR- BOYACA - ECONOMIA POPULAR
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
MAYERLY GUERRERO VARGAS	CC: 1049611382	INSTRUCTOR	Autorizada	2026-02-21	2026-02-21	BOYACA / TUNJA	BOYACA / SAMACA	0,5	No	50	0,5	3.662.548,00	202.112,00	101.056,00	13.000,00	114.056,00	CONTRATISTA TUNJA-SAMACA-TUNJA 21-02-2026 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL CAMPESENA EN APLICACIÓN DE MAQUILLAJE SOCIAL MANUT,CAT,C,TRANSPO 13.000
											Totales Solicitud de Comisión			**101.056,00**	**13.000,00**	**114.056,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CONTRATISTA TUNJA-SAMACA-TUNJA 21-02-2026 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL CAMPESENA EN APLICACIÓN DE MAQUILLAJE SOCIAL MANUT,CAT,C,TRANSPO 13.000

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	29679508	Nombre:	ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL - BOYACA

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: 2026/02/18 11:35:16 -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:	MHrdrodrig	ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-930510	CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACA

Firma Responsable

Verificado Por:	GABRIEL GERARDO ROJAS PINEDA	Fecha Verificación:	18/02/2026 10:47:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA
Cédula de ciudadanía: 29679508
Usuario SIIF: MHrdrodrig
18/02/2026 11:35:27 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					16/02/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MAYERLY GUERRERO VARGAS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1049611382**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 8490926**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	20	5	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales y/o de apoyo en la ejecución de la Formación Continua Especializada vinculadas a la economía popular desarrollar actividades de planeación, orientación y evaluación en los programas de Formación titulados y/o complementarios que se imparten en el Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial en el área APLICACIÓN DE TECNICAS EN MAQUILLAJE SOCIAL, conforme a los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Boyacá				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ				**CARGO**	SUBDIRECTORA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JULIAN ALFONSO VALERO BUSTOS				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**TUNJA - SAMACA - TUNJA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Boyacá			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA SAMACA		**CONTACTO**	3103026381
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**21**	**2**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**21**	**2**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral - CampeSENA en APLICACIÓN DE MAQUILLAJE SOCIAL							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas
2	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, aplicando los procedimientos y herramientas

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia 1	**21**	**2**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Tunja - Samaca**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
21	**HORA: 8:00 AM**			**Retroalimentacion y despeje de dudas**
	HORA: 10:00 AM			**Practica final y desarrollo de lista de chequeo de desempeño**
	HORA: 15:00 PM			**Clausura del curso**
Desplazamiento ruta de regreso:				**Samaca - Tunja**
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	**$13.000 - CDP FULL POPULAR: 5726**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por RODRIGUEZ PARRA ROCIO DEL MAR	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ROCÍO DEL MAR RODRÍGUEZ PARRA	**Nombres y Apellidos: Julian Alfonso Valero Bustos**	
Cargo: SUBDIRECTORA	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: Mayerly Guerrero Vargas**

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Tunja 24/02/20256

PRESENTADO A: Rocio Del Mar Rodriguez Parra – Subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No: 12526	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21 Feb 2026	21 Feb 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CASA DE LA MUJER	**SAMACA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL – FULL POPULAR EN APLICACIÓN DE MAQUILLAJE SOCIAL

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Retroalimentación y despeje de dudas de las practicas realizadas en formación
2. Preparación del ambiente, productos y elementos para la realización de evaluación.
3. Recibimiento de modelos participantes invitadas por las aprendices
4. Actividad final y desarrollo de lista de chequeo de desempeño
5. Clausura del curso

RESULTADOS:

1. Cumplir con normas de bioseguridad ajustado a los procedimientos de maquillaje social a aplicar
2. Aplicar técnicas previas al maquillaje cumpliendo con protocolos y condiciones del rostro según ficha técnica
3. Personalizar el rostro con productos cosméticos cumpliendo con requerimientos del usuario en maquillaje social.
4. Evaluar el grado de satisfacción del cliente según el protocolo de maquillaje.

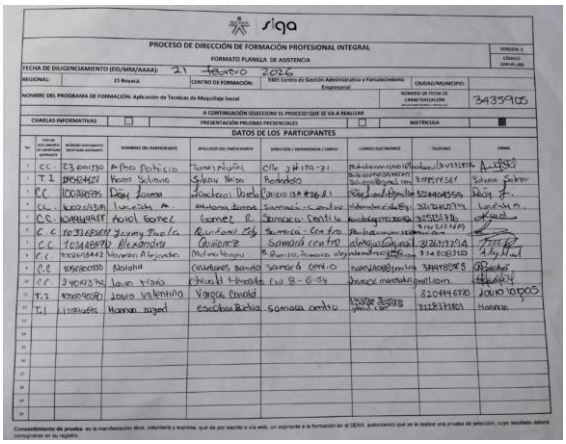
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO EN FORMACIÓN




21/02/2026 Samacá Boyacá

2. EVIDENCIA LISTA DE ASISTENCIA



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 21 febrero 2026

REGIONAL: 15 Boyacá | CENTRO DE FORMACIÓN: 9503 Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial | CIUDAD/MUNICIPIO:

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Aplicación de Tecnicas de Maquillaje Social | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3439905

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

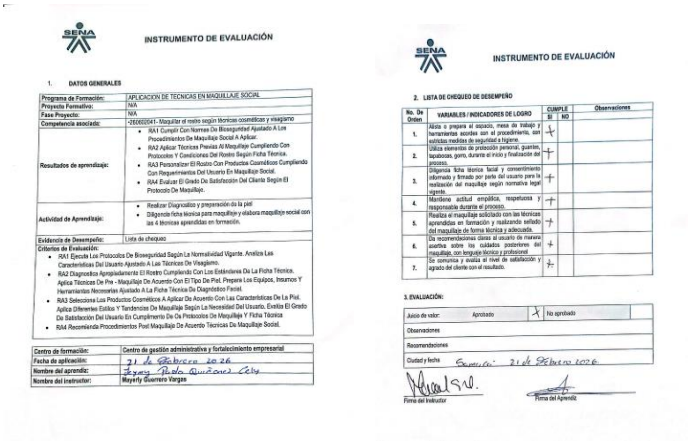
CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ■

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD APRENDIZ	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / EXPERIENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	83.xxx.730	Alvaro Patricio	Tunja Rincón	Calle 3 # 10a-21	[illegible]	3115511776	[signature]
2	TI	1056[illegible]405	Perez Juliana	Silva Tunja	Pedraza	[illegible]	3115511561	[signature]
3	CC	1006[illegible]1555	Diaz Juana	Sanchez Ureña	Cinco de #26-61	[illegible]	3214658556	[signature]
4	CC	1006[illegible]1574	Lancheros A.	Mariana Juana	Samaca centro	[illegible]	3213452774	[signature]
5	CC	1049[illegible]1382	Angel Gomez	Gomez R.	Samaca centro	[illegible]	3153511776	[signature]
6	CC	1033[illegible]1	Yeimy Paola	Quintero Ortiz	Samaca Centro	[illegible]	3214658556	[signature]
7	CC	1034[illegible]1	Alexandra	Quintero	Samaca centro	[illegible]	3126172514	[signature]
8	CC	1006[illegible]442	Yuber Alejander	Muñoz Vargas	* Puente, Samaca	[illegible]	3143083133	[signature]
9	CC	1056[illegible]1030	Natalia	Cervantes Bonilla	Samaca centro	[illegible]	3144185845	[signature]
10	CC	1049[illegible]1574	Juan Felipe	Chivata Morales	Cra 8 - 6 - 94	[illegible]	[illegible]	[signature]
11	TI	1006[illegible]1505	Jairo Valentino	Vargas Criollo	[illegible]	[illegible]	3104946710	[signature]
12	TI	1118[illegible]1	Hamman Majed	Escobar Bohórquez	Samaca centro	[illegible]	3128537140	[signature]
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

3. EVIDENCIA LISTA DE CHEQUEO DESEMPEÑO



INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

1. DATOS GENERALES

Programa de Formación:	APLICACION DE TECNICAS EN MAQUILLAJE SOCIAL
Proyecto Formativo:	N/A
Fase Proyecto:	N/A
Competencia asociada:	220600041 - Maquillar el rostro según técnicas cosméticas y visagismo
Resultados de aprendizaje:	• RA1 Cumplir Con Normas De Bioseguridad Ajustado A Las Procedimientos De Maquillaje Social A Aplicar. • RA2 Aplicar Técnicas Previas Al Maquillaje Cumpliendo Con Protocolos Y Condiciones Del Rostro Según Ficha Técnica. • RA3 Personalizar El Rostro Con Productos Cosméticos Cumpliendo Con Requerimientos Del Usuario En Maquillaje Social. • RA4 Evaluar El Grado De Satisfacción Del Cliente Según El Protocolo De Maquillaje.
Actividad de Aprendizaje:	• Realizar Diagnostico y preparación de la piel • Diligencia ficha técnica para maquillaje y elabora maquillaje social con las 4 técnicas aprendidas en formación.
Evidencia de Desempeño:	Lista de chequeo

Criterios de Evaluación:
- RA1 Ejecuta Los Protocolos De Bioseguridad Según La Normatividad Vigente. Analiza Las Características Del Usuario Ajustado A Las Técnicas De Visagismo.
- RA2 Diagnostica Apropiadamente El Rostro Cumpliendo Con Los Estándares De La Ficha Técnica. Aplica Técnicas De Pre - Maquillaje De Acuerdo Con El Tipo De Piel. Prepara Los Equipos, Insumos Y Herramientas Necesarias Ajustado A La Ficha Técnica De Diagnóstico Facial.
- RA3 Selecciona Los Productos Cosméticos A Aplicar De Acuerdo Con Las Características De La Piel. Aplica Diferentes Estilos Y Tendencias De Maquillaje Según La Necesidad Del Usuario. Evalúa El Grado De Satisfacción Del Usuario En Cumplimiento De Os Protocolos De Maquillaje Y Ficha Técnica
- RA4 Recomienda Procedimientos Post Maquillaje De Acuerdo Técnicas De Maquillaje Social.

Centro de formación:	Centro de gestión administrativa y fortalecimiento empresarial
Fecha de aplicación:	21 de febrero de 2026
Nombre del aprendiz:	Jeimy Paola Quintero Ortiz
Nombre del instructor:	Mayerly Guerrero Vargas

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

2. LISTA DE CHEQUEO DE DESEMPEÑO

No. De Orden	VARIABLES / INDICADORES DE LOGRO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	Observaciones
1.	Aliste o prepara el espacio, mesa de trabajo y herramientas acordes con el procedimiento, con estrictas medidas de seguridad e higiene.	✓		
2.	Utiliza elementos de protección personal, guantes, tapabocas, gorro, durante el inicio y finalización del proceso.	✓		
3.	Diligencia ficha técnica facial y consentimiento informado y firmado por parte del usuario para la realización del maquillaje según normativa legal vigente.	✓		
4.	Mantiene actitud empática, respetuosa y responsable durante el proceso.	✓		
5.	Realiza el maquillaje solicitado con las técnicas aprendidas en formación y realizando sellado del maquillaje de forma técnica y adecuada.	✓		
6.	Da recomendaciones claras al usuario de manera asertiva sobre los cuidados posteriores del maquillaje, con lenguaje técnico y profesional	✓		
7.	Se comunica y evalúa el nivel de satisfacción y agrado del cliente con el resultado.	✓		

3. EVALUACIÓN:

Juicio de valor:	Aprobado	X	No aprobado
Observaciones			
Recomendaciones			
Ciudad y fecha	Samaca 21 de febrero 2026		

Firma del Instructor | Firma del Aprendiz

4. EVIDENCIA TIQUETES TERRESTRES INTERMUNICIPALES TUNJA-SAMACA / SAMACA-TUNJA



COOTAX TUNJA
Vigilado SuperTransporte
TIQUETE DE VIAJE

Hora Imp: 2026-02-21T06:35

COOTAX OC
891800589-1

DIRECCION: Salida villa de leyva
OPERARIO: Erika Yulier Silva
FECHA VIAJE: 2026-02-21T06:34
No TIQUET: 3248
SERVICIO: BASICO
Placa Int
TSD063 1620
Bahia Nro: 1
TIPO TIQUETE: NORMAL
POLIZA RCC: AA012756
LA EQUIDAD SEGUROS
POLIZA RCE: AA011025
LA EQUIDAD SEGUROS
Tipo:CC Num:1049611382
NOMBRE: Mayerly Guerrero V
CELULAR: 3228549753
RUTA: TUNJA->SAMACA
DESTINO: SAMACA
CANT:1 PUESTO: LIBRE

VALOR TIQUETE: 9000
VALOR TOTAL: 9000

COOTAX TUNJA
Vigilado SuperTransporte
TIQUETE DE VIAJE

Hora Imp: 2026-02-21T13:39

COOTAX OC
891800589-1

DIRECCION: TERMINAL SAMACA
OPERARIO: Yuber Alexander Duran
FECHA VIAJE: 2026-02-21T13:37
No TIQUET: 5119
SERVICIO: BASICO
Placa Int
TSD063 1620
Bahia Nro: 1
TIPO TIQUETE: NORMAL
POLIZA RCC: AA012756
LA EQUIDAD SEGUROS
POLIZA RCE: AA011025
LA EQUIDAD SEGUROS
Tipo:CC Num:1049611382
NOMBRE: Mayerly guerrero
CELULAR: 2222
RUTA: SAMACA->TUNJA
DESTINO: TUNJA
CANT:1 PUESTO: LIBRE

VALOR TIQUETE: 9000
VALOR TOTAL: 9000

Para efectos legales el contratista MAYERLY GUERRERO VARGAS 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 igual manera con fundamento en la presunción de autenticidad de los documentos privados; los soportes allegados para tramite de peajes, salvo disposición especifica en contrario, se presumirán auténticos sin perjuicio de que puedan ser objeto de la tacha de falsedad.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Se impartió la formación sin novedades, se realizaron todas las actividades previamente programadas y fueron recibidas de manera satisfactoria.	**Aprendices E Instructora**	**21 de febrero de 2026**

CONCLUSIÓNES:

1. Gran acogida y recibimiento positivo para los aprendices

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MAYERLY GUERRERO VARGAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Administrativo	JULIAN ALFONSO VALERO BUSTOS	