



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 ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL-CEAI-VALLE

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

Código Regional	76
Código Centro	922710
Fecha Elaboración	Marzo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	81348-741031

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	SONIA LILIANA PENA PEÑA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	34.553.782	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	slpena@sena.edu.co	Número de Cuenta:	26173506928
IP/Nº de contacto:		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 2025	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (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:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	9052667/2026	Nº Compromiso SIIF	9026	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE PROCESOS FORMATIVOS EN LOS PROGRAMAS REGULAR, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL DEL CENTRO CEAI, ATENDIENDO LAS METODOLOGÍAS Y LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/03/2026	Al	31/03/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 35.215.394
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 40.742.474
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 30.477.897

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

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 716.548	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.454.045</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.678.045</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9500250139	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.678.045,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299	0,00	0,000%
				0,00	0,000%
				0,00	0,000%
				0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Pro-UCEVA	27.270,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Universidad del Pacifico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 34.479.550	\$ 1.226.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.117.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.710.227,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE**

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

Realicé las actividades correspondientes al primer trimestre del año 2026 (Desarrollo Curricular) para los siguientes programas de formación TEI 4-126 Ficha No 3173401, TEI 4-132 Ficha No 3360393, TDSEI -21 Ficha No 3067537, ADSO-26 Ficha No 3067594, ADSO -35 Ficha No 3237727, ADSO -24 Ficha No 2999567, ADSO -25 Ficha No 2999568, TMRD -8 Ficha No 3331796, SRDE 2-54 Ficha No 3316044, PGVJ -2 Ficha No 3316088, ASM -17 Ficha No 3067592, GRD 2-56 Ficha No 3176391, GRD 2-58 Ficha No 3316068, TISERC 2-40 Ficha No 3234761. Apliqué las estrategias utilizadas de acuerdo a lineamientos institucionales, participé en las reuniones programadas por la Coordinación Académica. Apliqué según la modalidad estrategias de enseñanza, aprendi zaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad. Acaté los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo. Realicé las evaluaciones de SST y la de Discapacidad. Atendí todos los requerimientos solicitados.

**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

*Sonia Liliana Peña Peña*

**SONIA LILIANA PENA PEÑA  
EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;  
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;  
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.  
El Supervisor,

**EZEQUIEL CARVAJAL VELEZ  
INSTRUCTOR G20**

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

**EL ORDENADOR DEL PAGO  
FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34553782		PEÑA PEÑA SONIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2C 47-16	CALI-VALLE	8343879	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	108644527	9500250139	I	2026/03/19	2026/03/03	BANCOLOMBIA	0	\$550,000

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0
1	CC	34553782	PEÑA SONIA	25-14	30	\$1,894,999	\$303,200	EPS005	30	\$1,894,999	\$236,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,894,999	\$9,900	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34553782		PEÑA PEÑA SONIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2C 47-16	CALI-VALLE	8343879	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	108644527	9500250139	I	2026/03/19	2026/03/03	BANCOLOMBIA	0	\$550,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$550,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$550,000</b>	



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

Usuario que Genera Reporte: MHfmontene FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 17 de febrero de 2026

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	4726	Fecha Solicitud	2026-02-17	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-02-17	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACIÓN			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	6926	Dependencia Solicitante	922745 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- 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°. Dias	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
SONIA LILIANA PEÑA PEÑA	CC: 34553782	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2026-02-18	2026-02-18	VALLE / CALI	VALLE / ZARZAL	1	Si	0	1	4.737.497,00	235.178,00	235.178,00	123.096,00	358.274,00	VIATICOS FORMACIÓN, 18 DE FEB A ZARZAL, Orientar formacion presencial al Programa TMRD 8 Ficha No 3331796 de acuerdo a la programación en SAF.
				2026-02-19	2026-02-19	VALLE / ZARZAL	VALLE / CALI	0	No	0							
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>														<b>235.178,00</b>	<b>123.096,00</b>	<b>358.274,00</b>	

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

VIATICOS FORMACIÓN, 18 DE FEB A ZARZAL, Orientar formacion presencial al Programa TMRD 8 Ficha No 3331796 de acuerdo a la programación en SAF.

**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: 2026/02/17 14:22:18 -05:00

**ORDENADOR DEL GASTO**



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

Usuario que Genera Reporte: MHfmontene FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 17 de febrero de 2026

Identificación:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - VALLE
-----------------	----------	---------	---------------------------------	--------	---

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

Firma Responsable

Verificado Por:	LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS	Fecha Verificación:	17/02/2026 14:19:46
-----------------	------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:  
 Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA  
 Cédula de ciudadanía: 67002157  
 Usuario SIF: MHfmontene  
 17/02/2026 2:22:32 p. m.



**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Cali **Febrero 19 /2026**

**PRESENTADO A:** Ezequiel Carvajal Vélez - Instructor G-20

**ORDEN DE VIAJE No:**  
4726

**FECHA DE INICIO:**  
Febrero 18 /2026

**FECHA DE FINALIZACIÓN:**  
Febrero 19 /2026

**LUGAR A DONDE REALIZÓ EL  
DESPLAZAMIENTO**

**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**  
Valle

**OTRA : ( ciudad)**  
Zarzal - Valle

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación presencial en Inglés al Programa : TMRD -8 Ficha No 3331796 con el fin de abarcar los temas correspondientes a su formación de acuerdo a la programación en el aplicativo SAF.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**02/18/2026**

Saludo de bienvenida, socialización acuerdos.

Se da inicio a los temas a desarrollar de acuerdo a la agenda : Pasado simple en ( afirmativo , e interrogativo), la importancia de su uso, como también las expresiones de tiempo, reglas de pronunciación para algunos verbos regulares, (y los terminados en TED, DED, y verbos irregulares que no siguen una regla fija para formar el pasado en Inglés. Se comparte material de apoyo como videos, ejercicios interactivos y posteriormente los aprendices desarrollan en parejas las actividades asignadas. Practican los ejemplos utilizando las reglas gramaticales ayudándose del material compartido por el instructor. ( Ejercicios adicionales en línea)

Por otro lado, socializan algunos ejemplos en pasado simple. Se realizan actividades prácticas y ejercicios de listening para completar en formación. ( Canción: Perfect, completar los espacios en blanco de acuerdo a la instrucción dada)

Se explica la evidencia a entregar, su plazo, y el medio (Drive)

Se aclaran dudas y se trabaja en equipo recordándoles sus compromisos adquiridos.  
Se cierra la sesión.

**RESULTADOS:**

Se cumplió con la agenda propuesta con el programa TMRD -8 asignada en SAF.

Se evidenció compromiso, voluntad y buena actitud de parte de los aprendices y su interés por afianzar sus conocimientos en el segundo idioma.

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





**ASISTENCIA:**



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) <i>Importar Formas Plásticas TMRD-8 Ficha N° 333796</i>										
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATO	DÍAS CUALS	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTOGRAFÍA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VISUAL
	John Carlos Guata	16 803 8999		X		Celsia	hongriales132@gmail.com	32224603		
	Miris Ovarche	7084864405		X		Celsia	andradelewis319@gmail.com	322890312		
	Angela Suarez H.	116 443 995		X		Celsia	angela.suarez.13@hilton.com	310 8590742		
	Leonardo Masera	1117793012		X		Celsia	leonardomasera@hilton.com	322890312		
	Luis Carlos Román	11683328		X		Celsia	lromanc@hilton.com	322890312		
	Raúl Ariel Aguirre	116444837		X		Inclina	aguirre.ariel@gmail.com	315208005		
	Iron R. C. Siles	1102.129530		X		Inclina	ironrubiolo1990@hotmail.com	3154206500		
	Albino Gutierrez	114110316		X		Inclina	albinogutierrez16@gmail.com	313554216		
	Fernan Jarama	116476865			Independiente		Fernandjarama2014@gmail.com	3166713731		
	Luis Aguirre	1022383377		X		Hesego	ces216aragonal.com	303702442		
	Jorge Eliecer G.	1112602033		X		Sadexo	jorge.compi82@gmail.com	304569237		
	Rafael Castro	116443396		X		Celsia	juxiocastro@hilton.com	3193621061		
	Luis David Ayala	1147034072		X		Inclina	luisdavid1195@gmail.com	3128088051		
	José Galvarino	116443201		X		Hesego	Cosmaluete1973@gmail.com	3152710011		
	Sonia Gloria León	34553282		X		CAI	SoniaP.La@cai.edu.ve	3277087068		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

**TIQUETE DE IDA Y REGRESO:**



# De Occidente

Reservados los derechos /  
COMPAÑIA DE TRANSPORTES DE OCCIDENTE  
NIT: 89190312-0

### AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente boleto de transporte, usted ha autorizado de manera expresa, previa, explícita, informada e irrevocable a Occidente en sus establecimientos de Occidente para tratar sus datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Contrato de Transporte en www.occidente.com

### TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

18 febrero 2026 2:34 PM  
Tiquete: DETP13001893770  
Silla: 12/19

Facturación  
Electrónica

Cant.	Val. Pasaj. Unit	Salida	Fecha
1	\$69.200	2:40 a. m. Aprox	18/02/2026

Placa	Num Interno:	Valor Total:
<b>WLM236</b>	<b>015</b>	<b>\$69.200</b>

Medio de transporte: **Microbus** Servicio Excluido  
 Tipo de operación: **TRANSPORTE DE PASAJEROS VIA TERRESTRE**  
 Tipo de Servicio: **Corriente**

## 152-CALI-ZARZAL (VCSA)

ORIGEN: CALI DESTINO: ZARZAL (VCSA)

### 34553782

SONIA PENA

### IK-194-588-6283

TIQUETE PROMOCION

Punto de Venta (Agencia) **T13**  
 Vendedor: **ISABEL CRISTINA PULGARIN CAMPINO**  
 Domicilio: **Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle**

Si la capacidad del vehiculo se completa, este sera despachado. Se recomienda estar pendiente a la informacion que brinde la empresa.



TELEFONOS: GERENCIA: 300 660 3878 | ARMENIA: 321 772 0147 |  
 ANDALUCIA: 321 825 2796 | BOLIVAR: 322 657 8197 | BUGA: (602) 237 3595  
 / 321 772 8904 | BUGALAGRANDE: 310 463 8595 | CALI TIQUETES: 310 800  
 8710 | CALI CARGA: 311 377 8176 | CARTAGO: 321 779 5909 | CERRITOS:  
 315 424 0676 | LA PAILA: 321 776 9133 | LA UNION: 314 621 9248 | OBANDO:  
 311 376 3362 | PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2919 / 317 760 4145 | PEREIRA  
 CARGA: 321 774 2848 | ROLDANILLO: 320 666 8698 | ROZO CONTROL: 316  
 881 7886 | TULUA TIQUETES: 318 678 1413 | TULUA CARGA: 321 778 1606 |  
 ZARZAL: 321 778 0471

### SBS SEGUROS COLOMBIA S.A

POLIZA N° 1000162

### TIQUETE IDA Y REGRESO



<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
1. Desarrollar las actividades asignadas.	<b>Aprendices</b> : Realizar la evidencia de manera individual : <b>Past events</b> teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por el instructor.	Marzo 04/2026
CONCLUSIONES: Se impartió la formación de acuerdo con la agenda establecida.		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>FIRMA</b>	
Sonia Liliana Peña Peña		
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
Instructor G-20	Ezequiel Carvajal Vélez	



Versión: 02

Código:  
GRF-F-076

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE  
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Santiago de Cali	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Sonia Liliana Peña Peña	Código Centro:	922710
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	34553782	Fecha de elaboración:	19-feb-26

En desarrollo de la comisión No. 4726 durante el día 18 del mes de Febrero de 2026 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
18/02/2026	Cali – ( Zarzal)	ermunicipal (Cooperativa de Transportadores de Occiden	\$34.600
19/02/2026	Zarzal - Cali	ermunicipal (Cooperativa de Transportadores de Occiden	\$34.600

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$69.200

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:	Sonia Liliana Peña Peña	Nombre completo:	Ezequiel Carvajal Vélez	Nombre completo:	Fanny Clemencia Montenegro Maya
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9052667	Cargo:	Instructor G-20	Cargo:	Cargo: Subdirectora ( E )
Firma:		Firma:		Firma:	



# Oficina Virtual de Radicación SENA

6 de Marzo de 2026



MINISTERIO DEL TRABAJO

## Información de Radicación

[Inicio \(solicitudindex.aspx\)](#)

El número de radicado asignado es:

**72026125607**

[Nueva Radicación \(radicar.waformularioradicar.aspx\)](#)

También recibirá un correo electrónico con esta información.

[Consulta Radicación \(consulta.wapantallaconsulta.aspx\)](#)

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

[Administración \(administrador.login.aspx\)](#)

[REGRESAR AL INICIO](#)

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA -  
Dirección General

Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C.  
(Cundinamarca), Colombia

Conmutador Nacional (57 1) 5461500 -  
Extensiones

Atención presencial: lunes a viernes 8:00  
a.m. a 5:30 p.m. - [Resto del país sedes y](#)

[horarios \(https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion\\_horarios\\_sedes\\_areas-sena\\_v2.pdf\)](https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion_horarios_sedes_areas-sena_v2.pdf)

Atención telefónica: lunes a viernes 7:00  
a.m. a 7:00 p.m. - sábados 8:00 a.m. a 1:00  
p.m.

Atención al ciudadano: Bogotá (57 1)  
3430111 - Línea gratuita y resto del país  
018000 910270

Atención al empresario: Bogotá (57 1)  
3430101 - Línea gratuita y resto del país  
018000 910682

[Chat en línea](#)



SA-CER740993



SC-CER339681-1



GE-CER557186





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

Usuario que Genera Reporte: MHfmontene FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: Lunes, 2 de marzo de 2026

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	12026	Fecha Solicitud	2026-03-02	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-03-02	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACIÓN			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	6926	Dependencia Solicitante	922745 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- 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°. Dias	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
SONIA LILIANA PEÑA PEÑA	CC: 34553782	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2026-03-04	2026-03-04	VALLE / CALI	VALLE / ZARZAL	1	Si	0	1	4.737.497,00	235.178,00	235.178,00	123.096,00	358.274,00	VIATICOS FORMACIÓN, 4 AL 5 DE MAR A ZARZAL, Orientar formacion presencial al Programa TMRD -8 Ficha No 3331796 de acuerdo a la programación en SAF.
				2026-03-05	2026-03-05	VALLE / ZARZAL	VALLE / CALI	0	No	0							
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>														<b>235.178,00</b>	<b>123.096,00</b>	<b>358.274,00</b>	

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

VIATICOS FORMACIÓN, 4 AL 5 DE MAR A ZARZAL, Orientar formacion presencial al Programa TMRD -8 Ficha No 3331796 de acuerdo a la programación en SAF.

**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: 2026/03/02 20:26:01 -05:00

**ORDENADOR DEL GASTO**



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

Usuario que Genera Reporte: MHfmontene FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: Lunes, 2 de marzo de 2026

Identificación:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - VALLE
-----------------	----------	---------	---------------------------------	--------	---

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

Firma Responsable

Verificado Por:	LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS	Fecha Verificación:	02/03/2026 20:22:18
-----------------	------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:  
 Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA  
 Cédula de ciudadanía: 67002157  
 Usuario SIF: MHfmontene  
 2/03/2026 8:26:23 p. m.



**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Cali Marzo 5 /2026

**PRESENTADO A:** Ezequiel Carvajal Vélez

<b>ORDEN DE VIAJE No:</b>	<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE FINALIZACIÓN:</b>
12026	Marzo 4 /2026	Marzo 5 /2026

<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN</b>	<b>OTRA : ( ciudad)</b>
	Valle	Zarzal - Valle

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación presencial en Inglés al Programa : TMRD -8 Ficha No 3331796 con el fin de abarcar los temas correspondientes a su formación de acuerdo a la programación en el aplicativo SAF.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**04/03/2026**

Saludo de bienvenida, socialización acuerdos.

Se dio inicio a los temas a desarrollar de acuerdo a la agenda : Pasado progresivo en ( afirmativo, negativo , e interrogativo), la importancia de su uso, como también las expresiones de tiempo. Se compartió el material de apoyo como videos, ejercicios interactivos y posteriormente los aprendices desarrollaron en parejas las actividades asignadas. Practicaron los ejemplos ayudándose del material compartido por el instructor. ( Ejercicios adicionales en línea)

Por otro lado, socializaron algunos ejemplos , se realizaron actividades prácticas y ejercicios de listening para completar en formación. (dictado), el cual se corrigió durante la sesión.

Se explicó la evidencia a entregar, su plazo, y el medio (Drive)

Se aclararon las dudas y se trabajó en equipo recordándoles sus compromisos adquiridos.  
Se finalizó la sesión.

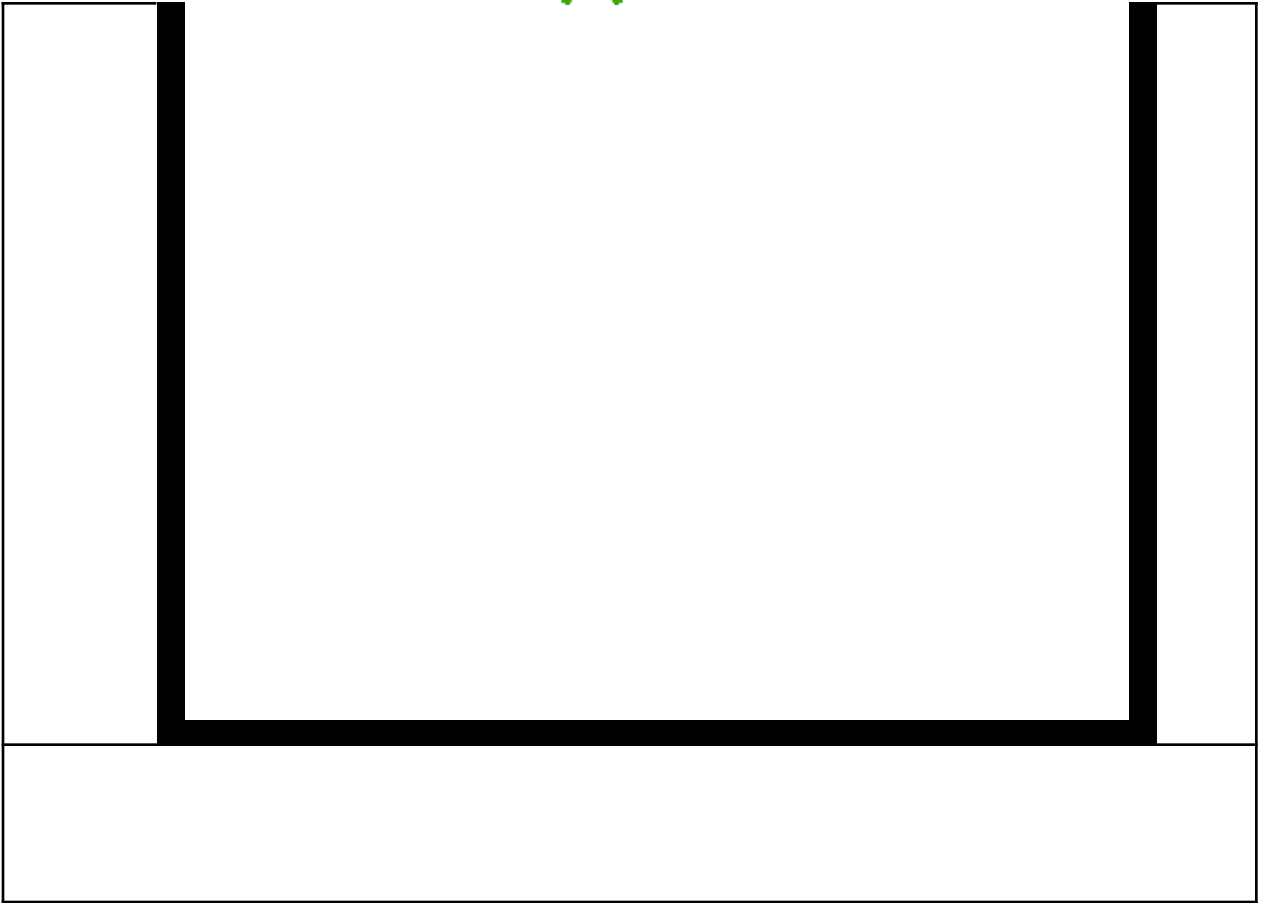
**RESULTADOS:**



Se cumplió con la agenda propuesta con el programa TMRD -8 asignada en SAF.

Se evidenció compromiso, voluntad y buena actitud de parte de los aprendices y su interés por afianzar sus conocimientos en el segundo idioma.

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





<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
<b>1. Desarrollar las actividades asignadas.</b>	<b>Aprendices :</b> Realizar la evidencia de manera individual : teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por el instructor.	<b>Marzo 18/2026</b>
	<b>Instructor:</b> Enviar el material de apoyo antes de la próxima sesión	<b>Marzo -16 de 2026</b>
CONCLUSIONES: Se impartió la formación de acuerdo con la agenda establecida.		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>FIRMA</b>	
Sonia Liliana Peña Peña		
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
Instructor G-20	Ezequiel Carvajal Vélez	



Versión: 05

Código:  
GTH-F-090

## PROCESO

## GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

## NOMBRE DEL FORMATO

## FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

## CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública  Pública Clasificada  Pública Reservada 

## DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				23/02/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:				
Sonia Liliana Peña Peña				Tipo:	C.C.	No.	34553782	
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.9 052667	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	13	10	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales para apoyar la ejecución de procesos formativos en los programas Regular, Complementaria y Virtual del Centro CEAI, atendiendo las metodologías y lineamientos institucionales							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fanny Clemencia Montenegro Maya			CARGO	SUBDIRECTOR ( E )			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Ezequiel Carvajal Vélez			CARGO	instructor G- 20			

## INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Cali-Zarzal -Cali						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca		ENTIDAD O EMPRESA:	Celsia - Zarzal	CONTACTO	Rafael Castro	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	4	3	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	5	3	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formación presencial al Programa TMRD -8 Ficha No 3331796 de acuerdo a la programación en SAF.						

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Ejecutar la formación profesional integral según la programación asignada (Regular, Virtual o Complementaria), cumpliendo con las horas de formación directa y el diseño curricular vigente.
2	Planear y alistar el proceso pedagógico mediante la elaboración de guías de aprendizaje, planes de trabajo y configuración de ambientes (físicos o virtuales) de aprendizaje.
3	Evaluar y registrar el avance académico de los aprendices, garantizando que los juicios de evaluación se reflejen oportunamente en los sistemas de información de la entidad.
4	Apoyar la gestión administrativa y de calidad del Centro de Formación, incluyendo participación en comités de evaluación, actualización de inventarios de ambiente y procesos de autoevaluación.

## AGENDA

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

Día Inicio	4	3	2026				
Desplazamiento ruta de ida:	Cali- Zarzal ( Se pernocta 1 noche)						
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	terrestre						
Actividades a ejecutar:							
4	18:00	Saludo, socialización de los acuerdos, llamado asistencia.					
	19:00	Breve repaso de la sesión anterior.					
	20:00	Pasado progresivo, adjetivos comparativos					
	21:00	Superlativos . Actividades interactivas, ejercicios de listening.					
	22:00	Conclusiones , recomendaciones y cierre de la jornada. Se pernocta en el Hotel Nuevo Encanto.					
Desplazamiento ruta de regreso:	Zarzal -Cali						
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	terrestre						

## Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	\$
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	\$
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	\$

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: Fanny Clemencia Montenegro Maya	Nombres y Apellidos: Ezequiel Carvajal Vélez	
Cargo:Subdirectora (e)	Cargo: instructor G- 20	Nombres y Apellidos: Sonia Liliana Peña Peña



# Oficina Virtual de Radicación SENA

12 de Marzo de 2026



MINISTERIO DEL TRABAJO

## Información de Radicación

[Inicio \(solicitudindex.aspx\)](#)

El número de radicado asignado es:

**72026135669**

[Nueva Radicación \(radicar.waformularioradicar.aspx\)](#)

También recibirá un correo electrónico con esta información.

[Consulta Radicación \(consulta.wapantallaconsulta.aspx\)](#)

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

[Administración \(administrador.login.aspx\)](#)

[REGRESAR AL INICIO](#)

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA -  
Dirección General

Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C.  
(Cundinamarca), Colombia

Conmutador Nacional (57 1) 5461500 -  
Extensiones

Atención presencial: lunes a viernes 8:00  
a.m. a 5:30 p.m. - [Resto del país sedes y](#)

[horarios \(https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion\\_horarios\\_sedes\\_areas-sena\\_v2.pdf\)](https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion_horarios_sedes_areas-sena_v2.pdf)

Atención telefónica: lunes a viernes 7:00  
a.m. a 7:00 p.m. - sábados 8:00 a.m. a 1:00  
p.m.

Atención al ciudadano: Bogotá (57 1)  
3430111 - Línea gratuita y resto del país  
018000 910270

Atención al empresario: Bogotá (57 1)  
3430101 - Línea gratuita y resto del país  
018000 910682

[Chat en línea](#)



SA-CER740993



SC-CER339681-1



GE-CER557186

