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 CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

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

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**18802-443324**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CLAUDIA PATRICIA OLIVAR MONTILLA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.061.785.393	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	claudiaolivar026@gmail.com	**Número de Cuenta:**	0550488451516972
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
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)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9131001/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**16326**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	930710-0203Instructor. Prestar servicios profesionales como Instructor (a) para desarrollar actividades propias de la Formación Profesional Integral EN ETAPA LECTIVA Y/O PRODUCTIVA DEPENDIENDO DE LA PROGRAMACION ASIGNADA Y NECESIDAD DEL CENTRO, mediante la orientación y ejecución de procesos formativos presenciales y/o a distancia, virtuales y/o

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 39.794.975
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 49.269.969
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.057.478

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 803.945	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.541.442**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.743.442**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9502501580**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$37.927.505	$ 1.248.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.223.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.743.442,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.541.442,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551 - POPAYAN	11.083,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.726.414,00**	

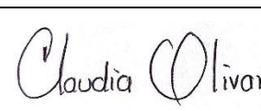
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar procesos de formación en Miranda, en la ficha 3237956, Competencia: Interactuar en lengua inglesa.
Orientar procesos de formación en Santander, en las fichas 3140771 y 3172873, Competencia: Interactuar en lengua inglesa.
Orientar procesos de formación en Puerto Tejada, en la ficha 3411954, Competencia: Interactuar en lengua inglesa.
Orientar procesos de formación en Bolívar, en la ficha 3411973, Competencia: Interactuar en lengua inglesa.
Orientar procesos de formación en Popayán, en la ficha nº 3172916, Competencia: Producir textos en inglés.
Orientar procesos de formación en Popayán, en la ficha nº 3409615, Competencia: Comprender textos en inglés.
Orientar procesos de formación en Popayán, en las fichas nº 3253210 y 3408813, Competencia: Interactuar en lengua inglesa.
Ejecutar y evaluar actividades orientadas al desarrollo de la competencia en inglés, de acuerdo con los resultados de aprendizaje.
Garantizar el cumplimiento de la planeación institucional.

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



CLAUDIA PATRICIA OLIVAR MONTILLA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.



Firmado digitalmente por Ada Lorena Ceron Rosero
Fecha: 2026.04.20 11:23:46 -05'00'

ADA LORENA CERON ROSERO
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
YENI ESPERANZA NAVIA MENESES
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061785393		OLIVAR MONTILLA CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6E #10-12	POPAYAN-CAUCA	3173318092	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	207066030	9502501580	I	2026/04/23	2026/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$550,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000		$9,900		$0	$0		$550,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000		$9,900		$0	$0		$550,000
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000		$9,900		$0	$0		$550,000
1	CC	1061785393	OLIVAR CLAUDIA																	23030 1	30	$1,895,000	$303,200	EPS041	30	$1,895,000	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,895,000	0.522%	$9,900	0	$0	$0	No	$550,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000		$9,900		$0	$0		$550,000

aportes en línea

Planilla Resumen

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$236,900	$0	$0	$236,900
TOTAL				**1**	**$550,000**	**$0**	**$0**	**$550,000**

¡Hola, Claudia Patricia Olivar Montilla!

Estado de la Transacción: Aprobada



Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 550.000
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9502501580
Fecha de la transacción: 08/04/2026
CUS: 207066030

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán, 19 de marzo de 2026

PRESENTADO A: YENI ESPERANZA NAVIA MENESES – SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
28526	5 de marzo 2026	13 de marzo 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cauca	Miranda

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Orientar formación profesional integral en la competencia de inglés en las fichas 3237982 Asistencia Administrativa y 3237956 apoyo administrativo en salud en Miranda, Cauca.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 5/03/2026 Asistencia Administrativa y Apoyo Administrativo en Salud

- Exploración de estructura de correos
- Presentación de las partes de un correo formal: Subject – Greeting – Body – Closing
- Análisis de ejemplos reales de correos empresariales y de salud.
- Vocabulario y expresiones formales clave: Dear Sir/Madam, I am writing to, Could you please, Best regards
- Práctica guiada de escritura de frases.
- Redacción de correos para solicitar información y confirmar una cita
- Role play escrito

Dia 12/03/2026 Asistencia Administrativa y Apoyo Administrativo en Salud

- Introducción a modales: can, could, would, must
- Uso en contextos de agenda y citas: Can we meet at 10 a.m.? Could you come on Monday? I would like to schedule a meeting at 2 p.m. You must arrive on time.
- Role play y simulación de atención a clientes.
- Uso de lenguaje formal y modales: How can I help you? Could you please wait a moment?

RESULTADOS:

Dia 5/03/2026

- Redacta correos electrónicos en inglés con estructura adecuada.
- Utiliza expresiones formales en comunicación escrita.
- Responde de manera coherente a solicitudes de clientes.
- Mejora la precisión gramatical y el vocabulario técnico.

Dia 12/03/2026

- Usa correctamente fechas, horas y días en inglés.
- Aplica modal verbs en contextos de horarios y citas.

- Organiza y comunica su agenda utilizando estructuras adecuadas.
- Describe su jornada laboral integrando vocabulario y gramática vista.
- Interactúa con clientes con mayor fluidez y cortesía.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
Formación en Miranda

ASISTENCIA ADMINISTRATIVA





Asistencia Administrativa, Campus Universitario, Miranda, Cauca 5/ Marzo/ 2026





Asistencia Administrativa, Campus Universitario, Miranda, Cauca 12 / Marzo/ 2026

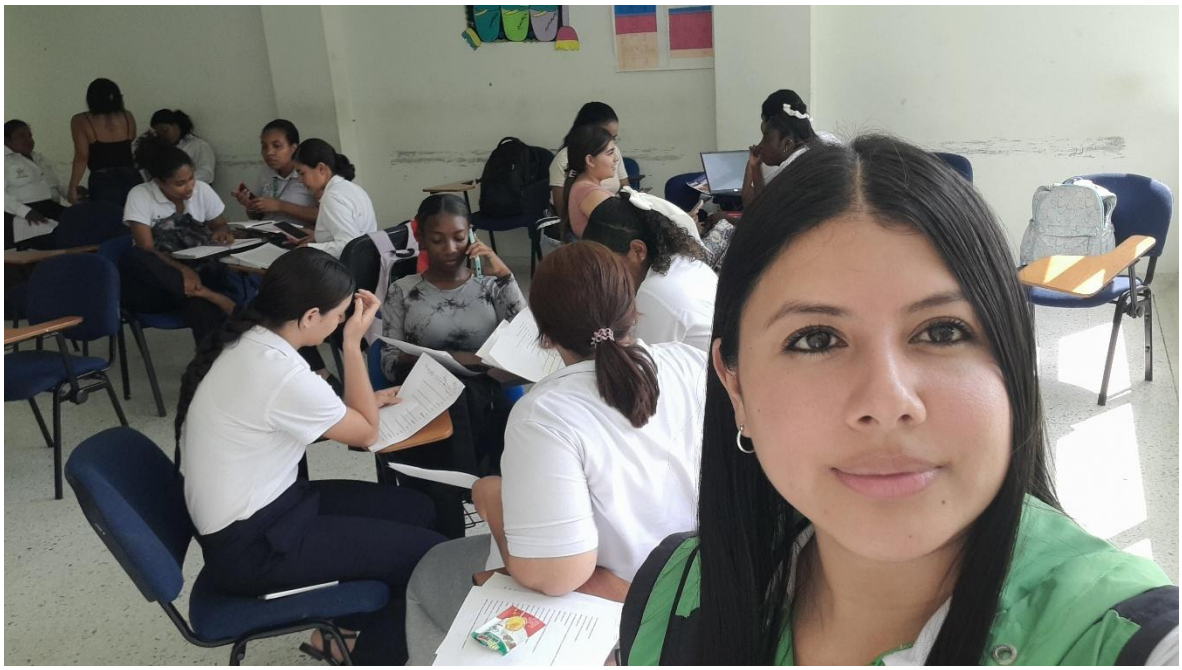
APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD





Apoyo Administrativo en Salud, Campus Universitario, Miranda, Cauca 5/ Marzo/ 2026





Apoyo Administrativo en Salud, Campus Universitario, Miranda, Cauca 12/ Marzo/ 2026

LISTAS DE ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 5 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Impartir formación Integral en la competencia de Ingles en el Tecnico Asistencia Administrativa 3237982

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Laura Vanessa Solis Perez	1006218950			Aprendiz	CCYS	Solisperezlaura Vanessa@gmail.com	3135229186	Si	Laura Solis
2	Shantal Zambrano Ruiz	1126572665			Aprendiz	CCYS	shantal.zambrano16 @gmail.com	3147187053	Si	Shantal Zambrano
3	David Arley Vivas	1061142252			Aprendiz	CCYS	vivasdavid653 @gmail.com	3122936202	Si	David A.
4	Andrea Carolina Ceballos	1098443704			Aprendiz	CCYS	ceballosandridearo-lina@gmail.com	3233123136	SI	Aceballos
5	Alexandra cunda	1059063188			Aprendiz	CCYS	alexandracunda9 @gmail.com	3207184577	Si	
6	Sebastián Grajales	1114883607			Aprendiz	CCYS	sebasgrajales1@ gmail.com	3145187444	SI	Sebastián
7	Yuvani Insuasty	1059842675			Aprendiz	CCYS	insuasty44@gmail.com	3233682887	Si	Yuvani Insuasty
8	Laura Cortes	1.14892460			Aprendiz	CCYS	Alejandra19-1994 @hotmail.com	3183086211	Si	Laura Cortes
9	Sindy Oliveros	38'642997			Aprendiz	CCYS	coliveromolayo @gmail.com	3137803149	Si	
10	Pina Gamboa	3112631311			Aprendiz	CCYS	Imagenubosa@gmail.com	3112631311	SI	
11	Lisbeth Tatiana Flor	1059067488			Aprendiz	CCYS	Tatiana. Flores4005 @gmail.com	3044173778	SI	Tatiana Flores
12	Mileidis Perez Rojas	1065574268			Aprendiz	CCYS	mileidis.perez52@. hotmail.com	3006400089	SI	Mileidis
13	Angeli Daza	1002889033			Aprendiz	CCYS	angeli.acord93@ gmail.com	3138742203	SI	Angeli
14	Yeraldyn ceballos	1111544240			Aprendiz	CCYS	Yceballoslondono @gmail.com	3122110866	Si	Yeraldyn C.L.
15	Katherin Ramirez	1002809108			Aprendiz	CCYS	katherinalejandra ramirezrodrig@gmail.com	3185643320	SI	Katherin R.

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

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 5 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Impartir formación Integral en la competencia de Ingles en el Tecnico Apoyo Administrativo en Salud

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	angie DANIELA urbano muñoz	1002808836			Aprendiz				Si	daniela urbano M.
2	Yilklady Yanitza Paez	1114890264			Aprendiz				Si	Yilklady Yanitza
3	Veronica Jimenez S	1094063506			Aprendiz		Veronicajimenezsoporte2025 @gmail.com	3046233564	Si	Veronica Jimenez
4	Raquel Saavedra	1114874113			Aprendiz		Raquelsaavedra@gmail.com	3225101433	Si	Raquel Saavedra
5	Angie Aguirre	1.114894193			Aprendiz		angiepaolaaguirre@gmail.com	3234763576	Si	Angie Aguirre
6	Diana Arroyo P	1059063154			Aprendiz		dianaarroyo10@ hotmail.com	3218267624	Si	Diana Arroyo
7	Jennifer Foley S.	1006362694			Aprendiz		jenniferfoley45@gmail.com	3234957419	S.	Jennifer Foley.
8	Evelin E. Cano	1059810271			Aprendiz			3137175942	Si	Evelin E. C.
9	Luz Katherine Lasso	1059066702			Aprendiz		luzkatelasso@gmail.com	3105976905	Si	Luz Katherine L.
10	Valeryn Rodriguez	1114881979			Aprendiz		valeryn1etyn32@ gmail.com	3235031685	Si	Valeryn R.
11	Sandra Puentes	1114886334			Aprendiz		Sandra.P1410@ hotmail.com	3104411234	Si	Sandra P.
12	Edna Juliana Gallego	1059084446			Aprendiz		Julianita.dulce@ hotmail.com	3126085711	Si	Edna Juliana.
13	Angel Uribe G.	1.114883649			Aprendiz		Mercadogranadellidm	3234737709	Si	Angel Uribe G.
14	Luisa Mayor	1061142160			Aprendiz			3105738461	Si	Luisa Mayor
15	Michell Castro	1144.882846			Aprendiz			3225854625	Si	Andrea Castro

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

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Impartir formación Integral en la competencia de Inglés en la Ficha 3237982 Asistencia Administrativa

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
01	Lina Gamboa	1113523371	CCS	Aprendiz		SENA	linagamboa12@gmail.com	3112631311	SI	
02	Lacra Garcés	1.14888960	CCS	Aprendiz		SENA	[illegible]	3183088249	Si	
03	Sindy Olivero	35692947	CCS	Aprendiz		SENA	colliromormuyo@gmail.com	3187703178	SI	
04	fernanda z.	1058065962	CCS	Aprendiz		Sena	ferzaq184@gmail.com	3225151483	SI	fernanda z.
05	Dayana Arsaya	1.113671783	CCS	Aprendiz		Sena	dayanarzaya54@gmail.com	3206159485	Si	Dayana Arsaya
06	Yuvani Inscazty	1059847675	CCS	Aprendiz		Sena	inscazty44@gmail.com	3233823589	Si	Yuvani Inscazty
07	Natalia Orozco t	1114871123	ccs	Aprendiz		Sena		3113284440	Si	Natalia Orozco
08	Nicolle yanith g.	1114875489	CSS	Aprendiz		SENA	nicolleyarithd@gmail.com	3107745405	SI	Nicolle yanith g.
09	Alexandra Cunda	1058063188	CSS	Aprendiz		Sena	alexandracunda7@gmail.com	3207187597	SI	
10	Sebastián Angel	1114883807	CSS	Aprendiz		SENA		3145894974	SI	
11	Heabbe Soney	1062293043	CCS	Aprendiz		Sena	correohaberhbbe@gmail.com	3172894843	Si	Heabbe
12	Katherin Ramirez	1002869108	CCS	Aprendiz		Sena	katherinalejandraramirezrodriguez@gmail.com	3185643320	SI	Katherin ramirez
13	Angeli Ocoro Reyes	1002889033	CCS	Aprendiz		Sena	angeli ocoro reyes923@gmail.com	3238[illegible]	Si	
14	Yeraldyn ceballos	1111544240	CCS	Aprendiz		Sena	Yceballosiondono@gmail.com	3128410066	Si	Yeraldyn
15	Andrid Ceballos	1059843704	CCS	Aprendiz		SENA	ceballosandrid carolina@gmail.com	3232123436	SI	

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.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Impartir Formación Integral en la competencia de Ingles en el Tecnico Apoyo Administrativo en Salud 3237956

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jennifer Forero	1006 362 694				SENA	jenniferforero5@gmail.com	3234957449	Si	Jennifer Forero
2	Diana Marina Amaya	1059063154				SENA	dianamaya2020@hotmail.com	3248267221	Si	
3	Angie Valentina Aguirre	1.148994793				SENA	angievalentinaaguirre@gmail.com	3234763576	Si	Angie Aguirre
4	Raquel Saavedra	1114874113				Sena		3225101433	Si	Raquel Saavedra
5	Lara Herrera	1062279804				Sena.		3118038988	SI	
6	Michell Castro	1114882876				Sena		3225859623	Si	Andrea Castro
7	Veronica Jimenez Forero	1.059 062 506				SENA	veronicajimenezforero288@gmail.com	3045937564	Si	Veronica Jimenez
8	Millelady Yamara	1114940264				Sena	yayimanzano@gmail.com	3151283703	Si	Millelady Y.
9	Daniela Olivares	1002808836				Sena		3172281837	Si	Daniela Muñoz
10	Andrid Marcela Grado	1.144883064				Sena	Mzmarcela@gmail.com	3234737109	Si	Zagrid Mgrado
11	Shani Gisel Bonilla	1062280691				Sena	gisel.mgmail.com	3043662469	Si	Shani Gisel
12	Luisa Mayor	1058462160				SENA		3[illegible]	Si	Luisa Mayor
13	Dahian Rodriguez	1059063515				sena		3216733548	Si	Dahian
14	Sandra cecilia Fuentes	1114886.334				SENA	Sandrapinto@hotmail.com	3104411234	Si	
15	Valentin Rodriguez	1114881979				Sena	valentinvelasco3@gm	3235031068	Si	Valentin Rodriguez

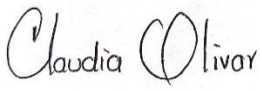
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido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

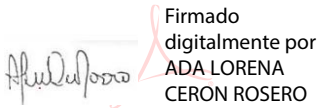
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Sesión de Clase	Claudia Patricia Olivar Montilla	5 de marzo de 2026

CONCLUSIÓNES:

Los aprendices aprendieron a redactar correos electrónicos formales de manera clara y profesional, utilizando estructuras y expresiones adecuadas para la comunicación con clientes internacionales. Asimismo, desarrollaron la capacidad de organizar su agenda, programar citas y manejar horarios empleando correctamente fechas, horas con *modal verbs*.

En conjunto, fortalecieron sus habilidades comunicativas en inglés, mejorando su fluidez, seguridad y desempeño en situaciones reales del entorno laboral.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CLAUDIA PATRICIA OLIVAR MONTILLA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
	ADA LORENA CERON ROSERO	 Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO

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

Usuario que Genera Reporte: MHhmoralef HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-02-25-4:10 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	28526	**Fecha Solicitud**	2026-02-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	17426	**Dependencia Solicitante**	930785 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA -ECONOMINA 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
CLAUDIA PATRICIA OLIVAR MONTILLA	CC: 1061785393	CONTRATISTA	Autorizada								1,5	4.737.497,00	235.178,00	352.767,00	108.000,00	460.767,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS 3237982 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y 3237956 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN MIRANDA CAUCA
				2026-03-05	2026-03-06	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MIRANDA	1,5	No	50							
				2026-03-12	2026-03-12	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MIRANDA	0	No	0							
				2026-03-13	2026-03-13	CAUCA / MIRANDA	CAUCA / POPAYAN	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**108.000,00**	**460.767,00**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-02-25-4:10 p. m.	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS 3237982 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y 3237956 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN MIRANDA CAUCA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA	Fecha Verificación:	25/02/2026 16:03:25

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHmfdiaz MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019- CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -

Fecha y Hora Sistema: 27/02/2026 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 17426 de fecha 2026-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	66726	**Fecha Registro:**	2026-02-27	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	460.767,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	460.767,00	**Saldo x Obligar:**	460.767,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061785393	**Razón Social:**	CLAUDIA PATRICIA OLIVAR MONTILLA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488451516972	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10723561	**Nombre:**	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**28526**	**Número:**	SOLICITUD 28526	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-02-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930785 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		460.767,00	0,00		
					Total:	460.767,00	0,00	460.767,00	460.767,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 28526 POP-MIRANDA-POP ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS 3237982 ASISTENCIA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-02-27	460.767,00	460.767,00	NINGUNO

Milton Diaz

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

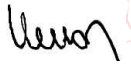
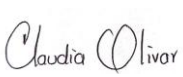
PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					23/02/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CLAUDIA PATRICIA OLIVAR MONTILLA (colivar@sena.edu.co)					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1061785393**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.9131001**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales como Instructor (a) para desarrollar actividades específicas de Formación Profesional Integral en la etapa LECTIVA o PRODUCTIVA, según el programa asignado y las necesidades del centro, mediante la orientación y ejecución de procesos formativos presenciales o a distancia, virtuales o con tecnología de la información y la comunicación (TIC), en el marco del proyecto de Formación Regular en las diferentes redes de conocimiento: Bilingüismo de la Coordinación Académica de Titulaciones.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HENRY ARMANDO MORALES				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ADA LORENA CERON				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		
INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**POPAYÁN – MIRANDA - POPAYÁN**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Campus Universitario - Miranda		**CONTACTO**	3104434160 3145959878
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**5**	**3**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**13**	**3**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS 3237982 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y 3237956 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN MIRANDA CAUCA.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Formación y Acompañamiento a los Aprendices
2	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento
3	Gestión y Ejecución del Contrato.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**5**	**3**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYÁN – MIRANDA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				
5	**HORA: 07:00AM/19:00PM**	Realizar role plays para contestar llamadas telefónicas, redactar y responder correos electrónicos a clientes internacionales, y programar citas utilizando expresiones formales aprendidas.		
Dia 2	**6**	**3**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
6	**Desplazamiento ruta de regreso:**			**MIRANDA - POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**
Dia 3	**12**	**3**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYÁN – MIRANDA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				
12	**HORA: 07:00AM/19:00PM**	Preparar y revisar la agenda del día, describir la jornada laboral explicando cómo organiza su tiempo y recibir y atender clientes en oficina (Role play),		
Dia 4	**13**	**3**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
13	**Desplazamiento ruta de regreso:**			**MIRANDA - POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**

Observaciones:		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de **NO APLICA**		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de **NO APLICA**		
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor, según resolución 00066 de 2026		
Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930785, SE RECONOCE 1.5		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:  Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**  Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** 
Nombres y Apellidos: **HENRY ARMANDO MORALES**	**Nombres y Apellidos:** **ADA LORENA CERON**	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO	**Cargo: COORDINADORA ACADEMICA**	**Nombres y Apellidos: CLAUDIA PATRICIA OLIVAR MONTILLA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán, 27 de marzo de 2026

PRESENTADO A: YENI ESPERANZA NAVIA MENESES – SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
60126	19 de marzo 2026	26 de marzo 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cauca	Miranda

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Orientar formación profesional integral en la competencia de inglés en las fichas 3237982 Asistencia Administrativa y 3237956 apoyo administrativo en salud en Miranda, Cauca.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 19/03/2026 Asistencia Administrativa y Apoyo Administrativo en Salud

- Revisión de vocabulario básico del área administrativa y de salud (clientes, pacientes, citas, documentos, procesos).
- Uso de frases sencillas para exposición
- Ejercicios orales y escritos y uso de lenguaje sencillo y vocabulario técnico.
- Escritura de frases clave que usarán durante la presentación, ajuste final guion de exposición.
- Simulación de la presentación del proyecto en parejas o grupos.

Dia 26/03/2026 Asistencia Administrativa y Apoyo Administrativo en Salud

- Exposición del proyecto final
- Presentación oral del proceso administrativo.
- Uso de vocabulario técnico y frases sencillas.
- Role play: contexto laboral
- Simulación de presentación del proceso a: Un asistente, Un cliente-Un paciente (en ambas)
- Uso de lenguaje formal y claro.

RESULTADOS:

Dia 19/03/2026

- Reconoce y utiliza vocabulario del área administrativa y de salud.
- Comprende procesos básicos a partir de lecturas técnicas.
- Redacta un documento sencillo relacionado con su entorno laboral.
- Organiza ideas de manera clara para iniciar un proyecto.

Dia 26/03/2026

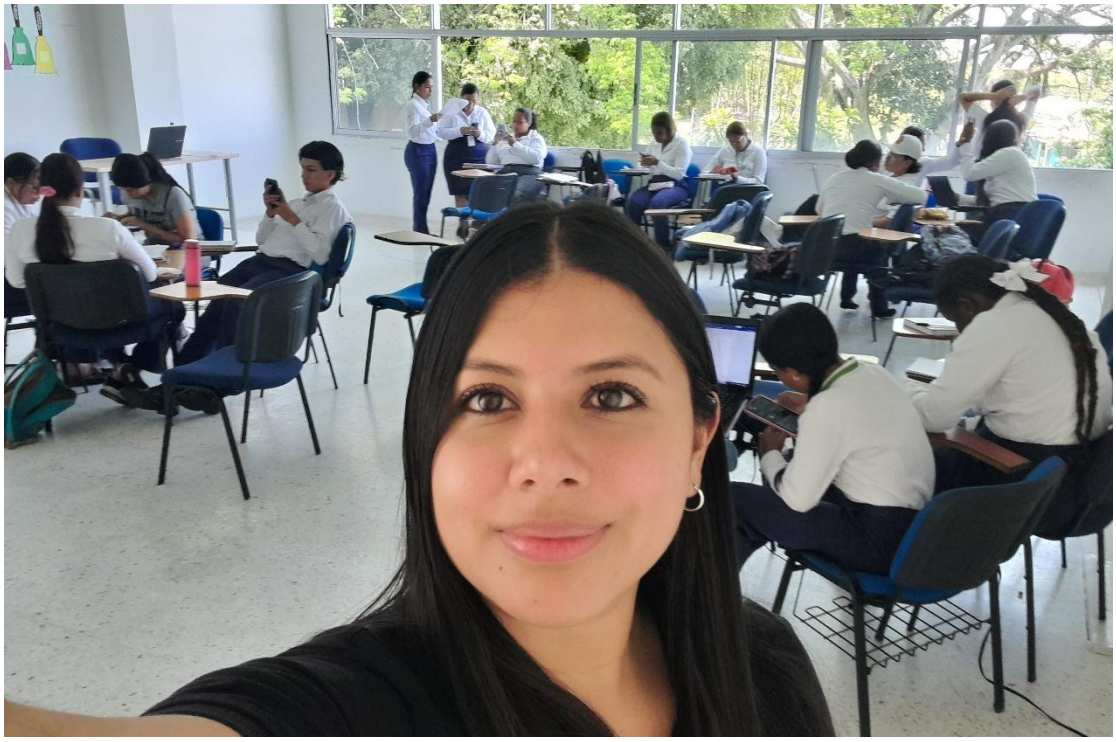
Comunica de manera efectiva el proceso administrativo en la exposición del proyecto final, utilizando inglés básico, vocabulario técnico y frases sencillas, y desempeñándose adecuadamente

en simulaciones de contexto laboral (jefe, cliente y paciente), evidenciando su aplicación en entornos laborales reales y situaciones propias de cada técnico.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
Formación en Miranda

ASISTENCIA ADMINISTRATIVA





Asistencia Administrativa, Campus Universitario, Miranda, Cauca 19/ Marzo/ 2026







Asistencia Administrativa, Campus Universitario, Miranda, Cauca 26 / Marzo/ 2026

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD





Apoyo Administrativo en Salud, Campus Universitario, Miranda, Cauca 19/ Marzo/ 2026

LISTAS DE ASISTENCIA

SENA

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Impartir formación Integral en la competencia de Ingles en el tecnico Asistencia Administrativa

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yeraldyn ceballos	1111544240			Aprendiz	CCyS	Yceballoslondono@gmail.com	3122110266	Si	Yeraldyn ceballos
	Nicolle gonzale	1114833485			Aprendiz	CCyS	nicolleyarithd@gmail.com	3103345405	Si	nicolle yarith
	Alexandra Cunda	1059063188			Aprendiz	CCyS	alexandracunda9@gmail.com	3207184577	Si	
	Sebastian Gonzalez	1144883669			Aprendiz	CCyS		3145089474	Si	Sebastián G.
	Yurany Insuasty	1059842675			Aprendiz	CCyS		3233682887	Si	Yurany Insuasty
	Sindy Olarte	30642447			Aprendiz	CCyS	colleros@sena.edu.co	3137031475	Si	
	Linda Gamboa	1113525379			Aprendiz	CCyS	lindagamboa42@gmail.com	3112631311	Si	
	Diana Garzon	1.118892960			Aprendiz	CCyS	Mayandra19.1999@hotmail.com	3183086247	Si	Diana Garzon
	Fernanda Z.	1059.065967			Aprendiz	CCyS	ferzaguey@gmail.com	3225151473	Si	fernanda z.
	Angela Orozco	1002889633			Aprendiz	CCyS	angela.orozco@sena.edu.co	3258742831	Si	
	Natalia Orozco	1.114844122			Aprendiz	CCyS		3113284440	Si	Natalia O.K
	Andrid Ceballos	1059843704			Aprendiz	CCyS	ceballosandridcarolina@gmail.com	3232123436	Si	
	Katherin Ramirez	1002889108			Aprendiz	CCyS	katherinalejandraramirezrodrig@gmail.com	3185643320	Si	Katherin ramirez
	David Arley Viveros	1061142252			Aprendiz	CCyS	viverosdavid653@gmail.com	3122986202	Si	
	Maidis Perez Ramos	1065574268			Aprendiz	CCyS	maidisperez3203@gmail.com	3006400089	Si	

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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Impartir formación Integral en la competencia de Ingles en el Tecnico Apoyo Administrativo en Salud

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Michell Castro	1.119.882.874			Aprendiz	CCyS		3225819623	Si	Andrea C.
2	angie daniela urbano muñoz	1002888836			Aprendiz	CCyS		3137762088	Si	daniela U.M.
3	Veronica Jimenez Soto	1059067506			Aprendiz	C.C.y.S	veronicajimenezsoto28@gmail.com	3046737564	Si	Veronica Jiménez
4	Sury Casso	1062271800			Aprendiz	CC YS	Surycasso91@gmail.com	3132345911	Si	Sury Casso
5	Dahian Rodriguez	1059063575			Aprendiz	C.C.Y.S		3216137548	Si	Dahian
6	Shary Giselen	1062289864			Aprendiz	C.C.Y.S		3218691682	Si	
7	Laura Sofia Hoyos	1062279804			Aprendiz	CCYS		3043662384	Si	Shary G.
8	Edna Juliana Gallego	1059084446			Aprendiz	CCyS	julianita.duke@hotmail.com	3176085911	Si	Edna Juliana Gallego
9	Sandra puentes	1114886334			Aprendiz	CCyS	Sandra.P1410@hotmail.com	316 441 1234	Si	Sandra P.
10	Valeryn Rodriguez	1114881979			Aprendiz	CCyS	Valeryn1erton32@gmail.com	323 503 1089	Si	Valeryn R.
11	Diana Arroyo P	1059063154			Aprendiz		diayama@hotmail.com	3218267621	Si	
12	Angie Vanessa Agudelo Lopez	1.114.899193			Aprendiz	CCyS	angievanessaagudelo@gmail.com	3234763576	Si	Angie Agudelo
13	Jennifer Forys.	1006 362 694			Aprendiz	CCyS	jenniferforys@gmail.com	3234952419	Si	Jennifer Forys.
14	Luisa Mayor	1061142160			Aprendiz	CCyS		3105136464	Si	Luisa Mayor

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

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Impartir formación Integral en la competencia de Inglés en el técnico Asistencia Administrativa

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Laura Vanessa Solis	1006189180			Aprendiz	CCYS	Solisperezlaura Vanessa@gmail.	3133229186	SI	Laura Solis
2	Lisbeth Tafur	1059069488			Aprendiz	CCYS	tatiana.tafur98@gmail.com	3041417778	Si	Tafur
3	Milericlis Perez	1065574768			Aprendiz	CCYS	mileidis perez5c@gmail.com.	3006	Si	
4	David Arley	1067142252			Aprendiz	CCYS	viverosdavid652@gmail.com	3122936202	SI	David
5	Yeraldyn ceballos	1111544240			Aprendiz	CCYS	Yceballosbandona@gmail.com	3122110866	Si	Yeraldyn ceballos
6	Angeli Ocoro R	1002889033			Aprendiz	CCYS	angeli.ocoro93@gmail.com	3238342	SI	Angeli
7	Natalia O. A	1.114.871.1			Aprendiz	CCYS		3113264746	Si	Natalia
8	Hasbleidy Cortes	1062293043			Aprendiz	CCYS		3172894643	Si	Hasbleidy
9	Alexandra cuadro	1059063188			Aprendiz	CCYS	alexandracuadro@gmail.com	3207184	SI	
10	Sebastián Grajeda	1148896			Aprendiz	CCYS		3	SI	Sebastián
11	Yuvani Insuasty	1084842670			Aprendiz	CCYS	insuasty44@gmail.com	3233682382	Si	Yuvani Insuasty
12	Dayana Arcos	1.113.671.483			Aprendiz	CCYS	dayanaarzapa54@gmail.com	3206	Si	Dayana Arcos
13	Jenny Ferreira	1059065963			Aprendiz	CCYS	ferreira84@gmail.com	3235151423	SI	Jenny Ferreira
14	Laura Cortés	1.149.896.960			Aprendiz	CCYS	Alexandra-1999@hotmail.com	3	Si	Laura Cortés

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

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Sesión de Clase	Claudia Patricia Olivar Montilla	19 de marzo de 2026

CONCLUSIÓNES:

Los aprendices reforzaron el vocabulario y expresiones de su área, aplicándolos en la exposición del proyecto final. Esto les permitió mejorar su comunicación para asistir de manera clara y adecuada a una persona nativa en contextos reales de asistencia administrativa y apoyo en salud.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CLAUDIA PATRICIA OLIVAR MONTILLA	Claudia Olivar

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
	ADA LORENA CERON ROSERO	Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO

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

Usuario que Genera Reporte: MHhmoralef HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-03-13-4:46 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	60126	**Fecha Solicitud**	2026-03-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	17426	**Dependencia Solicitante**	930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER
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
CLAUDIA PATRICIA OLIVAR MONTILLA	CC: 1061785393	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-19	2026-03-19	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MIRANDA	1	Si	0	1	4.737.497,00	235.178,00	235.178,00	108.000,00	343.178,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS 3237982 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y 3237956 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN MIRANDA CAUCA
				2026-03-20	2026-03-20	CAUCA / MIRANDA	CAUCA / POPAYAN	0	No	0							
				2026-03-26	2026-03-26	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MIRANDA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**108.000,00**	**343.178,00**	

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

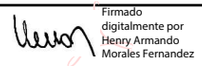
Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-03-13-4:46 p. m.	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS 3237982 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y 3237956 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN MIRANDA CAUCA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA



Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA	Fecha Verificación:	13/03/2026 14:39:36

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmfdiaz	MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	17/03/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 17426 de fecha 2026-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	97326	**Fecha Registro:**	2026-03-17	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	343.178,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	343.178,00	**Saldo x Obligar:**	343.178,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061785393	**Razón Social:**	CLAUDIA PATRICIA OLIVAR MONTILLA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488451516972	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10723561	**Nombre:**	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**60126**	**Número:**	SOLICITUD 60126	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-03-17

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		343.178,00	0,00		
					Total:	343.178,00	0,00	343.178,00	343.178,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 60126 POP-MIRANDA-POP ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS 3237982 ASISTENCIA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-03-17	343.178,00	343.178,00	NINGUNO

Milton Diaz

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

	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				10/03/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**				
CLAUDIA PATRICIA OLIVAR MONTILLA (colivar@sena.edu.co)				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1061785393**	
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.9131001**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales como Instructor (a) para desarrollar actividades específicas de Formación Profesional Integral en la etapa LECTIVA o PRODUCTIVA, según el programa asignado y las necesidades del centro, mediante la orientación y ejecución de procesos formativos presenciales o a distancia, virtuales o con tecnología de la información y la comunicación (TIC), en el marco del proyecto de Formación Regular en las diferentes redes de conocimiento: Bilingüismo de la Coordinación Académica de Titulaciones.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HENRY ARMANDO MORALES				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ADA LORENA CERON				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**POPAYÁN – MIRANDA - POPAYÁN**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Campus Universitario - Miranda		**CONTACTO**	3104434160 3145959878
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**19**	**3**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**26**	**3**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS 3237982 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y 3237956 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN MIRANDA CAUCA.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Formación y Acompañamiento a los Aprendices
2	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento
3	Gestión y Ejecución del Contrato.

AGENDA

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

Dia Inicio	**19**	**3**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYÁN – MIRANDA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				
19	**HORA: 07:00AM/19:00PM**	Poner en práctica vocabulario básico y expresiones comunes de su área ocupacional en contextos específicos de su trabajo por medio del uso de frases sencillas en forma oral y escrita.		
Dia 2	**20**	**3**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
20	**Desplazamiento ruta de regreso:**			**MIRANDA - POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**
Dia 3	**26**	**3**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYÁN – MIRANDA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				
26	**HORA: 07:00AM/19:00PM**	Elaborar documentos escritos basados en lecturas especializadas de interés técnico y general. Role play, exposicion de un proceso y resultado de proyecto.		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**MIRANDA - POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**

Observaciones:		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de **NO APLICA**		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de **NO APLICA**		
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor, según resolución 00066 de 2026		
Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930738, SE RECONOCE 1.0		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez Fecha: 2026.03.11 10:06:31 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:** Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Claudia Olivar
Nombres y Apellidos: **HENRY ARMANDO MORALES**	**Nombres y Apellidos:** **ADA LORENA CERON**	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO	**Cargo: COORDINADORA ACADEMICA**	**Nombres y Apellidos: CLAUDIA PATRICIA OLIVAR MONTILLA**