



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 ANTIOQUIA

COMPLEJO TECNOLÓGICO TURÍSTICO Y AGROINDUSTRIAL REG ANTIOQUIA

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

| | |
|-------------------|---------------|
| Código Regional | 5 |
| Código Centro | 954910 |
| Fecha Elaboración | Abril de 2026 |
| Versión | ENERO - 1,26 |
| ID de Proceso | 19937-918096 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|---------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos: | NOELBA DEL CARMEN GONZALEZ TORO | Banco a consignar: | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 43.552.694 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | ngonzalez@misen.edu.co | Número de Cuenta: | 00232216654 |
| 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? | | | 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: | 8953288/2026 | Nº Compromiso SIIF | 16126 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 12 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR:PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LAS ÁREAS DE PELUQUERÍA, COSMETOLOGÍA, ESTÉTICA Y BELLEZA, EN EL COMPLEJO | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/04/2026 | Al | 30/04/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 31.131.658 |
| Número de pago | 4 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 39.067.179 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 3.662.548,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 27.469.110 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 3.662.548 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 1.111.616 | Retencion en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 4.774.164 | | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 3.199.864 | 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 | ----- | 84384288 | Base retención en la fuente a título de RENTA | 3.199.864,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | Base retención en la fuente a título de ICA | 4.774.164,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 218.900 | \$ 218.900 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 280.200 | \$ 280.200 | 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 | \$ 9.200 | \$ 9.200 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| | \$ | | Reteica - 8541 - MEDELLIN | 0,00 | 0,000% |
| | \$ | | Reteica - 8541 - SANTA FE DE ANT | 47.742,00 | 1,000% |
| | \$ | | | 0,00 | 0% |
| | \$ | | | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | \$ - | | | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | \$ - | | Jaime Isaza Cadavid | 19.097,00 | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| 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% | \$ 41.375.460 | \$ 1.066.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 1.877.000 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | VALOR A PAGAR | \$3.595.709,00 | |

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LAS ÁREAS DE PELUQUERÍA, COSMETOLOGÍA, ESTÉTICA Y BELLEZA, EN EL COMPLEJO

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

NOELBA DEL CARMEN GONZALEZ TORO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JOHN ALBEIRO GIRALDO LONDONO
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
WEIMAR GOMEZ RIVILLAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGADO 12/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|----------------------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------|
| Razón Social | NOELBA DEL CARMEN GONZALEZ TORO | | |
| Documento | CC43552694 | Dirección | CRA 89 66-97 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3116155165 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | MEDELLIN | Departamento | ANTIOQUIA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | Total | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|----------|----------|----------|----------|----------------|----------------------|----------------|----------------|--------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------------|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TAE | TAE | TDP | TAP | USP | COR | USI | SN | IGI | UMI | UMC | APP | ICP | IRP | Días FER | Días EPS | Días ANE | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total | |
| CC 43552694 | NOELBA DEL CARMEN GONZALEZ TORO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.750.905 | \$ 280.200 | (EPS037) NUEVA EPS | \$ 1.750.905 | \$ 218.900 | 0,522 | \$ 1.750.905 | \$ 9.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 508.300 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 0 | \$ 280.200 | \$ 218.900 | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 508.300 | \$ 0 | \$ 508.300 |



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

Usuario que Genera Reporte: MHgcastano GUSTAVO ADOLFO CASTANO ESTRADA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-954910 COMPLEJO TECNOLÓGICO TURÍSTICO Y AGROINDUSTRIAL DEL OCCIDENTE ANTIOQUIA
 Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 27 de febrero de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|------------|-----------------------|------------|--|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 27626 | Fecha Solicitud | 2026-02-27 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-954910 COMPLEJO TECNOLÓGICO TURÍSTICO Y AGROINDUSTRIAL DEL OCCIDENTE ANTIOQUIA | | | |
| Tipo de Comisión | Servicio | Fecha Aut./ Rech. | 2026-02-27 | Genera Viáticos | SI | Genera gastos de viaje | No | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía | Terrestre | Área u Oficina | FINANCIERA | | | Tipo de trámite | Inicial | Comisión Inicial | |

CDP de viáticos

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------|--|--|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Consecutivo CDP | 2426 | Dependencia Solicitante | 954945 COMPLEJO TECNOLÓGICO, TURÍSTICO Y AGROINDUSTRIAL DEL OCCIDENTE ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA | | | | | | |
| Rubro Presupuestal de Viáticos | 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 | - | | | |

| 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 | Porcentaj e 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 |
|--------|----------------------------|-------|--------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|----------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------|
|--------|----------------------------|-------|--------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|----------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------|

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: 2026/02/27 20:38:26 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:

MHgcastano

GUSTAVO ADOLFO CASTANO
ESTRADA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:

36-02-00-005-954910

COMPLEJO TECNOLÓGICO
TURÍSTICO Y AGROINDUSTRIAL DEL
OCCIDENTE ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte:

viernes, 27 de febrero de 2026

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|-------------|------------|------------|------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----|----|----|-----|--------------|------------|--------------|------|--------------|--|--|--|--|--|
| NOELBA DEL CARMEN GONZALEZ TORO | CC: 43552694 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-03-10 | 2026-03-10 | ANTIOQUIA / SANTA FE DE ANTIOQUIA | ANTIOQUIA / MEDELLIN | 0,5 | No | 50 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2026-03-11 | 2026-03-11 | ANTIOQUIA / SANTA FE DE ANTIOQUIA | ANTIOQUIA / MEDELLIN | 0,5 | No | 50 | 5,5 | 3.662.548,00 | 202.112,00 | 1.111.616,00 | 0,00 | 1.111.616,00 | | | | | |
| | | | | 2026-03-12 | 2026-03-12 | ANTIOQUIA / SANTA FE DE ANTIOQUIA | ANTIOQUIA / MEDELLIN | 0,5 | No | 50 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2026-03-17 | 2026-03-17 | ANTIOQUIA / SANTA FE DE ANTIOQUIA | ANTIOQUIA / MEDELLIN | 0,5 | No | 50 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2026-03-18 | 2026-03-18 | ANTIOQUIA / SANTA FE DE ANTIOQUIA | ANTIOQUIA / MEDELLIN | 0,5 | No | 50 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2026-03-19 | 2026-03-19 | ANTIOQUIA / SANTA FE DE ANTIOQUIA | ANTIOQUIA / MEDELLIN | 0,5 | No | 50 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2026-03-24 | 2026-03-24 | ANTIOQUIA / SANTA FE DE ANTIOQUIA | ANTIOQUIA / ARMENIA ANTIOQUIA | 0 | No | 0 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



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

Usuario que Genera Reporte:

MHgcastano

GUSTAVO ADOLFO CASTANO ESTRADA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:

36-02-00-005-954910

COMPLEJO TECNOLÓGICO TURÍSTICO Y AGROINDUSTRIAL DEL OCCIDENTE ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte:

viernes, 27 de febrero de 2026

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|------------|------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----|----|----|--|---------------------|-------------|---------------------|--|--|
| | | | | 2026-03-25 | 2026-03-25 | ANTIOQUIA / SANTA FE DE ANTIOQUIA | ANTIOQUIA / ARMENIA ANTIOQUIA | 0 | No | 0 | | | | | | |
| | | | | 2026-03-26 | 2026-03-26 | ANTIOQUIA / SANTA FE DE ANTIOQUIA | ANTIOQUIA / ARMENIA ANTIOQUIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-03-27 | 2026-03-27 | ANTIOQUIA / SANTA FE DE ANTIOQUIA | ANTIOQUIA / ARMENIA ANTIOQUIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | 1.111.616,00 | 0,00 | 1.111.616,00 | | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 27626 EBEJICO 2 3 4 5 6 7 PALMITAS 10 11 12 17 18 19 ARMENIA 24 25 26 27 MARZ 2026 BRINDAR FORMACION TITULADA AREA PELUQUERÍA FICHA 3371019

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|--------------------------------|--------|---|
| Identificación: | 15349978 | Nombre: | GUSTAVO ADOLFO CASTAÑO ESTRADA | Cargo: | SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLÓGICO, TURÍSTICO Y AGROINDUSTRIAL DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO |
|-----------------|----------|---------|--------------------------------|--------|---|

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | NATALIA ANDREA VARGAS QUINTERO | Fecha Verificación: | 27/02/2026 17:11:02 |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|



Firmado digitalmente por:
Nombre: GUSTAVO ADOLFO CASTANO ESTRADA
Cédula de ciudadanía: 15349978
Usuario SIF: MHgcastano
27/02/2026 8:38:42 p. m.



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHjramireb JUAN FELIPE RAMIREZ BEDOYA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-005- COMPLEJO TECNOLÓGICO TURÍSTICO Y AGROINDUSTRIAL DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO
 Fecha y Hora Sistema: 2026-03-02-4:50 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2426 de fecha 2026-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---|------------------|--------------|
| Número: | 48126 | Fecha Registro: | 2026-02-27 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 36-02-00-005-954910 COMPLEJO TECNOLÓGICO TURISTICO Y AGROINDUSTRIAL DEL OCCIDENTE ANTIOQUIA | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,0 |
| Valor Inicial: | 1.111.616,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | 1.111.616,00 | Saldo x Obligar: | 1.111.616,00 |

TERCERO ORIGINAL

| | | | | | |
|--------------------------------------|----------|---------------|---------------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: Cedula de Ciudadanía | 43552694 | Razón Social: | NOELBA DEL CARMEN GONZALEZ TORO | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|--------------------------------------|----------|---------------|---------------------------------|----------------|-----------------|

CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 00232216654 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|--------------------------------|--------|---|
| Identificación: | 15349978 | Nombre: | GUSTAVO ADOLFO CASTAÑO ESTRADA | Cargo: | SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLÓGICO, TURISTICO Y AGROINDUSTRIAL DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO |
|-----------------|----------|---------|--------------------------------|--------|---|

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|-------|---------|-------|-------|-----------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | Si | Num. Solicitud de Comisión: | 27626 | Número: | 27626 | 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 |
|--|---|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 954945 COMPLEJO TECNOLÓGICO, TURÍSTICO Y AGROINDUSTRIAL DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 1.111.616,00 | 0,00 | | |
| Total: | | | | | | 1.111.616,00 | 0,00 | 1.111.616,00 | 1.111.616,00 |

Objeto: VIATICOS FORMACION 27626 EBEJICO 2 3 4 5 6 7 PALMITAS 10 11 12 17 18 19 ARMENIA 24 25 26 27 MARZ 2026 BRINDAR FORMACION TITULADA AREA PELUQUERÍA FICHA 3371019

PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|--|------------|---------------|-------------------|---------------|
| 36-02-00-005-954910 COMPLEJO TECNOLÓGICO, TURÍSTICO Y AGROINDUSTRIAL DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO | 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-03-06 | 1.111.616,00 | 1.111.616,00 | NINGUNO |

(Firma manuscrita)

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 Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZAMIENTO

| | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|--|-----|--------------------|---|------|-----|----------|
| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA | | | | | 13/02/2026 | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
| NOELBA GONZALEZ TORO | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 43552694 |
| CONTRATO | No. | CO1.PCCNTR | AÑO | 2026 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 15 | 12 | 2026 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | | "Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor de formación profesional titulada y/o complementaria en las áreas de peluquería, cosmetología, estética y belleza, en el Complejo | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL | Antioquia | | | DEPENDENCIA/CENTRO | Complejo Tecnológico, Turístico y Agroindustrial del Occidente Antioqueño | | | |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) | Gustavo Adolfo Castaño Estrada | | | CARGO | Subdirector Encargado | | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | John Albeiro Giraldo Londoño | | | CARGO | Coordinador Académico | | | |

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

| | | | | | | | |
|--|--|---|--------------------|----------------------------------|---|----------|--------------------|
| RUTA | SANTA FE DE ANTIOQUIA - PALMITAS Vereda la Volcana | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL | Antioquia | | | DEPENDENCIA/CENTRO | Complejo Tecnológico, Turístico y Agroindustrial del Occidente Antioqueño | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | SANTA FE DE ANTIOQUIA - PALMITAS Vereda la volcana | | ENTIDAD O EMPRESA: | INSTITUCION EDUCATIVA LA VOLCANA | | CONTACTO | LUCELIS 3146511996 |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 2 | 3 | 2026 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 19 | 27 | 2026 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | Brindar formacion al tecnico en peluqueria en las competencias Cortar cabello según líneas de diseño a la ficha 3371019 en palmitas. | | | | | | |

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Orientar de manera presencial o virtual la Formación Profesional Integral en etapa lectivo y/o productiva como un proceso educativo teórico-práctico de carácter integral, implementando técnicas didácticas activas y utilizando los equipos y materiales de formación del Centro, según horario y lugar establecido para la ficha de formación y programación organizada por el equipo de coordinación académica. Teniendo un uso responsable de los ambientes donde se desarrolla la formación. | | | | | | |
| 2 | Elaborar el Desarrollo Curricular de los programas de formación que orienta, según la programación. Titulada: formulación de proyectos formativos, planeación pedagógica, guías de aprendizaje con técnicas didácticas activas, plan de trabajo e instrumentos de evaluación. Complementaria: planeación pedagógica, guías de aprendizaje con técnicas didácticas activas e instrumentos de evaluación. | | | | | | |
| 3 | Desarrollar las actividades de acuerdo con los planes que se elaboren previamente con personal que cumpla con las exigencias de formación académica y pedagógica. | | | | | | |

AGENDA



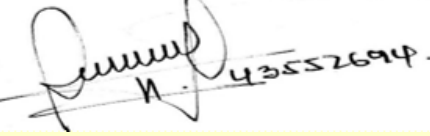
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

| | | | | |
|---|--------------------------------|---|------|-------------|
| Día Inicio | 2 | 3 | 2026 | INFORMATIVO |
| Desplazamiento ruta de ida: | SANTA FE DE ANTIOQUIA -ebejico | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | TERRESTRE | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | |

| | | | | |
|---|-----------------|--|-------------|--------------------|
| 2 | HORA: 9am a 4pm | Elaborar peinados según protocolos de estética capilar | | |
| | HORA: 9am a 4pm | VALORACIÓN CAPILAR: CONCEPTO, TIPOS DE CABELLO, TIPOS DE PRUEBAS, TÉCNICAS DE VALORACIÓN, TIPOS DE DIAGNÓSTICO PEINADOS: CONCEPTO, TIPOS SEGÚN REPLICA E INSPIRACIÓN: PUNTOS DE ANÁLISIS, ESQUEMA Y DIAGRAMACIÓN | | |
| | HORA: 9am a 4pm | | | |
| | HORA: 9am a 4pm | | | |
| | HORA: 9am a 4pm | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | |
| Día 2 | 3 | 3 | 2026 | INFORMATIVO |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 3 | HORA: 9am a 4pm | RA1 IDENTIFICAR LA NORMATIVA DE BIOSEGURIDAD EN TÉCNICAS DE MOLDEO Y PEINADOS CON TRENZAS. | | |
| | HORA: 9am a 4pm | NORMATIVA DE BIOSEGURIDAD: | | |
| | HORA: 9am a 4pm | NORMATIVA VIGENTE DE BIOSEGURIDAD EN ESTÉTICA CAPILAR, PROTOCOLOS DE HIGIENE EN PEINADOS Y TRENZADOS, IDENTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES DEL USUARIO. | | |
| | HORA: 9am a 4pm | NECESIDADES TÉCNICAS DEL USUARIO EN MOLDEOS Y PEINADOS: | | |
| | HORA: AM/PM | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | |
| Día 3 | 4 | 3 | 2026 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 4 | HORA: 9am a 4pm | RAP 2 | | |
| | HORA: 9am a 4pm | DISEÑO DE PEINADOS CON TRENZAS: | | |
| | HORA: 9am a 4pm | TRENZAS, PEINADOS, DISEÑO, ESTILISMO, CAPILAR, ADAPTACIÓN. | | |
| | HORA: 9am a 4pm | PRODUCTOS PARA PEINADOS CON TRENZAS: | | |
| | HORA: AM/PM | GEL, LACA, PINZAS, CAUCHOS. | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | TERRESTRE | | |
| Día 4 | 5 | 3 | 2026 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 5 | 9am- 4pm | 3. ADAPTAR ACCESORIOS DECORATIVOS SEGÚN ESTILO DEL PEINADO, OCASIÓN Y PROCEDIMIENTO TÉCNICO CABELLO POSTIZO: CONCEPTO, TIPOS DE EXTENSIONES, CLASES DE CORTES, TIPOS DE MATERIALES, CLASES DE ACCESORIOS DE ADAPTACIÓN, TÉCNICA DE APLICACIÓN, TÉCNICAS DE COLOCACIÓN DE EXTENSIONES, CARACTERÍSTICAS DE NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA | | |
| | 9am- 4pm | | | |
| | 9am- 4pm | | | |
| | 9am- 4pm | | | |
| | 9am- 4pm | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | |
| Día 5 | 6 | 3 | 2026 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | TERRESTRE | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 6 | 9am- 4pm | 3. ADAPTAR ACCESORIOS DECORATIVOS SEGÚN ESTILO DEL PEINADO, OCASIÓN Y PROCEDIMIENTO TÉCNICO DE MOLDEO: MECANICAS, COSMÉTICAS, MANUALES, MIXTAS | | |
| | 9am- 4pm | ACCESORIOS: CONCEPTO, TIPOS, PROTOCOLO MATERIAL DECORATIVO (INFANTIL, URBANO Y NUPCIAL, ETC), MANEJO ALMACENAMIENTO | | |
| | 9am- 4pm | EVENTO: EDAD DEL USUARIO, OCASIÓN. | | |
| | 9am- 4pm | TENDENCIAS EN DECORACIÓN EN PEINADOS: TIPO DE CABELLO (NATURAL O POSTIZO) | | |

| | | | | |
|---|-----------------|---|-------------|--------------------|
| | HORA: AM/PM | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | |
| Día 6 | 7 | 3 | 2026 | INFORMATIVO |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | TERRESTRE | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| | 9am- 4pm | | | |
| | 9am- 4pm | | | |
| | 9am- 4pm | | | |
| | 9am- 4pm | | | |
| | 9am- 4pm | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | EBEJICO-SANTA FE DE ANTIOQUIA - | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | TERRESTRE | | |
| Día Inicio | 10 | 3 | 2026 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | SANTA FE DE ANTIOQUIA - Corregimiento de Palmitas vereda la volcana | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | TERRESTRE | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 10 | HORA: 9am a 4pm | 1. DETERMINAR EL CAMBIO DE LA FORMA DEL CABELLO CON BASE EN LA VALORACIÓN, EL VISAGISMO, LAS TENDENCIAS Y SOLICITUD DEL USUARIOTÉCNICAS Y TENDENCIAS. | | |
| | HORA: 9am a 4pm | VALORACIÓN CAPILAR: CONCEPTO, TIPOS DE CABELLO, TIPOS DE PRUEBAS, TÉCNICAS DE VALORACIÓN, TIPOS DE DIAGNÓSTICO | | |
| | HORA: 9am a 4pm | PEINADOS: CONCEPTO, TIPOS SEGÚN REPLICA E INSPIRACIÓN: PUNTOS DE ANÁLISIS, ESQUEMA Y DIAGRAMACIÓN | | |
| | HORA: 9am a 4pm | | | |
| | HORA: 9am a 4pm | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | |
| Día 2 | 11 | 3 | 2026 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 11 | HORA: 9am a 4pm | SELECCIONAR HERRAMIENTAS PARA EL CORTE DE CABELLO, TENIENDO EN CUENTA LA TÉCNICA ,RECONOCER ANATOMÍA, TRICOLOGÍA Y ESTUDIO DEL CUERO CABELLUDO. | | |
| | HORA: 9am a 4pm | DIFERENCIAR CARACTERÍSTICAS, TIPOS DE ENFERMEDADES Y ANOMALÍAS. | | |
| | HORA: 9am a 4pm | IDENTIFICAR TÉCNICAS DE VALORACIÓN CAPILAR. | | |
| | HORA: 9am a 4pm | | | |
| | HORA: AM/PM | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | |
| Día 3 | 12 | 3 | 2026 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 12 | HORA: 9am a 4pm | 3. REALIZAR ESCULPIDO DEL CABELLO DE ACUERDO CON TÉCNICAS, PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO Y REQUERIMIENTOS DEL USUARIO ESTABLECER TIPO DE ROSTRO. | | |
| | HORA: 9am a 4pm | RECONOCER FORMAS DEL CUERPO | | |
| | HORA: 9am a 4pm | RECONOCER TÉCNICAS DE VISAGISMO | | |
| | HORA: 9am a 4pm | IDENTIFICAR MODA Y TENDENCIAS DE CORTE ACTUALES | | |
| | HORA: AM/PM | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | Corregimiento de Palmitas vereda la volcana-SANTA FE DE ANTIOQUIA - | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | TERRESTRE | | |
| Día 4 | 17 | 3 | 2026 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | |

| | | | | |
|---|-----------------|---|-------------|---|
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 17 | 9am- 4pm | 4. MOLDEAR EL CABELLO TENIENDO EN CUENTA EL ESTILO DEL CORTE Y PREFERENCIAS DEL USUARIO | | DIFERENCIAR LOS ESTILOS DE CORTE. |
| | 9am- 4pm | DOCUMENTAR PROCESO. | | |
| | 9am- 4pm | APLICAR PRINCIPIOS DE COMUNICACIÓN EFECTIVA. | | |
| | 9am- 4pm | CONCERTAR CON EL USUARIO TIPO DE CORTE A REALIZAR. | | |
| | 9am- 4pm | ELABORAR PROTOCOLO DE CORTE | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | |
| Día 5 | 18 | 3 | 2026 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | SANTA FE DE ANTIOQUIA - Corregimiento de Palmitas vereda la volcana |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | TERRESTRE |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 18 | 9am- 4pm | 4. MOLDEAR EL CABELLO TENIENDO EN CUENTA EL ESTILO DEL CORTE Y PREFERENCIAS DEL USUARIO | | DIFERENCIAR LOS ESTILOS DE CORTE. |
| | 9am- 4pm | DOCUMENTAR PROCESO. | | |
| | 9am- 4pm | APLICAR PRINCIPIOS DE COMUNICACIÓN EFECTIVA. | | |
| | 9am- 4pm | CONCERTAR CON EL USUARIO TIPO DE CORTE A REALIZAR. | | |
| | HORA: AM/PM | ELABORAR PROTOCOLO DE CORTE | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | |
| Día 6 | 19 | 3 | 2026 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | SANTA FE DE ANTIOQUIA - Corregimiento de Palmitas vereda la volcana |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | TERRESTRE |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 19 | 9am- 4pm | 4. MOLDEAR EL CABELLO TENIENDO EN CUENTA EL ESTILO DEL CORTE Y PREFERENCIAS DEL USUARIO | | DIFERENCIAR LOS ESTILOS DE CORTE. |
| | 9am- 4pm | DOCUMENTAR PROCESO. | | |
| | 9am- 4pm | APLICAR PRINCIPIOS DE COMUNICACIÓN EFECTIVA. | | |
| | 9am- 4pm | CONCERTAR CON EL USUARIO TIPO DE CORTE A REALIZAR. | | |
| | 9am- 4pm | ELABORAR PROTOCOLO DE CORTE | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | Corregimiento de Palmitas vereda la volcana-SANTA FE DE ANTIOQUIA - |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | TERRESTRE |
| Día Inicio | 24 | 0 | 0 | INFORMATIVO |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | SANTA FE DE ANTIOQUIA -ARMENIA |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | TERRESTRE |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 24 | HORA: 9am a 4pm | MAQUILLAJE ARTISTICO FACIAL | | |
| | HORA: 9am a 4pm | RAP 1 | | |
| | HORA: 9am a 4pm | MORFOLOGÍA FACIAL: TIPOS DE ROSTRO Y PROPORCIONES. | | |
| | HORA: 9am a 4pm | CARACTERÍSTICAS DE LA PIEL: CLASIFICACIÓN Y CUIDADOS. | | |
| | HORA: 9am a 4pm | BOCETO: ESTRUCTURAL, A MANO ALZADA, DIGITAL, CORRECCIÓN, VISAGISMO. | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | |
| Día 2 | 25 | 0 | 0 | INFORMATIVO |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 25 | HORA: 9am a 4pm | RAP 2 | | |
| | HORA: 9am a 4pm | TÉCNICAS DE MAQUILLAJE: APLICACIÓN, CORRECCIÓN Y VISAGISMO. | | |
| | HORA: 9am a 4pm | PRODUCTOS Y HERRAMIENTAS: PRODUCTOS, USO Y BIOSEGURIDAD. | | |

| | | | |
|--|-----------------|---|---|
| HORA: 9am a 4pm | | | |
| HORA: AM/PM | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | |
| Día 3 | 26 | 0 | 0 |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | |
| 26 | HORA: 9am a 4pm | RAP 2 | |
| | HORA: 9am a 4pm | DISEÑO DE PEINADOS CON TRENZAS: | |
| | HORA: 9am a 4pm | TRENZAS, PEINADOS, DISEÑO, ESTILISMO, CAPILAR, ADAPTACIÓN. | |
| | HORA: 9am a 4pm | PRODUCTOS PARA PEINADOS CON TRENZAS: | |
| | HORA: 9am a 4pm | GEL, LACA, PINZAS, CAUCHOS. | |
| HORA: AM/PM | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: TERRESTRE | | | |
| Día 4 | 27 | 0 | 0 |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | |
| 27 | 9am- 4pm | RAP 3 | |
| | 9am- 4pm | EVALUACIÓN ESTÉTICA: ARMONÍA, PROPORCIÓN Y ACABADO. | |
| | 9am- 4pm | RAP 4 | |
| | 9am- 4pm | AUTOCRITICA Y EVALUACIÓN: ANÁLISIS RESULTADOS, AJUSTES TÉCNICOS, REFLEXIÓN SOBRE EL PROCESO DE APRENDIZAJE. | |
| | 9am- 4pm | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: ARMENIA-SANTA FE DE ANTIOQUIA - | | | |
| 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 \$XXXXX | | | |
| Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$XXXXXX (cuando aplique) | | | |
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO: | | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : | FIRMA DEL CONTRATISTA: |
|  | |  |  |
| Nombres y Apellidos: | | Nombres y Apellidos: | Nombres y Apellidos: |
| Gustavo Adolfo Castaño Estrada | | John Albeiro Giraldo Londoño | NOELBA GONZALEZ TORO |
| Cargo: | | Cargo: COORDINADOR ACADEMICO | Nombres y Apellidos: |
| Subdirector Encargado | | Coordinador Académico | NOELBA GONZALEZ TORO |



| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA | | |
|--|--|--|
| CIUDAD Y FECHA : PALMITAS 31 DE MARZO DE 2026 | | |
| PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo) GUSTAVO CASTAÑO- | | SUBDIRECTOR ENCARGADO |
| ORDEN DE VIAJE No: 27626 | FECHA DE INICIO: 02-03-26 | FECHA DE FINALIZACION: 31-03-26 |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO EBEJICO 2 3 4 5 6 7 PALMITAS 10 11 12 17 18 19 ARMENIA 24 25 26 27 MARZ | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION | OTRA : (ciudad) |
| | Antioquia/ Complejo Tecnológico, Turístico y Agroindustrial del Occidente Antioqueño. | |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: ORIENTAR FORMACION AL TECNICO EN PELUQUERIA 3371019, EN LAS COMPETENCIAS DE PEINADOS Y CORTE DE CABELLO y maquillaje social en el municipio armenia mantequilla. REALIZAR PEINADOS | | |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS: | | |
| <p>2- marzo - tipos de diagnóstico, concepto, tipos de cabello, tipos de pruebas, técnicas de valoración en el cabello.</p> <p>03 marzo identificar la normativa de bioseguridad en técnicas de moldeo y peinados con trenzas.</p> <p>4-03-26 - diseño de peinados con trenzas en cabezote</p> <p>5y 6 marzo -realización de peinados con trenzas, enlazados, recogidos ondas y adaptación de accesorios.</p> <p>7- marzo -adaptar accesorios decorativos según estilo del peinado, ocasión y procedimiento técnica de moldeo: mecánicas, cosméticas, manuales, práctica final evaluada.</p> <p>10 y 11 marzo identificar los tipos de rostro en el cambio de la forma del cabello con base en la valoración, el visagismo a través de la observación.</p> <p>12 marzo – identificar la moda según las tendencias de corte actuales Diagramar el estilo de corte.</p> <p>17 marzo- diligenciar ficha técnica, concertar con el usuario tipo de corte a realizar. elaborar protocolo de corte, y alistar equipos y herramientas</p> <p>18 y 19-elaborar cortes de cabello utilizando técnicas de visajismo y ficha técnica.</p> <p>TENDENCIAS Y SOLICITUD DEL USUARIO</p> <p>24 marzo -diferenciar características, de los tipos de piel para el maquillaje social</p> <p>25 marzo identificar técnicas de maquillaje: aplicación, corrección y visagismo.</p> <p>26- marzo productos y herramientas: productos, uso y bioseguridad. Reconocer técnicas de visagismo</p> <p>27 marzo identificar moda y tendencias de maquillaje actuales practica final en usuario teniendo en cuenta el maquillaje correctiva de moda.</p> | | |
| RESULTADOS: | | |



1. ELABORAR PROTOCOLO DE PEINADOS

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



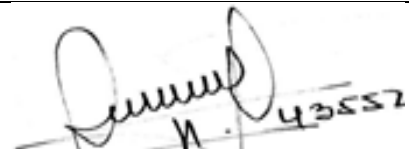
| PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | | | | | | | | | |
|--|---|----------------------------------|--------------------------------|-----------|------------|--|--|--|--|
| FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | | | | | | | | | |
| FECHA DE ELABORACIÓN: 14/03/2026 | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL PROFESOR DE FORMACIÓN: [Handwritten Name] | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL MODULO DE FORMACIÓN: [Handwritten Name] | | | | | | | | | |
| A IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO QUE SE VA REALIZAR | | | | | | | | | |
| DATOS DE LOS PARTICIPANTES | | | | | | | | | |
| Nº | NOMBRE DE PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DISTRITO / LOCALIDAD | TELÉFONO | CELULAR | FECHA | | | | |
| 1 | C.C. 11184150 Marinela Sánchez Rpo | Sevilla | marinela226@gmail.com | 312777970 | 14/03/2026 | | | | |
| 2 | C.C. 10294150 Paloma Delgado | Sevilla | palomadelgado1984@gmail.com | 312651247 | 14/03/2026 | | | | |
| 3 | C.C. 10294150 Francisca Leal Pacheco | Sevilla | franciscapacheco1984@gmail.com | 312651247 | 14/03/2026 | | | | |
| 4 | C.C. 10294150 Elizabeth Cano B | Sevilla | elizabethcano1984@gmail.com | 312651247 | 14/03/2026 | | | | |
| 5 | C.C. 10294150 María del Carmen Espinoza | Sevilla | carmenespinoza1984@gmail.com | 312651247 | 14/03/2026 | | | | |
| 6 | C.C. 10294150 María del Carmen Espinoza | Sevilla | carmenespinoza1984@gmail.com | 312651247 | 14/03/2026 | | | | |
| 7 | C.C. 10294150 María del Carmen Espinoza | Sevilla | carmenespinoza1984@gmail.com | 312651247 | 14/03/2026 | | | | |
| 8 | C.C. 10294150 María del Carmen Espinoza | Sevilla | carmenespinoza1984@gmail.com | 312651247 | 14/03/2026 | | | | |
| 9 | C.C. 10294150 María del Carmen Espinoza | Sevilla | carmenespinoza1984@gmail.com | 312651247 | 14/03/2026 | | | | |
| 10 | C.C. 10294150 María del Carmen Espinoza | Sevilla | carmenespinoza1984@gmail.com | 312651247 | 14/03/2026 | | | | |

| PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | | | | | | | | | |
|--|---|----------------------------------|------------------------------|-----------|------------|--|--|--|--|
| FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | | | | | | | | | |
| FECHA DE ELABORACIÓN: 14/03/2026 | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL PROFESOR DE FORMACIÓN: [Handwritten Name] | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL MODULO DE FORMACIÓN: [Handwritten Name] | | | | | | | | | |
| A IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO QUE SE VA REALIZAR | | | | | | | | | |
| DATOS DE LOS PARTICIPANTES | | | | | | | | | |
| Nº | NOMBRE DE PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DISTRITO / LOCALIDAD | TELÉFONO | CELULAR | FECHA | | | | |
| 1 | C.C. 10294150 María del Carmen Espinoza | Sevilla | carmenespinoza1984@gmail.com | 312651247 | 14/03/2026 | | | | |
| 2 | C.C. 10294150 María del Carmen Espinoza | Sevilla | carmenespinoza1984@gmail.com | 312651247 | 14/03/2026 | | | | |
| 3 | C.C. 10294150 María del Carmen Espinoza | Sevilla | carmenespinoza1984@gmail.com | 312651247 | 14/03/2026 | | | | |
| 4 | C.C. 10294150 María del Carmen Espinoza | Sevilla | carmenespinoza1984@gmail.com | 312651247 | 14/03/2026 | | | | |
| 5 | C.C. 10294150 María del Carmen Espinoza | Sevilla | carmenespinoza1984@gmail.com | 312651247 | 14/03/2026 | | | | |

COMPROMISOS

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|--|-----------------|------------|
| 1. Realizar peinados teniendo en cuenta las normas en bioseguridad | Noelba gonzalez | 27 03 2026 |
| 2. Realizar corte de cabello según líneas de diseño | | |
| 3. Crear maquillaje social teniendo en cuenta las normatividad | | |



| | | |
|---|-------------------------------------|---|
| | | |
| CONCLUSIONES: 1. SE ELABORAN PEINADOS TENIENDO EN CUENTA CARACTERÍSTICAS DEL CABELLO DEL USUARIO EDAD, TÉCNICAS Y TENDENCIAS. 2. se realiza corte de cabello teniendo en cuenta la, OCASIÓN Y PROCEDIMIENTO TÉCNICO 3. se realiza maquillaje social en USUARIO 4. TAMBIEN SE ADAPTAR POSTIZOS, EXTENSIONES Y PELUCAS AL USUARIO SEGÚN ESTILO DE PEINADO, NORMAS Y TENDENCIAS | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | | FIRMA |
| NOELBA GONZALEZ TORO | |  |
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
| COORDINADOR ACADEMICO | JHON ALBEIRO GIRALDO | |

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

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



6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA

7. Control de Cambios

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