



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE

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

Código Regional	76
Código Centro	931110
Fecha Elaboración	Abril de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	58015-100227

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	SANDRA VIVIANA LOZANO SAAVEDRA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	29.121.411	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	svlozano@sena.edu.co	Número de Cuenta:	80892182870
IP/Nº de contacto:	3185020904	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	SI
¿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	SI		
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:	9003991/2026	Nº Compromiso SIIF	6126	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR TEMPORALMENTE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA APOYAR EL ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 37.899.976
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 33.162.479

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

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 181.285	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.918.782</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.276.782</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.276.782,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	69340019	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	Reteica - 8299	0,00	0,000%
	\$ -	\$ -		0,00	0,000%
	\$ -	\$ -		0,00	0,000%
	\$ -	\$ -		0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Pro-UCEVA	24.594,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Universidad del Pacifico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 34.479.550	\$ 1.092.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.139.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.712.903,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS TRES PESOS M/CTE**

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

1. Realizar Formación Directa competencia Atender requerimientos de los clientes. Fichas 4318931 - 3418932 - 3418938
2. Realizar Formación Directa competencia Almacenar los productos según técnicas de almacenamiento. Fichas 3153853 - 3153854 - 3153995
3. Realizar Seguimiento etapa practica opción contrato de aprendizaje. Fichas 3153853 - 3153854

**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

*Sandra Viviana Lozano Saavedra*  
**SANDRA VIVIANA LOZANO SAAVEDRA**  
**EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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

Autorizo el presente pago.  
El Supervisor,

*Henry Martinez Cortes*  
**HENRY MARTINEZ CORTES**  
**INSTRUCTOR G18**

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**  
**EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	29121411	SANDRA VIVIANA LOZANO SAAVEDRA		CARRERA 10 KM 1.5. CR ARBORE .	5722881025	savilozano@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	JAMUNDÍ	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69340019	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$550.000	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	236.900	0		0		0	0	0	0	236.900	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.200	0	0	0	0	0	0		303.200	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.900				9.900	0	0	9.900			99	9.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.900	236.900
PenSIÓN	1	303.200	303.200
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>550.000</b>	<b>550.000</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	29121411	SANDRA VIVIANA LOZANO SAAVEDRA		CARRERA 10 KM 1.5. CR ARBORE .	5722881025	savilozano@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	JAMUNDÍ	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69340019	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$550.000	

## DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																		
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VP	SN	ICE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN				
1	CC 29121411	LOZANO SAAVEDRA SANDRA VIVIANA	59	0			N																25-14	1.894.998	30	303.200	0	0	0	0	EPS010	1.894.998	30	236.900	14-23	1.894.998	30	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA



Versión: 05

Código:  
GTH-F-090

## PROCESO

## GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

## NOMBRE DEL FORMATO

## FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

## CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública  Pública Clasificada  Pública Reservada 

## DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				3/03/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:				
Sandra Viviana Lozano Saavedra				Tipo:	C.C	No.	29121411	
CONTRATO	No.	9003991	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar temporalmente servicios profesionales como Instructor para apoyar el acompañamiento, seguimiento y orientación de la formación profesional integral, en el Programa de Articulación con la Educación Media, en la modalidad presencial en la red de conocimiento en Logística y Gestión de la Producción conforme a los modelos formativos establecidos por el Centro de Gestión Tecnológica de Servicios - Regional Valle de conformidad con las políticas institucionales y la normatividad vigente.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Gestión Tecnológica de Servicios			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO			CARGO	SUBDIRECTOR CGTS			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY MARTINEZ CORTEZ			CARGO	COORDINADOR ACADÉMICO			

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Cali -Yumbo- Cali						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Gestión Tecnológica de Servicios		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca		ENTIDAD O EMPRESA:	Titan		CONTACTO	3012860919
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	3	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	19	3	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación a los aprendices en el Programa Técnico en Integración de Operaciones Logísticas Ficha 3153853						

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar el proceso formativo aplicando estrategias pedagógicas y metodológicas de enseñanza aprendizaje, de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular para el programa realizando las retroalimentaciones oportunas a los aprendices de tal manera que se garantice el logro de los resultados de aprendizaje.
---	---

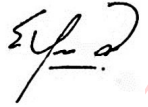


## AGENDA

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

Día Inicio	19	3	2026
Desplazamiento ruta de ida:	Cali - Yumbo		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	Terrestre		
Actividades a ejecutar:			
19	HORA: 13:30 PM	Programación agenda y Actividad de Reflexión inicial	
	HORA: 14:00 PM	Desarrollo actividad socialización resultado de aprendizaje almacenar herramientas y equipos	
	HORA: 17:00 PM	Cierre de la jornada - Reflexión de las actividades trabajadas	
Desplazamiento ruta de regreso:	Yumbo - Cali		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	Terrestre		

## Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	53096
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	10600

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:  Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto, Subdirector de Centro de Gestión Tecnológica de Servicios	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : 	FIRMA DEL CONTRATISTA: 
Nombres y Apellidos: EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO	Nombres y Apellidos: HENRY MARTINEZ CORTEZ	Nombres y Apellidos: Sandra Viviana Lozano S
Cargo: SUBDIRECTOR CGTS	Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO	



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

Usuario que Genera Reporte: MHeoherrer EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-931110 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 9 de marzo de 2026

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

Solicitud de Comisión No.	24526	Fecha Solicitud	2026-03-09	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-931110 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-03-09	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COORDINACIÓN ACADÉMICA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	2826	Dependencia Solicitante	931111 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS - INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE							
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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
SANDRA VIVIANA LOZANO SAAVEDRA	CC: 29121411	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2026-03-19	2026-03-19	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	235.178,00	117.589,00	63.696,00	181.285,00	VIÁTICOS FORMACIÓN- YUMBO - 19 MAR - IMPARTIR FORMACIÓN A LOS APRENDICES EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN INTEGRACIÓN DE OPERACIONES LOGÍSTICAS FICHA 3153853
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>117.589,00</b>	<b>63.696,00</b>	<b>181.285,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

VIÁTICOS FORMACIÓN- YUMBO - 19 MAR - IMPARTIR FORMACIÓN A LOS APRENDICES EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN INTEGRACIÓN DE OPERACIONES LOGÍSTICAS FICHA 3153853

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	79450648	Nombre:	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS - VALLE
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	--

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

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

**MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
 Serial del certificado: 5540827336374662968  
 Entidad: Persona Juridica  
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES  
 Hora de firma: 2026/03/09 12:11:12 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHeoherrer EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-931110 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE  
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 9 de marzo de 2026

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN RICARDO LUNA TORO	Fecha Verificación:	09/03/2026 12:09:19
-----------------	------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:  
Nombre: EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO  
Cédula de ciudadanía: 79450648  
Usuario SIF: MHeoherrer  
9/03/2026 12:11:34 p. m.



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Santiago de Cali, marzo 24 de 2026

**PRESENTADO A:** Edgar Orlando Herrera Prieto

**ORDEN DE VIAJE No:**

24526

**FECHA DE INICIO:**

19/03/2026

**FECHA DE FINALIZACION:**

19/03/2026

**LUGAR A DONDE REALIZÓ  
EL DESPLAZAMIENTO**

Yumbo

**REGIONAL / CENTRO DE  
FORMACION**

C.G.T.S. VALLE

**OTRA: (ciudad)**

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

IMPARTIR FORMACIÓN A LOS APRENDICES EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN INTEGRACIÓN DE OPERACIONES LOGÍSTICAS FICHA 3153853

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Saludo y verificación de asistencia de los aprendices por parte del instructor.
2. Socializar por parte del instructor el objetivo de la formación: Recibir la mercancía Según Procedimientos Técnicos – Determinar los recursos requeridos en la recepción de mercancías, según las políticas de la organización y normatividad. Fase ejecución – Recibir carga - Almacenar la Carga.
3. Explicar a través de presentación PPT los conceptos: Almacenamiento, almacén y almacenar, importancia del almacenamiento en las empresas y Procesos de Operación en un Almacén.
4. Presentar Video complementario de las temáticas: Centro de Distribución ¿Como funciona?
5. <https://youtu.be/yMNVHZIYQ3M?si=3avc00M7DkLDIPNr>
6. Realizar técnica didáctica Investigación y síntesis en herramienta web mapa mental sobre: Funciones del Almacén o actividades físicas que se desarrollan en el proceso de almacenamiento.
7. Espacio para socializar por grupo el desarrollo de la actividad.
8. Conclusiones y cierre.

**RESULTADOS:**

- ✓ Desarrollo de la formación con los aprendices por parte del instructor.
- ✓ Explicación a través presentación PPT de la temática abordadas: Almacenamiento, almacén y almacenar, importancia del almacenamiento en las empresas y Procesos de Operación en un Almacén
- ✓ Observación en plenaria de video, para complementar y apropiar conocimiento de las temáticas abordadas.
- ✓ Aclaración de dudas e inquietudes por parte del instructor.



- ✓ Desarrollo técnica didáctica Investigación y síntesis en herramienta web mapa mental por grupo de trabajo SENA, sobre: Funciones del Almacén o actividades físicas que se desarrollan en el proceso de almacenamiento.
- ✓ Socialización por grupo de trabajo SENA del desarrollo de la actividad.
- ✓ Conclusiones y cierre.

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

1. Informe de Legalización.
2. Listado de Asistencia.
3. Comprobante de Legalización de gastos de transporte informal
4. Fotografías

**COMPROMISOS**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

**CONCLUSIONES:**

Durante el desarrollo de la comisión al municipio de Yumbo Valle del Cauca, el día 19 de marzo de 2026, se realizó:

1. Explicación a través presentación PPT de la temática abordadas: Almacenamiento, almacén y almacenar, importancia del almacenamiento en las empresas y Procesos de Operación en un Almacén.
2. Presentación de video, para complementar y apropiar conocimiento de las temáticas abordadas.
3. Aclaración de dudas e inquietudes por parte del instructor.
4. socialización técnica didáctica en herramienta web mapa mental, sobre: Funciones del Almacén o actividades físicas que se desarrollan en el proceso de almacenamiento.
5. Espacio para dudas e inquietudes.
6. Conclusiones y Cierre de la Jornada

**DATOS DEL CONTRATISTA**

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Sandra Viviana Lozano Saavedra	

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico	Henry Martínez Cortes	



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2026 Ficha 3153853

OBJETIVO(S) *Impartir Formación Aprendices Programa Técnico Integración CP Logísticos*

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN.	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Donela Gardoño	336637452	N/A	N/A	Aprendiz	I.E TITAN	donelaguadalupe@guao.com	3113985822	N/A	Donela Gardoño
	Samuel Narváez	1126601620	N/A	N/A	Aprendiz	I.E TITAN	samuelnarvaez03@gmail.com	32370058	N/A	Samuel
	Jean Paul Sotomayor	1150686680	N/A	N/A	Aprendiz	I.E TITAN	jeanpaulsotomayor@guao.com	3145925922	N/A	Jean Paul
	Steban Jimenez	1105931200	N/A	N/A	Aprendiz	I.E TITAN	stebanjimenez@guao.com	3180718585	N/A	Steban J.
	Danna Calvo	1111682847	N/A	N/A	Aprendiz	I.E TITAN	dannacalvo36@gmail.com	3028487463	N/A	Danna
	Valentina Becerra	11051447428	N/A	N/A	Aprendiz	I.E TITAN	becerrevale@guao.com	3134068354	N/A	Valentina B.
	Coleda Moreno	1105191347	N/A	N/A	Aprendiz	I.E TITAN	coledamoren@guao.com	3145937700	N/A	Coleda Moreno
	Juan Rodrigo	1114545115	N/A	N/A	Aprendiz	I.E TITAN	juanrodriguez@gmail.com	3163168811	N/A	Juan Rodrigo
	Nicol Cubillos	1070406837	N/A	N/A	Aprendiz	I.E TITAN	nicolcubillos@gmail.com	3145252700	N/A	Nicol
	Andrés Novales	100949012	N/A	N/A	Aprendiz	I.E TITAN	andresnovales@guao.com	3155158895	N/A	Andrés
	Gerardine Meléndez	1109191210	N/A	N/A	Aprendiz	I.E TITAN	gerardine.melendez@gmail.com	323960870	N/A	Gerardine M.
	Christian Chiribari	11079860468	N/A	N/A	Aprendiz	I.E TITAN	christianchiribari@gmail.com	3163527476	N/A	Christian Chiribari
	Melissa De Jesús	1109191662	N/A	N/A	Aprendiz	I.E TITAN	melissadejesus@gmail.com	3145124584	N/A	Melissa

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 19 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2026 Ficha 3153853

OBJETIVO(S) *Impartir Formación Aprendices Programa Técnico Integración CP Logísticos*

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN.	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Michelle Lopez	1107861525	N/A	N/A	Aprendiz	Titan	velesquezmichel5710@gmail.com	310641647	N/A	Michelle Lopez
2	Johan Lozano	1109190965	N/A	N/A	Aprendiz	Titan	joanlozano10@gmail.com	318329110	N/A	Johan
3	David Ramos	110855958	N/A	N/A	Aprendiz	Titan	ramosdavid@gmail.com	315200000	N/A	David Ramos
4	Emmanuel Lopez	110299229	N/A	N/A	Aprendiz	Titan	lopezfernandezemmanuel@gmail.com	3207696016	N/A	Emmanuel Lopez
5	Haylie Toban	1108965940	N/A	N/A	Aprendiz	Titan	HaylieToban16@gmail.com	305 829 49 48	N/A	Haylie
6	Mona Mosquera	1101440252	N/A	N/A	Aprendiz	Titan	monamosquera@gmail.com	3127630003	N/A	Mona Mosquera
7	Juan Restrepo	111778976	N/A	N/A	Aprendiz	Titan	restrepojuan78@gmail.com	3117730926	N/A	Juan Restrepo
8	Yanir Joel Quintana	1104822688	N/A	N/A	Aprendiz	Titan	eubmen34@gmail.com	3108661866	N/A	Yanir Joel Quintana
9	Jesús Córdoba	1116157337	N/A	N/A	Aprendiz	Titan	jesuscordoba29@gmail.com	302600448	N/A	Jesús
10	Juan Bohorquez	1116374885	N/A	N/A	Aprendiz	Titan	juanboh@guao.com		N/A	Juan Bohorquez
11	Natalia Marin	110491000	N/A	N/A	Aprendiz	Titan	natmarin05@gmail.com	3155400205	N/A	Natalia Marin
12	Harvey Oviedo	111483738	N/A	N/A	Aprendiz	Titan	Harveyoviedo85@gmail.com	3232133274	N/A	Harvey Oviedo
13	Brenda Velasco	1115047920	N/A	N/A	Aprendiz	Titan	brendavelasco6@gmail.com	3232133274	N/A	Brenda Velasco

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

GTH-F-087 V.02





Versión: 02

Código:  
GRF-F-076

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE  
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Yumbo, marzo 19 de 2026	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Sandra Viviana Lozano Saavedra	Código Centro:	9311
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	29121411	Fecha de elaboración:	24/03/2026

En desarrollo de la comisión No. 24526 durante los días 19 del mes de marzo de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
19/03/2026	Cali - Yumbo -Cali	Terrestre	\$ 10.600

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 10.600

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

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Sandra Viviana Lozano Saavedra	Nombre completo:	Henry Martínez Cortes	Nombre completo:	Edgar Orlando Herrera Prieto
Numero de Contrato:	9003991	Cargo:	Coordinador Academico	Cargo:	Subdirector CGTS
Firma:		Firma:		Firma:	Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto



### Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

**72026154377**

También recibirá un correo electrónico con esta información.

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

[← REGRESAR AL INICIO](#)