



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

CENTRO DE FORMACION DE DISEÑO CONFECCION Y MODA- ANTIOQUIA

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

Código Regional	5
Código Centro	920210
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	68591-992701

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	43.008.720	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	lequirama@sena.edu.co	Número de Cuenta:	154091417
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:	9060258/2026	Nº Compromiso SIIF	8026	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: 5-9202-154 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 34.899.562
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 48.954.136
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 30.162.065

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

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 231.288	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.968.785</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.306.885</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	1080976333	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.306.885,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	4.428.685,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	\$ 19.800	\$ 19.800	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299	0,00	0,400%
				0,00	0,400%
				0,00	0,400%
				0,00	0,400%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Jaime Isaza Cadavid	19.875,00	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%	\$ 37.927.505	\$ 1.102.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.167.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.717.622,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE**

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

- Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" de SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos.
- Realizar reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje.
- Acompañar a la población de la economía popular; en la planificación de mejoras de sus unidades productivas, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Di

**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

*Luiz Estella Quirama Vera*

**LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA  
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,

*ALEXANDER DURANGO*

**JOHN ALEXANDER DURANGO SANCHEZ  
COORDINADOR ACADÉMICO**

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  
YENY LINEY ROMERO OCHOA  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**





5 9202-1  
Itagüí

Señora  
Luz Adriana Zapata Giraldo  
Coordinadora Administrativa  
Complejo Sur  
Calle 63 58B - 03  
Itagüí

Asunto: Solicitud Registro Comisión No. 2426.

Respetado señora Luz Adriana

En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la Obligación y el pago de la siguiente comisión.

CDP	OV SIIF NACION	Fuente	NOMBRE	GASTOS MANUTENCIÓN/ VIÁTICOS	TRANSPORTE POR COMISIÓN	TIQUETES AÉREOS	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL
6926	2426	Nación	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	0,00	53.096,00	0,00	24.000,00

CUMBUSTIBLE	PEAJES	TOTAL, ANTICIPO	No. CUENTA	BANCO	Tipo	FECHA SALIDA	DE	FECHA REGRESO	DE	CIUDAD
0,00	0,00	77.096,00	154091417	BANCO BOGOTA	DE AHORROS	20/02/2026		20/02/2026		Amagá


Cordialmente,

RP 12926 18/02/2026


ROMERO  
OCHOA YENY  
LINEY

Firmado digitalmente  
por ROMERO OCHOA  
YENY LINEY  
Fecha: 2026.02.17  
15:46:21 -05'00'

Yeny Liney Romero Ochoa  
Subdirectora ( E )  
Centro de Formación en Diseño,  
Confección y Moda

Proyecto: Dora Milena Correa Montoya   
Cargo: Técnico- Presupuesto

Regional Antioquia-Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda  
Cll 63 58B 03, Itagüí PBX 604 5149290

					Versión: 05				
					Código: GTH-F-090				
<b>PROCESO</b>									
<b>GESTIÓN DE TALENTO HUMANO</b>									
<b>NOMBRE DEL FORMATO</b>									
<b>FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA</b>									
<b>CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>									
Pública <input checked="" type="checkbox"/>			Pública Clasificada <input type="checkbox"/>			Pública Reservada <input type="checkbox"/>			
<b>DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA</b>									
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					17/02/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:				
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA					Tipo:		No.		43008720
CONTRATO		No.	9060258	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	11	12	2026
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>		5_9202_154 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN DE TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA POPULAR EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRAB							
<b>DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL</b>		Antioquia			<b>DEPENDENCIA/CENTRO</b>		Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.		
<b>NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)</b>		Yeny Liney Romero Ochoa			<b>CARGO</b>		SUBDIRECTORA		
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO</b>		Gustavo de Jesus Carvajal Ramirez			<b>CARGO</b>		Coordinador		
<b>INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO</b>									
<b>RUTA</b>					Itagui-Amaga-Itagui				
<b>DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL</b>		Antioquia			<b>DEPENDENCIA/CENTRO</b>				
<b>CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS</b>				<b>ENTIDAD O EMPRESA:</b>	Alcaldia de Amaga		<b>CONTACTO</b>	Leidy Tatiana 3108967935	
<b>FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO</b>		20	2	2026	<b>FECHA FIN DESPLAZAMIENTO</b>		20	2	2026
<b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO</b>		Impartir formación complementaria en Manejo de maquina Plana y Fileteadora.							
<b>OBLIGACIONES DEL CONTRATO</b>									
1	Orientar, asesorar y acompañar permanentemente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje, d acuerdo a lo estab								
2	Realizar reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje								
3	Acompañar a la poblacion campesina en la planificacion de mejoras de la produccion familiar, capacidad productiva y condiciones en concordancia con el protocolo								
<b>AGENDA</b>									
<b>ACTIVIDADES ( Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)</b>									
<b>Día Inicio</b>		20	2	2026					
<b>Desplazamiento ruta de ida:</b>					Itagui-Amaga				
<b>Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:</b>					Terrestre				
<b>Actividades a ejecutar:</b>									
20	HORA: 12 PM	Día 1: 20/02/2026 Reflexion, Normas de seguridad en el taller, conocimiento de las maquinas.							
	HORA: 2 PM	Las agujas referencias y uso, enhebrado, accesorios y herramientas							
	HORA: 3 PM	Receso							
	HORA: 3 30 PM	Control del pedal							
	HORA: 5 PM	Control del pedal							
<b>Día fin</b>		20	2	2026					
<b>Desplazamiento de regreso</b>					Amaga-Itagui				





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 

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Marque con una equis (X) la clasificación del documento según los lineamientos establecidos en la GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, que puede ser consultada en la herramienta de gestión del SIGA

Importante: solo se debe clasificar la información cuando se diligencie el formato, por si el formato vacío no contiene información por ende no se etiqueta. El objetivo del formato es registrar las actividades de los contratistas que se desplazan fuera de la sede habitual de trabajo, autorizado por el SENA a desarrollar actividades que se relacionan con el objeto del contrato.

b) Si hay un procedimiento que refiera este formato (Nombre y código). No aplica

c) Quién(es) lo diligencian: Contratistas

d) Frecuencia de diligenciamiento: cada vez que se requiera

e) Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: aprobación de agenda de desplazamiento

f) Quién lo guarda: Dependencia, Regional o Centro de formación

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA		INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA	Escriba el día, mes y año en que se elabora el documento.	N/A
	NOMBRES Y APELLIDOS	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se desplaza.	N/A
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.	N/A
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.	N/A
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la <b>CLÁUSULA PRIMERA</b> del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.	N/A
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el <b>numeral 2</b> de las <b>CONSIDERACIONES</b> del contrato de prestación de servicios.	N/A
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el <b>numeral 2</b> de las <b>CONSIDERACIONES</b> del contrato de prestación de servicios.	N/A
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el <b>numeral 6</b> de las <b>CONSIDERACIONES</b> del contrato de prestación de servicios	N/A
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la <b>CLÁUSULA SÉPTIMA</b> del contrato de prestación de servicios.	N/A
RUTA	Diligencie este campo describiendo las ciudades o municipios a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogotá - Cartagena- Medellín - Fusa - Bogotá	N/A	
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Diligencia este campo <b>SOLO</b> cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional	N/A	
DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo <b>SOLO</b> cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación.	N/A	

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

<b>CIUDAD/DEPARTAMENTO O O CIUDAD/PAIS:</b>	Diligencie este campo SOLO cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se dirige.	N/A
<b>ENTIDAD O EMPRESA:</b>	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.	N/A
<b>CONTACTO</b>	Escriba el nombre de la persona que sirve de contacto de la organización en donde se cumplirá el objeto de la comisión.	N/A
<b>FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO</b>	Escriba el día, mes y año en que inicia el desplazamiento.	N/A
<b>FECHA FIN DESPLAZAMIENTO</b>	Escriba el día, mes y año en que finaliza el desplazamiento.	N/A
<b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO</b>	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).	N/A
<b>OBLIGACIONES DEL CONTRATO</b>	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.	N/A
<b>AGENDA</b>	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.	N/A
<b>ACTIVIDADES</b>	Especificar la hora prevista para desarrollar las actividades que justifican el desplazamiento del contratista, detallando el lugar (dependencia del SENA o institución visitada) donde se llevarán a cabo las actividades.	N/A
<b>OBSERVACIONES</b>	Relacione los gastos de transporte que se generarán en el desarrollo de la comisión, de acuerdo con la Circular de Escala de viáticos para contratistas que se encuentre vigente al momento de solicitar la comisión.	N/A
<b>Autoriza la Comisión (Nombre y Cargo)</b>	Firma, Nombre(s) y apellido(s) y cargo del ordenador del gasto	N/A
<b>Supervisor (Nombre y Cargo)</b>	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del supervisor	N/A
<b>Comisionado (Nombre)</b>	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del contratista	N/A



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA

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

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

Solicitud de Comisión No.	2426	Fecha Solicitud	2026-02-17	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-02-17	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACIÓN			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	6926	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR						
Rubro Presupuestal de Viáticos								Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	Contratista	Autorizada	2026-02-20	2026-02-20	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	0,00	0,00	77.096,00	77.096,00	Impartir formación complementaria en Manejo de maquina Plana y Fileteadora. Entidad cubre manutención.
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>														<b>0,00</b>	<b>77.096,00</b>	<b>77.096,00</b>	

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Impartir formación complementaria en Manejo de maquina Plana y Fileteadora. Entidad cubre manutención.

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	43153515	Nombre:	YENNY LINEY ROMERO OCHOA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

**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: 2026/02/17 11:13:03 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA  
Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 17 de febrero de 2026

Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Fecha Verificación:	17/02/2026 11:09:40
-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------


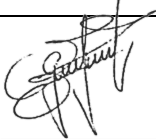


Firmado digitalmente por:  
Nombre: YENY LINEY ROMERO OCHOA  
Cédula de ciudadanía: 43153515  
Usuario SIF: MHylromero  
17/02/2026 11:13:15 a. m.



<b>FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA</b>		
<b>CIUDAD Y FECHA:</b> Itagüí, febrero 27 de 2026.		
<b>PRESENTADO A:</b> YENY LINEY ROMERO OCHOA CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO CONFECCION Y MODA <b>CONTRATO No.CO1.PCCNTR.7460744 del 11 de febrero de 2025</b> SUBDIRECTORA.		
<b>ORDEN DE VIAJE No</b> 2426	<b>FECHA DE INICIO:</b> Viernes 20 de febrero de 2026	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b> Viernes 20 de febrero de 2026
<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA: (ciudad)</b>
	Centro de formación en Diseño, Confección y Moda	Amagá
<b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO</b> Realizar formación complementaria en Manejo básico de maquina plana y fileteadora		
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. reflexión, normas de seguridad, en el taller, conocimiento de las maquinas</li> <li>2. Las agujas, referencias y usos, enhebrado, accesorios y herramientas</li> <li>3. Control del pedal.</li> </ol>		
<b>RESULTADOS:</b>		
Grupo motivado y comprometido con la complementaria.		
<b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b>		
Registro fotográfico Listados de asistencia Tiquetes de viaje		
<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
-Se informarán medidas de seguridad y salud en el taller de confección -Conocimientos generales de las maquinas -Las aguja, sus usos y referencias - se enseñará a enhebrar las máquinas, también conocerán acerca de los accesorios y sus usos -Herramientas a utilizar	Luz Estella Quirama Vera  Ser puntuales y responsables con la asistencia durante la formación.	27 de febrero de 2026



-Harán ejercicios de manejo de pedal -Se tomará asistencia y registro fotográfico.		
<b>CONCLUSION</b> Los aprendices se muestran muy interesados y comprometidos con la formación que recibirán, además concientes que será una oportunidad laboral.		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		<b>FIRMA</b>
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA		
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
COORDINADOR ACADEMICO	GUSTAVO DE JESUS CARVAJAL RAMIREZ	



**EVIDENCIAS Y SOPORTE**

**Manejo básico de maquina Plana y Fileteadora**

**Mujeres Andinas tejedoras de Sueños**

**Vereda la Clarita**

**Amaga.**









Asistencia

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Feb DEL AÑO 2026

OBJETIVO(S) *manejo básico de maquina planch y fileteador*

No	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	GRADO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORÍA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Nonda Zedya	1027582782					bedoyamondales@gmail.com	324541164		Nonda
	Misane Busta	43706848					misaneabustamonte@gmail.com	3122367241		Misane B.H
	Yuri Iliana Haica	43979545					yuriy7280@gmail.com	3116146272		Yuri Iliana
	Johanna Aieiza						aieiza.johanna@zeval.com	3148241165		Johanna
	Franco Gualdo	43709113					gafemanuel8@gmail.com	2001375434		Franco Gualdo
	Deisy Arcevedo	153334116					Deisyarcevedo123@gmail.com	3114359783		Deisy Arcevedo
	Cristina Agudelo	43710397					cristinaagudelo82@gmail.com	3135183707		Cristina Agudelo
	Paula Andrea Gomez						Gomezquiroz Paula	3128710881		Paula Gomez
	Monica Arredondo	21553431					andrea@gmail.com	324648075		Monica Arredondo
	Sol Beatriz H	21480180					monicaarredondo@gmail.com	3148354552		Sol Beatriz H
	Martha Liliana Velez	103339071					solhola7@hotmail.com			Sol Beatriz H
	Claudia Sanchez	43297818					marthavelez17@gmail.com	325788679		Claudia Velez
	Yuri A Fernandez	43711007					hazalprado@gmail.com	3216145109		Claudia Sanchez
	Maileny Cueiro	1033338835					lizethfernandez@gmail.com	3104049498		Yuri A. F.
	Ferny del S Perez						donibiqueirocupteio@gmail.com	300842082		Maileny C.
							fernery478@gmail.com	3202091173		Ferny del S.

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.



Tiquete Itagüí- Amagá

COOPERATIVA MULTIÁCTIVA DE TRANSPORTES  
DE ANTIOQUÍA.

**Comutran**

Nit. 890.910.348-1

Tel: 847 28 01-Plaza Principal - Amagá

Origen: Medellin Destino: Amagá

Fecha: 17/02/15 Hora: 9:45

Placa No. Febvero 20 N° 115166

Valor Pasaje \$ 12.000



## Tiquete Amaga -Itagüí

**Comuiran**  
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTES DE ANTIOQUIA

Vigilado Super Transporte

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTES DE ANTIOQUIA  
NIT: 890910343

Punto de Venta: TAQUILLA AMAGA (AMAGA CARRERA 51 # 50 - 47 PARQUE PRINCIPAL AMAGÁ - ANTIOQUIA)  
Tel:

Este tiquete es un documento equivalente a la factura cambiaria de transporte número: 0000394437  
Cajero: LUISA FERNANDA MARULANDA GARCÍA-A

Fecha de Compra: 20/02/2026 05:04 PM

Código Viaje: 45918



Origen: AMAGA (ANTIOQUIA)  
Destino: MEDELLIN (ANTIOQUIA)  
Ruta: AMAGA - MEDELLIN

Fecha Viaje: 20/02/2026 05:30 PM

Puesto: 5  
Valor: 12,000  
Valor Total: 12,000

Vehículo: 37 Placa: SWX262  
Tiquete: 0000394437  
Forma de pago: EFECTIVO  
Nivel Servicio: BUS TIPO 1  
Aseguradora:  
Nro Poliza:

Pasajero: LUZ ESTELA QUIRAMA  
ID: 43008720  
Tipo ID: C



**Legalizaciones Comprobante**

Usuario Solicitante: MHjastaiza JESUS ANDRES ASTAIZA MUNOZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA  
 Fecha y Hora Sistema: 2026-05-12-10:03 a. m.

**Comprobante de Legalizacion**

<b>Numero:</b>	4726	<b>Fecha Registro:</b>	2026-05-11	<b>Unidad / Subunidad ejecutora:</b>	36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA		
<b>Estado</b>	Generada	<b>Nro Cuenta:</b>	10426	<b>Beneficiario:</b>	43008720-LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA		
<b>Orden de Pago:</b>	121526626	<b>Fecha Orden de Pago:</b>	2026-04-14	<b>Obligacion:</b>	34526	<b>Fecha Obligacion:</b>	2026-04-14
<b>Compromiso:</b>	12926	<b>Fecha Compromiso:</b>	2026-02-18	<b>Tipo de Cuenta:</b>	Legalización Anticipo, Pago anticipado o avance	<b>Valor Liquidado Cero:</b>	
<b>Valor Antes de Iva:</b>	77.096,00	<b>Valor de Iva:</b>	0,00	<b>Valor Total:</b>	77.096,00	<b>Saldo x Tramitar:</b>	0,00
<b>Valores x Entrada de Bienes</b>		<b>Valores x Recepcion de Servicios</b>		<b>Valores x Avance de Obra</b>			
Valor Registrado Saldo Por Tramitar		Valor Registrado Saldo Por Tramitar		Valor Registrado Saldo Por Tramitar			

**Documentos soporte**

1 - ACTO ADMINISTRATIVO



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

Usuario que Genera Reporte: MHjastaiza JESUS ANDRES ASTAIZA MUNOZ  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA  
 Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-05-12-9:54 a. m.

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

Solicitud de Comisión No.	2426	Fecha Solicitud	2026-02-17	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-02-17	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACIÓN			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	6926	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR						
Rubro Presupuestal de Viaticos					Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	Contratista	Legalizada	2026-02-20	2026-02-20	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	0,00	0,00	77.096,00	77.096,00	Impartir formación complementaria en Manejo de maquina Plana y Fileteadora. Entidad cubre manutención.
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>														<b>0,00</b>	<b>77.096,00</b>	<b>77.096,00</b>	

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Impartir formación complementaria en Manejo de maquina Plana y Fileteadora. Entidad cubre manutención.

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	43153515	Nombre:	YENNY LINEY ROMERO OCHOA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

Firma Responsable



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

Usuario que Genera Reporte: MHjastaiza JESUS ANDRES ASTAIZA MUNOZ  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA  
Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-05-12-9:54 a. m.

Verificado Por:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Fecha Verificación:	17/02/2026 11:09:40
-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------



5 9202-1  
Itagüí

Señora  
Luz Adriana Zapata Giraldo  
Coordinadora Administrativa  
Complejo Sur  
Calle 63 58B - 03  
Itagüí

Asunto: Solicitud Registro Comisión No. 6526.

Respetado señora Luz Adriana

En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la Obligación y el pago de la siguiente comisión.


CDP	OV SIIF NACION	Fuente	NOMBRE	GASTOS MANUTENCIÓN/ VIÁTICOS	TRANSPORTE POR COMISIÓN	TIQUETES AÉREOS	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL
6926	6526	Nación	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	0,00	53.096,00	0,00	24.000,00

CUMBUSTIBLE	PEAJES	TOTAL, ANTICIPO	No. CUENTA	BANCO	Tipo	FECHA SALIDA	DE	FECHA REGRESO	DE	CIUDAD
0,00	0,00	77.096,00	154091417	BANCO BOGOTA	DE AHORROS	27/03/2026		27/03/2026		Amagá

Cordialmente,

 Firmado  
digitalmente por  
ROMERO OCHOA  
YENY LINEY

Yeny Liney Romero Ochoa  
Subdirectora ( E )  
Centro de Formación en Diseño,  
Confección y Moda

Proyecto: Dora Milena Correa Montoya   
Cargo: Técnico - Presupuesto

Regional Antioquia-Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda  
Cll 63 58B 03, Itagüí PBX 604 5149290



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

2/18/2026

## NOMBRES Y APELLIDOS

LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA

## IDENTIFICACIÓN:

Tipo:

No.

43008720

CONTRATO

No.

9060258

AÑO

2026

FECHA VENCIMIENTO  
DEL CONTRATO

11

12

2026

OBJETO CONTRACTUAL:

5\_9202\_154 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS

DIRECCIÓN GENERAL/  
REGIONAL

Antioquia

DEPENDENCIA/  
CENTRO

Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL  
GASTO (de la Movilización)

Yeny Liney Romero Ochoa

CARGO

Subdirectora

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A)  
DEL CONTRATO

Gustavo de Jesus Carvajal Ramirez

CARGO

Coordinador

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA

Medellín - Amagá - Medellín

DIRECCIÓN GENERAL/  
REGIONAL

Antioquia

DEPENDENCIA/  
CENTRO

Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.

CIUDAD/DEPARTAMENTO O  
MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O  
CIUDAD/PAIS

ANTIOQUIA

ENTIDAD O  
EMPRESA:

ALCALDIA DE AMAGA

CONTACTO

EIDY TATIANA TRUJILLO

FECHA INICIO DEL  
DESPLAZAMIENTO

27

3

2026

FECHA FIN DESPLAZAMIENTO

27

3

2026

OBJETIVO DEL  
DESPLAZAMIENTO

Impartir formación complementaria en manejo de maquina plana y fileteadora

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1

Orientar, asesorar y acompañar permanentemente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo a

2

Orientar, asesorar y acompañar permanentemente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo a

3

Acompañar a la población campesina en la planificación de mejoras de la producción familiar, capacidad productiva y condiciones en concordancia con el p

## AGENDA

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

Día Inicio

27

3

2026

Desplazamiento ruta de ida:

Itagüí- Amagá

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:

Terrestre

## Actividades a ejecutar:

27

HORA: AM/PM

Reflexión, Ejercicios específicos

HORA: AM/PM

Armado de portañuela

HORA: AM/PM

Descanso

HORA: AM/PM



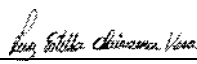
Armado de perilla

HORA: AM/PM

Armado de perilla

Día 2

Actividades a ejecutar:		
0	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	

<b>Día 3</b>							
<b>Actividades a ejecutar:</b>							
<b>0</b>	HORA: AM/PM						
	HORA: AM/PM						
	HORA: AM/PM						
	HORA: AM/PM						
	HORA: AM/PM						
<b>Día Fin</b>		<b>27</b>	<b>3</b>	<b>2026</b>			
<b>Actividades a ejecutar:</b>							
<b>27</b>	HORA: AM/PM						
	HORA: AM/PM						
	HORA: AM/PM						
	HORA: AM/PM						
	HORA: AM/PM						
<b>Desplazamiento ruta de regreso:</b>				<b>Amaga-Itagui</b>			
<b>Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:</b>				<b>Terrestre</b>			
<b>Observaciones:</b>							
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				\$24.000 (cuando aplique)			
<b>FIRMA ORDENADOR DE GASTO:</b>  Firmado digitalmente por ROMERO OCHOA YENY LINEY			<b>FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :</b> 			<b>FIRMA DEL CONTRATISTA:</b>	
<b>Nombres y Apellidos: yeny Liney Romero Ochoa</b>			<b>Nombres y Apellidos : Gustavo de Jesus Carvajal Ramirez</b>				
<b>Cargo: Subdirectora Encargada</b>			<b>Cargo: Coordinador Academico</b>			<b>Nombres y Apellidos:</b>	



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 

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Marque con una equis (X) la clasificación del documento según los lineamientos establecidos en la GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, que puede ser consultada en la herramienta de gestión del SIGA

Importante: solo se debe clasificar la información cuando se diligencie el formato, por si el formato vacío no contiene información por ende no se etiqueta.

El objetivo del formato es registrar las actividades de los contratistas que se desplazan fuera de la sede habitual de trabajo, autorizado por el SENA a desarrollar actividades que se relacionan con el objeto del contrato.

b) Si hay un procedimiento que refiera este formato (Nombre y código). No aplica

c) Quién(es) lo diligencian: Contratistas

d) Frecuencia de diligenciamiento: cada vez que se requiera

e) Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: aprobación de agenda de desplazamiento

f) Quién lo guarda: Dependencia, Regional o Centro de formación

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA	
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA	Escriba el día, mes y año en que se elabora el documento.	N/A
	NOMBRES Y APELLIDOS	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se	N/A
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.	N/A
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.	N/A
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la CLÁUSULA PRIMERA del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.	N/A
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el numeral 2 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios.	N/A
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el numeral 2 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios.	N/A
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el numeral 6 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios	N/A
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la CLÁUSULA SÉPTIMA del contrato de prestación de servicios.	N/A
RUTA	Diligencie este campo describiendo las ciudades o municipios a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogotá - Cartagena- Medellín - Fusa - Bogotá	N/A	
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Diligencia este campo SOLO cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional	N/A	
DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo SOLO cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación.	N/A	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:	Diligencie este campo SOLO cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se	N/A	

<b>INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>ENTIDAD O EMPRESA:</b>	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.	N/A
	<b>CONTACTO</b>	Escriba el nombre de la persona que sirve de contacto de la organización en donde se cumplirá el objeto de la comisión.	N/A
	<b>FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO</b>	Escriba el día, mes y año en que inicia el desplazamiento.	N/A
	<b>FECHA FIN DESPLAZAMIENTO</b>	Escriba el día, mes y año en que finaliza el desplazamiento.	N/A
	<b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO</b>	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).	N/A
	<b>OBLIGACIONES DEL CONTRATO</b>	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.	N/A
	<b>AGENDA</b>	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.	N/A
	<b>ACTIVIDADES</b>	Especificar la hora prevista para desarrollar las actividades que justifican el desplazamiento del contratista, detallando el lugar (dependencia del SENA o institución visitada) donde se llevarán a cabo las actividades.	N/A
	<b>OBSERVACIONES</b>	Relacione los gastos de transporte que se generarán en el desarrollo de la comisión, de acuerdo con la Circular de Escala de viáticos para contratistas que se encuentre vigente al momento de solicitar la comisión.	N/A
	<b>Autoriza la Comisión (Nombre y Cargo)</b>	Firma, Nombre(s) y apellido(s) y cargo del ordenador del gasto	N/A
	<b>Supervisor (Nombre y Cargo)</b>	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del supervisor	N/A
	<b>Comisionado (Nombre)</b>	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del contratista	N/A



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 16 de marzo de 2026

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

Solicitud de Comisión No.	6526	Fecha Solicitud	2026-03-16	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-03-16	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACIÓN			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	6926	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR						
Rubro Presupuestal de Viaticos								Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-27	2026-03-27	ANTIOQUIA / MEDELLIN	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	0,00	0,00	77.096,00	77.096,00	Impartir formación complementaria en manejo de maquina plana y fileteadora. Entidad cubre manutención.
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>														<b>0,00</b>	<b>77.096,00</b>	<b>77.096,00</b>	

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Impartir formación complementaria en manejo de maquina plana y fileteadora. Entidad cubre manutención.

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	43153515	Nombre:	YENNY LINEY ROMERO OCHOA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

**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: 2026/03/16 14:06:59 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA  
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 16 de marzo de 2026

Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Fecha Verificación:	16/03/2026 13:36:37
-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:  
Nombre: YENY LINEY ROMERO OCHOA  
Cédula de ciudadanía: 43153515  
Usuario SIF: MHylromero  
16/03/2026 2:07:13 p. m.



\*

<b>FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA</b>		
<b>CIUDAD Y FECHA:</b> Itagüí, 16 de abril 2026.		
<b>PRESENTADO A:</b> YENY LINEY ROMERO OCHOA CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO CONFECCION Y MODA <b>CONTRATO No.CO1.PCCNTR.7460744 del 11 de febrero de 2025</b> SUBDIRECTORA.		
<b>ORDEN DE VIAJE No 6526</b>	<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b>
	Viernes 27 de marzo de 2026	Viernes 27 de marzo de 2026
<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA: (ciudad)</b>
	Centro de formación en Diseño, Confección y Moda	Amagá
<b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO</b> Realizar formación complementaria en Manejo básico de maquina plana y fileteadora		
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reflexión, ejercicios específicos armado de portañuela.</li> <li>2. Armado de perilla.</li> </ol>		
<b>RESULTADOS:</b>		
<b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b>		
Registro fotográfico Listados de asistencia Tiquetes de viaje		
<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
-Realizaran ejercicios como armado de portañuela y perilla. alternadamente, harán ejercicios en maquina fileteadora. Se tomará asistencia y también registro fotografico	Luz Estella Quirama Vera  Ser puntuales y responsables con las actividades y la asistencia durante la formación.	Abril 10 de 2026
<b>CONCLUSION</b> Los aprendices se muestran comprometida y motivadas, además concientes que será una oportunidad laboral.		



DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA		<i>Luз Estella Quirama Vera.</i>
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JHON ALEXANDER DURANGO SANCHEZ	<i>ALEXANDER DURANGO</i>



## **EVIDENCIAS Y SOPORTE**

**Manejo Básico de Maquina Plana y Fileteadora**

**Mujeres Andinas tejedoras de Sueños**

**Taller en Vereda la Clarita**

**Amaga.**

**Sede taller donde reciben la formación.**





**Aprendices en la formacion tanto en maquina  
plana como en fileteadora**







### Ejercicio portañuela



### Ejercicio perilla





Asistencia

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2026 *Amaga*

OBJETIVO (S) *Manejo básico de maquina plana y fileteador*

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	CUPO ACUAL	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIA GRABACIÓN	PRIMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	<i>Yuri Herrera</i>	<i>43797545</i>					<i>yuri.herrera@sena.gov.co</i>	<i>31466087</i>		<i>Yuri Herrera</i>
	<i>Francy Giraldo</i>	<i>43709173</i>					<i>francy.giraldo@sena.gov.co</i>	<i>3001375234</i>		<i>Francy G.</i>
	<i>Misarpa B.H</i>	<i>43706848</i>					<i>misarpa.bustamante@gmail.com</i>	<i>3122367241</i>		<i>Misarpa B.H</i>
	<i>Paola Olaya</i>	<i>4026756376</i>					<i>harriscomest123@gmail.com</i>	<i>3228480376</i>		<i>Paola O</i>
	<i>Cristina Agudelo</i>	<i>43770397</i>					<i>crisnaagudelo810@gmail.com</i>	<i>3135183701</i>		<i>Cristina Agudelo</i>
	<i>Martha Liliana Velez</i>	<i>1035339071</i>					<i>marthavalez171@gmail.com</i>	<i>3255788571</i>		<i>Martha Liliana Velez</i>
	<i>Claudia Granados</i>	<i>1033339129</i>					<i>claudia granados@gmail.com</i>	<i>3129554863</i>		<i>Claudia Granados</i>
	<i>Maiky Willy</i>	<i>1023528734</i>					<i>maiky.willy@gmail.com</i>	<i>3207746877</i>		<i>Maiky</i>
	<i>Claudia Sanchez</i>	<i>43287843</i>					<i>clau Tirado 03@gmail.com</i>	<i>3216145107</i>		<i>Claudia Sanchez</i>
	<i>Dora María Henao</i>	<i>2147888</i>					<i>dora.henao@gmail.com</i>	<i>3202091172</i>		<i>Dora M. Henao</i>
	<i>Fernery del S. Perez</i>	<i>43707999</i>					<i>Fernery P74@gmail.com</i>	<i>32464080</i>		<i>Fernery P.</i>
	<i>Monica Alredondolo</i>	<i>21533429</i>					<i>monicaalredondolo94@gmail.com</i>	<i>3100049698</i>		<i>Monica A.</i>
	<i>Yari A. Fernandez</i>	<i>43711007</i>					<i>lizeth.fernandez@gmail.com</i>	<i>3169945674</i>		<i>Yari A F</i>
	<i>Elvia Garzon</i>	<i>43707463</i>					<i>elvia.garzon@gmail.com</i>			<i>Elvia Garzon</i>

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

GOR-F-085 V02



Tiquete Itagüí- Amagá

COOPERATIVA MULTIÁCTIVA DE TRANSPORTES  
DE ANTIOQUIA.

**Comutran**

Nit. 890.910.348-1

Tel: 847 28 01-Plaza Principal - Amagá

Origen: Medellin Destino: Amagá

Fecha: 27 Marzo Hora: 10:30.

Placa No. TJA 556 N° 318136

Valor Pasaje \$ 1200.



## Tiquete Amaga –Itagüí

**Comuiran**  
Vigilado Super Transporte  
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTES DE ANTIOQUIA  
Nº: 89091034  
Punto de Venta: TAQUILLA AMAGA (AMAGA CARRERA 51 # 50 - 47 PARQUE PRINCIPAL AMAGÁ ANTIOQUIA)  
Tel:

Este tiquete es un documento equi valente a la factura cambiaria de transporte número: 0000423872  
Cajero: KELY JOHANA TORRES DUQUE  
Fecha de Compra: 27/03/2026 05:55 PM



---

Código Viaje: 49307  
Origen: AMAGA (ANTIOQUIA)  
Destino: MEDELLIN (ANTIOQUIA)  
Ruta: AMAGA - MEDELLIN  
Fecha Viaje: 27/03/2026 06:30 PM  
Puesto: 10  
Valor: 12,000  
Valor Total: 12,000  
Vehículo: 10 Placa: SWX261  
Tiquete: 0000423872  
Forma de pago: EFECTIVO  
Nivel Servicio: BUS TIPO 1  
Aseguradora:  
Nro Poliza:

---

Pasajero: LUZ ESTELLA QUIRAMA  
ID: 43008720  
Tipo ID: C

---



**Legalizaciones Comprobante**

Usuario Solicitante: MHjastaiza JESUS ANDRES ASTAIZA MUNOZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA  
 Fecha y Hora Sistema: 2026-05-12-10:03 a. m.

**Comprobante de Legalizacion**

<b>Numero:</b>	5226	<b>Fecha Registro:</b>	2026-05-11	<b>Unidad / Subunidad ejecutora:</b>	36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA		
<b>Estado</b>	Generada	<b>Nro Cuenta:</b>	10926	<b>Beneficiario:</b>	43008720-LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA		
<b>Orden de Pago:</b>	121527526	<b>Fecha Orden de Pago:</b>	2026-04-14	<b>Obligacion:</b>	21026	<b>Fecha Obligacion:</b>	2026-03-18
<b>Compromiso:</b>	16126	<b>Fecha Compromiso:</b>	2026-03-17	<b>Tipo de Cuenta:</b>	Legalización Anticipo, Pago anticipado o avance	<b>Valor Liquido Cero:</b>	
<b>Valor Antes de Iva:</b>	77.096,00	<b>Valor de Iva:</b>	0,00	<b>Valor Total:</b>	77.096,00	<b>Saldo x Tramitar:</b>	0,00
<b>Valores x Entrada de Bienes</b>		<b>Valores x Recepcion de Servicios</b>		<b>Valores x Avance de Obra</b>			
Valor Registrado Saldo Por Tramitar		Valor Registrado Saldo Por Tramitar		Valor Registrado Saldo Por Tramitar			

**Documentos soporte**

1 - ACTO ADMINISTRATIVO



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

Usuario que Genera Reporte: MHjastaiza JESUS ANDRES ASTAIZA MUNOZ  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA  
 Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-05-12-9:54 a. m.

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

Solicitud de Comisión No.	6526	Fecha Solicitud	2026-03-16	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-03-16	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACIÓN			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	6926	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR						
Rubro Presupuestal de Viaticos					Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	CONTRATISTA	Legalizada	2026-03-27	2026-03-27	ANTIOQUIA / MEDELLIN	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	0,00	0,00	77.096,00	77.096,00	Impartir formación complementaria en manejo de maquina plana y fileteadora. Entidad cubre manutención.
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>0,00</b>	<b>77.096,00</b>	<b>77.096,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Impartir formación complementaria en manejo de maquina plana y fileteadora. Entidad cubre manutención.

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	43153515	Nombre:	YENNY LINEY ROMERO OCHOA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

Firma Responsable



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

Usuario que Genera Reporte: MHjastaiza JESUS ANDRES ASTAIZA MUNOZ  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA  
Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-05-12-9:54 a. m.

Verificado Por:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Fecha Verificación:	16/03/2026 13:36:37
-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------



5 9202-1  
Itagüí

Señora  
Luz Adriana Zapata Giraldo  
Coordinadora Administrativa  
Complejo Sur  
Calle 63 58B - 03  
Itagüí

Asunto: Solicitud Registro Comisión No. 7326.

Respetado señora Luz Adriana

En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la Obligación y el pago de la siguiente comisión.


CDP	OV SIF NACION	Fuente	NOMBRE	GASTOS MANUTENCIÓN/ VIÁTICOS	TRANSPORTE POR COMISIÓN	TIQUETES AÉREOS	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL
6926	7326	Nación	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	117.589,00	53.096,00	0,00	24.000,00

CUMBUSTIBLE	PEAJES	TOTAL, ANTICIPO	No. CUENTA	BANCO	Tipo	FECHA SALIDA	DE	FECHA REGRESO	DE	CIUDAD
0,00	0,00	194.685,00	154091417	BANCO BOGOTA	DE AHORROS	10/04/2026		10/04/2026		Amagá

Cordialmente,

 Firmado digitalmente por  
ROMERO OCHOA  
YENY LINEY

Yeny Liney Romero Ochoa  
Subdirectora ( E )  
Centro de Formación en Diseño,  
Confección y Moda

Proyecto: Dora Milena Correa Montoya   
Cargo: Técnico - Presupuesto

Regional Antioquia-Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda  
Cll 63 58B 03, Itagüí PBX 604 5149290



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

3/25/2026

## NOMBRES Y APELLIDOS

## IDENTIFICACIÓN:

LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA

Tipo:

C.C.

No.

43008720

CONTRATO

No.

9060258

AÑO

2026

FECHA VENCIMIENTO  
DEL CONTRATO

11

12

2026

OBJETO CONTRACTUAL:

5\_9202\_154 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS

DIRECCIÓN GENERAL/  
REGIONAL

Antioquia

DEPENDENCIA/  
CENTRO

Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL  
GASTO (de la Movilización)

Yeny Liney Romero Ochoa

CARGO

Subdirectora

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A)  
DEL CONTRATO

JHON ALEXANDER DURANGO SANCHEZ

CARGO

Coordinador

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA

Itagui Amaga Amaga-itagui

DIRECCIÓN GENERAL/  
REGIONAL

Antioquia

DEPENDENCIA/  
CENTRO

Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.

CIUDAD/DEPARTAMENTO O  
MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O  
CIUDAD/PAIS

ANTIOQUIA

ENTIDAD O  
EMPRESA:

ALCALDIA DE AMAGA

CONTACTO

LEIDY TATIANA TRUJILLO

FECHA INICIO DEL  
DESPLAZAMIENTO

10

4

2026

FECHA FIN DESPLAZAMIENTO

10

4

2026

OBJETIVO DEL  
DESPLAZAMIENTO

Impartir formación complementaria en manejo de máquina plana y fileteadora

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1

Orientar, asesorar y acompañar permanentemente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo a

2

Orientar, asesorar y acompañar permanentemente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo a

3

Acompañar a la población campesina en la planificación de mejoras de la producción familiar, capacidad productiva y condiciones en concordancia con el p

## AGENDA

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

Día Inicio

10

4

2026

Desplazamiento ruta de ida:

Itagui- Amaga

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:

Terrestre

## Actividades a ejecutar:

10

HORA: AM/PM

Reflexión, armado de portañuela y perilla

HORA: AM/PM

Armado de portañuela y perilla

HORA: AM/PM

Descanso

HORA: AM/PM

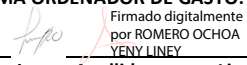
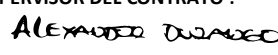
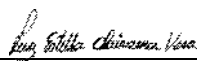
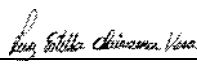
Enhebrado de máquina fileteadora

HORA: AM/PM

Enhebrado de máquina fileteadora

Día 2

Actividades a ejecutar:		
0	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	

<b>Día 3</b>							
<b>Actividades a ejecutar:</b>							
<b>0</b>	HORA: AM/PM						
	HORA: AM/PM						
	HORA: AM/PM						
	HORA: AM/PM						
	HORA: AM/PM						
<b>Día Fin</b>		<b>10</b>	<b>4</b>	<b>2026</b>			
<b>Actividades a ejecutar:</b>							
<b>10</b>	HORA: AM/PM	Desplazamiento Amaga - Itagui					
	HORA: AM/PM						
	HORA: AM/PM						
	HORA: AM/PM						
	HORA: AM/PM						
Desplazamiento ruta de regreso:				Amaga-Itagui			
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre			
<b>Observaciones:</b>							
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				24.000 (cuando aplique)			
<b>FIRMA ORDENADOR DE GASTO:</b>  Firmado digitalmente por ROMERO OCHOA YENY LINEY			<b>FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :</b>  <b>ALEXANDER DURANGO</b>			<b>FIRMA DEL CONTRATISTA:</b> 	
<b>Nombres y Apellidos: yeny Liney Romero Ochoa</b>			<b>Nombres y Apellidos : JHON ALEXANDER DURANGO SANCHEZ</b>				
<b>Cargo: Subdirectora Encargada</b>			<b>Cargo: Coordinador Academico</b>			<b>Nombres y Apellidos:</b> Luz Estella Quirama Vera	



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 

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Marque con una equis (X) la clasificación del documento según los lineamientos establecidos en la GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, que puede ser consultada en la herramienta de gestión del SIGA

Importante: solo se debe clasificar la información cuando se diligencie el formato, por si el formato vacío no contiene información por ende no se etiqueta.

El objetivo del formato es registrar las actividades de los contratistas que se desplazan fuera de la sede habitual de trabajo, autorizado por el SENA a desarrollar actividades que se relacionan con el objeto del contrato.

b) Si hay un procedimiento que refiera este formato (Nombre y código). No aplica

c) Quién(es) lo diligencian: Contratistas

d) Frecuencia de diligenciamiento: cada vez que se requiera

e) Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: aprobación de agenda de desplazamiento

f) Quién lo guarda: Dependencia, Regional o Centro de formación

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA	
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	<b>FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA</b>	Escriba el día, mes y año en que se elabora el documento.	N/A
	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se desplaza.	N/A
	<b>IDENTIFICACIÓN:</b>	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.	N/A
	<b>CONTRATO</b>	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.	N/A
	<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	Escriba el objeto tal como aparece en la <b>CLÁUSULA PRIMERA</b> del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.	N/A
	<b>DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL</b>	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el <b>numeral 2</b> de las <b>CONSIDERACIONES</b> del contrato de prestación de servicios.	N/A
	<b>DEPENDENCIA/ CENTRO</b>	Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el <b>numeral 2</b> de las <b>CONSIDERACIONES</b> del contrato de prestación de servicios.	N/A
	<b>NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)</b>	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el <b>numeral 6</b> de las <b>CONSIDERACIONES</b> del contrato de prestación de servicios	N/A
	<b>SUPERVISOR</b>	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la <b>CLÁUSULA SÉPTIMA</b> del contrato de prestación de servicios.	N/A
<b>RUTA</b>	Diligencie este campo describiendo las ciudades o municipios a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogotá - Cartagena- Medellín - Fusa - Bogotá	N/A	
<b>DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL</b>	Diligencia este campo <b>SOLO</b> cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional	N/A	
<b>DEPENDENCIA/ CENTRO</b>	Diligencia este campo <b>SOLO</b> cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación.	N/A	
<b>CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:</b>	Diligencie este campo <b>SOLO</b> cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se	N/A	

<b>INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>ENTIDAD O EMPRESA:</b>	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.	N/A
	<b>CONTACTO</b>	Escriba el nombre de la persona que sirve de contacto de la organización en donde se cumplirá el objeto de la comisión.	N/A
	<b>FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO</b>	Escriba el día, mes y año en que inicia el desplazamiento.	N/A
	<b>FECHA FIN DESPLAZAMIENTO</b>	Escriba el día, mes y año en que finaliza el desplazamiento.	N/A
	<b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO</b>	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).	N/A
	<b>OBLIGACIONES DEL CONTRATO</b>	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.	N/A
	<b>AGENDA</b>	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.	N/A
	<b>ACTIVIDADES</b>	Especificar la hora prevista para desarrollar las actividades que justifican el desplazamiento del contratista, detallando el lugar (dependencia del SENA o institución visitada) donde se llevarán a cabo las actividades.	N/A
	<b>OBSERVACIONES</b>	Relacione los gastos de transporte que se generarán en el desarrollo de la comisión, de acuerdo con la Circular de Escala de viáticos para contratistas que se encuentre vigente al momento de solicitar la comisión.	N/A
	<b>Autoriza la Comisión (Nombre y Cargo)</b>	Firma, Nombre(s) y apellido(s) y cargo del ordenador del gasto	N/A
	<b>Supervisor (Nombre y Cargo)</b>	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del supervisor	N/A
	<b>Comisionado (Nombre)</b>	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del contratista	N/A



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 7 de abril de 2026

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

Solicitud de Comisión No.	7326	Fecha Solicitud	2026-04-06	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-04-07	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACIÓN			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	6926	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR						
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	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-10	2026-04-10	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	235.178,00	117.589,00	77.096,00	194.685,00	Impartir formación complementaria en manejo de maquina plana y fileteadora
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>117.589,00</b>	<b>77.096,00</b>	<b>194.685,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Impartir formación complementaria en manejo de maquina plana y fileteadora

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	43153515	Nombre:	YENNY LINEY ROMERO OCHOA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

**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: 2026/04/07 08:35:37 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA  
Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 7 de abril de 2026

Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Fecha Verificación:	07/04/2026 8:26:42
-----------------	----------------------------	---------------------	--------------------



Firmado digitalmente por:  
Nombre: YENY LINEY ROMERO OCHOA  
Cédula de ciudadanía: 43153515  
Usuario SIF: MHylromero  
7/04/2026 8:36:00 a. m.

## Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700**  
**Ext: 1147**

**Esta es la información sobre su pago:**

### DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

### DATOS DEL CLIENTE

Identificación del Obligado:	CC 43008720
Nombre del Obligado:	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA
Teléfono de Contacto:	3005235951
Correo Electrónico del Pagador:	lecvaqucn@gmail.com
IP:	190.250.114.136

### DATOS DEL PAGO

#### FORMA DE PAGO

No. Pago:	132323
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	29/04/2026
Ticket ID:	132323
Transacción/CUS:	263018989
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada

DATOS DEL PAGO	
Concepto:	COM 001 transporte ordende viaje No 7326
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO DE BOGOTA
Cód. de servicio:	1007
Total:	194685
Total Iva:	0

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA



5 9202-1  
Itagüí

Señora  
Luz Adriana Zapata Giraldo  
Coordinadora Administrativa  
Complejo Sur  
Calle 63 58B - 03  
Itagüí

Asunto: Solicitud Registro Comisión No. 8426.

Respetado señora Luz Adriana

En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la Obligación y el pago de la siguiente comisión.


CDP	OV SIIF NACION	Fuente	NOMBRE	GASTOS MANUTENCIÓN/ VIÁTICOS	TRANSPORTE POR COMISIÓN	TIQUETES AÉREOS	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL
6926	8426	Nación	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	117.589,00	53.096,00	0,00	24.000,00

CUMBUSTIBLE	PEAJES	TOTAL, ANTICIPO	No. CUENTA	BANCO	Tipo	FECHA SALIDA	DE	FECHA REGRESO	DE	CIUDAD
0,00	0,00	194.685,00	154091417	BANCO BOGOTA	DE AHORROS	17/04/2026		17/04/2026		Amagá

Cordialmente,

 Firmado  
digitalmente por  
ROMERO OCHOA  
YENY LINEY

Yeny Liney Romero Ochoa  
Subdirectora ( E )  
Centro de Formación en Diseño,  
Confección y Moda

Proyecto: Dora Milena Correa Montoya   
Cargo: Técnico - Presupuesto

Regional Antioquia-Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda  
Cll 63 58B 03, Itagüí PBX 604 5149290



Versión:01

Código:  
GCCON-F-095

## PROCESO

## GESTIÓN CONTRACTUAL

## 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 3/25/2026

NOMBRES Y APELLIDOS IDENTIFICACIÓN:

LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA Tipo: C.C. No. 43008720

CONTRATO No. 9060258 AÑO 2026 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 11 12 2026

OBJETO CONTRACTUAL: 5\_9202\_154 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Antioquia DEPENDENCIA/CENTRO Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) YENNY LINEY ROMERO OCHOA CARGO Subdirectora

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO JHON ALEXANDER DURANGO SANCHEZ CARGO Coordinador

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA Itagui- Amaga Amaga-Itagui

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL DEPENDENCIA/CENTRO Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS Antioquia ENTIDAD O EMPRESA: ALCALDIA DE AMAGA CONTACTO LEIDY TAJANA TRUJILLO

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 17 4 2026 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 17 4 2026

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO impartir formacion complementaria en manejo de maquina plana y fileteadora

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido.

2. Realizar reconocimientos previos al aprendizaje y estilos de aprendizaje.

3. Lograr mejoras de la producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales, en concordancia con el protocolo de Atención definido por la Coordinación n

## AGENDA

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

Día Inicio 17 4 2026

Desplazamiento ruta de ida: Itagui- Amaga

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: Terrestre

## Actividades a ejecutar:

17 HORA: AM/PM Reflexion, ejercicios especificos, armado de cuellos

HORA: AM/PM manejo de maquina fileteadora, armado de cuellos

HORA: AM/PM Descanso

HORA: AM/PM Manejo de maquina fileteadora, Armado de cuellos

HORA: AM/PM Manejo de maquina fileteadora, armado de cuellos

Día ? 11 4 2026

## Actividades a ejecutar:


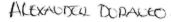

11 HORA: AM/PM

HORA: AM/PM

HORA: AM/PM

HORA: AM/PM

HORA: AM/PM

<b>Día 3</b>	12	4	2026		
<b>Actividades a ejecutar:</b>					
12	HORA: AM/PM				
	HORA: AM/PM				
	HORA: AM/PM				
	HORA: AM/PM				
	HORA: AM/PM				
<b>Día Fin</b>	17	4	2026		
<b>Actividades a ejecutar:</b>					
17	HORA: AM/PM	Desplazamiento Amaga- Itagui			
	HORA: AM/PM				
	HORA: AM/PM				
	HORA: AM/PM				
	HORA: AM/PM				
Desplazamiento ruta de regreso:			Amaga- Itagui		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			terrestre		
<b>Observaciones:</b>					
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				\$ 24.000 (cuando aplique)	
<b>FIRMA ORDENADOR DE GASTO:</b>  <small>Firmado digitalmente por YENNY LINEY ROMERO OCHOA</small>		<b>FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>  <b>ALEXANDER DURANGO</b>		<b>FIRMA DEL CONTRATISTA:</b>  <b>Luz Estella Quirama Vera</b>	
<b>NOMBRES Y APELLIDOS: YENNY LINEY ROMERO OCHOA</b>		<b>JHON ALEXANDER DURANGO SANCHEZ</b>			
<b>SUBDIRECTORA : ENCARGADA</b>		<b>COORDINADOR ACADEMICO</b>		<b>LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA</b>	



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 10 de abril de 2026

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

Solicitud de Comisión No.	8426	Fecha Solicitud	2026-04-10	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-04-10	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACIÓN			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	6926	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR						
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	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-17	2026-04-17	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	235.178,00	117.589,00	77.096,00	194.685,00	Impartir formación complementaria en manejo de maquina plana y fileteadora
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>117.589,00</b>	<b>77.096,00</b>	<b>194.685,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Impartir formación complementaria en manejo de maquina plana y fileteadora

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	43153515	Nombre:	YENNY LINEY ROMERO OCHOA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

**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: 2026/04/10 12:05:13 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA  
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 10 de abril de 2026

Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Fecha Verificación:	10/04/2026 11:58:44
-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:  
Nombre: YENY LINEY ROMERO OCHOA  
Cédula de ciudadanía: 43153515  
Usuario SIF: MHylromero  
10/04/2026 12:05:28 p. m.

 **Pago exitoso**

Número de autorización 258202

Miércoles, 29 de abril de 2026, 12:23:16 p. m.

**Detalle**

**\$194.685**

Valor Pagado

IVA incluido: \$0

Pago a: MINISTERIO DE HACIENDA Y  
CREDITO PUBLICO

Débito desde: Cuenta de Ahorros \*1417

Descripción: COM 001 transporte

---

Fecha y hora inicio transacción 2026-04-29 12:20:30

NIT del comercio 8999990902

Número de factura 132316

Código Único de Seguimiento 262955642

Dirección IP: 190.250.114.136

---

Referencia 1: 190.250.114.136

Referencia 2: CC 43008720

Referencia 3:



5 9202-1  
Itagüí

Señora  
Luz Adriana Zapata Giraldo  
Coordinadora Administrativa  
Complejo Sur  
Calle 63 58B - 03  
Itagüí

Asunto: Solicitud Registro Comisión No. 3826.

Respetado señora Luz Adriana

Se da alcance a Radicado No. 05-9-2026-010911, NIS: 2026-02-076653 en el cual se pone en agenda fecha de determinación de la comisiona, ruta de regreso y firma del ordenador del gasto.

En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la Obligación y el pago de la siguiente comisión.

CDP	OV SIIF NACION	Fuente	NOMBRE	GASTOS MANUTENCIÓN/ VIÁTICOS	TRANSPORTE POR COMISIÓN	TIQUETES AÉREOS	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL
6926	3826	Nación	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	0,00	53.096,00	0,00	24.000,00

CUMBUSTIBLE	PEAJES	TOTAL, ANTICIPO	No. CUENTA	BANCO	Tipo	FECHA SALIDA	DE	FECHA REGRESO	DE	CIUDAD
0,00	0,00	77.096,00	154091417	BANCO BOGOTA	DE AHORROS	20/03/2026		20/03/2026		Amagá


Cordialmente,

RP 14226 26/02/2026

ROMERO  
OCHOA YENY  
LINEY

Firmado digitalmente  
por ROMERO OCHOA  
YENY LINEY  
Fecha: 2026.02.26  
11:10:02 -05'00'

Yeny Liney Romero Ochoa  
Subdirectora ( E )  
Centro de Formación en Diseño,  
Confección y Moda

Proyecto: Dora Milena Correa Montoya   
Cargo: Técnico - Presupuesto

Regional Antioquia-Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda  
Cll 63 58B 03, Itagüí PBX 604 5149290



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 2/18/2026

## NOMBRES Y APELLIDOS

LUZ ESTELA QUIRAMA VERA

## IDENTIFICACIÓN:

Tipo: C.C. No. 43008720

CONTRATO No. 9060258 AÑO 2026 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 11 12 2026

OBJETO CONTRACTUAL: 5\_9202\_154 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Antioquia DEPENDENCIA/CENTRO Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) Yeny Liney Romero Ochoa CARGO Subdirectora

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO Gustavo de Jesus Carvajal Ramirez CARGO Coordinador

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA Itagui-Anaga\_Itagui

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Antioquia DEPENDENCIA/CENTRO Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS ENTIDAD O EMPRESA: Alcaldía de Amaga CONTACTO

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 20 3 2026 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 20 3 2026

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Impartir formación complementaria en manejo de maquina plana y fileteadora

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1 Orientar, asesorar y acompañar permanentemente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo a lo establecido en la

2 Realizar reconocimientos de aprendizaje s previos y estilos de aprendizaje.

3 Acompañar a la población campesina en la planificación de mejoras de la producción familiar, capacidad productiva y condiciones en concordancia con el protocolo de aten

## AGENDA

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

Dia Inicio 20 3 2026

Desplazamiento ruta de ida: Itagui-Amaga

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: Terrestre

## Actividades a ejecutar:

20 HORA: 1- PM Reflexion, Ejercicios especificos armado de puño de camisa, bolsillos varios.

HORA: AM/PM Armado de puño de camisa

HORA: AM/PM Descanso

HORA: AM/PM Ensamble puño de camisa

HORA: AM/PM Ensamble de puño de camisa

Dia ?





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 

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Marque con una equis (X) la clasificación del documento según los lineamientos establecidos en la GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, que puede ser consultada en la herramienta de gestión del SIGA

Importante: solo se debe clasificar la información cuando se diligencie el formato, por si el formato vacío no contiene información por ende no se etiqueta.

El objetivo del formato es registrar las actividades de los contratistas que se desplazan fuera de la sede habitual de trabajo, autorizado por el SENA a desarrollar actividades que se relacionan con el objeto del contrato.

b) Si hay un procedimiento que refiera este formato (Nombre y código). No aplica

c) Quién(es) lo diligencian: Contratistas

d) Frecuencia de diligenciamiento: cada vez que se requiera

e) Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: aprobación de agenda de desplazamiento

f) Quién lo guarda: Dependencia, Regional o Centro de formación

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA	
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA	Escriba el día, mes y año en que se elabora el documento.	N/A
	NOMBRES Y APELLIDOS	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se	N/A
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.	N/A
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.	N/A
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la CLÁUSULA PRIMERA del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.	N/A
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el numeral 2 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios.	N/A
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el numeral 2 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios.	N/A
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el numeral 6 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios	N/A
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la CLÁUSULA SÉPTIMA del contrato de prestación de servicios.	N/A
RUTA	Diligencie este campo describiendo las ciudades o municipios a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogotá - Cartagena- Medellín - Fusa - Bogotá	N/A	
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Diligencia este campo SOLO cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional	N/A	
DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo SOLO cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación.	N/A	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:	Diligencie este campo SOLO cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se	N/A	

<b>INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>ENTIDAD O EMPRESA:</b>	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.	N/A
	<b>CONTACTO</b>	Escriba el nombre de la persona que sirve de contacto de la organización en donde se cumplirá el objeto de la comisión.	N/A
	<b>FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO</b>	Escriba el día, mes y año en que inicia el desplazamiento.	N/A
	<b>FECHA FIN DESPLAZAMIENTO</b>	Escriba el día, mes y año en que finaliza el desplazamiento.	N/A
	<b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO</b>	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).	N/A
	<b>OBLIGACIONES DEL CONTRATO</b>	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.	N/A
	<b>AGENDA</b>	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.	N/A
	<b>ACTIVIDADES</b>	Especificar la hora prevista para desarrollar las actividades que justifican el desplazamiento del contratista, detallando el lugar (dependencia del SENA o institución visitada) donde se llevarán a cabo las actividades.	N/A
	<b>OBSERVACIONES</b>	Relacione los gastos de transporte que se generarán en el desarrollo de la comisión, de acuerdo con la Circular de Escala de viáticos para contratistas que se encuentre vigente al momento de solicitar la comisión.	N/A
	<b>Autoriza la Comisión (Nombre y Cargo)</b>	Firma, Nombre(s) y apellido(s) y cargo del ordenador del gasto	N/A
	<b>Supervisor (Nombre y Cargo)</b>	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del supervisor	N/A
	<b>Comisionado (Nombre)</b>	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del contratista	N/A



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 25 de febrero de 2026

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

Solicitud de Comisión No.	3826	Fecha Solicitud	2026-02-25	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-02-25	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACIÓN			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	6926	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR						
Rubro Presupuestal de Viaticos								Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-20	2026-03-20	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	0,00	0,00	77.096,00	77.096,00	Impartir formación complementaria en manejo de maquina plana y fileteadora. Entidad cubre manutención
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>														<b>0,00</b>	<b>77.096,00</b>	<b>77.096,00</b>	

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Impartir formación complementaria en manejo de maquina plana y fileteadora. Entidad cubre manutención

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	43153515	Nombre:	YENNY LINEY ROMERO OCHOA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

**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: 2026/02/25 09:59:14 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA  
Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 25 de febrero de 2026

Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Fecha Verificación:	25/02/2026 8:39:38
-----------------	----------------------------	---------------------	--------------------



Firmado digitalmente por:  
Nombre: YENY LINEY ROMERO OCHOA  
Cédula de ciudadanía: 43153515  
Usuario SIF: MHylromero  
25/02/2026 9:59:25 a. m.



\*

<b>FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA</b>		
<b>CIUDAD Y FECHA:</b> Itagüí, 25 marzo de 2026.		
<b>PRESENTADO A:</b> YENY LINEY ROMERO OCHOA CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO CONFECCION Y MODA <b>CONTRATO No.CO1.PCCNTR.7460744 del 11 de febrero de 2025</b> SUBDIRECTORA.		
<b>ORDEN DE VIAJE No 3826</b>	<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b>
	Viernes 20 de marzo de 2026	Viernes 20 de marzo de 2026
<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA: (ciudad)</b>
	Centro de formación en Diseño, Confección y Moda	Amagá
<b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO</b> Realizar formación complementaria en Manejo básico de maquina plana y fileteadora		
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reflexión, ejercicios específicos armado de puño de camisa, bolsillos varios.</li> <li>2. Armado de puño de camisa</li> </ol>		
<b>RESULTADOS:</b>		
Grupo motivado y comprometido con la complementaria.		
<b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b>		
Registro fotográfico Listados de asistencia Tiquetes de viaje		
<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
-Realizaran ejercicios como armado de bolsillo redondo, bolsillo cuadrado, ensamblan cuello y bandas Harán puño de camisa y también alternadamente, harán ejercicios en maquina fileteadora. Se tomara asistencia y también registro fotografico	Luz Estella Quirama Vera  Ser puntuales y responsables con las actividades de formación y la asistencia durante la formación.	27 de marzo de 2026



-Se tomará asistencia y registro fotográfico.		
<b>CONCLUSION</b> Los aprendices se muestran comprometida y motivadas, además concientes que será una oportunidad laboral.		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		<b>FIRMA</b>
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA		<i>LuZ Estella Quirama Vera.</i>
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
COORDINADOR ACADEMICO	JHON ALEXANDER DURANGO SANCHEZ	<i>ALEXANDER DURANGO.</i>



## **EVIDENCIAS Y SOPORTE**

**Manejo básico de maquina Plana y Fileteadora**

**Mujeres Andinas tejedoras de Sueños**

**Taller en Vereda la Clarita**

**Amaga.**



**Aprendices en la formacion tanto en maquina  
plana como en fileteadora**







**Puño**



**Cuello**





Asistencia

SENA  
REGISTRO DE ASISTENCIA / OÍD DEL MES DE 03 DEL AÑO 2026 *Amagá*

*Plan de maquina Plano Filoterapia*

OBJETIVO (S)	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PLANTA	UNIDAD	OTRO CUAL	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/FIX.	AUTOREA GRABACIÓN	TEMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Daisy Acosta	10323213					Daisy.acosta@sena.gov.co	311123019		Daisy
	Nadya Vela	102252834					nadyavela@gmail.com	320774041		Nadya
	Claudia P. G.	1022227129					claudia.p.garcia@gmail.com	311753426		Claudia
	Cristina Aguilera	103710397					crisaguilera@gmail.com	312518364		Cristina
	Sol Beatriz Torres	1030180					solbeatriztorres@hotmail.com	348379278		Sol Torres
	Dora Moratón	21439888					doramoraton99@gmail.com	31212362		Dora Moratón
	Mariely Guerra	103333885					marielyg@gmail.com	300042082		Mariely G.
	Paola Olaya	1026756376 3228480374					paolaolaya@gmail.com	322848037		Paola O.
	Yeny Colorado	103336473					yencolorado@gmail.com	321565150		Yeny Colorado
	Misania B. G.	103706848					misaniabg@gmail.com	312236724		Misania B.
	Liliana Velez	103339071					liliana.velez@gmail.com	303389679		Liliana Velez
	Jehanna Areiza	02336117					jehannaareiza@gmail.com	314829965		Jehanna Areiza
	Norahy B. G.	102488196					norahyb@gmail.com	304547104		Norahy
	Elvia Garzon	103701462					elviagarzon@gmail.com	316994564		Elvia Garzon
	Yecica C. A.	1032337538					yecicac@gmail.com	316634038		Yecica

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

Claudia Sanchez 43287848 clautirado03@gmail.com 3216145109 Claudia Sanchez  
 Ferny del S. Perez 43707999 Ferny P78@gmail.com 3202091173 Ferny del S.  
 Yuri A. Gonzalez 4371007 Lidhyafernandez@gmail.com 3104049498 Yuri A. G.



Tiquete Itagüí- Amaga

COOPERATIVA MULTIÁCTIVA DE TRANSPORTES  
DE ANTIOQUIA.

**Comutran**

Nit. 890.910.348-1

Tel: 847 28 01-Plaza Principal - Amagá

Origen: MENEN Destino: AMAGA

Fecha: Marzo 20 Hora: \_\_\_\_\_

Placa No. SWX 261 N° 318122

Valor Pasaje \$ 12000

Tiquete Amaga -Itagüí



**Comutran**  
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTES DE ANTOQUIA

Vigilado Super Transporte

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTES DE ANTOQUIA  
Nit: 890910348  
Punto de Venta: TAQUILLA AMAGAMAGA  
CARRERA 51 # 50 - 47 PARQUE PRINCIPAL  
AMAGÁ ANTIOQUIA)  
Tel:

Este tiquete es un documento equivalente a la  
factura cambiaria de transporte numero:  
0000418168  
Cajero: CARLOS MARIO CAROLINA SALINAS  
Fecha de Compra: 20/03/2025 05:44 PM



---

Código Viaje: 486:7  
Origen: AMAGA (ANTIOQUIA)  
Destino: MEDELLIN (ANTIOQUIA)  
Ruta: AMAGA - MED ELLIN  
**Fecha Viaje: 20/03/2025 06:30 PM**  
**Puesto: 19**  
Valor: 12,000  
Valor Total: 12,000  
**Vehículo: 25 Placa: T0D781**  
Tiquete: 0000418168  
Forma de pago: EFECTIVO  
Nivel Servicio: BUS TPO 2  
Aseguradora:  
Nro Poliza:

---

Pasajero: LUZ ESTELLA CUIRAMA  
ID: 43008720  
Tipo ID: C

---



**Legalizaciones Comprobante**

Usuario Solicitante: MHjastaiza JESUS ANDRES ASTAIZA MUNOZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA  
 Fecha y Hora Sistema: 2026-04-13-3:07 p. m.

**Comprobante de Legalizacion**

<b>Numero:</b>	4226	<b>Fecha Registro:</b>	2026-04-13	<b>Unidad / Subunidad ejecutora:</b>	36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA		
<b>Estado</b>	Generada	<b>Nro Cuenta:</b>	9426	<b>Beneficiario:</b>	43008720-LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA		
<b>Orden de Pago:</b>	75595726	<b>Fecha Orden de Pago:</b>	2026-03-12	<b>Obligacion:</b>	18926	<b>Fecha Obligacion:</b>	2026-03-02
<b>Compromiso:</b>	14226	<b>Fecha Compromiso:</b>	2026-02-26	<b>Tipo de Cuenta:</b>	Legalización Anticipo, Pago anticipado o avance	<b>Valor Liquido Cero:</b>	
<b>Valor Antes de Iva:</b>	77.096,00	<b>Valor de Iva:</b>	0,00	<b>Valor Total:</b>	77.096,00	<b>Saldo x Tramitar:</b>	0,00
<b>Valores x Entrada de Bienes</b>		<b>Valores x Recepcion de Servicios</b>		<b>Valores x Avance de Obra</b>			
Valor Registrado Saldo Por Tramitar		Valor Registrado Saldo Por Tramitar		Valor Registrado Saldo Por Tramitar			

**Documentos soporte**

1 - ACTO ADMINISTRATIVO



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

Usuario que Genera Reporte: MHjastaiza JESUS ANDRES ASTAIZA MUNOZ  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA  
 Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-04-13-3:33 p. m.

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

Solicitud de Comisión No.	3826	Fecha Solicitud	2026-02-25	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-02-25	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACIÓN			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	6926	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR						
Rubro Presupuestal de Viaticos					Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	CONTRATISTA	Legalizada	2026-03-20	2026-03-20	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	0,00	0,00	77.096,00	77.096,00	Impartir formación complementaria en manejo de maquina plana y fileteadora. Entidad cubre manutención
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>0,00</b>	<b>77.096,00</b>	<b>77.096,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Impartir formación complementaria en manejo de maquina plana y fileteadora. Entidad cubre manutención

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	43153515	Nombre:	YENNY LINEY ROMERO OCHOA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

Firma Responsable



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

Usuario que Genera Reporte:

MHjastaiza

JESUS ANDRES ASTAIZA MUNOZ

Unidad ó Subunidad que Genera  
Reporte:

36-02-00-005-  
920210

CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO  
CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte:

2026-04-13-3:33 p. m.

Verificado Por:

CARLOS MARIO FRANCO RENDON

Fecha Verificación:

25/02/2026 8:39:38