



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

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

Código Regional	76
Código Centro	954310
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	80001-070801

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	MARYURI FLOREZ GRAJALES	Banco a consignar:	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	31.424.925	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	mflorezg@sena.edu.co	Número de Cuenta:	24519599699
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:	9081396/2026	Nº Compromiso SIIF	5926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.9081396 SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA APOYAR EL PROCESO DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE ACCIONES, ASOCIADAS AL DESARROLLO DE LA ETAPA PRODUCTIVA FORMACION TITULADA				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 18.949.988
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 37.899.976
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 14.212.491

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

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 721.719	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.459.216</b>		\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.272.294</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4652710820	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.272.294,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.919.116,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8560 - CARTAGO	9.838,00	0,200%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Pro-UCEVA	27.296,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Universidad del Pacifico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 545.922	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 27.583.640	\$ 1.091.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.181.000	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.700.363,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE**

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

SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA DE LAS FICHAS:
2996926: PRODUCCION DE MULTIMEDIA
3147616: SISTEMAS TELEINFORMATICOS
3147740: SISTEMAS TELEINFORMATICOS
2929796: ADSO

<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>	
1. Cumpli 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	
	<b>MARYURI FLOREZ GRAJALES EL CONTRATISTA</b>

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago. El Supervisor,
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;	
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;	
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.	
	<b>JUAN CARLOS MORENO JARAMILLO PROFESIONAL G03</b>

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  
JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31424925	NÚMERO PLANILLA:	<b>4652710820</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARTAGO	DEPARTAMENTO:	MARYURI FLOREZ GRAJALES FLOREZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CL 333 NO 11 30	TELÉFONO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	mayo AÑO 2026		mayo AÑO 2026
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3454545	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996987284
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 303.200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 303.200</b>

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 236.900</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 236.900</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 9.900</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 9.900</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					PARAFISCALES													
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
1	CC 31424925	FLOREZ GRAJALES MARYURI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.894.999				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.894.999	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 303.200	EPS018-S.O.S.	30	1.894.999	\$ 236.900	\$ 0	\$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.894.999	\$ 31424925	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 550.000**



<b>PROCESO</b>			
<b>GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS</b>			
<b>NOMBRE DEL FORMATO</b>			
<b>FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS</b>			
<b>CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>			
Pública	<input checked="" type="checkbox"/>	Pública Clasificada <input type="checkbox"/>	Pública Reservada <input type="checkbox"/>

**Junio 2025**

**Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol**



## FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, 17 de Junio de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

<b>T.I.</b>	<b>1.089.623.476</b>	<b>Anamaría Morales Flórez</b>	<b>HIJO</b>
<b>T.I.</b>	<b>1.113.868.590</b>	<b>Miguelangel Morales Flórez</b>	<b>HIJO</b>

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis



ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

Maryuri Flórez Grajales

FIRMA

Nombre: Maryuri Flórez Grajales

C.C. 31.424.925



**NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO**

**REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES**

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

<b>DEDUCCION</b>	<b>CONCEPTO</b>	<b>REQUISITOS</b>
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, ya sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.089.623.476**

**MORALES FLOREZ**

APELLIDOS

**ANAMARIA**

NOMBRES

*Anamaria*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-2014**

**PEREIRA**  
**(RISARALDA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**08-OCT-2032**

FECHA DE VENCIMIENTO

**22-OCT-2021 CARTAGO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

**O+**

G S RH

**F**

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



ÍNDICE DERECHO



P-3103400-01261713-F-1089623476-20211025

0075885147A 1

8503221749

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.113.868.590

MORALES FLOREZ

APELLIDOS

MIGUELANGEL

NOMBRES

Miguelangel

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-2017

**PEREIRA**  
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**28-ENE-2035**

FECHA DE VENCIMIENTO

**O+**

G S RH

**M**

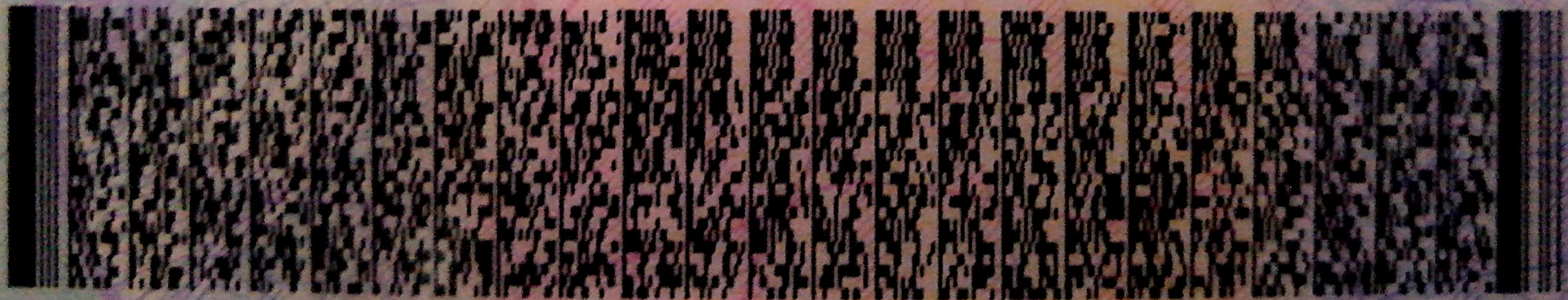
SEXO

**13-MAR-2024 CARTAGO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO



P-3103400-01431165-M-1113868590-20240410

0139540394A 1

8511238785

NUIP 1.113.868.590

CHGM

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial



### Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número 01 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código V 7 J

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA CARTAGO

### Datos del inscrito

Primer Apellido MORALES Segundo Apellido FLOREZ

Nombre(s) MIGUELANGEL

Fecha de nacimiento Año 2017 Mes ENE Día 28 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA RISARALDA PEREIRA CLINICA COMFAMILIAR RISARALDA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 13935006-9

### Datos de la madre

Apellidos y nombres completos FLOREZ GRAJALES MARYURI

Documento de identificación (Clase y número) C.C.#31.424.925 DE CARTAGO Nacionalidad COLOMBIANA

### Datos del padre

Apellidos y nombres completos MORALES ARANGO JULIO CESAR

Documento de identificación (Clase y número) C.C.# 9.732.942 DE ARMENIA Nacionalidad COLOMBIANO

### Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MORALES ARANGO JULIO CESAR

Documento de identificación (Clase y número) C.C.# 9.732.942 DE ARMENIA Firma [Firma manuscrita]

### Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

### Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2017 Mes ENE Día 30 Nombre y firma del funcionario que autoriza DR. GUILLERMO HEBERT SALCEDO PRIETO

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS MEDIANTE ART. 118 DE LA LEY 1395 DE 2010 SE REALIZA EL REGISTRO DEL INSCRITO NACIDO EN PEREIRA

Stamp: REPUBLICA DE COLOMBIA, REGISTRO CIVIL, NOTARIA PRIMERA, CARTAGO VALLE. Includes a large signature across the bottom.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



**NUIP** 1089623476

**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **56173429**

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría   
  Notaria   
 Número     
 Consulado    
 Corregimiento    
 Inspección de Policía    
 Código

**Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía**

~~COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA~~

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: **MORALES**    Segundo Apellido: **FLOREZ**  
 Nombre(s): **ANAMARIA**

Fecha de nacimiento: Año     Mes    Día    
 Sexo (en letras): **FEMENINO**    Grupo sanguíneo: **O**    Factor RH: **POS**

**Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)**

~~COLOMBIA RISARALDA PEREIRA~~

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: **CERTIFICADO NACIDO VIVO**

Número certificado de nacido vivo: **12959081-7**

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: **FLOREZ CRAJALES MARYURI**

Documento de identificación (Clase y número): **CC No. 31424925 DE CARTAGO**

Nacionalidad: **COLOMBIANA**

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: **MORALES ARANGO JULIO CESAR**

Documento de identificación (Clase y número): **CC No. 9732942 DE ARMENIA**

Nacionalidad: **COLOMBIANA**

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: **MORALES ARANGO JULIO CESAR**

Documento de identificación (Clase y número): **C.C. NO. 9732942 DE ARMENIA**

Firma: *Julio Cesar Morales Arango*

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos: \_\_\_\_\_

Documento de identificación (Clase y número): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos: \_\_\_\_\_

Documento de identificación (Clase y número): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Fecha de inscripción**

Año     Mes    Día

Nombre y firma del funcionario que autoriza

**FERNANDO CHICARÍOS**

Nombre y firma: *Fernando Chicarios*

**Reconocimiento paterno**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma: \_\_\_\_\_

**ESPACIO PARA NOTAS**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



Versión: 01

Código:  
GCCON-F-095

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				30/04/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:				
Maryuri FLOREZ Grajales				Tipo:	C.C.	No.	31.424.925	
CONTRATO	No.	9081396	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	9	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA APOYAR EL PROCESO DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE ACCIONES, ASOCIADAS AL DESARROLLO DE LA ETAPA PRODUCTIVA, POR PARTE DE LOS APRENDICES DE NIVEL DE FORMACIÓN TITULADA, PARA EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES DEL REGIONAL VALLE, DURANTE LA PRESENTE VIGENCIA.							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Valle_del_Cauca			DEPENDENCIA/CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fernando José Muriel Andrade			CARGO	SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Juan Carlos Moreno Jaramillo			CARGO	Coordinador de Formación Profesional Integral			

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	CARTAGO - PEREIRA - CARTAGO						
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Valle_del_Cauca			DEPENDENCIA/CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO	PEREIRA		ENTIDAD O EMPRESA:	AGROCORTE RISARALDA S.A	CONTACTO	Steve Moreno Díaz	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	5	2026	FECHA FIN - DESPLAZAMIENTO	15	5	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Acompañar el seguimiento de la etapa productiva de la ficha 2996926 Producción Multimedia						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Realizar el seguimiento de cada aprendiz en etapa productiva mediante la orientación y acompañamiento a las actividades de aprendizaje y reportar avances o dificultades de manera oportuna a la coordinación académica en los formatos y tiempos que se dispongan para ellos.
2	Acompañar y asesorar en forma permanente a los aprendices en su proceso formativo de la etapa productiva.
3	Realizar visitas de seguimiento etapa productiva a los aprendices en las empresas cuando lo requiera el Aprendiz o la empresa patrocinadora.

AGENDA

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

Día Inicio	15	5	2026				
Desplazamiento ruta de ida:	Cartago -Pereira						
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	terrestre						
Actividades a ejecutar:							
15	HORA: 9AM	Evaluar el desempeño de los aprendices durante los meses de ejecución de la etapa productiva.					
	HORA: 5PM	Evaluar el desempeño de los aprendices durante los meses de ejecución de la etapa productiva.					
Día Fin	15	5	2026				
Desplazamiento ruta de regreso:	Pereira-Cartago						
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	terrestre						

Observaciones

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de		N/A
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de		\$ 56,813
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de		\$ 16000
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: Fernando José Muriel Andrade	Nombres y Apellidos: Juan Carlos Moreno Jaramillo	Nombres y Apellidos: Maryuri Florez Grajales
Cargo: SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO	Cargo: Coordinador de Formación Profesional Integral	

GCCON-F-095 V.01



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

Usuario que Genera Reporte: MHfmuriel FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 07 de mayo de 2026

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

Solicitud de Comisión No.	46326	Fecha Solicitud	2026-05-06	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-05-07	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	PROFESIONALES SEGUIMIENTO A EJECUCION DE ETAPA PRODUCTIVA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	4026	Dependencia Solicitante	954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION						
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MARYURI FLOREZ GRAJALES	CC: 31424925	PROFESIONALES SEGUIMIENTO A EJECUCION DE ETAPA PRODUCTIVA	Autorizada	2026-05-15	2026-05-15	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	RISARALDA / PEREIRA	0,5	No	50	1,5	4.737.497,00	335.520,00	503.280,00	218.439,00	721.719,00	CARTAGO-PEREIRA-CARTAGO 15-5-26 19-5-26 22-5-26 ACOMPAÑAR EL SEGUIMIENTO DE LA ETAPA PRODUCTIVA DE LA FICHA 2996926 PRODUCCIÓN MULTIMEDIA
				2026-05-19	2026-05-19	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	RISARALDA / PEREIRA	0,5	No	50							
				2026-05-22	2026-05-22	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	RISARALDA / PEREIRA	0,5	No	50							

**MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
 Serial del certificado: 1566035429378378625  
 Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
 Unidad Organizacional: Persona Juridica  
 Hora de firma: 2026/05/07 11:47:56 -05:00

**Totales Solicitud de Comisión**      **503.280,00**      **218.439,00**      **721.719,00**



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

Usuario que Genera Reporte: MHfmuriel FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE  
Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 07 de mayo de 2026

### OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-PEREIRA-CARTAGO 15-5-26 19-5-26 22-5-26 ACOMPAÑAR EL SEGUIMIENTO DE LA ETAPA PRODUCTIVA DE LA FICHA 2996926 PRODUCCIÓN MULTIMEDIA

### ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94386599	Nombre:	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	--

### VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

### Firma Responsable

Verificado Por:	YULIETH MENDIETA TABARES	Fecha Verificación:	07/05/2026 10:59:37
-----------------	--------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:  
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE  
Cédula de ciudadanía: 94386599  
Usuario SIF: MHfmuriel  
07/05/2026 11:48:15 a. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
<b>CIUDAD Y FECHA</b> Cartago, 21 de Mayo de 2026		
<b>PRESENTADO A:</b> JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO– Subdirector (E)		
<b>ORDEN DE VIAJE</b> <b>No:</b> <b>46326</b>	<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b>
	15 de Mayo de 2026	15 de Mayo de 2026
<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA : ( ciudad)</b>
	AGROCORTE RISARALDA S.A	Pereira, Risaralda
<b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:</b> Participación de la reunión con la empresa Agrocorte Risaralda S.A		
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b>		
1. Participación de la reunión con la empresa Agrocorte Risaralda S.A		
<b>RESULTADOS:</b>		
1. Seguimiento en el proceso de etapa productiva del aprendiz Diego Alejandro Montoya Caicedo de la ficha 2996926 Producción de Multimedia		
<b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b> Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. F023- Acompañamiento en el seguimiento de la etapa productiva. 2. Tiquetes desplazamiento a la reunión		
<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
1. evidencia del proceso reposa en ondrive	Maryuri Flórez Grajales	Mayo 2026
<b>CONCLUSIONES:</b>		
1. El aprendiz Diego Alejandro Montoya Caicedo de la ficha 2996926 Producción de Multimedia , continua su proceso de etapa productiva de manera satisfactoria		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>FIRMA</b>	
Maryuri Flórez Grajales		
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
Coordinador de Formación Profesional Integral (e)	Paula Tatiana Ocampo Ortiz	



TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CARTAGO - PEREIRA – CARTAGO

Agrocorte Risaralda S.A  
Mayo 2026

**PLATAFORMA No. 11**

Todo lo que necesites en  
[www.colectivosdelcafe.com.co](http://www.colectivosdelcafe.com.co)

**COLECTIVOS DEL CAFE**

Per.3015942507- Man.301.064886  
Cart. 2015058702 - 2110869  
NIT. 800.185.297-6

**FACTURA ELECTRONICA C1 455994**

Resolución autorización DIAN facturación  
electrónica del 28 julio de 2024 número  
18764075888257 desde C1 1 HASTA  
C1 10000000 vigencia 24 meses

Tiquete de transporte de parajeros No  
G00000000455994

Fecha **15/05/2026** Hora 07:21:  
Cajero VALERIA HERNANDEZ  
Conductor LEONARDO MARTINEZ  
Destino CARTAGO PEREIRA

**Pasajero CONSUMIDOR FINAL**

**Cedula: 22222222222**

Valor	Total	Cantidad
8,500	<b>8,500</b>	<b>1</b>

**Placa Colectivo**  
**VXK 149 2004**

NASSA-SOFT NIT:900235008  
SOFTWARE:NASSA-SOFT TRANSPORTES

**PLATAFORMA N° 11**

Todo lo que necesites en  
[www.colectivosdelcafe.com.co](http://www.colectivosdelcafe.com.co)

**COLECTIVOS DEL CAFE**

Per.3015992507- Man.3015064886  
Cart. 3015058702 - 2110869  
NIT. 800.185.297-6

**FACTURA ELECTRONICA P1 392493**

Resolucion autorizacion DIAN facturación  
electrónica del 28 julio de 2024 numero  
18764075888621 desde P1 1 HASTA  
P1 10000000 vigencia 24 meses

Tiquete de transporte de parajeros

Fecha **15/05/2026** Hora 17:31:  
Cajero GLORIA ARTEAGA  
Conductor CARLOS OROZCO  
Destino PEREIRA CARTAGO

**Pasajero CONSUMIDOR FINAL**

**Cedula: 22222222222**

Valor	Total	Cantidad
8,500	<b>8,500</b>	<b>1</b>

**Placa Colectivo**  
**TXA 131 2031**



## Registro Fotografico





<b>PROCESO</b>			
<b>GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL</b>			
<b>NOMBRE DEL FORMATO</b>			
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva			
<b>CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>			
Pública		Pública Clasificada	Pública Reservada

Información general			
Regional:	Valle del Cauca		
Centro de formación:	Centro de Tecnologías Agroindustriales	Nivel formativo:	Tecnólogo
Programa de formación:	Producción de Multimedia		No. Grupo: 2996926
Modalidad de formación:	Presencial	X	Virtual
Estrategia formativa:	Titulada regular	Fecha fin de la etapa lectiva:	
<b>Datos del aprendiz</b>	Nombre completo:	Diego Alejandro Montoya Caicedo	
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía	
	N° de identificación:	1088827896	
	Contacto telefónico:	3225943285	
	Dirección:	Carrea 5 A Norte #27-10	
	Correo electrónico personal:	diegomontoyaac@gmail.com	
	Correo electrónico institucional:	diegoa_montoyac@soy.sena.edu.co	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de aprendizaje	
Fecha de Registro en SofiaPlus:			
<b>Datos del instructor de seguimiento:</b>	Nombre:	Maryuri Flórez Grajales	
	Contacto telefónico:	3136180144	
	Correo electrónico institucional:	mflorezg@sena.edu.co	
<b>Datos del ente co-formador (jefe Inmediato o tutor* y empresa u organización)</b>	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Ingenio Risaralda - AGROCORTE RISARALDA S.A	
	Dirección:	Km 2 vía La Virginia - Balboa	
	Nit:	891.401.705-8	
	Correo electrónico:	comunicaciones@ingeniorisaralda.com	
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Steve Moreno Díaz	
	Cargo:	Analista de comunicaciones jefe encargado	
	Contacto telefónico:	3216748373	
	Nombre otro contacto:		
	Teléfono institucional (fijo/móvil):		
<b>Persona en situación de discapacidad (Si aplica)</b>	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:		
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):		
	Contacto telefónico:		



Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de datos personales de la entidad GOR-POL-006. Entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

Momento N° 1 - Planeación de la Etapa Productiva (Se realiza por una única vez)					
Fecha inicio etapa productiva: (DD/MM/AA)	10/01/2026-	Fecha fin de etapa productiva: (DD/MM/AA)	08/07/2026	Fecha de afiliación a la ARL: (DD/MM/AA)	09/08/2025
Número de póliza ARL: (Si aplica)			Horario: (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)		
Enlace de grabación del momento 1: (Aplica si se realiza de forma virtual)	eet.google.com/mwo-sbex-ngk				
<b>Concertación plan de trabajo durante la etapa productiva del aprendiz</b>					
Competencias a desarrollar (Competencias del programa relacionadas)	<i>Analizar la información recolectada para definir la tipología de proyecto multimedial. Diseñar la solución multimedial de acuerdo con el informe de análisis de la información recolectada. Integrar los elementos multimediales de acuerdo con un diseño establecido entregar la aplicación multimedia para evaluar la satisfacción del cliente. Realizar la post-producción para generar la animación final de acuerdo con las especificaciones del proyecto.</i>				
Resultados de aprendizaje	<i>Determinar la plataforma del proyecto a partir de las necesidades del cliente aplicando las técnicas de recolección y procesamiento de la información modelar los elementos de la imagen con base en los objetos o personajes establecidos en el guión integración: tipos de archivos, material audiovisual editar elementos gráficos utilizando software especializado Generar secuencias de video coherentes con lo establecido en el story board Adicionar sonidos a las secuencias de video Aplicar efectos especiales a elementos y escenas del proyecto</i>				
Actividades a desarrollar (Durante los 6 meses de Etapa Productiva)	<i>-Línea grafica -piezas audiovisuales -comunicados -Cartelera mensuales físicas y digitales -Contenidos digitales para redes sociales -Apoyo logístico</i>				
Evidencias de aprendizaje (Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad)	<i>formato f023 planeación, seguimiento y evaluación, *bitácoras 1-12</i>				
Observaciones adicionales (En caso de ser necesarias)					

Diego Montoya

Firma del aprendiz

Mariquiflorz Prada

Firma del instructor de seguimiento

Vicente Moreno Rida

Firma del ente co-formador

Ciudad Cartago y fecha de diligenciamiento: 25 / 02 / 26 de forma presencial    o virtual \_x\_



## Momento N° 2 - Seguimiento Etapa Productiva

Fecha inicio de etapa productiva: (DD/MM/AA)	10/01/2026-	Fecha del momento de seguimiento: (DD/MM/AA)	15/05/2026
Modalidad del seguimiento: (presencial/virtual)	presencial	Enlace de grabación del momento 2: (si se hace de forma virtual)	

### Factores Técnicos

Variable	Valoración (marcar con X)		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Aplicación de conocimiento	x		
Mejora continua	x		
Fortalecimiento ocupacional	x		
Oportunidad y calidad	x		
Responsabilidad ambiental	x		
Administración de recursos	x		
Seguridad y salud en el trabajo	x		
Documentación etapa productiva	x		

### Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración (marcar con X)		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Relaciones interpersonales	x		
Trabajo en equipo	x		
Solución de problemas	x		
Cumplimiento	x		
Organización	x		

Observaciones complementarias del instructor de seguimiento:

---

---

Observaciones del aprendiz:

---

---

Observaciones del responsable ente co-formador:

---

---

Diego Montoya

Firma del aprendiz

Margarita Lopez Goyales

Firma Instructor de seguimiento

Verónica Moreno Rizo

Firma del ente co-formador

Ciudad \_\_Cartago\_\_ y fecha de diligenciamiento: \_15\_/05\_\_/\_26\_\_ de forma presencial \_x\_ o virtual \_\_

**Momento N° 3 - Evaluación etapa productiva**  
*(Este ítem solo se diligencia una vez, al finalizar la Etapa Productiva)*

Fecha inicio etapa productiva: <i>(DD/MM/AA)</i>		Fecha de fin de la ejecución de la etapa productiva: <i>(DD/MM/AA)</i>		Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva:	
La evaluación se realizó en forma <i>(virtual/presencial)</i> :		Enlace de grabación del momento 3: <i>(si se hace de forma virtual)</i>			

**Factores Técnicos**

Variable	Valoración <i>(marcar con X)</i>		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Aplicación de conocimiento			
Mejora continua			
Fortalecimiento ocupacional			
Oportunidad y calidad			
Responsabilidad ambiental			
Administración de recursos			
Seguridad y salud en el trabajo			
Documentación etapa productiva			

**Factores Actitudinales y Comportamentales**

Variable	Valoración <i>(marcar con X)</i>		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Relaciones interpersonales			
Trabajo en equipo			
Solución de problemas			
Cumplimiento			
Organización			

**Retroalimentación ente co-formador o reconocimientos especiales**

Proceso de formación del aprendiz:	
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	

Retroalimentación instructor de seguimiento o reconocimientos especiales	
Proceso de formación del aprendiz:	
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	

Retroalimentación del aprendiz	
Proceso de formación del aprendiz:	
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva::	

**Juicio de evaluación de la etapa productiva (seleccione):** Aprobado  No aprobado

\_\_\_\_\_  
Firma del aprendiz

\_\_\_\_\_  
Firma Instructor de seguimiento

\_\_\_\_\_  
Firma del ente co-formador

El momento 3 – Evaluación se llevó a cabo en la ciudad \_\_\_\_\_ con fecha de diligenciamiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ de forma presencial \_\_\_ o virtual \_\_\_

Anexo (Si aplica)

**Seguimiento - Momento -N° \_\_\_ - Seguimiento extraordinario Etapa Productiva**

Fecha del momento de seguimiento anterior:		Fecha del seguimiento extraordinario:	
Modalidad del seguimiento: (presencial/virtual)		Enlace de grabación del seguimiento extraordinario: (si se hace de forma virtual)	
Motivo del seguimiento extraordinario:			

**Factores Técnicos**

Variable	Valoración (marcar con X)		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Aplicación de conocimiento			
Mejora continua			
Fortalecimiento ocupacional			
Oportunidad y calidad			
Responsabilidad ambiental			
Administración de recursos			
Seguridad y salud en el trabajo			
Documentación etapa productiva			

**Factores Actitudinales y Comportamentales**

Variable	Valoración (marcar con X)		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Relaciones interpersonales			
Trabajo en equipo			
Solución de problemas			
Cumplimiento			
Organización			

Compromisos por parte del instructor de seguimiento:

---

Compromisos por parte del aprendiz:

---

Compromisos por parte del responsable ente co-formador:

---



**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 15 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026**

OBJETIVO (S)		Seguimiento etapa productiva								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Diego Alejandro Montoya Caicedo	1088827896			x	aprendiz	diegomontoyaac@gmail.com	3225943285		Diego Montoya
2	Steve Moreno Díaz	16485519			x	AGROCORTE RISARALDA S.A	comunicaciones@ingeniorisaralda.com	3216748373		<i>Steve Moreno Díaz</i>
3	Maryuri Flórez Grajales	31424925		x		Sena	mfloregr@sena.edu.co	3136180144		<i>Maryuri Flórez Grajales</i>
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

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



Versión: 01

Código:  
GCCON-F-095

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 30/04/2026

NOMBRES Y APELLIDOS IDENTIFICACIÓN:

Maryuri FLOREZ Grajales Tipo: C.C. No. 31.424.925

CONTRATO No. 9081396 AÑO 2026 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 30 9 2026

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA APOYAR EL PROCESO DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE ACCIONES, ASOCIADAS AL DESARROLLO DE LA ETAPA PRODUCTIVA, POR PARTE DE LOS APRENDICES DE NIVEL DE FORMACIÓN TITULADA, PARA EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES DEL REGIONAL VALLE, DURANTE LA PRESENTE VIGENCIA.

DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL Valle\_del\_Cauca DEPENDENCIA/ CENTRO Centro de Tecnologías Agroindustriales

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) Fernando José Muriel Andrade CARGO SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO Juan Carlos Moreno Jaramillo CARGO Coordinador de Formación Profesional Integral

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA CARTAGO - PEREIRA - CARTAGO

DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL Valle\_del\_Cauca DEPENDENCIA/ CENTRO Centro de Tecnologías Agroindustriales

MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO PEREIRA ENTIDAD O EMPRESA: Metales y Maderas de Risaralda CONTACTO Yessica Guzman Álzate

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 19 5 2026 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 19 5 2026

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Acompañar el seguimiento de la etapa productiva de la ficha 2996926 Producción Multimedia

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1 Realizar el seguimiento de cada aprendiz en etapa productiva mediante la orientación y acompañamiento a las actividades de aprendizaje y reportar avances o dificultades de manera oportuna a la coordinación académica en los formatos y tiempos que se dispongan para ellos.

2 Acompañar y asesorar en forma permanente a los aprendices en su proceso formativo de la etapa productiva.

3 Realizar visitas de seguimiento etapa productiva a los aprendices en las empresas cuando lo requiera el Aprendiz o la empresa patrocinadora.

AGENDA

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

Día Inicio 19 5 2026

Desplazamiento ruta de ida: Cartago - Pereira

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: terrestre

Actividades a ejecutar:

19 HORA: 9AM Evaluar el desempeño de los aprendices durante los meses de ejecución de la etapa productiva.

HORA: 5PM Evaluar el desempeño de los aprendices durante los meses de ejecución de la etapa productiva.

Día Fin 19 5 2026

Desplazamiento ruta de regreso: Pereira - Cartago

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: terrestre

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de N/A

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de \$ 56,813

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$ 16000

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO: FIRMA DEL CONTRATISTA:

Fernando José Muriel Andrade Juan Carlos Moreno Jaramillo Maryuri Florez Grajales

Nombres y Apellidos: Nombres y Apellidos: Nombres y Apellidos:

CARGO: CARGO: Nombres y Apellidos:

SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO Coordinador de Formación Profesional Integral Maryuri Florez Grajales

GCCON-F-095 V.01

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA**

Cartago, 21 de Mayo de 2026

**PRESENTADO A:** JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO– Subdirector (E)**ORDEN DE VIAJE****No:  
46326****FECHA DE INICIO:**

19 de Mayo de 2026

**FECHA DE FINALIZACION:**

19 de Mayo de 2026

**LUGAR A DONDE REALIZÓ  
EL DESPLAZAMIENTO****REGIONAL / CENTRO DE  
FORMACION**

Metales y Maderas de Risaralda

**OTRA : ( ciudad)**

Pereira, Risaralda

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Participación de la reunión con la empresa Metales y Maderas de Risaralda

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Participación de la reunión con la empresa Metales y Maderas de Risaralda

**RESULTADOS:**

1. Seguimiento en el proceso de etapa productiva de la aprendiz Lizeth Nicole Hernández Ramírez de la ficha 2996926 Producción de Multimedia

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

1. F023- Acompañamiento en el seguimiento de la etapa productiva.
2. Tiquetes desplazamiento a la reunión

**COMPROMISOS**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. evidencia del proceso reposa en ondrive	Maryuri Flórez Grajales	Mayo 2026

**CONCLUSIONES:**

1. La aprendiz Lizeth Nicole Hernández Ramírez de la ficha 2996926 Producción de Multimedia , continua su proceso de etapa productiva de manera satisfactoria

**DATOS DEL CONTRATISTA****NOMBRE Y APELLIDO**

Maryuri Flórez Grajales

**FIRMA****VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR**Coordinador de Formación  
Profesional Integral (e)**NOMBRE Y APELLIDO  
SUPERVISOR**

Paula Tatiana Ocampo Ortiz

**FIRMA**



TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CARTAGO - PEREIRA – CARTAGO

Metales y Maderas de Risaralda  
Mayo 2026

**PLATAFORMA N° 11**

**COOCHOFERES PEREIRA  
ALIANZA**

**COLECTIVOS DEL CAFE**

Per. 3015992507- Man. 3015064886  
Cart. 3015058702 - 2110869  
NIT. 891400089-4

TRANSPORTE DE PASAJEROS POR CARRETERA  
**CUENTANOS COMO TE SIENES  
WHATSAPP 3016587786**

**FACTURA ELECTRONICA C3 48651**

Resolucion autorizacion DIAN facturación  
electrónica del 28 julio de 2024 número  
18764075888486 desde C3 1 HASTA  
C3 10000000 vigencia 24 meses

Fecha 19/05/2026 Hora 06:49:  
Cajero VALERIA HERNANDEZ  
Conductor  
Destino CARTAGO PEREIRA

**Pasajero CONSUMIDOR FINAL**

**Cedula: 22222222222**

Valor	Total	Cantidad
8,500	<b>8,500</b>	<b>1</b>

**Necesitas abordar en el camino?  
pregunta por nuestra tarjeta VIP.**

**Placa COLECTIVO  
WMB-211 38 2024**

**Vehículo Afiliado a COOCHOFERES**

**PLATAFORMA N° 11**

**Todo lo que necesites en  
www.colectivosdelcafe.com.co**

**COLECTIVOS DEL CAFE**

Per. 3015992507- Man. 3015064886  
Cart. 3015058702 - 2110869  
NIT. 800.185.297-6

**FACTURA ELECTRONICA P1 394455**

Resolucion autorizacion DIAN facturación  
electrónica del 28 julio de 2024 número  
18764075888621 desde P1 1 HASTA  
P1 10000000 vigencia 24 meses

Tiquete de transporte de pasajeros

Fecha **19/05/2026** Hora 17:21:  
Cajero JIMENA BARRERA  
Conductor YOHN FREDY RENDON  
Destino PEREIRA CARTAGO

**Pasajero CONSUMIDOR FINAL**

**Cedula: 22222222222**

Total	Cantidad
<b>8,500</b>	<b>1</b>

**Placa Colectivo  
WHM 108 2015**



## Registro Fotografico





<b>PROCESO</b>		
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL		
<b>NOMBRE DEL FORMATO</b>		
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva		
<b>CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>		
Pública <input type="checkbox"/>	Pública Clasificada <input checked="" type="checkbox"/>	Pública Reservada <input type="checkbox"/>

**Septiembre 2025**

**Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol**



Información general					
Regional:	Valle del Cauca				
Centro de formación:	Centro de Tecnologías Agroindustriales	Nivel formativo:	Tecnólogo		
Programa de formación:	Producción Multimedia			No. Grupo:	2996926
Modalidad de formación:	Presencial	X	Virtual	A Distancia	
Estrategia formativa:	REGULAR TITULADA		Fecha fin de la etapa lectiva:		
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Lizeth Nicole Hernández Ramírez			
	Tipo de documento:	Cedula de ciudadanía			
	N° de identificación:	1114152515			
	Contacto telefónico:	3116043094			
	Dirección:	Cra 4 BN 41B45, barrio Santa Laura			
	Correo electrónico personal:	liznicolehernandez@gmail.com			
	Correo electrónico institucional:	lizethn_hernandez@soy.sena.edu.co			
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de aprendizaje			
Fecha de Registro en SofiaPlus:					
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Maryuri Flórez Grajales			
	Contacto telefónico:	3136180144			
	Correo electrónico institucional:	mflorezg@sena.edu.co			
Datos del ente co-formador (jefe Inmediato o tutor* y empresa u organización)  * Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Metales y Maderas de Risaralda			
	Dirección:	Carrera 9 # 12-141 Pereira, Risaralda			
	Nit:	816008774-9			
	Correo electrónico:	lidermercadeo@metalesymaderas.co			
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Yessica Guzman Álzate			
	Cargo:	Jefe de Mercadeo			
	Contacto telefónico:	3226702164			
	Nombre otro contacto:	3009124011			
	Teléfono institucional (fijo/móvil):	3009124011			
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:				
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):				
	Contacto telefónico:				

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de datos personales de la entidad GOR-POL-006. Entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.



### Momento N° 1 - Planeación de la Etapa Productiva (Se realiza por una única vez)

<b>Fecha inicio etapa productiva:</b> (DD/MM/AA)	10/01/2026-	<b>Fecha fin de etapa productiva:</b> (DD/MM/AA)	08/07/2026	<b>Fecha de afiliación a la ARL:</b> (DD/MM/AA)	
<b>Número de póliza ARL:</b> (Si aplica)			<b>Horario:</b> (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	L-V 8:30 am-5 pm S 8:30 am 12-30m	
<b>Enlace de grabación del momento 1:</b> (Aplica si se realiza de forma virtual)	meet.google.com/jjj-ahbu-qea				

#### Concertación plan de trabajo durante la etapa productiva del aprendiz

<b>Competencias a desarrollar</b> (Competencias del programa relacionadas)	<i>Analizar la información recolectada para definir la tipología de proyecto multimedial. Diseñar la solución multimedial de acuerdo con el informe de análisis de la información recolectada. Integrar los elementos multimediales de acuerdo con un diseño establecido entregar la aplicación multimedia para evaluar la satisfacción del cliente. Realizar la post-producción para generar la animación final de acuerdo con las especificaciones del proyecto.</i>
<b>Resultados de aprendizaje</b>	<i>Determinar la plataforma del proyecto a partir de las necesidades del cliente aplicando las técnicas de recolección y procesamiento de la información modelar los elementos de la imagen con base en los objetos o personajes establecidos en el guión integración: tipos de archivos, material audiovisual editar elementos gráficos utilizando software especializado Generar secuencias de video coherentes con lo establecido en el story board Adicionar sonidos a las secuencias de video Aplicar efectos especiales a elementos y escenas del proyecto</i>
<b>Actividades a desarrollar</b> (Durante los 6 meses de Etapa Productiva)	<i>Apoyo producción audiovisual de video nacional -local Despacho material pop (Material publicitario) Gestión de canal servicio al cliente</i>
<b>Evidencias de aprendizaje</b> (Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad)	<i>*formato f023 planeación, seguimiento y evaluación, *bitácoras 1-12</i>
<b>Observaciones adicionales</b> (En caso de ser necesarias)	

Firma del aprendiz

Firma del instructor de seguimiento

Firma del ente co-formador

Ciudad Cartago y fecha de diligenciamiento: 26 / 02 / 26 de forma presencial     o virtual x



## Momento N° 2 - Seguimiento Etapa Productiva

Fecha inicio de etapa productiva: (DD/MM/AA)	10/01/2026	Fecha del momento de seguimiento: (DD/MM/AA)	19/05/2026
Modalidad del seguimiento: (presencial/virtual)	presencial	Enlace de grabación del momento 2: (si se hace de forma virtual)	

### Factores Técnicos

Variable	Valoración (marcar con X)		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Aplicación de conocimiento	x		
Mejora continua	x		
Fortalecimiento ocupacional	x		
Oportunidad y calidad	x		
Responsabilidad ambiental	x		
Administración de recursos	x		
Seguridad y salud en el trabajo	x		
Documentación etapa productiva	x		

### Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración (marcar con X)		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Relaciones interpersonales	x		
Trabajo en equipo	x		
Solución de problemas	x		
Cumplimiento	x		
Organización	x		

Observaciones complementarias del instructor de seguimiento:

---

---

Observaciones del aprendiz:

---

---

Observaciones del responsable ente co-formador:

---

---

Firma del aprendiz

Firma Instructor de seguimiento

Firma del ente co-formador

Ciudad Cartago y fecha de diligenciamiento: 19/05/26 de forma presencial x o virtual



### Momento N° 3 - Evaluación etapa productiva

(Este ítem solo se diligencia una vez, al finalizar la Etapa Productiva)

Fecha inicio etapa productiva: (DD/MM/AA)		Fecha de fin de la ejecución de la etapa productiva: (DD/MM/AA)		Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva:	
La evaluación se realizó en forma (virtual/presencial):		Enlace de grabación del momento 3: (si se hace de forma virtual)			

#### Factores Técnicos

Variable	Valoración (marcar con X)		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Aplicación de conocimiento			
Mejora continua			
Fortalecimiento ocupacional			
Oportunidad y calidad			
Responsabilidad ambiental			
Administración de recursos			
Seguridad y salud en el trabajo			
Documentación etapa productiva			

#### Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración (marcar con X)		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Relaciones interpersonales			
Trabajo en equipo			
Solución de problemas			
Cumplimiento			
Organización			

#### Retroalimentación ente co-formador o reconocimientos especiales

Proceso de formación del aprendiz:	
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	



Retroalimentación instructor de seguimiento o reconocimientos especiales	
Proceso de formación del aprendiz:	
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	

Retroalimentación del aprendiz	
Proceso de formación del aprendiz:	
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva::	

**Juicio de evaluación de la etapa productiva (seleccione):** Aprobado  No aprobado

\_\_\_\_\_  
Firma del aprendiz

\_\_\_\_\_  
Firma Instructor de seguimiento

\_\_\_\_\_  
Firma del ente co-formador

El momento 3 – Evaluación se llevó a cabo en la ciudad \_\_\_\_\_ con fecha de diligenciamiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ de forma presencial \_\_\_ o virtual \_\_\_



Anexo (Si aplica)

**Seguimiento - Momento -N° \_\_\_ - Seguimiento extraordinario Etapa Productiva**

Fecha del momento de seguimiento anterior:		Fecha del seguimiento extraordinario:	
Modalidad del seguimiento: (presencial/virtual)		Enlace de grabación del seguimiento extraordinario: (si se hace de forma virtual)	
Motivo del seguimiento extraordinario:			

**Factores Técnicos**

Variable	Valoración (marcar con X)		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Aplicación de conocimiento			
Mejora continua			
Fortalecimiento ocupacional			
Oportunidad y calidad			
Responsabilidad ambiental			
Administración de recursos			
Seguridad y salud en el trabajo			
Documentación etapa productiva			

**Factores Actitudinales y Comportamentales**

Variable	Valoración (marcar con X)		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Relaciones interpersonales			
Trabajo en equipo			
Solución de problemas			
Cumplimiento			
Organización			

Compromisos por parte del instructor de seguimiento:

---

Compromisos por parte del aprendiz:

---

Compromisos por parte del responsable ente co-formador:

---

Firma del aprendiz

Firma Instructor de seguimiento

Firma del ente co-formador

Ciudad \_\_\_\_\_ y fecha de diligenciamiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ de forma presencial \_\_\_ o virtual \_\_\_



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

OBJETIVO (S)		Seguimiento etapa productiva								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Lizeth Nicole Hernández Ramírez	1114152515			x	aprendiz	liznicolehernandez@gmail.com	3116043094		
2	Yessica Guzmán Álzate	36897817			x	Metales y Maderas de Risaralda	lidermercadeo@metalesymaderas.co	226702164		
3	Maryuri Flórez Grajales	31424925		x		Sena	mflore@sena.edu.co	3136180144		
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

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



Versión: 01

Código:  
GCCON-F-095

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				30/04/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:				
Maryuri FLOREZ Grajales				Tipo:	C.C.	No.	31.424.925	
CONTRATO	No.	9081396	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	9	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA APOYAR EL PROCESO DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE ACCIONES, ASOCIADAS AL DESARROLLO DE LA ETAPA PRODUCTIVA, POR PARTE DE LOS APRENDICES DE NIVEL DE FORMACIÓN TITULADA, PARA EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES DEL REGIONAL VALLE, DURANTE LA PRESENTE VIGENCIA.							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Valle_del_Cauca			DEPENDENCIA/CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fernando José Muriel Andrade			CARGO	SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Juan Carlos Moreno Jaramillo			CARGO	Coordinador de Formación Profesional Integral			

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	CARTAGO - PEREIRA - CARTAGO						
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Valle_del_Cauca			DEPENDENCIA/CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO	PEREIRA		ENTIDAD O EMPRESA:	World Travel Assist LATAM	CONTACTO	Mariana Vega	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	5	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	22	5	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Acompañar el seguimiento de la etapa productiva de la ficha 2996926 Producción Multimedia						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Realizar el seguimiento de cada aprendiz en etapa productiva mediante la orientación y acompañamiento a las actividades de aprendizaje y reportar avances o dificultades de manera oportuna a la coordinación académica en los formatos y tiempos que se dispongan para ellos.
2	Acompañar y asesorar en forma permanente a los aprendices en su proceso formativo de la etapa productiva.
3	Realizar visitas de seguimiento etapa productiva a los aprendices en las empresas cuando lo requiera el Aprendiz o la empresa patrocinadora.

AGENDA

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

Día Inicio	22	5	2026
Desplazamiento ruta de ida:	Cartago -Pereira		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	terrestre		
Actividades a ejecutar:			
22	HORA: 9AM	Evaluar el desempeño de los aprendices durante los meses de ejecución de la etapa productiva.	
	HORA: 5PM	Evaluar el desempeño de los aprendices durante los meses de ejecución de la etapa productiva.	
Día Fin	22	5	2026
Desplazamiento ruta de regreso:	Pereira-Cartago		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	terrestre		

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	N/A	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	\$ 56,813	
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	\$ 16000	
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: Fernando José Muriel Andrade	Nombres y Apellidos: Juan Carlos Moreno Jaramillo	Maryuri Flores Grajales
Cargo: SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO	Cargo: Coordinador de Formación Profesional Integral	Nombres y Apellidos: Maryuri Flores Grajales

GCCON-F-095 V.01



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
<b>CIUDAD Y FECHA</b> Cartago, 22 de Mayo de 2026		
<b>PRESENTADO A:</b> JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO– Subdirector (E)		
<b>ORDEN DE VIAJE</b> <b>No:</b> <b>46326</b>	<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b>
	22 de Mayo de 2026	22 de Mayo de 2026
<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA : ( ciudad)</b>
	World Travel Assist LATAM	Pereira, Risaralda
<b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:</b> Participación de la reunión con la empresa World Travel Assist LATAM		
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b>		
1. Participación de la reunión con la empresa World Travel Assist LATAM		
<b>RESULTADOS:</b>		
1. Seguimiento en el proceso de etapa productiva del aprendiz Juan Camilo Vargas Gil de la ficha 2996926 Producción de Multimedia		
<b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b> Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. F023- Acompañamiento en el seguimiento de la etapa productiva. 2. Tiquetes desplazamiento a la reunión		
<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
1. evidencia del proceso reposa en ondrive	Maryuri Flórez Grajales	Mayo 2026
<b>CONCLUSIONES:</b>		
1. El aprendiz Juan Camilo Vargas Gil de la ficha 2996926 Producción de Multimedia , continua su proceso de etapa productiva de manera satisfactoria		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>FIRMA</b>	
Maryuri Flórez Grajales		
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
Coordinador de Formación Profesional Integral (e)	Paula Tatiana Ocampo Ortiz	



TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CARTAGO - PEREIRA – CARTAGO

World Travel Assist LATAM  
Mayo 2026

**PLATAFORMA N° 11**  
**Todo lo que necesites en**  
**www.colectivosdelcafe.com.co**  
**COLECTIVOS DEL CAFE**  
 Per.3015992507- Man.3015064886  
 Cart. 3015058702 - 2110869  
 NIT. 800.185.297-6

**FACTURA ELECTRONICA C1 461754**  
 Resolucion autorizacion DIAN facturación  
 electrónica del 28 julio de 2024 número  
 18764075888257 desde C1 1 HASTA  
 C1 10000000 vigencia 24 meses

Tiquete de transporte de parajeros No  
 G00000000461754

Fecha **22/05/2026** Hora 07:42:  
 Cajero VALERIA HERNANDEZ  
 Conductor HECTOR QUICENO  
 Destino CARTAGO PEREIRA  
**Pasajero CONSUMIDOR FINAL**  
**Cedula: 222222222222**

Valor	Total	Cantidad
8,500	<b>8,500</b>	<b>1</b>

**Placa Colectivo**  
**SJU 465 2045**

NASSA-SOFT NIT:900235006  
 SOFTWARE:NASSA-SOFT TRANSPORTES

**PLATAFORMA N° 11**  
**Todo lo que necesites en**  
**www.colectivosdelcafe.com.co**  
**COLECTIVOS DEL CAFE**  
 Per.3015992507- Man.3015064886  
 Cart. 3015058702 - 2110869  
 NIT. 800.185.297-6

**FACTURA ELECTRONICA P1 397208**  
 Resolucion autorizacion DIAN facturación  
 electrónica del 28 julio de 2024 número  
 18764075888821 desde P1 1 HASTA  
 P1 10000000 vigencia 24 meses

Tiquete de transporte de parajeros

Fecha **22/05/2026** Hora 17:05:  
 Cajero LAURA MEJIA  
 Conductor YOHN FREDY RENDON  
 Destino PEREIRA CARTAGO  
**Pasajero CONSUMIDOR FINAL**  
**Cedula: 222222222222**

Valor	Total	Cantidad
8,500	<b>8,500</b>	<b>1</b>

**Placa Colectivo**  
**WHM 108 2015**



## Registro Fotografico





<b>PROCESO</b>		
<b>GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL</b>		
<b>NOMBRE DEL FORMATO</b>		
<b>Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva</b>		
<b>CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>		
Pública <input type="checkbox"/>	Pública Clasificada <input type="checkbox"/>	Pública Reservada <input type="checkbox"/>

Información general					
<b>Regional:</b>	Valle del Cauca				
<b>Centro de formación:</b>	Centro de Tecnologías Agroindustriales	<b>Nivel formativo:</b>	Tecnólogo		
<b>Programa de formación:</b>	Producción de Multimedia			<b>No. Grupo:</b>	2996926
<b>Modalidad de formación:</b>	Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Virtual	<b>A Distancia</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Estrategia formativa:</b>	Titulada regular		<b>Fecha fin de la etapa lectiva:</b>		
<b>Datos del aprendiz</b>	<b>Nombre completo:</b>	Juan Camilo Vargas Gil			
	<b>Tipo de documento:</b>	Cédula de Ciudadanía			
	<b>N° de identificación:</b>	1114152603			
	<b>Contacto telefónico:</b>	3182514929			
	<b>Dirección:</b>	Calle 8 10-02 San Nicolás – Cartago Valle			
	<b>Correo electrónico personal:</b>	vargasgiljuancamilo1@gmail.com			
	<b>Correo electrónico institucional:</b>				
	<b>Alternativa de etapa productiva registrada:</b>	Contrato de Aprendizaje			
<b>Fecha de Registro en SofiaPlus:</b>					
<b>Datos del instructor de seguimiento:</b>	<b>Nombre:</b>	Maryuri Flórez Grajales			
	<b>Contacto telefónico:</b>	3136180144			
	<b>Correo electrónico institucional:</b>	mflorezg@sena.edu.co			
<b>Datos del ente co-formador (jefe Inmediato o tutor* y empresa u organización)</b>	<b>Nombre empresa o entidad co-formadora:</b>	World Travel Assist LATAM			
	<b>Dirección:</b>	Dirección: bodegas multicentro, Calle 94 No. 14-73 B20, Pereira, Risaralda			
	<b>Nit:</b>	NIT 9006000199			
	<b>Correo electrónico:</b>	marianavegalemus@gmail.com			
	<b>Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:</b>	Mariana Vega			
	<b>Cargo:</b>	Gerente de Marketing			
	<b>Contacto telefónico:</b>	3113007401			
	<b>Nombre otro contacto:</b>				
<b>Persona en situación de discapacidad (Si aplica)</b>	<b>Nombre de la persona que asiste al aprendiz:</b>				
	<b>Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):</b>				
	<b>Contacto telefónico:</b>				



Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de datos personales de la entidad GOR-POL-006. Entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

### Momento N° 1 - Planeación de la Etapa Productiva (Se realiza por una única vez)

<b>Fecha inicio etapa productiva:</b> (DD/MM/AA)	9/01/2026-	<b>Fecha fin de etapa productiva:</b> (DD/MM/AA)	07/07/2026	<b>Fecha de afiliación a la ARL:</b> (DD/MM/AA)	09/08/2025
<b>Número de póliza ARL:</b> (Si aplica)		52	<b>Horario:</b> (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	8-5	
<b>Enlace de grabación del momento 1:</b> (Aplica si se realiza de forma virtual)	meet.google.com/jbn-oodw-krb				
<b>Concertación plan de trabajo durante la etapa productiva del aprendiz</b>					
<b>Competencias a desarrollar</b> (Competencias del programa relacionadas)	<i>Analizar la información recolectada para definir la tipología de proyecto multimedial. Diseñar la solución multimedial de acuerdo con el informe de análisis de la información recolectada. Integrar los elementos multimediales de acuerdo con un diseño establecido entregar la aplicación multimedia para evaluar la satisfacción del cliente. Realizar la post-producción para generar la animación final de acuerdo con las especificaciones del proyecto.</i>				
<b>Resultados de aprendizaje</b>	<i>Determinar la plataforma del proyecto a partir de las necesidades del cliente aplicando las técnicas de recolección y procesamiento de la información modelar los elementos de la imagen con base en los objetos o personajes establecidos en el guión integración: tipos de archivos, material audiovisual editar elementos gráficos utilizando software especializado Generar secuencias de video coherentes con lo establecido en el story board Adicionar sonidos a las secuencias de video Aplicar efectos especiales a elementos y escenas del proyecto</i>				
<b>Actividades a desarrollar</b> (Durante los 6 meses de Etapa Productiva)	<i>*Servicio de diseño gráfico a la diferentes áreas, edición de video, piezas clientes en México, presentaciones, rediseñar pagina web</i>				
<b>Evidencias de aprendizaje</b> (Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad)	<i>formato f023 planeación, seguimiento y evaluación, *bitácoras 1-12</i>				
<b>Observaciones adicionales</b> (En caso de ser necesarias)					

Firma del aprendiz

Firma del instructor de seguimiento

Firma del ente co-formador

Ciudad Cartago y fecha de diligenciamiento: 25 / 02 / 26 de forma presencial    o virtual x



### Momento N° 2 - Seguimiento Etapa Productiva

Fecha inicio de etapa productiva: (DD/MM/AA)	9/01/2026	Fecha del momento de seguimiento: (DD/MM/AA)	22/05/2026
Modalidad del seguimiento: (presencial/virtual)	presencial	Enlace de grabación del momento 2: (si se hace de forma virtual)	

#### Factores Técnicos

Variable	Valoración (marcar con X)		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Aplicación de conocimiento	x		
Mejora continua	x		
Fortalecimiento ocupacional	x		
Oportunidad y calidad	x		
Responsabilidad ambiental	x		
Administración de recursos	x		
Seguridad y salud en el trabajo	x		
Documentación etapa productiva	x		

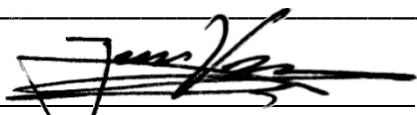
#### Factores Actitudinales y Comportamentales

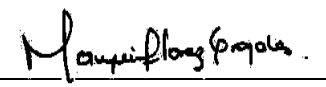
Variable	Valoración (marcar con X)		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Relaciones interpersonales	x		
Trabajo en equipo	x		
Solución de problemas	x		
Cumplimiento	x		
Organización	x		

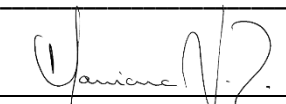
Observaciones complementarias del instructor de seguimiento:

Observaciones del aprendiz:

Observaciones del responsable ente co-formador:

  
Firma del aprendiz

  
Firma Instructor de seguimiento

  
Firma del ente co-formador

Ciudad Cartago y fecha de diligenciamiento: 22 / 05 / 26 de forma presencial X  o virtual

**Momento N° 3 - Evaluación etapa productiva**  
*(Este ítem solo se diligencia una vez, al finalizar la Etapa Productiva)*

Fecha inicio etapa productiva: <i>(DD/MM/AA)</i>		Fecha de fin de la ejecución de la etapa productiva: <i>(DD/MM/AA)</i>		Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva:	
La evaluación se realizó en forma <i>(virtual/presencial)</i> :		Enlace de grabación del momento 3: <i>(si se hace de forma virtual)</i>			

**Factores Técnicos**

Variable	Valoración <i>(marcar con X)</i>		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Aplicación de conocimiento			
Mejora continua			
Fortalecimiento ocupacional			
Oportunidad y calidad			
Responsabilidad ambiental			
Administración de recursos			
Seguridad y salud en el trabajo			
Documentación etapa productiva			

**Factores Actitudinales y Comportamentales**

Variable	Valoración <i>(marcar con X)</i>		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Relaciones interpersonales			
Trabajo en equipo			
Solución de problemas			
Cumplimiento			
Organización			

**Retroalimentación ente co-formador o reconocimientos especiales**

Proceso de formación del aprendiz:	
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	

**Retroalimentación instructor de seguimiento o reconocimientos especiales**

Proceso de formación del aprendiz:

Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:

**Retroalimentación del aprendiz**

Proceso de formación del aprendiz:

Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva::

**Juicio de evaluación de la etapa productiva (seleccione):**    Aprobado     No aprobado

\_\_\_\_\_  
Firma del aprendiz

\_\_\_\_\_  
Firma Instructor de seguimiento

\_\_\_\_\_  
Firma del ente co-formador

El momento 3 – Evaluación se llevó a cabo en la ciudad \_\_\_\_\_ con fecha de diligenciamiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ de forma presencial \_\_\_ o virtual \_\_\_

Anexo (Si aplica)

**Seguimiento - Momento -N° \_\_\_ - Seguimiento extraordinario Etapa Productiva**

Fecha del momento de seguimiento anterior:		Fecha del seguimiento extraordinario:	
Modalidad del seguimiento: (presencial/virtual)		Enlace de grabación del seguimiento extraordinario: (si se hace de forma virtual)	
Motivo del seguimiento extraordinario:			

**Factores Técnicos**

Variable	Valoración (marcar con X)		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Aplicación de conocimiento			
Mejora continua			
Fortalecimiento ocupacional			
Oportunidad y calidad			
Responsabilidad ambiental			
Administración de recursos			
Seguridad y salud en el trabajo			
Documentación etapa productiva			

**Factores Actitudinales y Comportamentales**

Variable	Valoración (marcar con X)		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Relaciones interpersonales			
Trabajo en equipo			
Solución de problemas			
Cumplimiento			
Organización			

Compromisos por parte del instructor de seguimiento:

---

Compromisos por parte del aprendiz:

---

Compromisos por parte del responsable ente co-formador:

---



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S)		Seguimiento etapa productiva								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Juan Camilo Vargas Gil	1114152603			x	aprendiz	vargasgiljuancamilo1@gmail.com	3182514929		
2	Mariana Vega	34058974			x	World Travel Assist LATAM	marianavegalemus@gmail.com	3113007402		
3	Maryuri Flórez Grajales	31424925		x		Sena	mflorez@sena.edu.co	3136180144		
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

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