



PROCESO				
GESTIÓN CONTRACTUAL				
NOMBRE DEL FORMATO				
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL				
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN				
Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada

JUNIO de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN				
Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vegachi 30 de JUNIO de 2026

Señor

**JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO**

SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 9087504

Coordinador Académico de programas especiales

Complejo Tecnológico Minero Agro empresarial

Puerto Berrio.

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes Junio del año 2026

**Referencia:** CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9087504



SANDRA MILENA MATURANA MENA, identificado con la cédula de ciudadanía nro. 35600358 en mi calidad de contratista del SENA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

**Valor y forma de Pago:** Se fija como valor total para el contrato la suma de TREITA Y SIETE MILLONES CETECIENTOS VEINTI CUATRO MIL DOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. (\$37.724.244).

Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por la suma de TRESMILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS CESENTA Y TRES PESOS M/CTE (\$ 3.540.463)

b) nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2026, por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE. (\$ 3.662.548) Un último pago correspondiente a diciembre por UN MILLO DOCIENTOS VEINTE OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS (\$ 1.220.849).

**Plazo:** Será hasta el 12 de diciembre de 2026

**Objeto:** 5\_9502\_423 Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación Profesional Titulada o complementaria en la línea tecnológica cliente, modalidad presencial para el programa vulnerables en el Complejo Tecnológico Minero Agro empresarial.

### Ejecución mensual de actividades

Nro.	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar las actividades de acuerdo con los planes que se elaboren previamente con personal que cumpla con las exigencias de formación académica y pedagógica que el SENA determine	Impartir formación a las siguientes. fichas: 3537618, 363037, 362984  De acuerdo con la programación establecida.	Listas de asistencia registro fotográfico.
2	Seleccionar y programar actividades de enseñanza – aprendizaje – evaluación según el programa de Formación profesional, calendario de formación y el enfoque metodológico adoptado	Impartir formación a las siguientes  FICHAS: 3537618, 363037, 362984  De acuerdo con la programación establecida y Metodología, demostración y temática de las técnicas	Listas de asistencia registro fotográfico.



3	Seleccionar ambientes de aprendizaje con base en los resultados propuestos y en las características y requerimientos de los aprendices.	<p>Impartir formación a las siguientes</p> <p>FICHAS: 3537618, 363037, 362984.</p> <p>De acuerdo con la programación establecida y Metodología, demostración y temática de las técnicas Trabajo de exposiciones de los aprendices.</p>	Evidencia fotografía.
4	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación.	<p>Impartir formación a las siguientes.</p> <p>FICHA: , 3537618, 363037, 362984</p> <p>De acuerdo con la programación establecida.</p>	Listas de asistencia registro fotográfico.
5	Participar activamente en los equipos ejecutores, con el fin de garantizar la unidad técnica en la ejecución de la formación de acuerdo con los lineamientos y políticas establecidas desde la Dirección de Formación Profesional: formulación de proyectos formativos, diseño de actividades de aprendizaje, elaboración de talleres, estrategias pedagógicas a implementar en la formación, elaboración de pruebas, ítems que alimentarán los bancos de pruebas para la selección de aprendices si a ello da lugar, entre otras	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	N/A
6	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada, en el reconocimiento de aprendizajes previos y gestionar la anulación de la matrícula de los aprendices que no se presentan en la fase de Inducción y manifiesten su deseo de no continuar, una vez de contactado el aprendiz, antes de asociar los aprendices a la ruta de aprendizaje	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	N/A
7	Entregar al Supervisor del Contrato la información que le sea solicitada en relación con el proceso de ejecución de la formación: proyecto formativo, guías de aprendizaje, planeación pedagógica del proyecto formativo, Portafolio de evidencias, verificación de condiciones del	Actualización de la carpeta de evidencias dispuesta en el drive por el supervisor de contrato para su revisión.	Listas de asistencia, registro fotográfico, Horario diagramado
8	Informar en un plazo máximo de 8 días hábiles a los aprendices el juicio de aprendizaje obtenido en cada fase y/o competencia del proceso de formación.	Para este mes no se realizaron actividades acordes a esta obligación.	N/A
9	Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos,	<b>COMPLEMENTARIA: BIOSEGURIDAD APLICADO ALA ESTETICA</b>	Listas de asistencia registro fotográfico guía de aprendizaje.



	<p>tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social, que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes del conocimiento.</p>	<p><b>Ficha:</b> 3537618  <b>Días de ejecución:</b> 1,2,3,4,5, De junio el 2026.  <b>ALISTAMIENTO ALA FORMACION:</b>  <b>DIAS DE EJECUCION:</b> 8.9,10,11,12, De junio de 2026.</p> <p><b>EDT:</b>  <b>ALIZADOS PROGRESIVOS.</b>  <b>FICHA:</b> 363037  <b>DIAS DE EJECUCION:</b> 16,17,18,19,, De Junio del 2026.</p> <p><b>EDT</b>  <b>DICEÑOS DE CEJAS Y PESTAÑAS</b>  <b>DIAS DE EJECUCION:</b>  <b>22,23,24,25,26,30.de junio 2026.</b></p> <p><b>FICHA:</b> 362984  <b>DIAS DE EJECUCION:</b>  22,23,24,25,26,  D  e  Junio del 2026.</p> <p><b>RESULTADOS</b>  <b>DE APRENDIZAJE.</b></p> <p><b>1. IDENTIFICAR LAS NECESIDAD DEL USUARIO EN MAQUILLAJE CON BASE EN TÉCNICAS DE VISAGISMO</b>  <b>3. PERSONALIZAR EL MAQUILLAJE DE TIPO SOCIAL Y ARTÍSTICO SEGÚN DIFERENTES ESTILOS</b>  <b>2. APLICAR TÉCNICAS PREVIAS AL MAQUILLAJE CUMPLIENDO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD E HIGIENE</b>  <b>4. EVALUAR EL GRADO DE SATISFACCIÓN DEL SERVICIO PRESTADO</b></p>	
--	--	---	--



10	Presentar el reporte de eventos en SOFIA PLUS (Programación con visto bueno del supervisor del contrato) en los primeros días hábiles de cada mes y demás soportes requeridos para la legalización del pago de los honorarios.	Subir el informe mensual de ejecución contractual y la planilla de pago del aplicativo SI Contratista en la Plataforma Secop II en las fechas establecidas por el supervisor.	Horario Diagramado.
11	Participar en los comités de evaluación y seguimiento ordinario y extraordinarios, que se programen para los aprendices, garantizando en todo momento el debido proceso definido en el Reglamento de Aprendices	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	N/A
12	Ejercer las actividades con estricta observancia del Reglamento de aprendices del SENA	Registrar la asistencia de los aprendices a las actividades de formación en la ficha: 3537618, 363037,362984	Listas de asistencia registro fotográfico.
13	Desarrollar las actividades de formación, aplicando las normas técnicas y legales que garanticen el cumplimiento de las buenas prácticas ambientales, con el fin de garantizar la protección de los recursos agua, aire y suelo, lo anterior, en cumplimiento del Art.79 C. Nal., Decretos 1713 de 2002, 1140 y 1505 de 2003, 838 de 2005 y Resolución 555 de 2006 del SENA y demás normas concordantes.	Uso de tics para envío de mensajes en vez de papel.	fotográfico Pantallazo mensaje en grupo de WhatsApp.
14	Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garanticen la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo tales como: inasistencias de aprendices a la formación, creación de rutas de aprendizaje y asociación de aprendices a la ruta, registro de juicios evaluativos, reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar al supervisor del contrato oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	Se realiza la solicitud para la creación de la ficha mediante el formato de inscripción programa de formación: Ficha: 3537618, 363037, 362984  De acuerdo con la programación establecida.	Registro fotográfico.
15	Desarrollar acciones de formación Titulada y Complementaria de forma presencial, de acuerdo con la demanda de la oferta educativa y la programación establecida por el supervisor de contrato	Impartir formación a las siguientes fichas: 3537618, 363037, 362984.  De acuerdo con la programación establecida.	Listas de asistencia registro fotográfico.
16	Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, actualizando y registrando de manera veraz y oportuna cada una de las acciones que integran el proceso formativo.	Realizo en la plataforma del sofia plus, programaciones, calificaciones, asociar aprendices a rutas de aprendizaje.	Horario diagramado.



17	Brindar apoyo en el proceso de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales (ECCL), según la necesidad del Centro de Formación	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	
18	Participar en la generación y desarrollo de proyectos de investigación aplicada, innovación pedagógica y desarrollo tecnológico, de interés institucional.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	
19	Realizar apoyo técnico en el Diseño y Desarrollo Curricular de los programas de formación que requiera el Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	
20	Orientar y propiciar en los procesos de aprendizaje el emprendimiento, la elaboración de proyectos productivos y la participación en diferentes eventos (Renovación cultural, ciudadanía digital, y worldskills), que fortalezcan la formación del aprendiz.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	N/A
21	Orientar al aprendiz sobre las diferentes modalidades de etapa práctica establecidas institucionalmente.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	
22	Brindar apoyo técnico a los procesos de compras de bienes y servicios, acorde a su especialidad técnica, según la necesidad del Centro de Formación.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	
23	Participar en las actividades indicadas por el Centro para el mejoramiento de los procesos establecidos en la Red de Procesos del Sistema Integrado de Gestión de la Calidad.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	N/A
24	Elaborar solicitudes de materiales de formación necesarias para la ejecución de la formación, así como codificación y apoyo técnico en la recepción de estos y evaluación de proveedores	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	N/A
25	Aportar certificado de aprobación o la evidencia de inscripción efectiva al proceso de evaluación de competencias de las normas "ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS 240201044" o la actualización "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO 240201056", lo anterior conforme a los plazos establecidos en la circular N°: 3-201-000208 del	Para este mes no se realizaron actividades acordes a esta obligación.	N/A



	21 de noviembre de 2017 y/o en la que modifique y/o adicione o derogue la misma”.		
26	Realizar el apoyo técnico en la divulgación de la oferta educativa del Complejo Tecnológico Minero Agro empresarial, acorde a la especialidad técnica.	” Se apoyó con divulgaciones, realizando ofertas en diferentes entidades del municipio donde nos encontramos	Registro fotográfico.
27	Implementar estrategias para la retención de los aprendices y justificar plenamente de acuerdo con el reglamento del aprendizaje cuando se presente la deserción.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	N/A
28	Apoyar otras actividades de acuerdo con la especialidad del programa de formación y el objeto contractual.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	N/A
29	Apoyar al Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial en el proceso de registro calificado en: documentación de las condiciones de calidad para la obtención de Registros calificados, alistamiento de las visitas de los pares académicos y proceso de autoevaluación.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	N/A



A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato para legalización del desplazamiento, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados. Cada informe de legalización cuenta con el visto bueno del supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ÍTEM	NRO. DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1	66626	CISNEROS	4/ 05/2026	8/ 05/ 2026
2	68826	JERUSALEN	11/ 05/ 2026	15 / 05 / 2026
3	74726	CISNEROS	18 / 05 /2026	22 / 05 / 2026

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: (i) Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, (ii) los desplazamientos realizados y (iii) el pago de la planilla de seguridad social y parafiscal nro. **4654288921 Sol** referente al mes de Mayo de 2026

Cordialmente,

SANDRA MILENA MATURANA MENA

**Nombres y apellidos**

**Contratista**

**C.C. No 35600358**

JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO

**SUPERVISOR CONTRATO CO1.PCCNTR. 9087504**

**COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIAL**

Supervisor del contrato



## FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

**CIUDAD Y FECHA :**  
CISNEROS 11/05/2026

**PRESENTADO A: :** FERNANDO CANO GOMEZ – SUBDIRECTOR

<b>ORDEN DE VIAJE No:</b>  66626	<b>FECHA DE INICIO:</b> 4/05/2026	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b> 8/05/2026
	<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**  
IMPARTIR FORMACION COMPLETARIA DE TEC DE PEINADOS.

### **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

- .1. Se coordina la preparación del lugar.
2. Se desarrolla el evento en la casa del discapacitado.
3. Dar inicio ala formación de Tec de peinados teniendo en l teniendo en cuenta los distintas ocasiones.
- . 4. Se hace demostración por parte de la instructora de las diferentes técnicas de peinado.
- .5 Practica entre compañeras.

### **RESULTADOS:**

1.Se realizó la formación de Técnicas de peinados observando mucha satisfacción por la líder de dicho grupo y por la comunidad.

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

1. Fotografías



FORMULARIO DE REGISTRO DE PARTICIPANTES		FECHA DE DESARROLLO (DIA/MES/AÑO)		FORMA DE ASISTENCIA	
REGIONAL		5/03/2026		Presencial	
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE CONTACTO		TEC. DE PEINADOS		INDICADOR DE CALIFICACIÓN	
A CONTINUACION SE DESCRIBE EL PROCESO QUE SE VA REALIZAR		CARRERA DE PEINADO		35525	
DATOS DE LOS PARTICIPANTES		MATERIA			
Nº	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELÉFONO	TÍTULO	SEXO
1	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
2	CL. BARRERA, ESTEBAN ALEXANDER	5511005	31654656	Hombre	M
3	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
4	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
5	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
6	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
7	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
8	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
9	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
10	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
11	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
12	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
13	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
14	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
15	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
16	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
17	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
18	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
19	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
20	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
21	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
22	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
23	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
24	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
25	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
26	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
27	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
28	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
29	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
30	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
31	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
32	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
33	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
34	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
35	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
36	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
37	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
38	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
39	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
40	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
41	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
42	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
43	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
44	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
45	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
46	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
47	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
48	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
49	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
50	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
51	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
52	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
53	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
54	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
55	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
56	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
57	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
58	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
59	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
60	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
61	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
62	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
63	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
64	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
65	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
66	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
67	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
68	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
69	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
70	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
71	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
72	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
73	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
74	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
75	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
76	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
77	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
78	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
79	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
80	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
81	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
82	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
83	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
84	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
85	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
86	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
87	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
88	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
89	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
90	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
91	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
92	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
93	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
94	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
95	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
96	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
97	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
98	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
99	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M
100	CL. HERNANDEZ, HÉCTOR DAVID	5511005	31654656	Hombre	M

Powered by CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Se realizaron actividades de tec de peinado, teniendo en cuenta las diferentes líneas de diseño y presentación de los peinados que debemos llevar en ciertos escenarios, también se realizaron demostraciones y practicas entre	INSTRUCTOR:  SANDRA MILENA MATORANA	4/05/2026

las compañeras.		
		8/05/2026
<b>CONCLUSIONES:</b>		
Se cumple con el objetivo de formar ala comunidad de discapacidad en la formación de técnicas de peinados en el municipio de Cisneros.		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		<b>FIRMA</b>
SANDRA MIENA MATURANA		
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO.	



Versión: 02  
Código: GRF-F-076

**GASTOS DE DESPLAZAMIENTO**

**COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS**

<b>CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:</b> Puerto Nare 11/05/2026		<b>Código Regional :</b> 5	
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>	SANDRA MIENA MATURANA	<b>Código Contra:</b>	9502
<b>No. DOCUMENTO IDENTIDAD:</b>	35600358	<b>Fecha de elaboración:</b>	11/05/2026

En desarrollo de la comisión No. **66626** durante los días **4 AL 8** del mes de Mayo de **2026** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

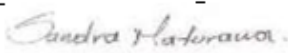

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
4/05/2026	PUERTO NARE - CISNEROS	CHALUPA-BUS	360.000
8/05/2026	CISNEROS- PUERTO NARE	BUS - CHALUPA	360.000

**RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** 720.000

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
<b>Nombre completo:</b>	SANDRA MATURANA	<b>Nombre completo:</b>	JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO	<b>Nombre completo:</b>	FERNANDO CANO GOMEZ
<b>Numero de Contra:</b>	.COI.PCCNTR_7387018	<b>Cargo:</b>	COORDINADOR ACADEMICO	<b>Cargo:</b>	SUBDIRECTOR
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA :**  
P.TRIUNFO 18/05/2026

**PRESENTADO A: :** FERNANDO CANO GOMEZ – SUBDIRECTOR

<b>ORDEN DE VIAJE No:</b>	<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b>
68826	11/05/2026	15/05/2026

<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA: (ciudad)</b>
		P.NARE – JERUSALEN P.T

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**  
IMPARTIR FORMACION COMPLETARIA DE MAQUILLAJE SOCIAL.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

- .1. Se coordina la preparación del lugar.
2. Se desarrolla el evento en el colegio de dicha comunidad JERUSALEN.
3. Dar inicio ala formación de Tec de maquillaje social teniendo en l teniendo en cuenta los distintas ocasiones.
4. Se hace demostración por parte de la instructora de las diferentes técnicas de maquijllaje.
- .5 Practica entre compañeras.

**RESULTADOS:**

1.Se realizó la formación de Técnicas de Maquillaje)observando mucha satisfacción por la comunidad.

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

1. Fotografías





Timemark  
Foto 100% Real

UBNH4D9C3XTCM Timemark Verified

21:00 | 13/05/2026  
Mié

Vía a Corregimiento Jerusalén, Sonsón,  
Antioquia

SIGA							VERSION: 3	
PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL							CÓDIGO: GPP-PL-003	
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA								
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA)		13/05/26		CIUDAD/MUNICIPIO:		JERUSALEN		
REGIONAL:	5 Antioquia	CENTRO DE FORMACIÓN:	9502 Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (ÚNICA PARA PRESENCIALES Y PRESENCIALES)	356678			
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:				MAQUILLATE SOCIAL				
A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR								
CHARLAS INFORMATIVAS				PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES		MATRICULA		
DATOS DE LOS PARTICIPANTES								
NO.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TÉLEFONO	FIRMA
1	CC	42450353	Carmina Amparo	García Quiñero	Jerusalén	leidyvestre@eje	3126385924	Carmina
2	CC	106278115	Leidy Joana	Restrepo Cañas	Jerusalén	ludiazulucag@eje	3212515818	Leidy J.E.C
3	CC	1002088445	Juliana	Zuluaga Higino	Jerusalén	cc@gmail.com	3105644807	Juliana
4	CC	1033977515	Juliana	Pareja Velez	Jerusalén	cc@gmail.com	3104615100	Juliana P.
5	CC	1007445464	Maily Lucinda	Maily Lucinda	Jerusalén	mailylucinda@eje	322229437	Maily L.
6	CC	1032224722	Lucely	Lopez Lopez	Jerusalén	lucely@eje	3217738004	Lucely
7	CC	1036221446	Yurany Carolina P	Carolina Ravelet	Las Delicias	yurany@eje	3216366537	Yurany
8	CC	177189256	Daniela	Lopez Cardenas	Jerusalén	marios1516@eje	3146104414	Daniela Lopez
9	CC	43069267	Meryam	Lopez Cardenas	Jerusalén	marios1516@eje	3146104414	Meryam Lopez
10	T.I	103642377	Dana Britney	Mónica Alchuta	Jerusalén	dannas@eje	3216823340	Dana Muñoz
11	C.C	2073226343	Gloria Alejandra	Doracá Arango	Vereda Las Palmas	glorias@eje	3232861087	Gloria A.
12	C.C	1026224732	Gladys Salazar Cardenas	Salazar Cardenas	Vereda Las Palmas	gladys@eje	3104779649	Gladys S.
13	CC	1005396504	Manuela Gomez	Carmona Gomez	Monteloro	carmonagomez@eje	3012926477	Manuela Gomez
14	CC	1023376668	Yenny Alejandra	Soto Hoyos	Jerusalén	yenny@eje	3105318987	Alejandra Soto
15	CC	207378307	Adriana Milena	Martinez Lino	Vereda Las Palmas	adriana@eje	3193279902	Adriana Martinez
16	T.I	1050592123	Marieliz	Jaramillo Estrada	Jerusalén	daniela@eje	3204941656	Marieliz
17	CC	102045924	Daniela Betancur	Betancur Gomez	Vereda Honradas	daniela@eje	3136354866	Daniela B.
18	CC	45925518	Johana Quintero	Quintero	Jerusalén	johana@eje	3136931097	Johana Q.
19	CC	1032211002	Lisbeth Tatiana	Giraldo Quintero	Jerusalén	lisbeth@eje	3206283736	Tatiana G.
20	CC	1036345107	Luz Day	Aguirre vahos	Jerusalén	luzday@eje	3216218844	Luz Day

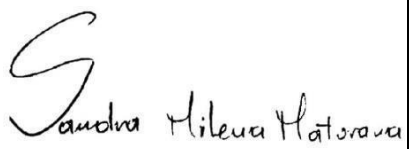

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá...

**COMPROMISOS**

**ACTIVIDAD**

**RESPONSABLE**

**FECHA**

Se realizaron actividades de tec de Maquillaje teniendo en cuenta las diferentes técnicas para el arreglo y presentación de las personas teniendo en cuenta la ocasión para llevar en ciertos escenarios, una buena imagen, se realizó demostraciones entre las compañeras. Y personal de la comunidad.	INSTRUCTOR:  SANDRA MILENA MATURANA	11/05/2026
		15/05/2026
<b>CONCLUSIONES:</b> Se cumple con el objetivo de formar a la comunidad del corregimiento de Jerusalén en la formación de técnicas de Maquillaje.		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		<b>FIRMA</b>
SANDRA MIENA MATURANA		
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO.	



Versión: 02

Código:  
GRF-F-076

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE  
INFORMAL - CONTRATISTAS

<b>CIUDAD / MUNICIPIO -</b>	<b>Puerto BerPrio 17/05/2026</b>	<b>Código Regional : 5</b>	
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>	SANDRA MATELLANA MATURANA	<b>Código Centro:</b>	<b>9502</b>
<b>No. DOCUMENTO IDENTIDAD:</b>	35600358	<b>Fecha de elaboración:</b>	17/05/2026

En desarrollo de la comisión No 68826 durante los días **11 AL 15** del mes de **MAYO de 2026** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
11/05/2026	PUERTO NARE - JERUSALEN	BUS - MOTO	60.000
15/05/2026	JERUSALEN - PUERTO NARE	BUS - MOTO	60.000

**RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** 120.000

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
<b>Nombre completo:</b>	SANDRA MATURANA	<b>Nombre completo:</b>	JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLI	<b>Nombre completo:</b>	FERNANDO CANO GOMEZ
<b>Numero de Contra</b>	.COI.PCCNTR_9087504	<b>Cargo:</b>	COORDINADOR ACADEMICO	<b>Cargo:</b>	SUBDIRECTOR
<b>Firma:</b>	<i>Sandra Maturana</i>	<b>Firma:</b>	<i>Juan David Valencia Trujilli</i>	<b>Firma:</b>	



## FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA : CISNEROS 30/05/2026

PRESENTADO A: : FERNANDO CANO GOMEZ – SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No:  74726	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	19/05/2026	22/05/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
		CISNEROS

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**  
IMPARTIR FORMACION COMPLETARIA DE TEC DE CORTTE BASICO.

### ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- .1. Se coordina la preparación del lugar.
2. Se desarrolla el evento en la casa de la tercera edad.
3. Dar inicio a la formación de Técnicas de corte teniendo en las líneas de diseño.
- .
4. Se hace demostración por parte de la instructora de las diferentes técnicas de corte.
- .5 Practica entre compañeras.

### RESULTADOS:

1. Se realizó la formación de Técnicas de corte observando mucha satisfacción por la líder de dicho grupo y por la comunidad.

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

1. Fotografías






practicar entre las compañeras.		
---------------------------------	--	--


**CONCLUSIONES:**

Se cumple con el objetivo de formar a la comunidad de la tercera edad en la formación de técnicas de cortes de pelo en el municipio de Cisneros.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>FIRMA</b>
SANDRA MIENA MATURANA	

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO.	



Versión: 02  
Código: GRF-F-076

**GASTOS DE DESPLAZAMIENTO**

**COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS**

<b>CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:</b>	<b>Puerto Berrío 30/05/2026</b>	<b>Código Regional:</b>	<b>5</b>
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>	<b>SANDRA MILENA MATURANA</b>	<b>Código Contr:</b>	<b>9502</b>
<b>No. DOCUMENTO IDENTIDAD:</b>	<b>35600358</b>	<b>Fecha de elaboración:</b>	<b>30/05/2026</b>

En desarrollo de la comisión No 74726 durante los días **19 AL 22** del mes de **MAYO de 2026** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

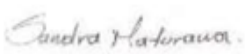

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
19/05/2026	PUERTO NARE - CISNEROS	BUS - CHALUPA	280.000
22/05/2026	CISNEROS - PUERTO NARE	BUS - CHALUPA	280.000

**RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** 560.000

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
<b>Nombre completo:</b>	SANDRA MATURANA	<b>Nombre completo:</b>	JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO	<b>Nombre completo:</b>	FERNANDO CANO GOMEZ
<b>Numero de Contra:</b>	.CO1PCCNTR_9087504	<b>Cargo:</b>	COORDINADOR ACADEMICO	<b>Cargo:</b>	SUBDIRECTOR
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	