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 HUILA

CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952810**
Fecha Elaboración	**Julio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**11237-551596**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEIDY ALEJANDRA GASCA TORRES	**Banco a consignar:**	BANCO POPULAR
Cédula de Ciudadanía	1.083.914.240	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lagasca@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	500802073408
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**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	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:	8988360/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**5926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: Prestar servicios profesionales de carácter temporal, en actividades de instructor del área QUIMICA, impartiendo Formación Profesional Integral, la administración educativa y el seguimiento en la etapa productiva, en las diferentes áreas del conocimiento de la formación Titulada Presencial, Titulada Virtual, Complementaria Presencial, Complementaria Virtual y A Distancia

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2026 Al 31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 26.056.234
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 49.269.969
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 21.318.737

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	$ 411.082	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.148.579**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.035.421**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.035.421,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9506810273**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.148.579,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	III	$ 46.200	$ 46.200	Reteica - 8523 - PITALITO	30.891,00	0,600%
		$		-	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		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 514.858		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.012.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.623.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.706.606,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación en programas de formación titulada Virtual y complementaria:

ID 3499486 - Complementario: Desarrollo De Habilidades Cognitivas En Química

Seguimiento Etapa Productiva: ID 2873921 – ENFERMERIA

Formación Virtual: ADSO ID 3389008, ID 3389007 y ID 3389006.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

LEIDY ALEJANDRA GASCA TORRES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JENNIFER TATIANA RUIZ MARTINEZ
INSTRUCTOR G19

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
GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

08/07/26 10:30:44 USUARIO: SIC - C.C. 1083914240

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083914240		GASCA TORRES LEIDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 20A # 9 - 56 Los Pinos	PITALITO-HUILA	3203261749	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1000001130	9506810273	I	2026/07/09	2026/06/30	BANCO DE BOGOTA	0	$586,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$46,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$46,200		$0	$0
Ciudad: PITALITO Depto: HUILA (1 Afiliados)					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$46,200		$0	$0
1	CC	1083914240	GASCA LEIDY	25-14	30	$1,894,999	$303,200	EPS037	30	$1,894,999	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,894,999	$46,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$46,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083914240		GASCA TORRES LEIDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 20A # 9 - 56 Los Pinos	PITALITO-HUILA	3203261749	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1000001130	9506810273	I	2026/07/09	2026/06/30	BANCO DE BOGOTA	0	$586,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$0	$0	$303,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$303,200	$0	$0	$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,200	$0	$0	$46,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$46,200	$0	$0	$46,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$0	$0	$236,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$236,900	$0	$0	$236,900
TOTAL				1	$586,300	$0	$0	$586,300

Tu transferencia se ha completado con éxito y sin ningún costo.

27/jun./2026 - 08:29 a. m.

No. de comprobante
301468

Compartir comprobante

Valor de tu transferencia
$ 586.300,00

Desde	Cuenta de Ahorros ····3408
Hacia	-
	Planilla As Aportes en Linea
	500802073408
	Planilla As Aportes en Linea
Costo de comisión	$ 0

PROCESO		
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS		
NOMBRE DEL FORMATO		
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública ☒	Pública Clasificada ☐	Pública Reservada ☐

Junio 2025

SENA - CFP 419528
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 41-1-2026-001433
13/02/2026 4:19:34 p. m.
Destinatario: _____

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Pitalito, 13 de febrero 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:

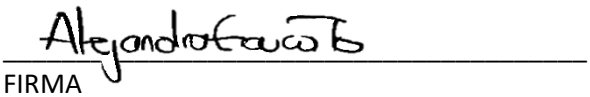
T.I.	**1.083.925.303**	**Elizabeth Ramos Gasca**	**HIJO**

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,



FIRMA
Nombre: Leidy Alejandra Gasca Torres
C.C. 1.083.914.240

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil 18466556-6

5686894 3

NUIP 1.083.925.303

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **56868943**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** L 9 C

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

REGISTRADURIA DE PITALITO - COLOMBIA - HUILA - PITALITO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RAMOS	GASCA

Nombre(s): ELIZABETH

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes JUL Día 06	FEMENINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA HUILA PITALITO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13202347-4

Datos de madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: GASCA TORRES LEIDY ALEJANDRA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.083.914.240	COLOMBIA

Datos de padre o madre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: RAMOS GALLEGO DARIO ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.152.208.531	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GASCA TORRES LEIDY ALEJANDRA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.083.914.240	Alejandra Gasca T.

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes AGO Día 08	DANIEL AUGUSTO VARGAS STERLING Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

08.AGO.2016 - LIBRO DE VARIOS - MVCH T 56 F 088.

REGISTRADURÍA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL PITALITO - HUILA
ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA OFICINA
REGISTRADOR MUNICIPAL
FECHA: 08 AGO 2016

LITOGRAFIA DINAMICA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgtorres	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 29 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	56726	**Fecha Solicitud**	2026-05-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952810 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-05-29	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2726	**Dependencia Solicitante**	952845 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	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

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: 2026/05/29 14:35:40 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

LEIDY ALEJANDRA GASCA TORRES	CC: 1083914240	CONTRATISTA INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2026-06-01	2026-06-01	HUILA / PITALITO	HUILA / PITALITO	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	411.082,00	411.082,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE CONFORMIDAD CON LOS NIVELES DE FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA DESARROLLO DE HABILIDADES CONGNITIVAS EN QUIMICA EN EL CORREGIMIENTO DE GUCACALLO PARA LA FICHA CON ID 3482228, ALTO DEL OBISPO, SAN AGUSTIN PARA LA
				2026-06-02	2026-06-02	HUILA / PITALITO	HUILA / PITALITO	0	No	0							
				2026-06-04	2026-06-04	HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN	0	No	0							
				2026-06-08	2026-06-08	HUILA / PITALITO	HUILA / PITALITO	0	No	0							
				2026-06-16	2026-06-16	HUILA / PITALITO	HUILA / PITALITO	0	No	0							
				2026-06-18	2026-06-18	HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN	0	No	0							

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

				2026-06-25	2026-06-25	HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN	0	No	0						
													Totales Solicitud de Comisión	**0,00**	**411.082,00**	**411.082,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE CONFORMIDAD CON LOS NIVELES DE FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA DESARROLLO DE HABILIDADES CONGNITIVAS EN QUIMICA EN EL CORREGIMIENTO DE GUCACALLO PARA LA FICHA CON ID 3482228, ALTO DEL OBISPO, SAN AGUSTIN PARA LA

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	82391514	Nombre:	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION Y DE DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO - HUILA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	GINA ANDREA ARCOS AVILA	Fecha Verificación:	29/05/2026 10:44:02

Firmado digitalmente por:
Nombre: GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Cédula de ciudadanía: 82391514
Usuario SIIF: MHgtorres
29/05/2026 2:35:59 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**		

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					20/05/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Leidy Alejandra Gasca Torres					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1083914240**
CONTRATO	**No.**	**8988360**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	26
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal, en actividades de instructor del área QUÍMICA, impartiendo Formación Profesional Integral, la administración educativa y el seguimiento en la etapa productiva, en las diferentes áreas del conocimiento de la formación Titulada Presencial, Titulada Virtual, Complementaria Presencial, Complementaria Virtual y A Distancia en los programas regular que imparte el Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Gabriel Fernando Torres Prieto				**CARGO**	Subdirector de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jenniffer Tatiana Ruiz Martinez				**CARGO**	Coordinadora Académica jornada nocturna y atención a los servicios de Formación Complementaria.		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Pitalito - San Agustin - Alto del Obispo - Pitalito; Pitalito - Guacacallo - Pitalito; Pitalito - San Francisco - Pitalito**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	N/A
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**1**	**6**	**26**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**25**	**6**	**26**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	1. Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: DESARROLLO DE HABILIDADES CONGNITIVAS EN QUIMICA en el corregimiento de Gucacallo para la ficha con ID 3482228, Alto del Obispo, San Agustin para la ficha con ID 3499486 y la competencia: FORTALECIMIENTO EN CIENCIAS NATURALES PARA ARTICULACION CON LA MEDIA en San Francisco para la ficha con ID 3518034.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la Formación Profesional Integral en el área objeto del contrato, de acuerdo con la asignación de grupos de los programas de formación titulada y/o complementaria, en modalidad presencial y/o virtual, del Centro de Formación, en las jornadas diurna, nocturna y de fin de semana, conforme a lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación – SIGA del SENA, definidos y documentados por la Entidad en la plataforma Compromiso.
2	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, aplicando los procedimientos y herramientas tecnológicas que la entidad defina en un plazo máximo de ocho (8) días calendario después de haber terminado el resultado de aprendizaje correspondiente.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**1**	**6**	**26**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Pitalito - San Francisco**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
1	**HORA: 8:00 AM**	Desplazamiento: Pitalito - San Francisco		
	HORA: 9:00 AM	Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: FORTALECIMIENTO EN CIENCIAS NATURALES PARA ARTICULACION CON LA MEDIA en San Francisco para la ficha con ID 3518034.		
	HORA: 12:00 M	ALMUERZO		

	HORA: 2:00 PM	Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: FORTALECIMIENTO EN CIENCIAS NATURALES PARA ARTICULACION CON LA MEDIA en San Francisco para la ficha con ID 3518034.		
	HORA: 5:00 PM	Desplazamiento: San Francisco - Pitalito		
Dia 2	**2**	**6**	**26**	
Actividades a ejecutar:				
2	**HORA: 6:00 AM**	Desplazamiento: Pitalito - Guacacallo		
	HORA: 7:00 AM	Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: DESARROLLO DE HABILIDADES CONGNITIVAS EN QUIMICA en el corregimiento Guacacallo ficha ID 3482228		
	HORA: 1:00 PM	Desplazamiento: Guacacallo - Pitalito		
Dia 3	**4**	**6**	**26**	
Actividades a ejecutar:				
4	**HORA: 1:00 PM**	Desplazamiento: Pitalito - San Agustin - Alto del Obispo		
	HORA: 2:00 PM	Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: DESARROLLO DE HABILIDADES CONGNITIVAS EN QUIMICA en Alto del Obispo San Agustin ficha ID 3499486		
	HORA: 8:00 PM	Desplazamiento: San Agustin - Alto del Obispo - Pitalito		
Dia 4	**8**	**6**	**26**	
Actividades a ejecutar:				
8	**HORA: 8:00 AM**	Desplazamiento: Pitalito - San Francisco		
	HORA: 9:00 AM	Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: FORTALECIMIENTO EN CIENCIAS NATURALES PARA ARTICULACION CON LA MEDIA en San Francisco para la ficha con ID 3518034.		
	HORA: 8:00 PM	Desplazamiento: San Francisco - Pitalito		
Dia 6	**16**	**6**	**26**	
Actividades a ejecutar:				
16	**HORA: 6:00 AM**	Desplazamiento: Pitalito - Guacacallo		
	HORA: 7:00 AM	Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: DESARROLLO DE HABILIDADES CONGNITIVAS EN QUIMICA en el corregimiento Guacacallo ficha ID 3482228		
	HORA: 1:00 PM	Desplazamiento: Guacacallo - Pitalito		
Dia 7	**18**	**6**	**26**	
Actividades a ejecutar:				
18	**HORA: 1:00 PM**	Desplazamiento: Pitalito - San Agustin - Alto del Obispo		
	HORA: 2:00 PM	Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: DESARROLLO DE HABILIDADES CONGNITIVAS EN QUIMICA en Alto del Obispo San Agustin ficha ID 3499486		
	HORA: 8:00 PM	Desplazamiento: San Agustin - Alto del Obispo - Pitalito		
Día Fin	**25**	**6**	**26**	
Actividades a ejecutar:				
25	**HORA: 1:00 PM**	Desplazamiento: Pitalito - San Agustin - Alto del Obispo		
	HORA: 2:00 PM	Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: DESARROLLO DE HABILIDADES CONGNITIVAS EN QUIMICA en Alto del Obispo San Agustin ficha ID 3499486		
	HORA: 8:00 PM	Desplazamiento: San Agustin - Alto del Obispo - Pitalito		

Desplazamiento ruta de regreso:	**San Agustin - Alto del Obispo -Pitalito**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**Terrestre**
Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$0**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$198.282**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$ 78.000 + Vdas $ 134.800**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Gabriel Fernando Torres Prieto		
Nombres y Apellidos: **Gabriel Fernando Torres Prieto**	**Nombres y Apellidos:** **JENNIFER TATIANA RUIZ MARTINEZ**	
Cargo: **SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)**	**Cargo:** **Coordinadora Académica jornada nocturna y atención a los servicios de Formación Complementaria.**	**Nombres y Apellidos:** **Leidy Alejandra Gasca Torres**

41-9528

Pitalito,

PARA: Dra. Ana Mercedes Peña Atahualpa, Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo CGDSS

DE: Gabriel Fernando Torres Prieto, Subdirector De Centro (E) CGDSS

ASUNTO: Solicitud Registro Orden de viaje.

Comedidamente autorizo el registro presupuestal, obligación y pago de la orden de viaje según las siguientes especificaciones de conformidad con la agenda adjunta.

Nombre y Apellidos del Comisionado: Leidy Alejandra Gasca Torres
No. Cédula del Comisionado: 1083914240
Tipo de vinculación: CONTRATISTA
Banco: BANCO POPULAR
Tipo de cuenta: Ahorros
Número de Cuenta: 500802073408
Valor Sueldo u Honorarios del Comisionado: $4.737.497

Objeto del desplazamiento: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE CONFORMIDAD CON LOS NIVELES DE FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA: DESARROLLO DE HABILIDADES CONGNITIVAS EN QUIMICA PARA LA FICHA CON ID 3482228, PARA LA FICHA CON ID 3499486 Y LA COMPETENCIA: FORTALECIMIENTO EN CIENCIAS NATURALES PARA ARTICULACION CON LA MEDIA PARA LA FICHA CON ID 3518034.

CDP y Fecha: 2726 - 15/01/2026
RUBRO: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02
Fecha inicio desplazamiento: 01/06/2026
Fecha fin desplazamiento: 25/06/2026
Ruta: Pitalito - San Agustin - Alto del Obispo - San Agustin - Pitalito; Pitalito - Guacacallo - Pitalito; Pitalito – San Francisco – Pitalito

DESTINO	TARIFA (A-B-C)	VALOR TARIFA	DÍAS	TOTAL, VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	ENTRE TERMINALES TERRESTRES	TRANSPORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES AEREAS	TOTAL, ANTICIPO A PAGAR
Pitalito (San Francisco)	C	-	0	-	$12.000	$28.326	-	-	$ 40.326
Pitalito (Guacacallo)	C	-	0	-	$13.400	$28.326	-	-	$ 41.726
San Agustin (Alto del Obispo)	C	-	0	-	$54.000	$28.326	-	-	$ 82.326
Pitalito (San Francisco)	C	-	0	-	$12.000	$28.326	-	-	$ 40.326
Pitalito (Guacacallo)	C	-	0	-	$13.400	$28.326	-	-	$ 41.726
Pitalito (Guacacallo)	C	-	0	-	$13.400	$28.326	-	-	$ 41.726
San Agustin (Alto del Obispo)	C	-	0	-	$54.000	$28.326	-	-	$ 82.326

San Agustin (Alto del Obispo)	C	-	0	-	$54.000	$28.326	-	-	$ 82.326
TOTAL=			**0**	**-**	**$ 212.800**	**$ 198.282**	-	-	**$ 411.082**

OBSERVACIONES:

- **NO SE AUTORIZA LIQUIDAR VIATICOS**
- Se liquidan gastos de transporte terrestre formal al municipio de San Agustín
- Se liquidan gastos de transporte terrestre informal a las veredas Alto del Obispo (San Agustin), San Francisco (Pitalito) y Guacacallo (Pitalito).
- El contratista de acuerdo con su agenda de desplazamiento realizará distintas rutas para cumplir la formación: Vereda Guacacallo, IE Municipal Guacacallo, los días 02 y 16 de junio; municipio de San Agustin – Alto del Obispo – IE Alto del Obispo los días 4, 18 y 25 de junio; Vereda San Francisco, los días 01 y 08 de junio del año en curso.
- El comisionado regresa cada día a su lugar de origen.

Atentamente,

Firmado digitalmente por Gabriel Fernando Torres Prieto

GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
ORDENADOR DEL GASTO

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	✖	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Pitalito 30 de Junio de 2026		
PRESENTADO A: Gabriel Fernando Torres Prieto - Subdirector de Centro (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 56726	**FECHA DE INICIO:** 01/06/26	**FECHA DE FINALIZACION:** 25/06/26
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Pitalito - San Agustin - Alto del Obispo - Pitalito; Pitalito - Guacacallo - Pitalito; Pitalito - San Francisco - Pitalito	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Regional Huila / Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano	**OTRA : (ciudad)**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: DESARROLLO DE HABILIDADES CONGNITIVAS EN QUIMICA en el corregimiento de Gucacallo para la ficha con ID 3482228, Alto del Obispo, San Agustin para la ficha con ID 3499486 y la competencia: FORTALECIMIENTO EN CIENCIAS NATURALES PARA ARTICULACION CON LA MEDIA en San Francisco para la ficha con ID 3518034.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Dia 1: 01/06/2026 Desplazamiento: Pitalito - San Francisco Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: FORTALECIMIENTO EN CIENCIAS NATURALES PARA ARTICULACION CON LA MEDIA en San Francisco para la ficha con ID 3518034. Desplazamiento: San Francisco - Pitalito **Dia 2:** 02/06/2026 Desplazamiento: Pitalito - Guacacallo Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: DESARROLLO DE HABILIDADES CONGNITIVAS EN QUIMICA en el corregimiento Guacacallo ficha ID 3482228. Desplazamiento: Guacacallo - Pitalito **Dia 3:** 04/06/2026 Desplazamiento: Pitalito - San Agustin - Alto del Obispo		

Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: DESARROLLO DE HABILIDADES CONGNITIVAS EN QUIMICA en Alto del Obispo San Agustin ficha ID 3499486
Desplazamiento: San Agustin - Alto del Obispo - Pitalito
Dia 4: 08/06/2026
Desplazamiento: Pitalito - San Francisco
Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: FORTALECIMIENTO EN CIENCIAS NATURALES PARA ARTICULACION CON LA MEDIA en San Francisco para la ficha con ID 3518034
Desplazamiento: San Francisco - Pitalito
Dia 5: 16/06/2026
Desplazamiento: Pitalito - Guacacallo
Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: DESARROLLO DE HABILIDADES CONGNITIVAS EN QUIMICA en el corregimiento Guacacallo ficha ID 3482228.
Desplazamiento: Guacacallo - Pitalito
Dia 6: 18/06/2026
Desplazamiento: Pitalito - San Agustin - Alto del Obispo
Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: DESARROLLO DE HABILIDADES CONGNITIVAS EN QUIMICA en Alto del Obispo San Agustin ficha ID 3499486
Desplazamiento: San Agustin - Alto del Obispo - Pitalito
Dia 7: 25/06/2026
Desplazamiento: Pitalito - San Agustin - Alto del Obispo
Impartir formación profesional integral de conformidad con los niveles de formación en la Competencia: DESARROLLO DE HABILIDADES CONGNITIVAS EN QUIMICA en Alto del Obispo San Agustin ficha ID 3499486
Desplazamiento: San Agustin - Alto del Obispo – Pitalito

RESULTADOS:

Como resultado del desplazamiento realizado, se ejecutó de manera satisfactoria la formación complementaria para el programa de formación Desarrollo de Habilidades Cognitivas en Química para las fichas con ID 3482228 y 3499486 en Guacacallo – Pitalito y Alto del Obispo – San Agustin, respectivamente y para el programa de formación Fortalecimiento en Ciencias Naturales para Articulación con la Media en San Francisco para la ficha con ID 3518034.

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

1. Registro fotográfico de la formación
   Dia 1: 01/06/2026 Pitalito - San Francisco





Dia 2: 02/06/2026 Pitalito - Guacacallo





Dia 3: 04/06/2026 Pitalito - San Agustin - Alto del Obispo





Dia 4: 08/06/2026 Pitalito - San Francisco





Dia 5: 16/06/2026 Pitalito – Guacacallo





Dia 6: 18/06/2026 Pitalito - San Agustin - Alto del Obispo





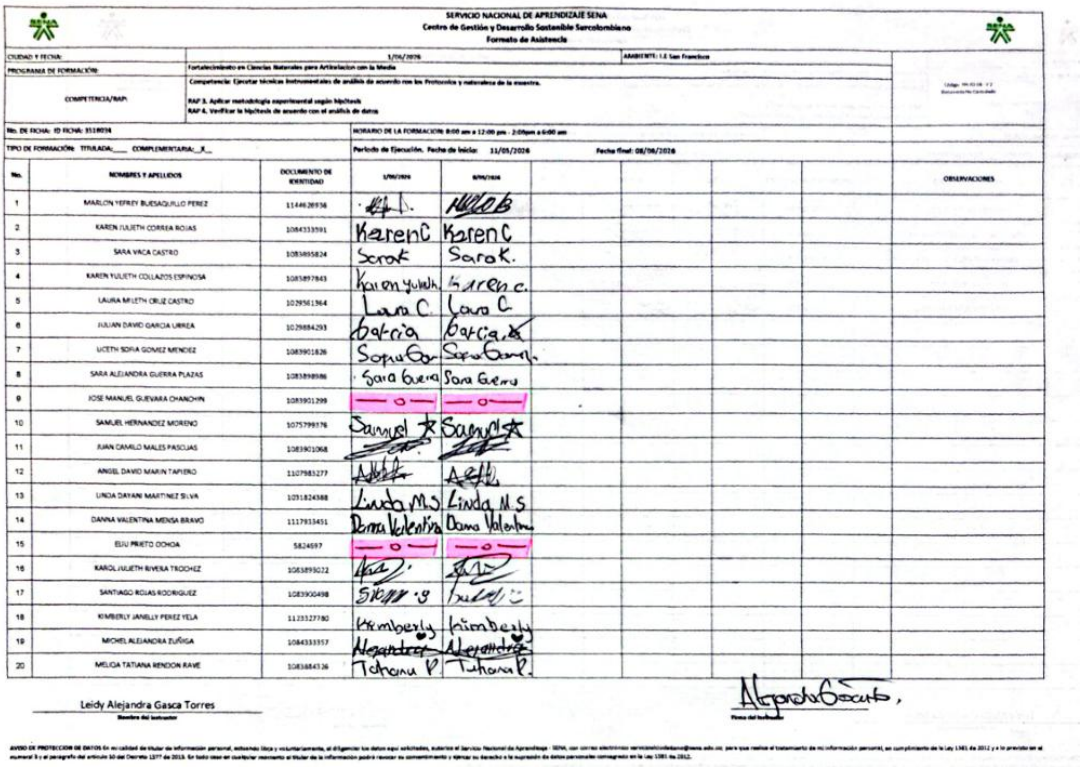
Dia 7: 25/06/2026 Pitalito - San Agustin - Alto del Obispo





2. Registro de asistencias

ID 3518034. San Francisco 01 y 08 de junio



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano
Formato de Asistencia

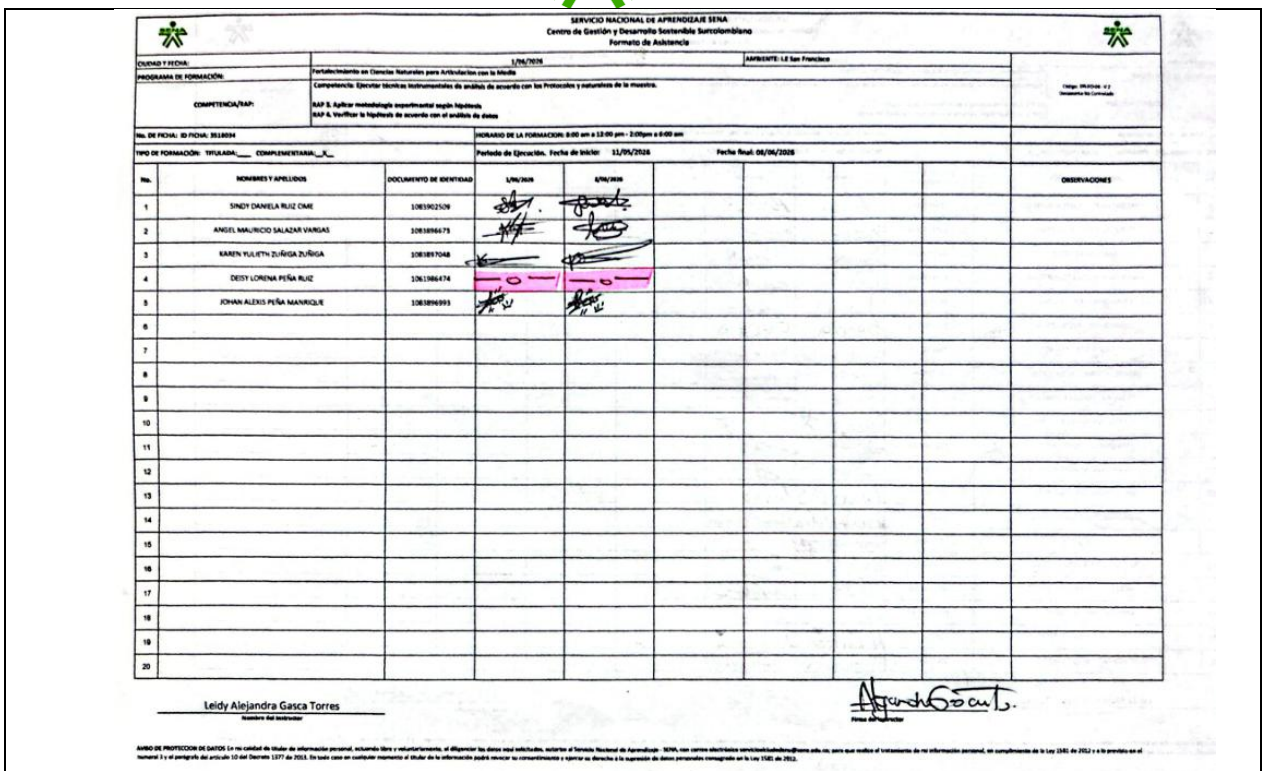
CIUDAD Y FECHA: 1/06/2026 AMBIENTE: I.E San Francisco
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Fortalecimiento en Ciencias Naturales para Articulacion con la Media
COMPETENCIA/RAP: Competencia: Ejecutar técnicas instrumentales de análisis de acuerdo con los Protocolos y naturaleza de la muestra.
RAP 3. Aplicar metodología experimental según hipótesis
RAP 4. Verificar la hipótesis de acuerdo con el análisis de datos
No. DE FICHA: ID FICHA: 3518034 HORARIO DE LA FORMACIÓN: 8:00 am a 12:00 pm - 2:00pm a 6:00 pm
TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA:___ COMPLEMENTARIA: _X_ Periodo de Ejecución. Fecha de Inicio: 11/05/2026 Fecha final: 08/06/2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1/06/2026	8/06/2026	OBSERVACIONES
1	MARLON YERREY BUESAQUILLO PEREZ	1144628936			
2	KAREN JULIETH CORREA ROJAS	1084333591	KarenC	KarenC	
3	SARA VACA CASTRO	1083855824	SaraK	SaraK.	
4	KAREN YULIETH COLLAZOS ESPINOSA	1083897843	Karen yulieth	Karen c.	
5	LAURA MILETH CRUZ CASTRO	1029561364	Laura C.	Laura C	
6	JULIAN DAVID GARCIA URREA	1029884293	Garcia	Garcia.	
7	LICETH SOFIA GOMEZ MENDEZ	1083901826	Sofia Go	Sofia Gom.	
8	SARA ALEJANDRA GUERRA PLAZAS	1083898986	Sara Guerra	Sara Guerra	
9	JOSE MANUEL GUEVARA CHANCHIN	1083901299	— o —	— o —	
10	SAMUEL HERNANDEZ MORENO	1075799176	Samuel	Samuel	
11	JUAN CAMILO MALES PASCUAS	1083901068			
12	ANGEL DAVID MARIN TAPIERO	1107983277			
13	LINDA DAYANI MARTINEZ SILVA	1091824388	Linda M.S	Linda M.S	
14	DANNA VALENTINA MENSA BRAVO	1117933451	Danna Valentina	Danna Valentina	
15	ELIU PRIETO OCHOA	5824597	— o —	— o —	
16	KAROL JULIETH RIVERA TROCHEZ	1083899272			
17	SANTIAGO ROJAS RODRIGUEZ	1083900498			
18	KIMBERLY JANELLY PEREZ YELA	1123327780	Kimberly	Kimberly	
19	MICHEL ALEJANDRA ZUÑIGA	1084333357	Alejandra	Alejandra	
20	MELIZA TATIANA RENDON RAVE	1083884536	Tatiana P.	Tatiana P.	

Leidy Alejandra Gasca Torres
Nombre del instructor

Alejandra Gasca
Firma del instructor

AVISO DE PROTECCION DE DATOS En mi calidad de titular de información personal, voluntaria, libre y voluntariamente, al diligenciar los datos aquí solicitados, autorizo al Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, con correo electrónico servicioalciudadano@sena.edu.co, para que realice el tratamiento de mi información personal, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y lo previsto en el numeral 5 o el parágrafo del artículo 10 del Decreto 1377 de 2013. En todo caso en cualquier momento el titular de la información podrá revocar su consentimiento y ejercer su derecho a la supresión de datos personales consagrados en la Ley 1581 de 2012.



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano
Formato de Asistencia

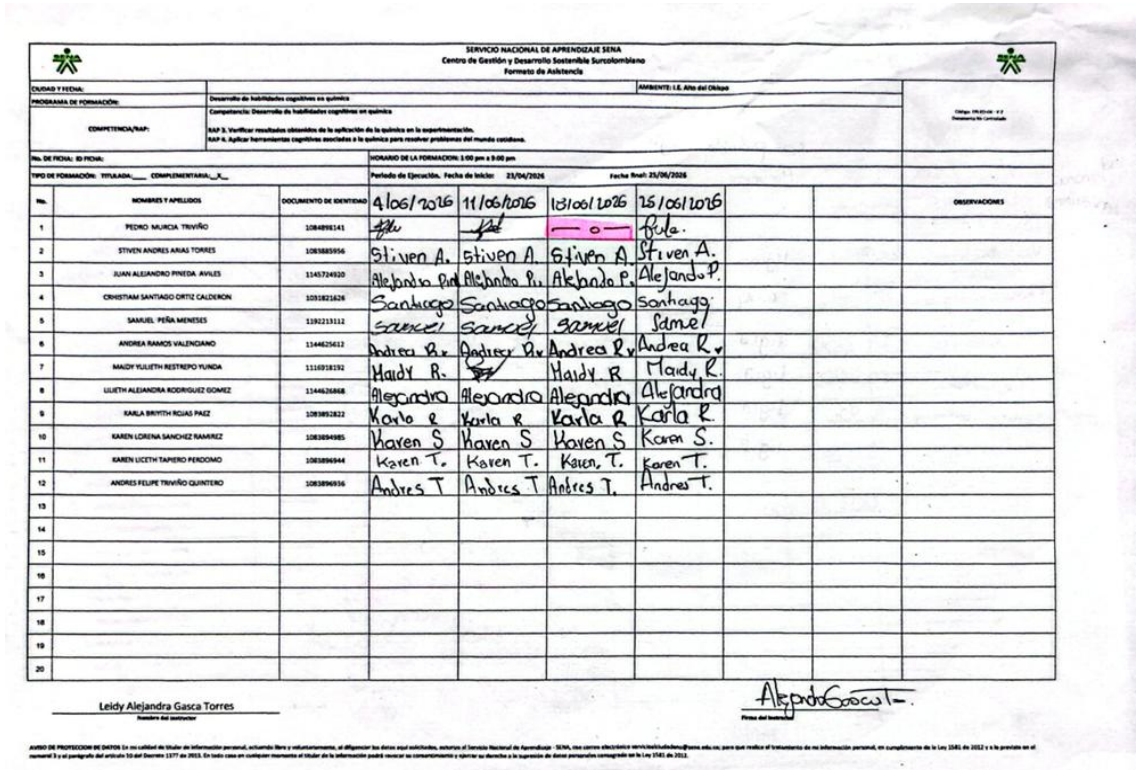
CIUDAD Y FECHA: 1/06/2026 — AMBIENTE: I.E San Francisco
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Fortalecimiento en Ciencias Naturales para Articulación con la Media
COMPETENCIA/RAP: Competencia: Ejecutar técnicas instrumentales de análisis de acuerdo con los Protocolos y naturaleza de la muestra.
RAP 5. Aplicar metodología experimental según hipótesis
RAP 6. Verificar la hipótesis de acuerdo con el análisis de datos
No. DE FICHA: ID FICHA: 3518094 — HORARIO DE LA FORMACION: 8:00 am a 12:00 pm - 2:00pm a 6:00 am
TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA:___ COMPLEMENTARIA:_X_ — Periodo de Ejecución. Fecha de Inicio: 11/05/2026 — Fecha final: 08/06/2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1/06/2026	4/06/2026				OBSERVACIONES
1	SINDY DANIELA RUIZ CIME	1083902509						
2	ANGEL MAURICIO SALAZAR VARGAS	1083896675						
3	KAREN YULIETH ZUÑIGA ZUÑIGA	1083897048						
4	DEISY LORENA PEÑA RUIZ	1061986474	— o —	— o —				
5	JOHAN ALEXIS PEÑA MANRIQUE	1083896993						
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Leidy Alejandra Gasca Torres
Nombre del Instructor — Firma del Instructor

AVISO DE PROTECCION DE DATOS En mi calidad de titular de información personal, actuando libre y voluntariamente, al diligenciar los datos aquí solicitados, autorizo al Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, vía correo electrónico servicioalciudadano@sena.edu.co, para que realice el tratamiento de mi información personal, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y a la prevista en el numeral 3 y el parágrafo del artículo 10 del Decreto 1377 de 2013. En todo caso en cualquier momento el titular de la información podrá revocar su consentimiento y ejercer su derecho a la supresión de datos personales consagrado en la Ley 1581 de 2012.

ID 3499486. Alto del Obispo – San Agustin 04, 18 y 25 de junio



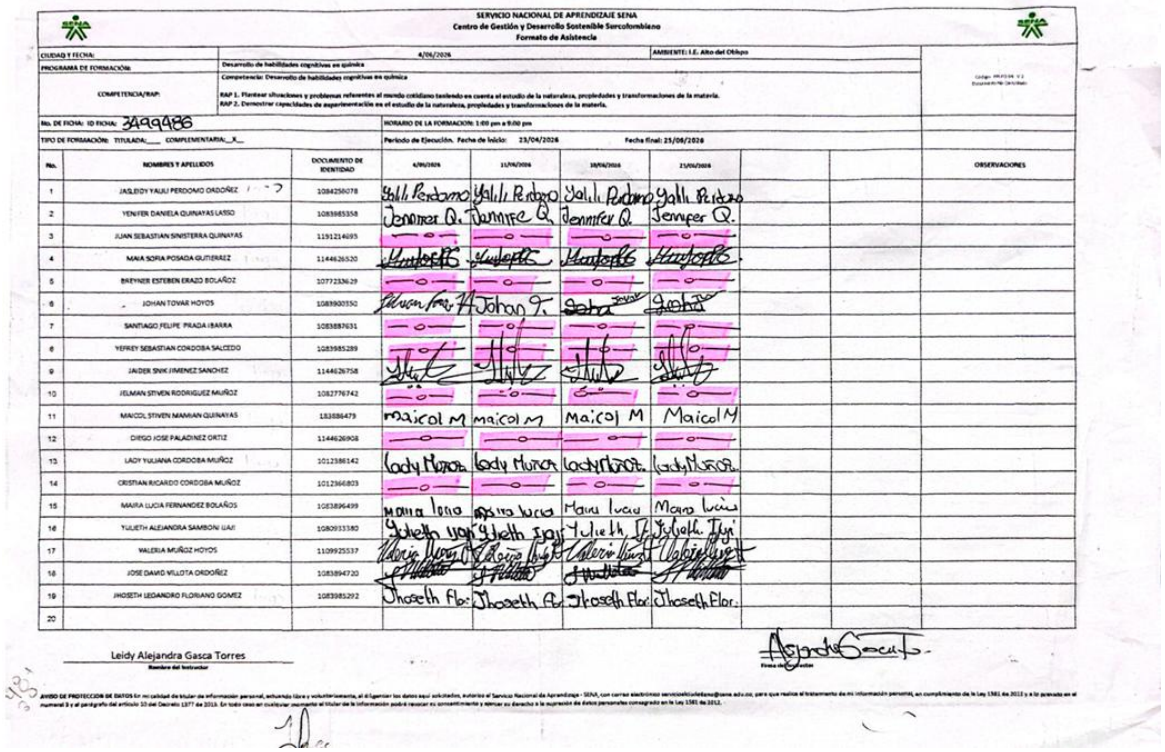
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano
Formato de Asistencia

CIUDAD Y FECHA: — AMBIENTE: I.E. Alto del Obispo
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Desarrollo de habilidades cognitivas en química
COMPETENCIA/RAP: Competencia: Desarrollo de habilidades cognitivas en química
RAP 3. Verificar resultados obtenidos de la aplicación de la química en la experimentación.
RAP 4. Aplicar herramientas cognitivas asociadas a la química para resolver problemas del mundo cotidiano.
No. DE FICHA: ID FICHA: — HORARIO DE LA FORMACION: 1:00 pm a 5:00 pm
TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA:___ COMPLEMENTARIA:_X_ — Periodo de Ejecución. Fecha de Inicio: 23/04/2026 — Fecha final: 25/06/2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	4/06/2026	11/06/2026	18/06/2026	25/06/2026			OBSERVACIONES
1	PEDRO MURCIA TRIVIÑO	1084898141			— o —				
2	STIVEN ANDRES ARIAS TORRES	1083885956	Stiven A.	Stiven A.	Stiven A.	Stiven A.			
3	JUAN ALEJANDRO PINEDA AVILES	1145724920	Alejandro P.	Alejandro P.	Alejandro P.	Alejandro P.			
4	CRISTHIAM SANTIAGO ORTIZ CALDERON	1031821626	Santiago	Santiago	Santiago	Santiago			
5	SAMUEL PEÑA MENESES	1192213112	Samuel	Samuel	Samuel	Samuel			
6	ANDREA RAMOS VALENCIANO	1144625612	Andrea R.	Andrea R.	Andrea R.	Andrea R.			
7	MAIDY YULIETH RESTREPO YUNDA	1116918192	Maidy R.		Maidy R.	Maidy R.			
8	LILIETH ALEJANDRA RODRIGUEZ GOMEZ	1144626868	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra			
9	KARLA BRYITH ROJAS PAEZ	1083892822	Karla R	Karla R	Karla R	Karla R			
10	KAREN LORENA SANCHEZ RAMIREZ	1083894985	Karen S	Karen S	Karen S	Karen S.			
11	KAREN LICETH TAMERO PERDOMO	1083896944	Karen T.	Karen T.	Karen T.	Karen T.			
12	ANDRES FELIPE TRIVIÑO QUINTERO	1083896936	Andres T	Andres T	Andres T.	Andres T.			
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Leidy Alejandra Gasca Torres
Nombre del Instructor — Firma del Instructor

AVISO DE PROTECCION DE DATOS En mi calidad de titular de información personal, actuando libre y voluntariamente, al diligenciar los datos aquí solicitados, autorizo al Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, vía correo electrónico servicioalciudadano@sena.edu.co, para que realice el tratamiento de mi información personal, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y a la prevista en el numeral 3 y el parágrafo del artículo 10 del Decreto 1377 de 2013. En todo caso en cualquier momento el titular de la información podrá revocar su consentimiento y ejercer su derecho a la supresión de datos personales consagrado en la Ley 1581 de 2012.



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano
Formato de Asistencia

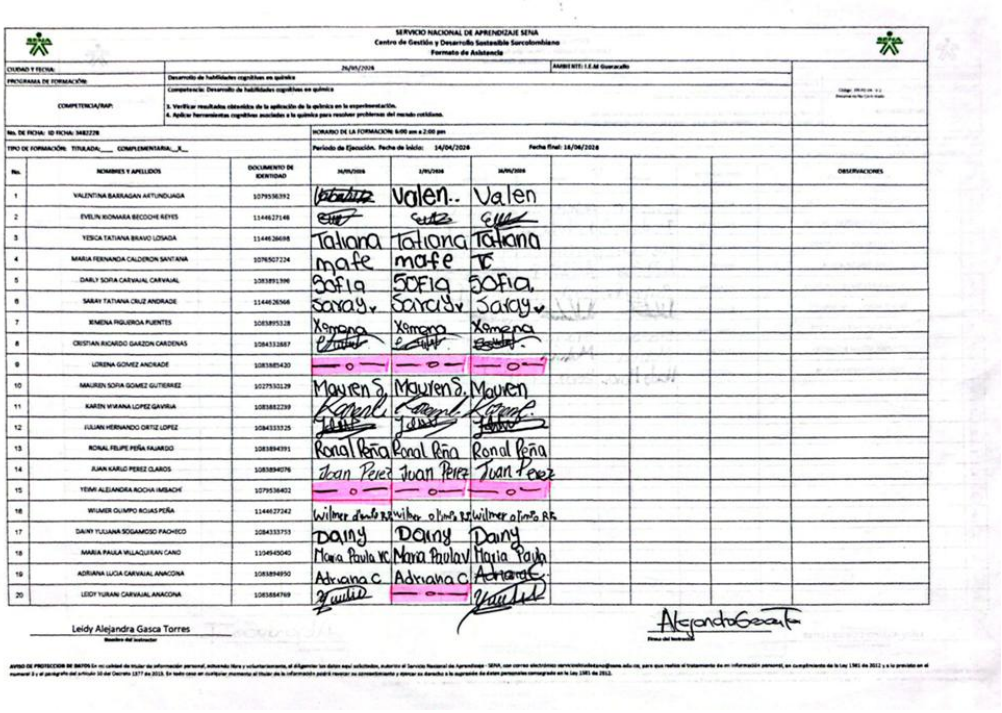
CIUDAD Y FECHA: 4/06/2026 — AMBIENTE: I.E. Alto del Obispo
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Desarrollo de habilidades cognitivas en química
COMPETENCIA/RAP: Competencia: Desarrollo de habilidades cognitivas en química
RAP 1. Plantear situaciones y problemas referentes al mundo cotidiano teniendo en cuenta el estudio de la naturaleza, propiedades y transformaciones de la materia.
RAP 2. Demostrar capacidades de experimentación en el estudio de la naturaleza, propiedades y transformaciones de la materia.
No. DE FICHA: ID FICHA: 3499486 — HORARIO DE LA FORMACION: 1:00 pm a 9:00 pm
TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA:___ COMPLEMENTARIA:_X_ — Período de Ejecución. Fecha de Inicio: 23/04/2026 — Fecha final: 25/06/2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	4/06/2026	11/06/2026	18/06/2026	25/06/2026	OBSERVACIONES
1	JASLEIDY YAILI PERDOMO ORDOÑEZ	1084256078	Yaili Perdomo	Yaili Perdomo	Yaili Perdomo	Yaili Perdomo	
2	YENIFER DANIELA QUINAYAS LASSO	1083985358	Jennifer Q.	Jennifer Q.	Jennifer Q.	Jennifer Q.	
3	JUAN SEBASTIAN SINISTERRA QUINAYAS	1191214695	—	—	—	—	
4	MAIA SOFIA POSADA GUTIERREZ	1144626520					
5	BREYNER ESTEBEN ERAZO BOLAÑOZ	1077233629	—	—	—	—	
6	JOHAN TOVAR HOYOS	1083900350	Johan T.				
7	SANTIAGO FELIPE PRADA IBARRA	1083887631	—	—	—	—	
8	YEFREY SEBASTIAN CORDOBA SALCEDO	1083985289					
9	JAIDER SNIK JIMENEZ SANCHEZ	1144626758					
10	JELMAN STIVEN RODRIGUEZ MUÑOZ	1082776742	—	—	—	—	
11	MAICOL STIVEN MARIAN QUINAYAS	183886479	Maicol M	Maicol M	Maicol M	Maicol M	
12	DIEGO JOSE PALADINEZ ORTIZ	1144626908	—	—	—	—	
13	LADY YULIANA CORDOBA MUÑOZ	1012386142	Lady Munoz	Lady Munoz	Lady Munoz	Lady Munoz	
14	CRISTHIAN RICARDO CORDOBA MUÑOZ	1012366803	—	—	—	—	
15	MAIRA LUCIA FERNANDEZ BOLAÑOS	1083896499	Maira Lucia	Maira Lucia	Maira Lucia	Maira Lucia	
16	YULIETH ALEJANDRA SAMBONI UAI	1080933380	Yulieth Sj	Yulieth Sj	Yulieth Sj	Yulieth Sj	
17	VALERIA MUÑOZ HOYOS	1109925537					
18	JOSE DAMO VILLOTA ORDOÑEZ	1083894720					
19	JHOSETH LEGIANDRO FLORIANO GOMEZ	1083985292	Jhoseth Flo	Jhoseth Flo	Jhoseth Flor	Jhoseth Flor	
20							

Leidy Alejandra Gasca Torres
Nombre del Instructor — Firma del Instructor

AVISO DE PROTECCION DE DATOS En mi calidad de titular de información personal, autorizo libre y voluntariamente, al diligenciar los datos aquí solicitados, autorizo al Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, con correo electrónico servicionacional@sena.edu.co, para que realice el tratamiento de mi información personal, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y a lo previsto en el numeral 3 y el parágrafo del artículo 10 del Decreto 1377 de 2013. En todo caso en cualquier momento el titular de la información podrá revocar su consentimiento y ejercer su derecho a la supresión de datos personales consagrado en la Ley 1581 de 2012.

ID 3482228. Guacacallo – Pitalito 02 y 16 de junio



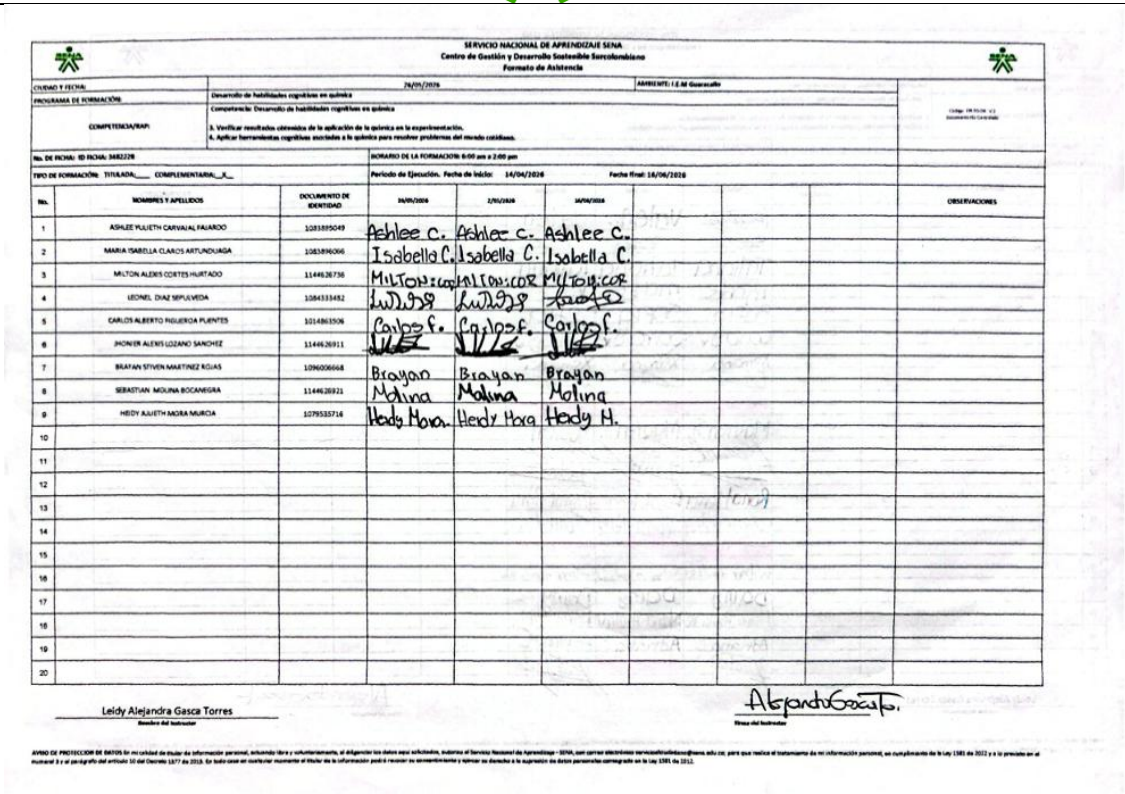
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano
Formato de Asistencia

CIUDAD Y FECHA: 26/05/2026 — AMBIENTE: I.E.M Guacacallo
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Desarrollo de habilidades cognitivas en química
COMPETENCIA/RAP: Competencia: Desarrollo de habilidades cognitivas en química
3. Verificar resultados obtenidos de la aplicación de la química en la experimentación.
4. Aplicar herramientas cognitivas asociadas a la química para resolver problemas del mundo cotidiano.
No. DE FICHA: ID FICHA: 3482228 — HORARIO DE LA FORMACION: 6:00 am a 2:00 pm
TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA:___ COMPLEMENTARIA:_X_ — Período de Ejecución. Fecha de Inicio: 14/04/2026 — Fecha final: 16/06/2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26/05/2026	2/06/2026	16/06/2026	OBSERVACIONES
1	VALENTINA BARRAGAN ARTUNDUAGA	1079536392		Valen..	Valen	
2	EVELIN ROMARA BECOCHE REYES	1144627148				
3	YESICA TATIANA BRAVO LOSADA	1144626698	Tatiana	Tatiana	Tatiana	
4	MARIA FERNANDA CALDERON SANTANA	1076507224	mafe	mafe	TC	
5	DARLY SOFIA CARVAJAL CARVAJAL	1083891396	Sofia	SOFIA	SOFIA.	
6	SARAY TATIANA CRUZ ANDRADE	1144626566	Saray.	Saray.	Saray.	
7	XIMENA FIGUEROA PUENTES	1083895328	Ximena	Ximena	Ximena	
8	CRISTIAN RICARDO GARZON CARDENAS	1084333887				
9	LORENA GOMEZ ANDRADE	1083885430	—	—	—	
10	MAUREN SOFIA GOMEZ GUTIERREZ	1027531129	Mauren S.	Mauren S.	Mauren	
11	KAREN VIVIANA LOPEZ GAVIRIA	1083882239				
12	JULIAN HERNANDO ORTIZ LOPEZ	1084333525				
13	RONAL FELIPE PEÑA FAJARDO	1083894391	Ronal Peña	Ronal Peña	Ronal Peña	
14	JUAN KARLO PEREZ OJEROS	1083894076	Juan Perez	Juan Perez	Juan Perez	
15	YEIMI ALEJANDRA ROCHA IMBACHI	1079536402	—	—	—	
16	WILMER OLIMPO ROJAS PEÑA	1144627242	Wilmer Rojas	Wilmer Rojas	Wilmer Rojas	
17	DAINY YULIANA SOGAMOSO PACHECO	1084333753	Dainy	Dainy	Dainy	
18	MARIA PAULA VILLAQUIRAN CANO	1194543040	Maria Paula V.	Maria Paula V.	Maria Paula	
19	ADRIANA LUCIA CARVAJAL ANACONA	1083894950	Adriana C.	Adriana C.	Adriana C.	
20	LEIDY YURANI CARVAJAL ANACONA	1083884769		—		

Leidy Alejandra Gasca Torres
Nombre del Instructor — Firma del Instructor

AVISO DE PROTECCION DE DATOS En mi calidad de titular de información personal, autorizo libre y voluntariamente, al diligenciar los datos aquí solicitados, autorizo al Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, con correo electrónico servicionacional@sena.edu.co, para que realice el tratamiento de mi información personal, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y a lo previsto en el numeral 3 y el parágrafo del artículo 10 del Decreto 1377 de 2013. En todo caso en cualquier momento el titular de la información podrá revocar su consentimiento y ejercer su derecho a la supresión de datos personales consagrado en la Ley 1581 de 2012.



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano
Formato de Asistencia

CIUDAD Y FECHA:	29/09/2026
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Desarrollo de habilidades cognitivas en química
COMPETENCIA/RAP:	Competencia: Desarrollo de habilidades cognitivas en química 3. Verificar resultados cinemática de la aplicación de la química en la experimentación. 4. Aplicar herramientas cognitivas asociadas a la química para resolver problemas del mundo cotidiano.
No. DE FICHA: ID FICHA: 3482228	HORARIO DE LA FORMACIÓN: 6:00 am a 2:00 pm
TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA:___ COMPLEMENTARIA:__X__	Periodo de Ejecución. Fecha de Inicio: 14/04/2026 Fecha final: 16/06/2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	29/09/2026	2/01/2026	16/04/2026				OBSERVACIONES
1	ASHLEE YULIETH CARVAJAL PAJAROO	1083895049	Ashlee C.	Ashlee C.	Ashlee C.				
2	MARIA ISABELLA CLAROS ARTUNDUAGA	1083896066	Isabella C.	Isabella C.	Isabella C.				
3	MILTON ALEXIS CORTES HURTADO	1144636736	MILTON:cortes.COM		MILTON:COR				
4	LEONEL DIAZ SEPULVEDA	1084333482							
5	CARLOS ALBERTO FIGUEROA FUENTES	1014861506	Carlos f.	Carlos f.	Carlos f.				
6	JHONIER ALEXIS LOZANO SANCHEZ	1144626911							
7	BRAYAN STIVEN MARTINEZ ROJAS	1096006668	Brayan	Brayan	Brayan				
8	SEBASTIAN MOLINA BOCANEGRA	1144628921	Molina	Molina	Molina				
9	HEIDY JULIETH MORA MURCIA	1079535716	Heidy Mora.	Heidy Mora	Heidy M.				
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Leidy Alejandra Gasca Torres
Nombre del Instructor

Firma del Instructor

AVISO DE PROTECCION DE DATOS En mi calidad de titular de información personal, autorizo libre y voluntariamente, al diligenciar los datos aquí solicitados, autorizo al Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, con correo electrónico servicioalciudadano@sena.edu.co, para que realice el tratamiento de mi información personal, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y a lo previsto en el numeral 3 o el parágrafo del artículo 10 del Decreto 1377 de 2013. En todo caso en cualquier momento el titular de la información podrá revocar su consentimiento y ejercer su derecho a la supresión de datos personales consagrado en la Ley 1581 de 2012.

3. Recibo de pago de transporte






Cootrans
Laboyana
3700377
Cootrans
Laboyana
3700407


Cootrans
Laboyana
3700461
Cootrans
Laboyana
3700497


Cootrans
Laboyana
3700296
Cootrans
Laboyana
3700371


Cootrans
Laboyana
3700455
Cootrans
Laboyana
3700326



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Dar cumplimiento con el cronograma y actividades dispuestas para las diferentes formaciones complementarias en ejecución.	**Leidy Alejandra Gasca Torres**	03/07/2026
CONCLUSIÓNES: **1.** Se impartió formación de acuerdo con lo establecido en el diseño curricular y las orientaciones impartidas por la coordinación académica. **2.** Se evaluaron los resultados de aprendizaje (RAP) de los aprendices asistentes que realizaron las actividades planteadas en la guía de aprendizaje.		
OBSERVACIONES: Ninguna		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Leidy Alejandra Gasca Torres		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica Jornada Nocturna y Atención a los Servicios de Formación Complementaria	JENNIFFER TATIANA RUIZ MARTÍNEZ	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**PITALITO - 30/06/2026**	**Código Regional :**	41
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEIDY ALEJANDRA GASCA TORRES	**Código Centro:**	9528
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1083914240	**Fecha de elaboración:**	30/06/2026

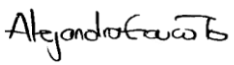
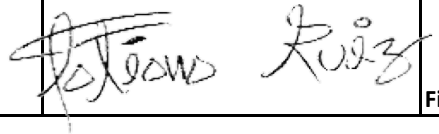
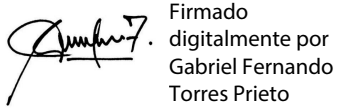
En desarrollo de la comisión No. 56726 durante los días 04, 18, y 25 del mes de junio del 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
4/06/2026	San Agustin - Alto del Obispo - San Agustin	Mototaxi	$ 28.000
18/06/2026	San Agustin - Alto del Obispo - San Agustin	Mototaxi	$ 28.000
25/06/2026	San Agustin - Alto del Obispo - San Agustin	Mototaxi	$ 28.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 84.000

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	
Nombre completo:	LEIDY ALEJANDRA GASCA TORRES	**Nombre completo:**	JENNIFFER TATIANA RUIZ MARTÍNEZ	**Nombre completo:**	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR. 8988360	**Cargo:**	Coordinadora Académica	**Cargo:**	Subdirector de Centro (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	 Firmado digitalmente por Gabriel Fernando Torres Prieto