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	**Agosto de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**55225-202894**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIANA MARCELA DIAZ SALGADO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	36.295.573	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dmdiazs@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	550488401462178
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:	9016187/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**10726**	**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 DEPORTES, 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	**01/08/2026**	**Al**	**31/08/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.423.738
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 14.686.241

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	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.737.497**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.785.747**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**38361778**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 473.750	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 928.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.775.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.785.747,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.737.497,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523 - PITALITO	28.425,00	0,600%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.709.072,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecutar la Formación Profesional Integral en el área objeto del contrato, de acuerdo con la asignación de grupos de los programas

Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa

Realizar, cuando sea asignado, el seguimiento y la evaluación de la etapa productiva del aprendiz de manera oportuna

Reportar con la debida antelación a su supervisor de contrato y/o a la coordinación académica asignada cualquier cambio

Apoyar la gestión documental del Procedimiento Ejecución de la Formación Profesional Integral

Aplicar y participar en el proceso de certificación de la norma de competencia Orientar formación presencial

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

DIANA MARCELA DIAZ SALGADO
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,

SERGIO ARMANDO JARAMILLO CLAROS
INSTRUCTOR G16

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)

19/08/26 18:54:32 USUARIO: SIC - C.C. 36295573

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIANA MARCELA DIAZ SALGADO
IDENTIFICACIÓN:	CC-36295573
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-08-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-20
FECHA DE PAGO:	2026-08-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	38361778
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38361778
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.900	$ 236.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.200	$ 303.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.900	$ 9.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.000	$ 550.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/09/2026

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
564670255

Destino de pago
ASOPAGOS

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha
13/08/2026

Número de aprobación
00670255

Dirección IP
181.174.230.212

Valor transacción
$ 550.000,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.10.11.80	CC	36295573

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

PROCESO		
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS		
NOMBRE DEL FORMATO		
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública [ ]	Pública Clasificada [X]	Pública Reservada [ ]

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

SENA - CFP 419528
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 41-1-2026-001617
17/02/2026 5:24:25 p. m.
Destinatario: _____

Bogotá, 17 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.	**1118373252**	**Angie Lucia Barahona Diaz**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

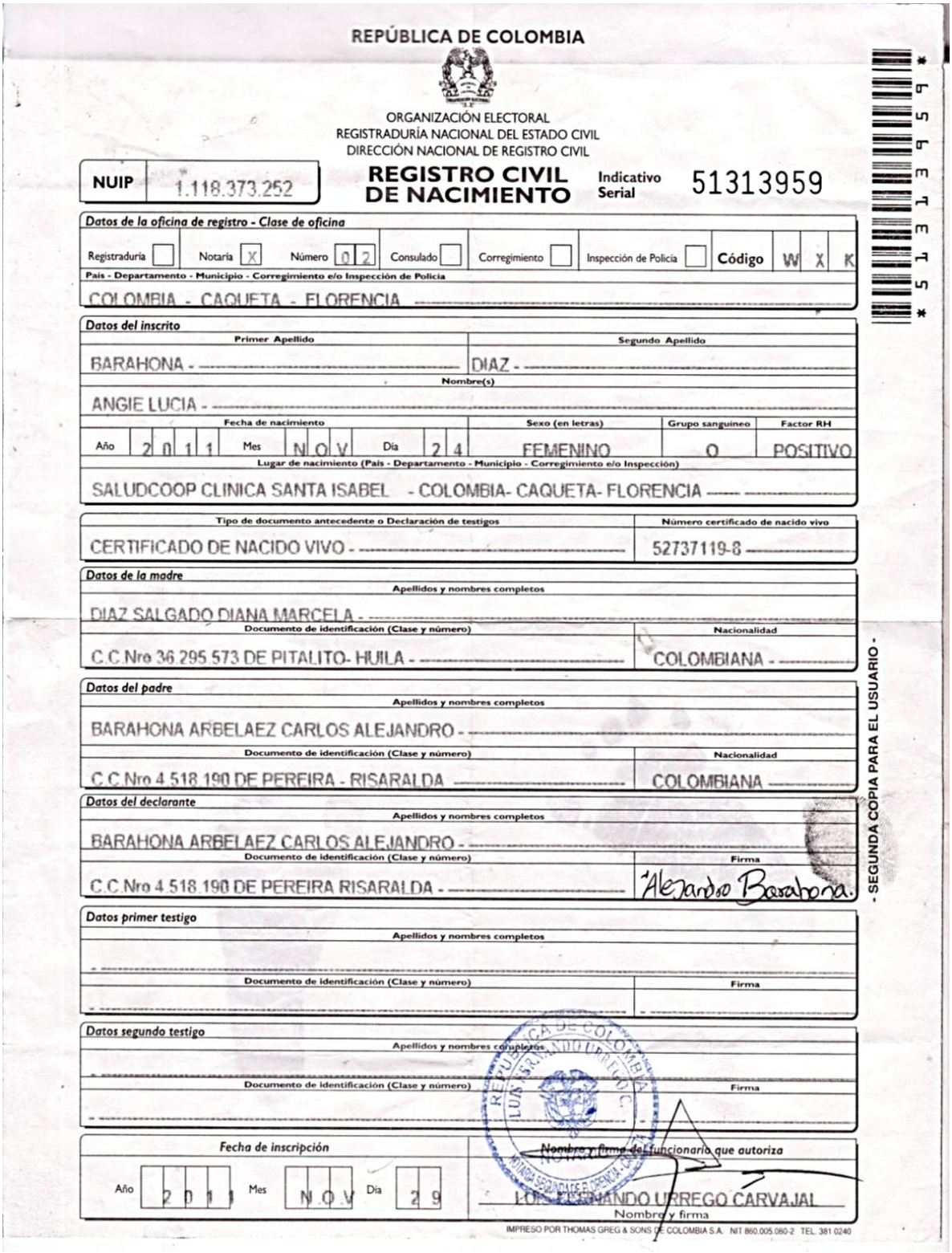
- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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
DIANA MARCELA DIAZ SALGADO
C.C. 36295573



REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.118.373.252

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51313959

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0 2] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código W X K

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

COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BARAHONA -	DIAZ -

Nombre(s)

ANGIE LUCIA -

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes NOV Día 24	FEMENINO	O	POSITIVO

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

SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL - COLOMBIA- CAQUETA- FLORENCIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO -	52737119-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

DIAZ SALGADO DIANA MARCELA -

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.Nro 36.295.573 DE PITALITO- HUILA -	COLOMBIANA -

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

BARAHONA ARBELAEZ CARLOS ALEJANDRO -

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.Nro 4.518.190 DE PEREIRA - RISARALDA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BARAHONA ARBELAEZ CARLOS ALEJANDRO -

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.Nro 4.518.190 DE PEREIRA RISARALDA -	Alejandro Barahona.

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 2011 Mes NOV Día 29	LUIS FERNANDO URREGO CARVAJAL Nombre y firma

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.080-2 TEL. 381 0240

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

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, 17 de julio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	76126	**Fecha Solicitud**	2026-07-14	**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.**	2026-07-17	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	0	**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**	-

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
DIANA MARCELA DIAZ SALGADO	CC: 36295573		Autorizada	2026-07-17	2026-07-17	HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN	0	No	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN COMPETENCIA TÉCNICA DELTITULADO EN EJECUCIÓN DE CLASES GRUPALES ORIENTADAS AL FITNESS ID3427100
				2026-07-24	2026-07-24	HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN	0	No	0							
				2026-07-31	2026-07-31	HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**0,00**	**0,00**	

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: 2026/07/17 08:05:42 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

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.

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, 17 de julio de 2026	

IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN COMPETENCIA TÉCNICA DEL TITULADO EN EJECUCIÓN DE CLASES GRUPALES ORIENTADAS AL FITNESS ID3427100 EN EL MUNICIPIO DE SAN AGUSTÍN.

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:	ANA MERCEDES PENA ATAHUALPA	Fecha Verificación:	14/07/2026 17:31:50

Firmado digitalmente por:
Nombre: GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Cédula de ciudadanía: 82391514
Usuario SIIF: MHgtorres
17/07/2026 8:05:53 a. 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: 02
	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					**3/07/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Diana Marcela Diaz Salgado					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**36295573**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .9016187**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	3	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal, en actividades de instructor del área DEPORTES, 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 FERNANDOTORRES PRIETO				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SERGIO ARMANDO JARAMILLO CLAROS				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO SEDE YAMBORO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**Ruta 1. PITALITO - SAN AGUSTIN - PITALITO** **Ruta 2. PITALITO - SAN AGUSTIN - PITALITO** **Ruta 3. PITALITO - SAN AGUSTIN - PITALITO**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	HUILA		**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**17**	**7**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**31**	**7**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN COMPETENCIA TÉCNICA DEL TITULADO EN EJECUCIÓN DE CLASES GRUPALES ORIENTADAS AL FITNESS ID3427100 EN EL MUNICIPIO DE SAN AGUSTÍN.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	
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.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**17**	**7**	**2026**	**Ruta 1. PITALITO - SAN AGUSTIN - PITALITO**
Desplazamiento ruta de ida:				**TRASLADO PITALITO - SAN AGUSTIN**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
17	**HORA: 8 AM**	**Impartir Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100 en el Municipio de San Agustín-Competencia: Ejecución de sesiones de actividad física grupal orientadas al fitness de acuerdo con la población objeto. RAP1 al 2: Identificar las adaptaciones al ejercicio de acuerdo con la modalidad grupal seleccionada y Identificar la sesión de actividad física grupal orientada al fitness según el componente de la condición física por mejorar**		
	HORA: 9 AM			
	HORA: 2 PM			
	HORA: 4 PM	**TRASLADO SAN AGUSTIN - PITALITO**		
Dia 2	**24**	**7**	**2026**	**Ruta 2. PITALITO - SAN AGUSTIN - PITALITO**
Actividades a ejecutar:				
24	**HORA: 8 AM**	**Impartir Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100 en el Municipio de San Agustín-Competencia: Ejecución de sesiones de actividad física grupal orientadas al fitness de acuerdo con la población objeto. RAP1 al 2: Identificar las adaptaciones al ejercicio de acuerdo con la modalidad grupal seleccionada y Identificar la sesión de actividad física grupal orientada al fitness según el componente de la condición física por mejorar**		
	HORA: 9 AM			
	HORA: 2 PM			
	HORA: 4 PM	**TRASLADO SAN AGUSTIN - PITALITO**		

Día Fin	31	7	2026	Ruta 4. PITALITO - SAN AGUSTIN - PITALITO
Actividades a ejecutar:				
31	HORA: 8 AM	Impartir Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100 en el Municipio de San Agustín-Competencia: Ejecución de sesiones de actividad física grupal orientadas al fitness de acuerdo con la población objeto. RAP1 al 2: Identificar las adaptaciones al ejercicio de acuerdo con la modalidad grupal seleccionada y Identificar la sesión de actividad física grupal orientada al fitness según el componente de la condición física por mejorar		
	HORA: 9 AM			
	HORA: 2 PM			
	HORA: 4 PM	TRASLADO SAN AGUSTIN - PITALITO		
Desplazamiento ruta de regreso:				SAN AGUSTIN - 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				$0
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de				$0

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: Sergio Armando Jaramillo Claros	Nombres y Apellidos: Diana Marcela Diaz Salgado
Cargo: Subdirector	Cargo: coordinador Academico	

41-9528

Pitalito,

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

DE: Gabriel Fernando Torres Prieto, Subdirector (E)

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: DIANA MARCELA DIAZ SALGADO
No. Cédula del Comisionado: 36295573
Tipo de vinculación: CONTRATISTA
Banco: DAVIVIENDA
Tipo de cuenta: Ahorros
Número de Cuenta: 488401462178
Valor Sueldo u Honorarios del Comisionado: $4.737.497

Objeto del desplazamiento: IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN COMPETENCIA TÉCNICA DEL TITULADO EN EJECUCIÓN DE CLASES GRUPALES ORIENTADAS AL FITNESS ID3427100

CDP y Fecha: 2726 del 15 de enero del 2026
RUBRO: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02
Fecha inicio desplazamiento: 17/07/2026
Fecha fin desplazamiento: 31/07/2026
Ruta: Pitalito – San Agustín – 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
SAN AGUSTIN	C	251.640,00	0	-	-	-	-	-	-
SAN AGUSTIN	C	251.640,00	0	-	-	-	-	-	-
SAN AGUSTIN	C	251.640,00	0	-	-	-	-	-	-
TOTAL			0	-	-	-	-	-	-

OBSERVACIONES:
Se liquida agenda en $0
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	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

ORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Pitalito, Huila 13 de agosto 2026		
PRESENTADO A: GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02		
ORDEN DE VIAJE No: 76126	**FECHA DE INICIO:** **17 Julio 2026**	**FECHA DE FINALIZACION:** **31 julio 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Pitalito – San Agustín - Pitalito**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CGDSS Regional Huila	**OTRA:** CGDSS Regional Huila
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		

Día Inicial: 17/07/2026
Desplazamientos ruta de ida: Pitalito – San Agustín
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100 en el Municipio de San Agustín- Competencia: Ejecución de sesiones de actividad física grupal orientadas al fitness de acuerdo con la población objeto. RAP1 al 2: Identificar las adaptaciones al ejercicio de acuerdo con la modalidad grupal seleccionada y Identificar la sesión de actividad física grupal orientada al fitness según el componente de la condición física por mejorar
Desplazamientos Internos: NA
Desplazamientos ruta de regreso: San Agustín - Pitalito

Día 2: 17/07/2026
Desplazamientos ruta de ida: Pitalito – San Agustín
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100 en el Municipio de San Agustín- Competencia: Ejecución de sesiones de actividad física grupal orientadas al fitness de acuerdo con la población objeto. RAP1 al 2: Identificar las adaptaciones al ejercicio de acuerdo con la modalidad grupal seleccionada y Identificar la sesión de actividad física grupal orientada al fitness según el componente de la condición física por mejorar
Desplazamientos Internos: NA
Desplazamientos ruta de regreso: San Agustín - Pitalito

Día Final : 31/07/2026
Desplazamientos ruta de ida: Pitalito – San Agustín
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100 en el Municipio de San Agustín- Competencia: Ejecución de sesiones de actividad física grupal orientadas al fitness de acuerdo con la población objeto. RAP1 al 2: Identificar las adaptaciones al ejercicio de acuerdo con la modalidad grupal seleccionada y Identificar la sesión de actividad física grupal orientada al fitness según el componente de la condición física por mejorar
Desplazamientos Internos: NA
Desplazamientos ruta de regreso: San Agustín - Pitalito

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $0
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $ 0
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 0
Se liquidan gastos de manutención y viáticos

RESULTADOS:

Se impartió Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100 en el Municipio de San Agustín- Competencia: Ejecución de sesiones de actividad física grupal orientadas al fitness de acuerdo con la población objeto. RAP1 al 2: Identificar las adaptaciones al ejercicio de acuerdo con la modalidad grupal seleccionada y Identificar la sesión de actividad física grupal orientada al fitness según el componente de la condición física por mejorar.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

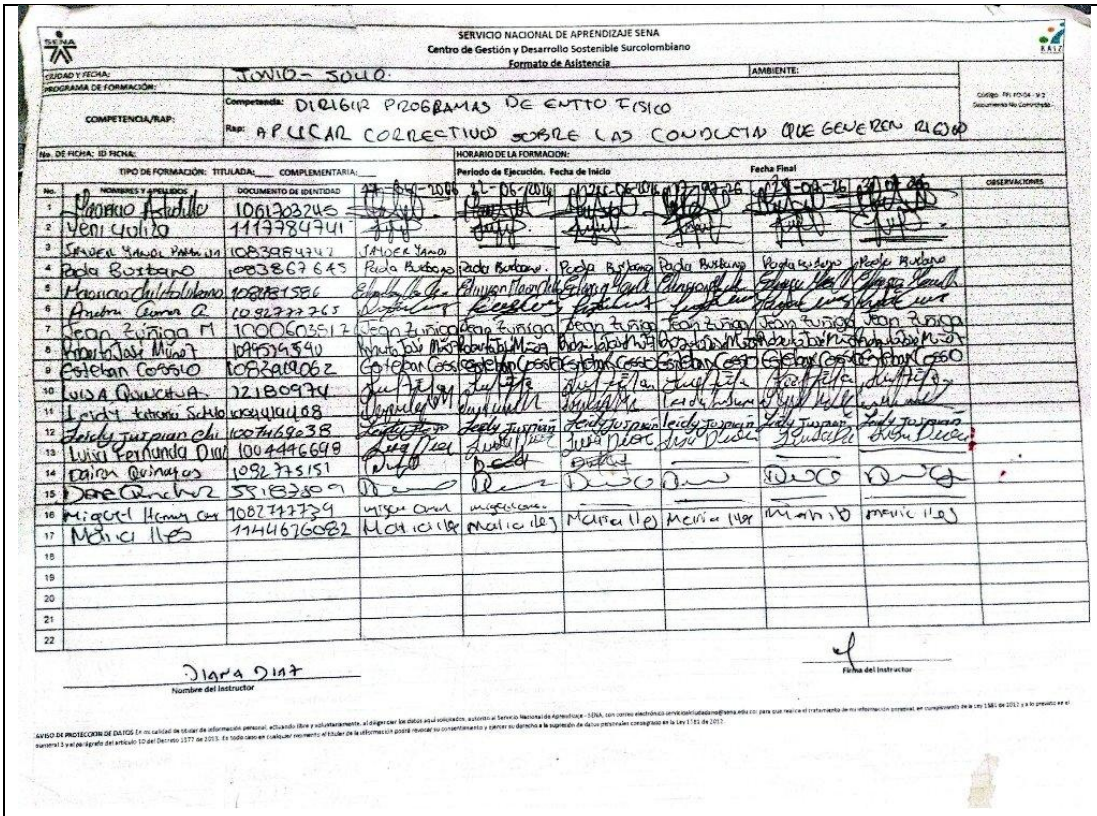
1. **Registro fotográfico FPI desde el 17 al 31 de julio 2026**







Evidencia: Asistencia



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

CIUDAD Y FECHA: JUNIO - 2026 | AMBIENTE:
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Competencia: DIRIGIR PROGRAMAS DE ENTTO FISICO
COMPETENCIA/RAP: Rap: APLICAR CORRECTIVO SOBRE LAS CONDUCTAS QUE GENEREN RIESGO
No. DE FICHA: ID FICHA: | HORARIO DE LA FORMACION:
TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: ___ COMPLEMENTARIA: ___ | Periodo de Ejecución. Fecha de Inicio: 27-04-2026 | Fecha Final: 29-08-26

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27-04-2026	11-05-2026	25-05-2026	01-06-2026	15-08-26	29-08-26	OBSERVACIONES
1	Mauricio Astudillo	1061703245							
2	Yeni Ovalle	1117784741							
3	Samuel Yamid Parra	1083884347							
4	Paola Burbano	1083867645							
5	Francisco Chilito	1083881586							
6	Andrea Cerón C.	1092777765							
7	Jean Zuñiga M	1000603517							
8	Martin José Muñoz	1075594840							
9	Esteban Cossio	1083819062							
10	Luisa Quinchua	1218097?4							
11	Leidy Tatiana Sotelo	1004404108							
12	Leidy Turpian Chi	1007469038							
13	Luisa Fernanda Diaz	1004446698							
14	Daian Quinayas	1092775151							
15	Dora Sánchez	55183809							
16	Miguel Henry Cor	1082777739							
17	Mauricio	1144676082							
18									
19									
20									
21									
22									

Diana Diaz
Nombre del Instructor

Firma del Instructor

AVISO DE PROTECCIÓN 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, 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 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.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se dejan actividades de trabajo autónomo.	**Diana Marcela Diaz Salgado**	**15/08/2026**

CONCLUSIÓNES:
Se impartió Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100
Se revisaron evidencias acordadas de la formación previa.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Diana Marcela Diaz Salgado	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Sergio Armando Jaramillo Claros**	

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, 17 de julio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	76126	**Fecha Solicitud**	2026-07-14	**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.**	2026-07-17	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	0	**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**	-

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
DIANA MARCELA DIAZ SALGADO	CC: 36295573		Autorizada	2026-07-17	2026-07-17	HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN	0	No	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN COMPETENCIA TÉCNICA DELTITULADO EN EJECUCIÓN DE CLASES GRUPALES ORIENTADAS AL FITNESS ID3427100
				2026-07-24	2026-07-24	HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN	0	No	0							
				2026-07-31	2026-07-31	HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**0,00**	**0,00**	

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: 2026/07/17 08:05:42 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

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.

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, 17 de julio de 2026	

IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN COMPETENCIA TÉCNICA DEL TITULADO EN EJECUCIÓN DE CLASES GRUPALES ORIENTADAS AL FITNESS ID3427100 EN EL MUNICIPIO DE SAN AGUSTÍN.

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:	ANA MERCEDES PENA ATAHUALPA	Fecha Verificación:	14/07/2026 17:31:50

Firmado digitalmente por:
Nombre: GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Cédula de ciudadanía: 82391514
Usuario SIIF: MHgtorres
17/07/2026 8:05:53 a. 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: 02
	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					**3/07/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Diana Marcela Diaz Salgado					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**36295573**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .9016187**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	3	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal, en actividades de instructor del área DEPORTES, 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 FERNANDOTORRES PRIETO				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SERGIO ARMANDO JARAMILLO CLAROS				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO SEDE YAMBORO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**Ruta 1. PITALITO - SAN AGUSTIN - PITALITO** **Ruta 2. PITALITO - SAN AGUSTIN - PITALITO** **Ruta 3. PITALITO - SAN AGUSTIN - PITALITO**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	HUILA		**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**17**	**7**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**31**	**7**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN COMPETENCIA TÉCNICA DEL TITULADO EN EJECUCIÓN DE CLASES GRUPALES ORIENTADAS AL FITNESS ID3427100 EN EL MUNICIPIO DE SAN AGUSTÍN.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	
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.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**17**	**7**	**2026**	**Ruta 1. PITALITO - SAN AGUSTIN - PITALITO**
Desplazamiento ruta de ida:				**TRASLADO PITALITO - SAN AGUSTIN**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
17	**HORA: 8 AM**	**Impartir Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100 en el Municipio de San Agustín-Competencia: Ejecución de sesiones de actividad física grupal orientadas al fitness de acuerdo con la población objeto. RAP1 al 2: Identificar las adaptaciones al ejercicio de acuerdo con la modalidad grupal seleccionada y Identificar la sesión de actividad física grupal orientada al fitness según el componente de la condición física por mejorar**		
	HORA: 9 AM			
	HORA: 2 PM			
	HORA: 4 PM	**TRASLADO SAN AGUSTIN - PITALITO**		
Dia 2	**24**	**7**	**2026**	**Ruta 2. PITALITO - SAN AGUSTIN - PITALITO**
Actividades a ejecutar:				
24	**HORA: 8 AM**	**Impartir Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100 en el Municipio de San Agustín-Competencia: Ejecución de sesiones de actividad física grupal orientadas al fitness de acuerdo con la población objeto. RAP1 al 2: Identificar las adaptaciones al ejercicio de acuerdo con la modalidad grupal seleccionada y Identificar la sesión de actividad física grupal orientada al fitness según el componente de la condición física por mejorar**		
	HORA: 9 AM			
	HORA: 2 PM			
	HORA: 4 PM	**TRASLADO SAN AGUSTIN - PITALITO**		

Día Fin	31	7	2026	Ruta 4. PITALITO - SAN AGUSTIN - PITALITO
Actividades a ejecutar:				
31	HORA: 8 AM	Impartir Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100 en el Municipio de San Agustín-Competencia: Ejecución de sesiones de actividad física grupal orientadas al fitness de acuerdo con la población objeto. RAP1 al 2: Identificar las adaptaciones al ejercicio de acuerdo con la modalidad grupal seleccionada y Identificar la sesión de actividad física grupal orientada al fitness según el componente de la condición física por mejorar		
	HORA: 9 AM			
	HORA: 2 PM			
	HORA: 4 PM	TRASLADO SAN AGUSTIN - PITALITO		
Desplazamiento ruta de regreso:				SAN AGUSTIN - 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				$0
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de				$0

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: Sergio Armando Jaramillo Claros	Nombres y Apellidos: Diana Marcela Diaz Salgado
Cargo: Subdirector	Cargo: coordinador Academico	

41-9528

Pitalito,

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

DE: Gabriel Fernando Torres Prieto, Subdirector (E)

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: DIANA MARCELA DIAZ SALGADO
No. Cédula del Comisionado: 36295573
Tipo de vinculación: CONTRATISTA
Banco: DAVIVIENDA
Tipo de cuenta: Ahorros
Número de Cuenta: 488401462178
Valor Sueldo u Honorarios del Comisionado: $4.737.497

Objeto del desplazamiento: IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN COMPETENCIA TÉCNICA DEL TITULADO EN EJECUCIÓN DE CLASES GRUPALES ORIENTADAS AL FITNESS ID3427100

CDP y Fecha: 2726 del 15 de enero del 2026
RUBRO: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02
Fecha inicio desplazamiento: 17/07/2026
Fecha fin desplazamiento: 31/07/2026
Ruta: Pitalito – San Agustín – 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
SAN AGUSTIN	C	251.640,00	0	-	-	-	-	-	-
SAN AGUSTIN	C	251.640,00	0	-	-	-	-	-	-
SAN AGUSTIN	C	251.640,00	0	-	-	-	-	-	-
TOTAL			0	-	-	-	-	-	-

OBSERVACIONES:
Se liquida agenda en $0
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	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

ORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Pitalito, Huila 13 de agosto 2026		
PRESENTADO A: GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02		
ORDEN DE VIAJE No: 76126	**FECHA DE INICIO:** **17 Julio 2026**	**FECHA DE FINALIZACION:** **31 julio 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Pitalito – San Agustín - Pitalito**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CGDSS Regional Huila	**OTRA:** CGDSS Regional Huila
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		

Día Inicial: 17/07/2026
Desplazamientos ruta de ida: Pitalito – San Agustín
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100 en el Municipio de San Agustín- Competencia: Ejecución de sesiones de actividad física grupal orientadas al fitness de acuerdo con la población objeto. RAP1 al 2: Identificar las adaptaciones al ejercicio de acuerdo con la modalidad grupal seleccionada y Identificar la sesión de actividad física grupal orientada al fitness según el componente de la condición física por mejorar
Desplazamientos Internos: NA
Desplazamientos ruta de regreso: San Agustín - Pitalito

Día 2: 17/07/2026
Desplazamientos ruta de ida: Pitalito – San Agustín
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100 en el Municipio de San Agustín- Competencia: Ejecución de sesiones de actividad física grupal orientadas al fitness de acuerdo con la población objeto. RAP1 al 2: Identificar las adaptaciones al ejercicio de acuerdo con la modalidad grupal seleccionada y Identificar la sesión de actividad física grupal orientada al fitness según el componente de la condición física por mejorar
Desplazamientos Internos: NA
Desplazamientos ruta de regreso: San Agustín - Pitalito

Día Final : 31/07/2026
Desplazamientos ruta de ida: Pitalito – San Agustín
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100 en el Municipio de San Agustín- Competencia: Ejecución de sesiones de actividad física grupal orientadas al fitness de acuerdo con la población objeto. RAP1 al 2: Identificar las adaptaciones al ejercicio de acuerdo con la modalidad grupal seleccionada y Identificar la sesión de actividad física grupal orientada al fitness según el componente de la condición física por mejorar
Desplazamientos Internos: NA
Desplazamientos ruta de regreso: San Agustín - Pitalito

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $0
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $ 0
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 0
Se liquidan gastos de manutención y viáticos

RESULTADOS:

Se impartió Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100 en el Municipio de San Agustín- Competencia: Ejecución de sesiones de actividad física grupal orientadas al fitness de acuerdo con la población objeto. RAP1 al 2: Identificar las adaptaciones al ejercicio de acuerdo con la modalidad grupal seleccionada y Identificar la sesión de actividad física grupal orientada al fitness según el componente de la condición física por mejorar.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

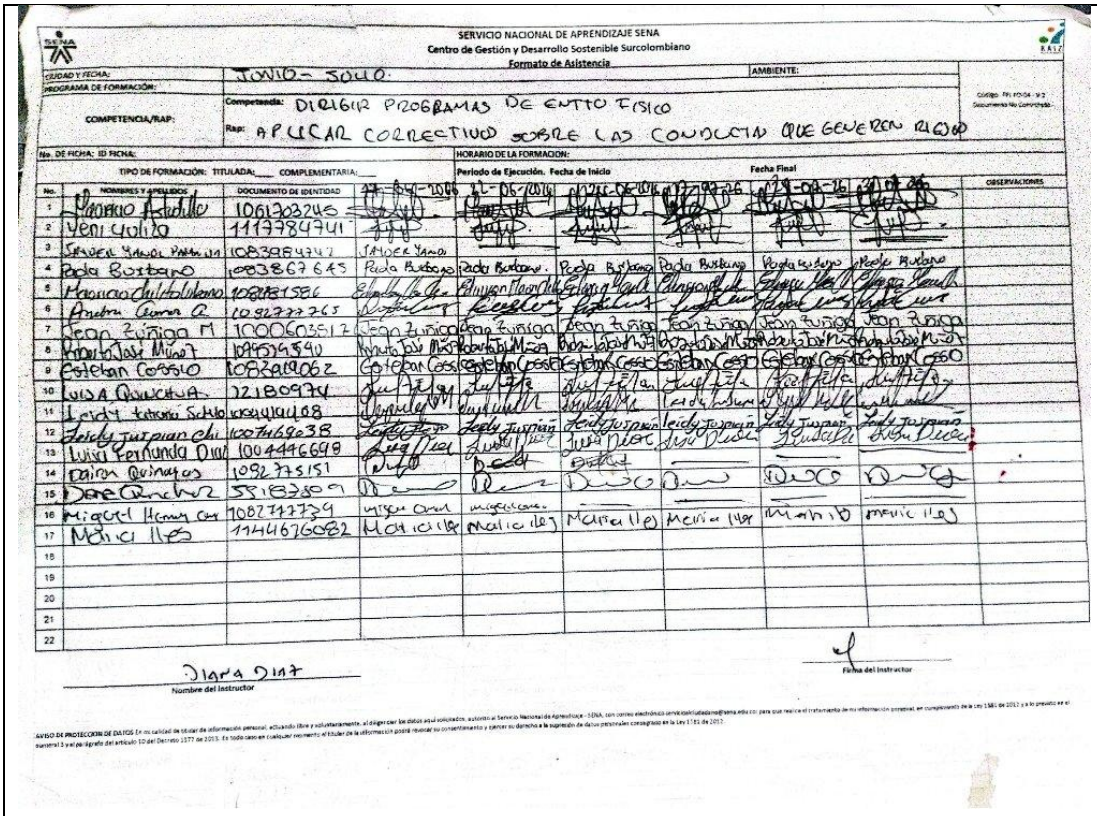
1. **Registro fotográfico FPI desde el 17 al 31 de julio 2026**







Evidencia: Asistencia



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

CIUDAD Y FECHA: JUNIO - 2026 | AMBIENTE:
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Competencia: DIRIGIR PROGRAMAS DE ENTTO FISICO
COMPETENCIA/RAP: Rap: APLICAR CORRECTIVO SOBRE LAS CONDUCTAS QUE GENEREN RIESGO
No. DE FICHA: ID FICHA: | HORARIO DE LA FORMACION:
TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: ___ COMPLEMENTARIA: ___ | Periodo de Ejecución. Fecha de Inicio: 27-04-2026 | Fecha Final: 29-08-26

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27-04-2026	11-05-2026	25-05-2026	01-06-2026	15-08-26	29-08-26	OBSERVACIONES
1	Mauricio Astudillo	1061703245							
2	Yeni Ovalle	1117784741							
3	Samuel Yamid Parra	1083884347							
4	Paola Burbano	1083867645							
5	Francisco Chilito	1083881586							
6	Andrea Cerón C.	1092777765							
7	Jean Zuñiga M	1000603517							
8	Martin José Muñoz	1075594840							
9	Esteban Cossio	1083819062							
10	Luisa Quinchua	1218097?4							
11	Leidy Tatiana Sotelo	1004404108							
12	Leidy Turpian Chi	1007469038							
13	Luisa Fernanda Diaz	1004446698							
14	Daian Quinayas	1092775151							
15	Dora Sánchez	55183809							
16	Miguel Henry Cor	1082777739							
17	Mauricio	1144676082							
18									
19									
20									
21									
22									

Diana Diaz
Nombre del Instructor

Firma del Instructor

AVISO DE PROTECCIÓN 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, 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 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.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se dejan actividades de trabajo autónomo.	**Diana Marcela Diaz Salgado**	**15/08/2026**

CONCLUSIÓNES:
Se impartió Formación al Técnico ejecución de clases grupales orientadas al fitness ID3427100
Se revisaron evidencias acordadas de la formación previa.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Diana Marcela Diaz Salgado	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Sergio Armando Jaramillo Claros**	