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

**REGIONAL VALLE**
**CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**

| | |
|---|---|
| **Codigo Regional** | 76 |
| **Codigo Centro** | 912510 |
| **Fecha Elaboracion** | Octubre de 2026 |
| **Version** | ENERO - 1 |
| **ID de Proceso** | 19075-875795 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA | **Banco a consignar:** | BANCO CAJA SOCIAL |
| **Cédula de Ciudadanía** | 94.153.675 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | glozanop@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 24136595977 |
| **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 IVA | **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:** | **9842712/2026** | **Nº Compromiso SIIF** | **505526** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | **5** |
| **OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)** | INSTRUCTOR: PSP TEMPORAL Y/O DE APOYO A GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROCESO FORMATIVO PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS MODALIDAD PRESENCIAL VIRTUAL O A DISTANCIA EN CONCORDANCIA CON RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA SENA-CLEM 2026 | | | | |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/10/2026** | **Al** | **31/10/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 11.212.076 |
| **Número de pago** | 3 | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 17.054.989 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | $ 4.737.497 | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 6.474.579 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.737.497 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas de trabajo | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 704.592 | Retención en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.442.089** | - | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.661.189** | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | $ 0 |

## LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR

| | | Octubre | Septiembre |
|---|---|---|---|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicacion pago SS | | ---------- | 1084627235 |
| Ingreso Base de Cotizacion - IBC | | $ 1.894.999 | $ 1.894.999 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 236.900 | $ 236.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pension | | $ 303.200 | $ 303.200 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ - |
| ARL | II | $ 19.800 | $ 19.800 |
| | | $ - | 0 |
| | | $ - | 0 |
| | | $ - | 0 |
| 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 | | $ - | - |
| Salud hasta | $ 837.984 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 17.239.775 | $ 1.221.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 1.242.000 | | |
| Retencion en la Fuente Contingente | | $ - | |

| | | TARIFA |
|---|---|---|
| Base retencion en la fuente a titulo de RENTA | 3.661.189,00 | |
| Base retencion en la fuente a titulo de ICA | 5.442.089,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retencion en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8551 - TULUA | 27.210,00 | 0,500% |
| | 0,00 | 0% |
| | 0,00 | 0% |
| | 0,00 | 0% |
| Pro-UCEVA | 27.210,00 | 0,500% |
| Universidad del Pacífico | 0,00 | 0,500% |
| 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** | **$ 4.683.077,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe contractual mes de octubre 2026. Evidencias mes correspondiente.
Planilla de cobro mes de octubre 2026.
Planilla seguridad social mes de septiembre 2026.
Certificado de antecedentes fiscales: 8 de octubre de 2026.
Certificado de antecedentes penales: 8 de octubre de 2026.
Certificado de antecedentes disciplinarios: 8 de octubre de 2026.
Certificado de registro nacional de medidas correctivas: 8 de octubre de 2026.
Radicado 72026416550, COM 461326_SEP 14 de 2026. Radicado 72026416576, COM 469126_SEP 17 y 18 de 2026.
Radicado 72026451184, COM 483826_SEP 24 de 2026.
Radicado 72026446881 COM 495326_OCT 1 y 2 de 2026. Radicado 72026441615 COM 500726_OCT_8_2026.

**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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

**GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

**CAROLINE PEREA CABAL**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:**
**ORDENADOR DEL GASTO**
**DAVID FRANCISCO GALVES SALDARRIAGA**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-10-08, 12:34:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084627235

**Periodo Cotización:** septiembre de 2026 **Periodo Servicio:** septiembre de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823685371

## PAGADO 08/10/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA | | |
| **Documento** | CC94153675 | **Dirección** | CL 18 #13 - 20 CALLE 18A # 13-20 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3122551831 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | TULUA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 94153675 | GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.895.000 | $ 303.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.895.000 | $ 236.900 | 1,044 | $ 1.895.000 | $ 19.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 559.900 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.895.000 | $ 1.895.000 | $ 1.895.000 | $ 0 | $ 303.200 | $ 236.900 | $ 19.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 559.900 | $ 0 | $ 559.900 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjnogura | JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 11 de septiembre de 2026 | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 461326 | **Fecha Solicitud** | 2026-09-11 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-09-11 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2526 | **Dependencia Solicitante** | | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA | CC: 94153675 | CONTRATISTA INSTRUCTOR REGULAR | Autorizada | 2026-09-14 | 2026-09-14 | VALLE DEL CAUCA / TULUA | VALLE DEL CAUCA / ALCALA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.737.497,00 | 201.312,00 | 100.656,00 | 0,00 | 100.656,00 | VIATICOS FORMACION DEL 14-09-2026 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA OPERACIÓN TURISTICA LOCAL FICHA 3444236.TULUA-ALCALA-TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **100.656,00** | **0,00** | **100.656,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 14-09-2026 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA OPERACIÓN TURISTICA LOCAL FICHA 3444236.TULUA-ALCALA-TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 87303855 | Nombre: | JORGE IVAN NOGUERA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE |

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

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: 2026/09/11 16:01:06 -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.

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjnogura | JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 11 de septiembre de 2026 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARTHA ISABEL SANCHEZ CEBALLOS | Fecha Verificación: | 11/09/2026 15:56:14 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 87303855
Usuario SIIF: MHjnogura
11/09/2026 4:01:21 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.

| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | **X** | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Tuluá, 22 de septiembre de 2026

**PRESENTADO A**: Jorge Iván Noguera –subdirector (E) de Centro.

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No:** **461326** | **FECHA DE INICIO:** **14-09-2026** | **FECHA DE FINALIZACION:** **14-09-2026** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** Alcalá. | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle del Cauca | **OTRA:** Sede bomberos. **Institución:** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Impartir formación profesional integral el 10 de septiembre a los aprendices de la ficha 3444236 **OPERACIÓN TURISTICA** en el municipio de Alcalá.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**Día 1: 14 – 09 – 2026.**
Desplazamientos de ruta de ida: Tuluá – Alcalá.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación profesional integral, a la ficha 3209084.
Hora: 9:00 a.m. a 6:00 p.m.
Desplazamiento ruta de regreso: Alcalá – Tuluá.
Observaciones: sin gastos de transporte.

**RESULTADOS:**

DESARROLLAR PERMANENTEMENTE LAS HABILIDADES PSICOMOTRICES Y DE PENSAMIENTO EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE.

**EVIDENCIAS O SOPORTES**:

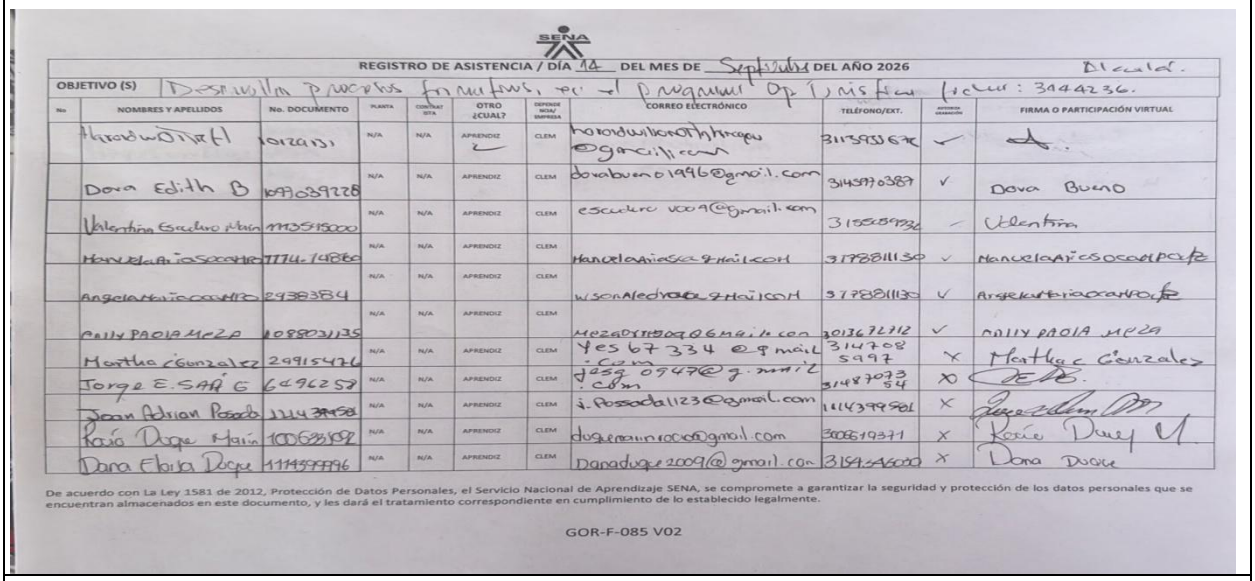
Socialización de los principios del sistema musculoesquelético, la biomecánica y de la ergonomía, aplicados al manejo de herramientas agrícolas, fortaleciendo la adopción de posturas seguras, la ejecución eficiente del movimiento y la prevención de lesiones durante las labores de campo.

**14 – 09 – 2026.**





Lista de asistencia de la ficha 3444236, **Operación Turística Local,** promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2026 Ficha: 3444236.

OBJETIVO (S) Desarrollar practicas formativas, en el programa Op. Turistica Local

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | ASISTIÓ (CANCELÓ) | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [illegible] | 1012[illegible] | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | [illegible] | 311[illegible] | ✓ | |
| | Dova Edith B | 1073039228 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | dovabueno1996@gmail.com | 3145970389 | ✓ | Dova Bueno |
| | Valentina Escalante [illegible] | 1035915000 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | escalante1009@gmail.com | 3155899936 | - | Valentina |
| | [illegible] | [illegible] | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | [illegible] | 3178811130 | ✓ | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | [illegible] | 3178811130 | ✓ | [illegible] |
| | Ally Paola Mezza | 1088031135 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | [illegible] | 3013672712 | ✓ | Ally Paola Mezza |
| | Martha Gonzalez | 29915476 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | Yes67334@gmail.com | 3147085997 | X | Martha c Gonzalez |
| | Jorge E. Sanchez G | 6496257 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | [illegible] | 3148703354 | X | [illegible] |
| | Juan Adrian Posada | 1144[illegible] | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | j.posada1123@gmail.com | 1144399501 | X | [illegible] |
| | Rosa Dupe Maria | 1006[illegible] | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | dupemaria[illegible]@gmail.com | 3006[illegible] | X | Rosa Dupe M. |
| | Dana Elena Dupe | 1114[illegible] | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | Danadupe2009@gmail.com | 3154[illegible] | X | Dana Dupe |

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

GOR-F-085 V02

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| No se dejan actividades para la siguiente sesión. | **Gustavo Adolfo Lozano Pedraza.** | Septiembre 14 de 2026. |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Interés y participación de los aprendices a las preguntas realizadas por el Instructor, contestando de manera correcta.

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| Gustavo Adolfo Lozano Pedraza |  |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| INSTRUCTOR CON FUNCIONES DE COORDINACIÓN ACADÉMICA | William Dario Betancourt Martínez. |  |

# Oficina Virtual de Radicación SENA

MINISTERIO DEL TRABAJO

## Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

**72026416550**
También recibirá un correo electrónico con está información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

REGRESAR AL INICIO

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General
Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia
Conmutador Nacional (57 1) 5461500 - Extensiones
Atención presencial: lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. - Resto del país sedes y horarios (https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion_horarios_sedes_areas-sena_v2.pdf)
Atención telefónica: lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. - sábados 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
Atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Línea gratuita y resto del país 018000 910270
Atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 -

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHnsalazar | NELSON SALAZAR URREA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2026-09-17-9:57 a. m. | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 469126 | **Fecha Solicitud** | 2026-09-17 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-09-17 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2526 | **Dependencia Solicitante** | | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA | CC: 94153675 | CONTRATISTA INSTRUCTOR REGULAR | Autorizada | 2026-09-17 | 2026-09-17 | VALLE DEL CAUCA / TULUA | VALLE DEL CAUCA / SEVILLA | 0,5 | No | 50 | 1 | 4.737.497,00 | 201.312,00 | 201.312,00 | 0,00 | 201.312,00 | VIATICOS FORMACION DEL 17-09-2026 AL 18-09-2026 MPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3323223-3209084 TULUA-SEVILLA-DAGUA-TULUA |
| | | | | 2026-09-18 | 2026-09-18 | VALLE DEL CAUCA / TULUA | VALLE DEL CAUCA / DAGUA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **201.312,00** | **0,00** | **201.312,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 17-09-2026 AL 18-09-2026 MPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3323223-3209084 TULUA-SEVILLA-DAGUA-TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHnsalazar | NELSON SALAZAR URREA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2026-09-17-9:57 a. m. | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 16794967 | Nombre: | JOHN FERNANDO VILLADA SERNA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE |




Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARTHA ISABEL SANCHEZ CEBALLOS | Fecha Verificación: | 17/09/2026 9:28:17 |

| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | **X** | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

| **FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA** | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA:** Tuluá, 22 de septiembre de 2026 | | |
| **PRESENTADO A**: Jhon Fernando Villada Serna –subdirector (E) de Centro. | | |
| **ORDEN DE VIAJE No: 469126** | **FECHA DE INICIO:** **17-09-2026** | **FECHA DE FINALIZACION:** **18-09-2026** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:** SEVILLA – DAGUA. | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle del Cauca | **OTRA:** **Institución: Casa De La Cultura (SEVILLA)** **La Pava (DAGUA)** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación profesional integral del 17 al 18 de septiembre a los aprendices de la ficha 3323223, **Operación Turística Local**, y la ficha 3209084 **TESAE** en el municipio de Dagua. | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** | | |
| **Día 1: 17 – 09 – 2026.**<br>Desplazamientos de ruta de ida: Tuluá – Sevilla.<br>Medio de transporte: terrestre.<br>Actividades para ejecutar: Impartir formación profesional integral, a la ficha 3323223.<br>Hora: 7:00 a.m. a 2:00 p.m.<br>Desplazamiento ruta de regreso: Sevilla – Tuluá.<br>Observaciones: sin gastos de transporte.<br>**Día 2: 18 – 09 – 2026.**<br>Desplazamientos de ruta de ida: Tuluá – Dagua.<br>Medio de transporte: terrestre.<br>Actividades para ejecutar: Impartir formación profesional integral, a la ficha 3209084.<br>Hora: 7:00 a.m. a 3:00 p.m.<br>Desplazamiento ruta de regreso: Dagua – Tuluá.<br>Observaciones: sin gastos de transporte. | | |
| **RESULTADOS:** | | |
| • DESARROLLAR PERMANENTEMENTE LAS HABILIDADES PSICOMOTRICES Y DE PENSAMIENTO EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE. | | |

- APLICAR TÉCNICAS DE CULTURA FÍSICA PARA EL MEJORAMIENTO DE SU EXPRESIÓN CORPORAL, DESEMPEÑO LABORAL SEGÚN LA NATURALEZA Y COMPLEJIDAD DEL ÁREA OCUPACIONAL.

**EVIDENCIAS O SOPORTES**:

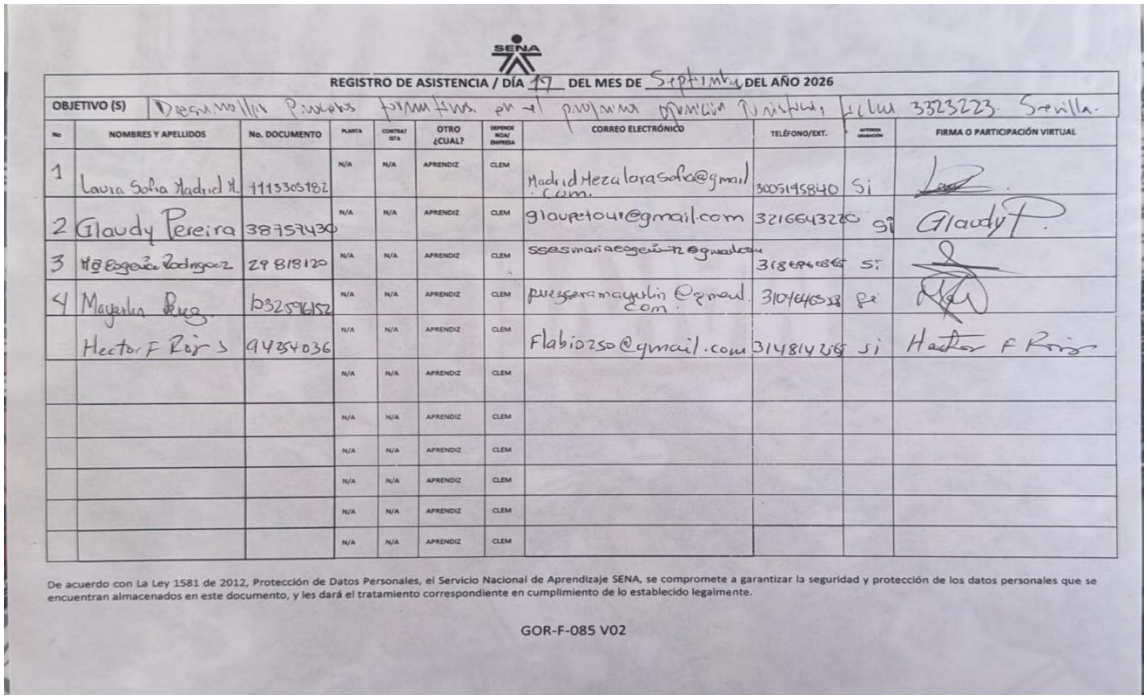
Socialización y apropiación de los conceptos fundamentales de psicomotricidad, motricidad fina y motricidad gruesa, orientada al reconocimiento de su importancia en el desarrollo integral del aprendiz. La actividad se desarrolló mediante ejercicios prácticos de manipulación, coordinación manual, expresión corporal y movimiento, favoreciendo el fortalecimiento de habilidades motrices, cognitivas, comunicativas y socioemocionales.

**17 – 09 – 2026.**





Lista de asistencia de la ficha 3323223 **Operación Turística Local, G**enerar hábitos saludables de vida mediante la aplicación de programas de actividad física en los contextos productivos y sociales.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Desarrollar procesos formativos en el programa operación Turística ficha 3323223 Sevilla.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Laura Sofia Madrid M. | 1113305182 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | Madrid Mezalarasofia@gmail.com. | 3005195840 | Si | |
| 2 | Glaudy Pereira | 38759430 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | glaupetour@gmail.com | 3216643220 | Si | Glaudy P. |
| 3 | Yorgenis Rodriguez | 29818120 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | segasmariacegeista@gmail.com | 3186966866 | Si | |
| 4 | Mayerlin Ruiz | 1032596152 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | ruizgeramayerlin@gmail.com | 3107446338 | Si | |
| | Hector F Rojas | 94854036 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | Flabio250@gmail.com | 3148142668 | Si | Hector F Rojas |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | | |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | | |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | | |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | | |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | | |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | | |

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

GOR-F-085 V02

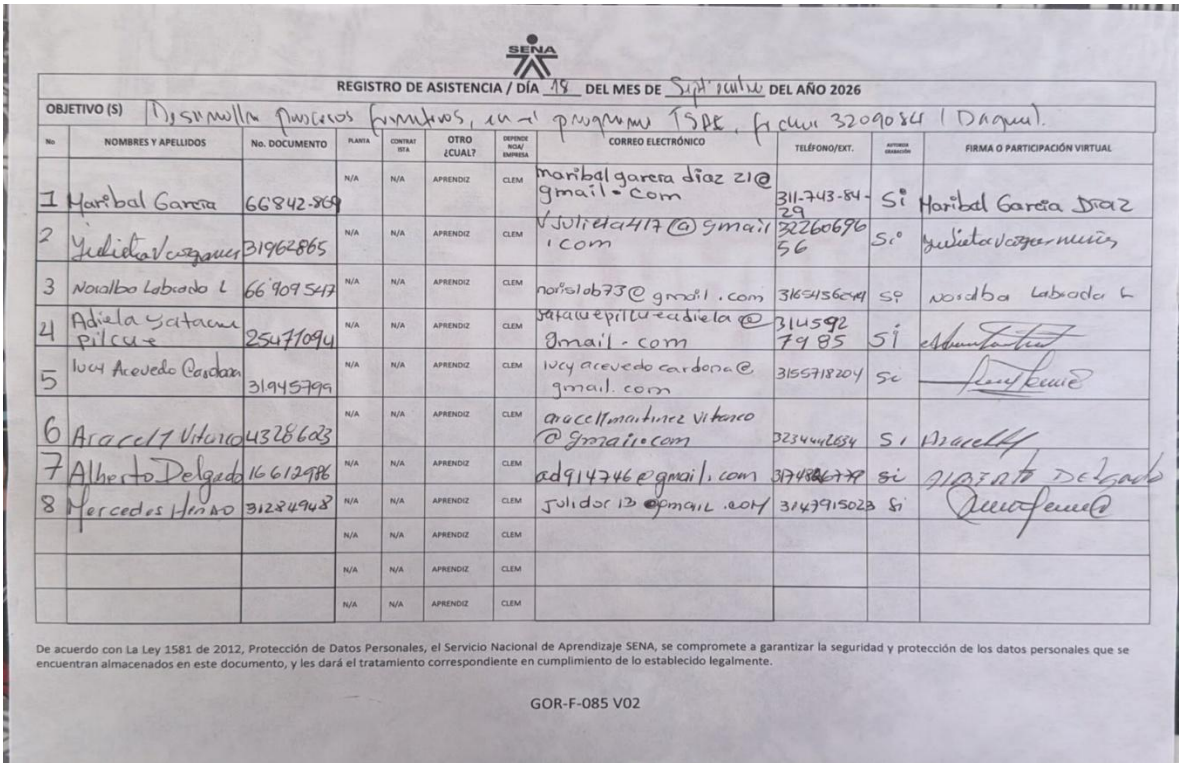
**18 – 09 – 2026.**

Socialización de los principios del sistema musculoesquelético, la biomecánica y de la ergonomía, aplicados al manejo de herramientas agrícolas, fortaleciendo la adopción de posturas seguras, la ejecución eficiente del movimiento y la prevención de lesiones durante las labores de campo.





Lista de asistencia de la ficha 3209084 **TSAE,** promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Disminuir riesgos [illegible] programa TSAE, ficha 3209084 (Daquil.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maribal Garcia | 66842-869 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | maribalgarcia diaz 21@gmail-com | 311-743-84-29 | Si | Maribal Garcia Diaz |
| 2 | Yudieta Vasquez | 31962865 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | Vjulieta417@gmail.com | 3226069656 | Si | Yudieta Vasquez |
| 3 | Noralba Labrado L | 66909547 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | noralab73@gmail.com | 3165456[illegible] | Si | Noralba Labrado L |
| 4 | Adiela Yatacue Pilcue | 25471094 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | yatacuepilcueadiela@gmail-com | 3145927985 | Si | [illegible] |
| 5 | Ivon Acevedo Cardona | 31945799 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | ivcyacevedocardona@gmail.com | 3155718204 | Si | [illegible] |
| 6 | Aracelly Vitonco | 43286023 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | aracellymartinez vitonco@gmail.com | 3234442634 | Si | [illegible] |
| 7 | Alberto Delgado | 16612986 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | ad914746@gmail.com | 3174[illegible] | Si | Alberto Delgado |
| 8 | Mercedes Hinao | 31284948 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | Julidor13@gmail.com | 3147915023 | Si | [illegible] |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | | |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | | |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | | |

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

GOR-F-085 V02

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| No se dejan actividades para la siguiente sesión. | **Gustavo Adolfo Lozano Pedraza.** | Septiembre 18 de 2026. |
| **CONCLUSIÓNES:**<br><br>**1.** Interés y participación de los aprendices a las preguntas realizadas por el Instructor, contestando de manera correcta.<br>2. Se evidenció apropiación de los conocimientos desarrollados, reflejada en la participación de los aprendices y, fortaleciendo el logro del resultado de aprendizaje y la aplicación de los conceptos abordados durante la formación. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| Gustavo Adolfo Lozano Pedraza | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| INSTRUCTOR CON FUNCIONES DE COORDINACIÓN ACADÉMICA | William Dario Betancourt Martínez. |  |

# Oficina Virtual de Radicación SENA

MINISTERIO DEL TRABAJO

## Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

**72026416576**
También recibirá un correo electrónico con está información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

REGRESAR AL INICIO

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General
Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia
Conmutador Nacional (57 1) 5461500 - Extensiones
Atención presencial: lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. - Resto del país sedes y horarios (https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion_horarios_sedes_areas-sena_v2.pdf)
Atención telefónica: lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. - sábados 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
Atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Línea gratuita y resto del país 018000 910270
Atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 -

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHnsalazar | NELSON SALAZAR URREA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2026-09-22-3:30 p. m. | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 483826 | **Fecha Solicitud** | 2026-09-22 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-09-22 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGUJLAR | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2526 | **Dependencia Solicitante** | | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA | CC: 94153675 | CONTRATISTA INSTRUCTOR REGULAR | Autorizada | 2026-09-24 | 2026-09-24 | VALLE DEL CAUCA / TULUA | VALLE DEL CAUCA / SEVILLA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.737.497,00 | 201.312,00 | 100.656,00 | 0,00 | 100.656,00 | VIATICOS FORMACION DEL 24-09-2026 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3323223 TULUA-SEVILLA-TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **100.656,00** | **0,00** | **100.656,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 24-09-2026 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3323223 TULUA-SEVILLA-TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 16794967 | Nombre: | JOHN FERNANDO VILLADA SERNA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE |

Firma Responsable

Firmado digitalmente por Jhon Fernando Villada Serna Subdirector (E) Centro Latinoamericano De Especies Menores
Fecha: 2026.09.22 16:35:30 -05'00'

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHnsalazar | NELSON SALAZAR URREA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2026-09-22-3:30 p. m. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ANA GABRIELA GOMEZ | Fecha Verificación: | 22/09/2026 10:38:57 |

| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | **X** | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

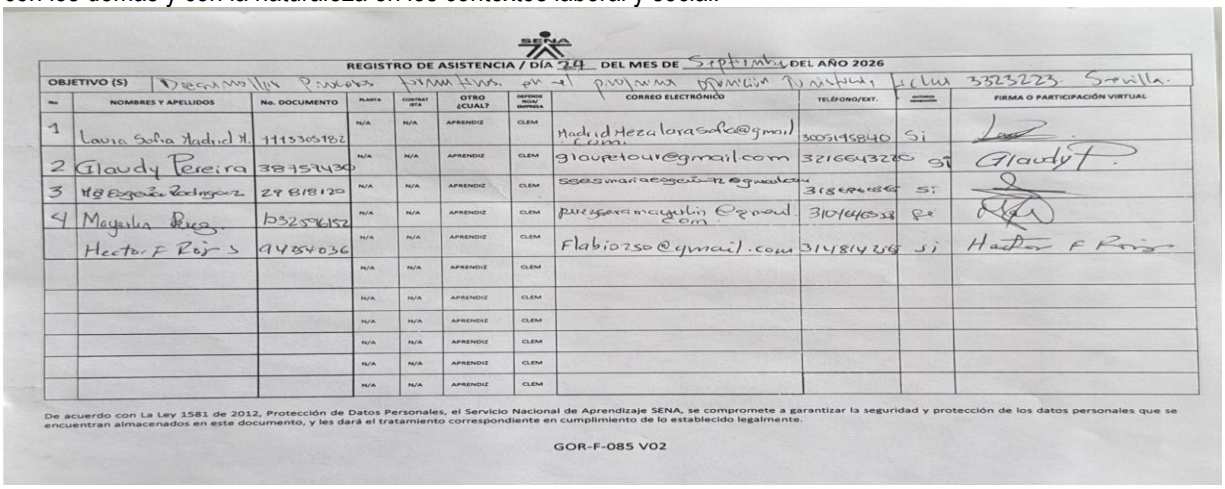
| **FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA** | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA:** Tuluá, 8 de octubre de 2026 | | |
| **PRESENTADO A**: David Francisco Galvez –subdirector (E) de Centro. | | |
| **ORDEN DE VIAJE No: 483826** | **FECHA DE INICIO: 24-09-2026** | **FECHA DE FINALIZACION: 24-09-2026** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** Sevilla | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle del Cauca | **OTRA:** Casa De La Cultura. **Institución:** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación profesional integral el 24 de septiembre a los aprendices de la ficha 3323223 **OPERACIÓN TURISTICA** en el municipio de Sevilla. | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** | | |
| **Día 1: 24 – 09 – 2026.**<br>Desplazamientos de ruta de ida: Tuluá – Sevilla.<br>Medio de transporte: terrestre.<br>Actividades para ejecutar: Impartir formación profesional integral, a la ficha 3323223.<br>Hora: 9:00 a.m. a 6:00 p.m.<br>Desplazamiento ruta de regreso: Sevilla – Tuluá.<br>Observaciones: sin gastos de transporte. | | |
| **RESULTADOS:** | | |
| DESARROLLAR PERMANENTEMENTE LAS HABILIDADES PSICOMOTRICES Y DE PENSAMIENTO EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE. | | |
| **EVIDENCIAS O SOPORTES**: | | |
| Socialización de los principios del sistema musculoesquelético, la biomecánica y de la ergonomía, aplicados al manejo de herramientas agrícolas, fortaleciendo la adopción de posturas seguras, la ejecución eficiente del movimiento y la prevención de lesiones durante las labores de campo. | | |

**24 – 09 – 2026.**





Lista de asistencia de la ficha 3323223, **Operación Turística Local,** promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Desarrollar Practicas Pedagogicas en el programa Operación Turistica Local Ficha 3323223 Sevilla.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA SENA/EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Laura Sofia Madrid H. | 1113305782 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | MadridHerzalorasofia@gmail.com | 3005195840 | Si | |
| 2 | Glaudy Pereira | 38759430 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | glaupetour@gmail.com | 3216643240 | Si | Glaudy P. |
| 3 | Yuli Esperanza Rodriguez | 24818120 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | [illegible] | 3186[illegible] | Si | |
| 4 | Magaula Pura | 1032596152 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | puresaramagulin@gmail.com | 3101440338 | Si | |
| | Hector F Rojas | 94254036 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | Flabio250@gmail.com | 3148142[illegible] | Si | Hector F Rojas |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | | |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | | |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | | |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | | |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | | |

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

GOR-F-085 V02

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| No se dejan actividades para la siguiente sesión. | **Gustavo Adolfo Lozano Pedraza.** | octubre 8 de 2026. |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Interés y participación de los aprendices a las preguntas realizadas por el Instructor, contestando de manera correcta.

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| Gustavo Adolfo Lozano Pedraza |  |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| INSTRUCTORA CON FUNCIONES DE COORDINACIÓN ACADÉMICA | Caroline Perea Cabal. |  |

Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración

## Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

**7202645118 4**
También recibirá un correo electrónico con está información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

REGRESAR AL INICIO

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjfvillad | JHON FERNANDO VILLADA SERNA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 29 de septiembre de 2026 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 495326 | **Fecha Solicitud** | 2026-09-29 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-09-29 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMAICON REGULAR | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2526 | **Dependencia Solicitante** | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA | CC: 94153675 | CONTRATISTA INSTRUCTOR REGULAR | Autorizada | 2026-10-01 | 2026-10-01 | VALLE DEL CAUCA / TULUA | VALLE DEL CAUCA / SEVILLA | 0,5 | No | 50 | 1 | 4.737.497,00 | 201.312,00 | 201.312,00 | 0,00 | 201.312,00 | VIATICOS FORMACION DEL 01-10-2026 AL 02-10-2026 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL 3323223-3323223, TULUA-SEVILLA-ALCALA-TULUA. |
| | | | | 2026-10-02 | 2026-10-02 | VALLE DEL CAUCA / TULUA | VALLE DEL CAUCA / ALCALA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **201.312,00** | **0,00** | **201.312,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 01-10-2026 AL 02-10-2026 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL 3323223-3323223, TULUA-SEVILLA-ALCALA-TULUA.

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: 2026/09/29 16:51:19 -05:00

## ORDENADOR DEL GASTO

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: | MHjfvillad | JHON FERNANDO VILLADA SERNA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 29 de septiembre de 2026 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 16794967 | Nombre: | JOHN FERNANDO VILLADA SERNA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

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

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ANA GABRIELA GOMEZ | Fecha Verificación: | 29/09/2026 15:45:05 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON FERNANDO VILLADA SERNA
Cédula de ciudadanía: 16794967
Usuario SIIF: MHjfvillad
29/09/2026 4:51:34 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.

| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | **X** | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Tuluá, 8 de octubre de 2026

**PRESENTADO A**: David Francisco Galvez – subdirector (E) de Centro.

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **495326** | **1-10-2026** | **2-10-2026** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:** SEVILLA – ALCALA. | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA:** |
| | Valle del Cauca | **Institución: Casa De La Cultura (SEVILLA)**<br>**Cuerpo de Bomberos (ALCALA)** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Impartir formación profesional integral del 1 al 2 de octubre a los aprendices de la ficha 3323223, **Operación Turística Local**, Operación Turística en los municipios de Sevilla y Alcalá.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**Día 1: 1 – 10 – 2026.**
Desplazamientos de ruta de ida: Tuluá – Sevilla.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación profesional integral, a la ficha 3323223.
Hora: 1:00 p.m. a 6:00 p.m.
Desplazamiento ruta de regreso: Sevilla – Tuluá.
Observaciones: sin gastos de transporte.
**Día 2: 2 – 10 – 2026.**
Desplazamientos de ruta de ida: Tuluá – Alcalá.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación profesional integral, a la ficha 3323223.
Hora: 7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Desplazamiento ruta de regreso: Alcalá – Tuluá.
Observaciones: sin gastos de transporte.

**RESULTADOS:**

- DESARROLLAR PERMANENTEMENTE LAS HABILIDADES PSICOMOTRICES Y DE PENSAMIENTO EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE.

- APLICAR TÉCNICAS DE CULTURA FÍSICA PARA EL MEJORAMIENTO DE SU EXPRESIÓN CORPORAL, DESEMPEÑO LABORAL SEGÚN LA NATURALEZA Y COMPLEJIDAD DEL ÁREA OCUPACIONAL.

**EVIDENCIAS O SOPORTES**:

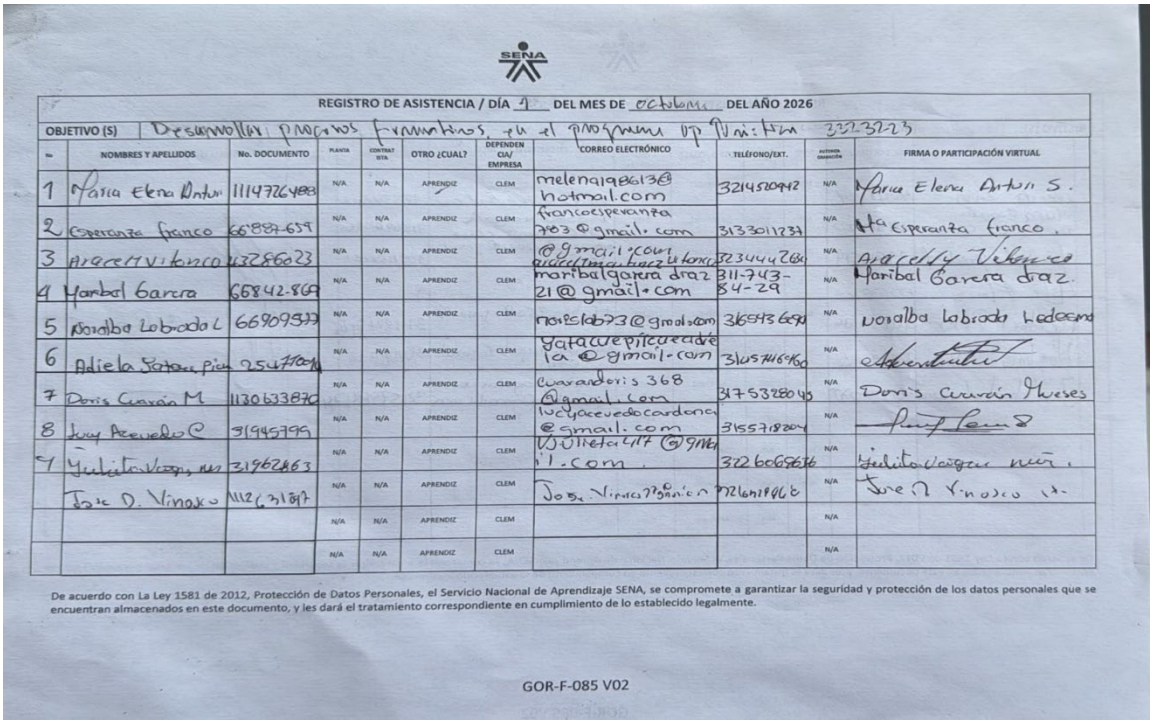
Socialización y apropiación de los conceptos fundamentales de psicomotricidad, motricidad fina y motricidad gruesa, orientada al reconocimiento de su importancia en el desarrollo integral del aprendiz. La actividad se desarrolló mediante ejercicios prácticos de manipulación, coordinación manual, expresión corporal y movimiento, favoreciendo el fortalecimiento de habilidades motrices, cognitivas, comunicativas y socioemocionales.

**1 – 10 – 2026.**





Lista de asistencia de la ficha 3323223 **Operación Turística Local, G**enerar hábitos saludables de vida mediante la aplicación de programas de actividad física en los contextos productivos y sociales.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 1 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Desarrollar programas formativos en el programa Op Turística 3323223

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | María Elena Arturo | 1114776488 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | melena19861 3@hotmail.com | 3214580942 | N/A | María Elena Arturo S. |
| 2 | Esperanza Franco | 66857659 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | francoesperanza703@gmail.com | 3133011233 | N/A | Ma Esperanza Franco. |
| 3 | Aracelly Vitonco | 43286023 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | @gmail.com | 3234442864 | N/A | Aracelly Vitonco |
| 4 | Maribal Garcia | 66842-869 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | maribalgarcia draz 21@gmail.com | 311-743-84-29 | N/A | Maribal Garcia draz. |
| 5 | Rosalba Labrada L | 66909533 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | rosislab23@gmail.com | 3165436594 | N/A | Rosalba Labrada Ledesma |
| 6 | Adiela Sotaca Pica | 25477004 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | yatawepilcaredde la@gmail.com | 3145746460 | N/A | Adiela Sotaca Pica |
| 7 | Doris Cuevas M | 1130633870 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | cuevadoris368@gmail.com | 3175328046 | N/A | Doris Cuevas Meses |
| 8 | Jhoy Acevedo C | 91945795 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | jhoyacevedocardenas@gmail.com | 3155718204 | N/A | Jhoy Acevedo C |
| 9 | Yulieta Vargas Mej | 31962863 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | yulietavargas@gmail.com | 3226656846 | N/A | Yulieta Vargas Mej. |
| | Jose D. Vinasco | 1112631897 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | Jose Vinasco7@gmail.com | 3216718966 | N/A | Jose D. Vinasco M. |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | N/A | |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | N/A | |

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

GOR-F-085 V02

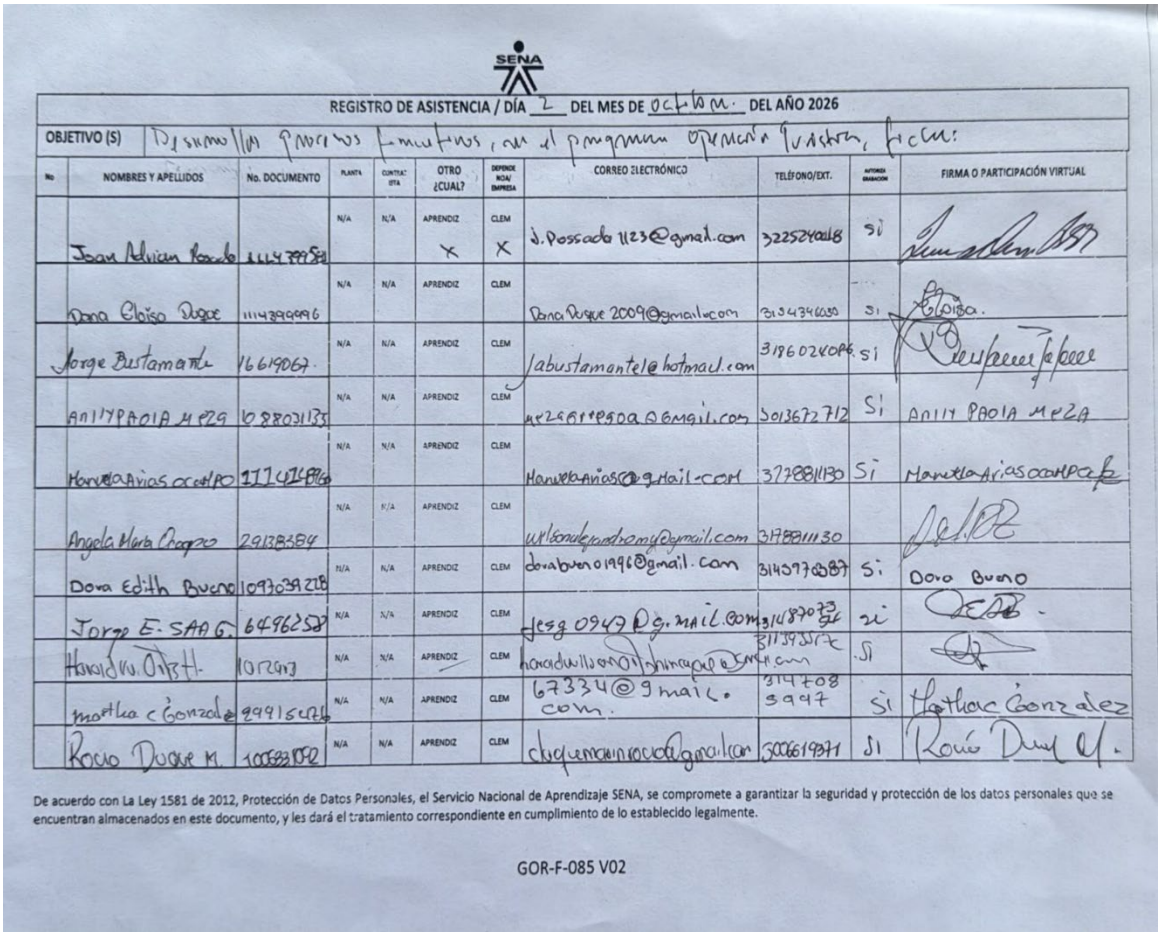
**2 – 10 – 2026.**

Socialización de los principios del sistema musculoesquelético, la biomecánica y de la ergonomía, aplicados al manejo de herramientas agrícolas, fortaleciendo la adopción de posturas seguras, la ejecución eficiente del movimiento y la prevención de lesiones durante las labores de campo.





Lista de asistencia de la ficha 3209084 **TSAE,** promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.



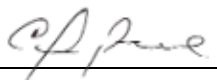
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 2 DEL MES DE octubre DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Dictamen [illegible] fomentar, en el programa operación Nuestra, fecha:

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Joan Alvian Posada | 1114799588 | N/A | N/A | APRENDIZ X | CLEM X | j.Posada1123@gmail.com | 3225240818 | Si | |
| | Dana Eloisa Duque | 1114999996 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | DanaDuque2009@gmail.com | 3134346030 | Si | Eloisa. |
| | Jorge Bustamante | 16619067 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | jabustamante1@hotmail.com | 3186024084 | Si | |
| | ANLLY PAOLA MEZA | 1088031135 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | anllypaola29@gmail.com | 3013672712 | Si | ANLLY PAOLA MEZA |
| | Marvela Arias Acosta | 1114078966 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | MarvelaArias@gmail.com | 3178811130 | Si | Marvela Arias Acosta |
| | Angela María Chagra | 29138384 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | [illegible]@gmail.com | 3178811130 | | |
| | Dora Edith Bueno | 1093039218 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | dorabueno1996@gmail.com | 3145976887 | Si | Dora Bueno |
| | Jorge E. SAAG. | 6496258 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | Jesg0947@g.mail.com | 3148707355 | si | |
| | Harold W. Orth. | 10126473 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | haroldwilliamorth@hotmail.com | 3113935172 | Si | |
| | martha c González | 99915[illegible] | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | 67334@gmail.com | 3147085947 | Si | Martha González |
| | Rocio Duque M. | 1005881092 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | chiquemaimrocio@gmail.com | 3006619871 | Si | Rocío Duq M. |

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

GOR-F-085 V02

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| No se dejan actividades para la siguiente sesión. | **Gustavo Adolfo Lozano Pedraza.** | octubre 2 de 2026. |
| **CONCLUSIÓNES:**<br><br>**1.** Interés y participación de los aprendices a las preguntas realizadas por el Instructor, contestando de manera correcta.<br>2. Se evidenció apropiación de los conocimientos desarrollados, reflejada en la participación de los aprendices y, fortaleciendo el logro del resultado de aprendizaje y la aplicación de los conceptos abordados durante la formación. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| Gustavo Adolfo Lozano Pedraza | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| INSTRUCTORA CON FUNCIONES DE COORDINACIÓN ACADÉMICA | Caroline Perea Cabal. |  |

Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración

## Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

**72026446881**
También recibirá un correo electrónico con está información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del dia hábil siguiente.

REGRESAR AL INICIO

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHerengifo | ERIKA PAOLA RENGIFO MOLINA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2026-10-02-4:44 p. m. | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 500726 | **Fecha Solicitud** | 2026-10-01 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-10-02 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2526 | **Dependencia Solicitante** | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA | CC: 94153675 | CONTRATISTA INSTRUCTOR REGULAR | Autorizada | 2026-10-08 | 2026-10-08 | VALLE DEL CAUCA / TULUA | VALLE DEL CAUCA / SEVILLA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.737.497,00 | 201.312,00 | 100.656,00 | 0,00 | 100.656,00 | VIATICOS FORMACION DEL 08-10-2026 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3323223 TULUA-SEVILLA-TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **100.656,00** | **0,00** | **100.656,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 08-10-2026 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3323223 TULUA-SEVILLA-TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 14799727 | Nombre: | DAVID FRANCISCO GALVEZ SALDARRIAGA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE |

Firma Responsable

David Francisco Galvez Saldarriaga Subdirector (E) Centro Latinoamericano De Especies Menores
Fecha: 2026.10.02 17:19:43 -05'00'

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHerengifo | ERIKA PAOLA RENGIFO MOLINA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2026-10-02-4:44 p. m. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ANA GABRIELA GOMEZ | Fecha Verificación: | 02/10/2026 9:12:22 |

| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | **X** | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Tuluá, 14 de octubre de 2026

**PRESENTADO A**: David Francisco Galvez –subdirector (E) de Centro.

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 500726 | **8-10-2026** | **8-10-2026** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA:** Casa De La Cultura. |
| Sevilla | Valle del Cauca | **Institución:** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Impartir formación profesional integral el 8 de octubre a los aprendices de la ficha 3323223 **OPERACIÓN TURISTICA** en el municipio de Sevilla.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**Día 1: 8 – 10 – 2026.**
Desplazamientos de ruta de ida: Tuluá – Sevilla.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación profesional integral, a la ficha 3323223.
Hora: 9:00 a.m. a 6:00 p.m.
Desplazamiento ruta de regreso: Sevilla – Tuluá.
Observaciones: sin gastos de transporte.

**RESULTADOS:**

DESARROLLAR PERMANENTEMENTE LAS HABILIDADES PSICOMOTRICES Y DE PENSAMIENTO EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE.

**EVIDENCIAS O SOPORTES**:

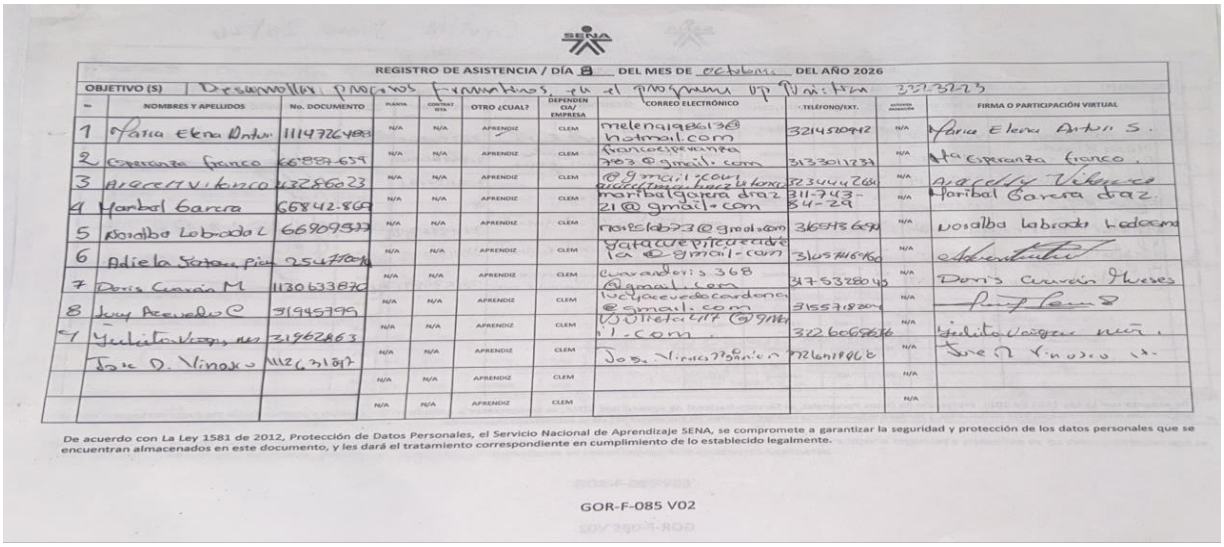
Socialización de los principios del sistema musculoesquelético, la biomecánica y de la ergonomía, aplicados al manejo de herramientas agrícolas, fortaleciendo la adopción de posturas seguras, la ejecución eficiente del movimiento y la prevención de lesiones durante las labores de campo.

**8 – 10 – 2026.**






Lista de asistencia de la ficha 3323223, **Operación Turística Local,** promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 8 DEL MES DE octubre DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Desarrollar procesos formativos en el programa de Turística 3323223

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | María Elena Antu | 1114772483 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | melenaigle613@hotmail.com | 3214510412 | N/A | María Elena Antu S. |
| 2 | Esperanza Franco | 66857659 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | francoesperanza703@gmail.com | 3133011233 | N/A | Esperanza Franco |
| 3 | Araceli Velasco | 1128866023 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | @gmail.com | 3234447661 | N/A | Araceli Velasco |
| 4 | Maribal Carera | 66842869 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | maribalcarera draz21@gmail.com | 311-743-54-29 | N/A | Maribal Carera draz |
| 5 | Doralba Labrada L | 66909933 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | [illegible] | 3165486670 | N/A | Doralba Labrada Lodoño |
| 6 | Adiela [illegible] | 25477[illegible] | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | [illegible] | 3103746460 | N/A | [illegible] |
| 7 | Doris Cuervo M | 1130633870 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | Cuervadoris368@gmail.com | 3175328043 | N/A | Doris Cuervo Moreno |
| 8 | Jhon Acevedo C | 91945795 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | [illegible] | 3155718207 | N/A | [illegible] |
| 9 | Yuliet Vargas Mej | 31962863 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | [illegible] | 3226058646 | N/A | Yuliet Vargas Mej |
| | Jose D. Vinasco | 1112631817 | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | [illegible] | 3216118966 | N/A | Jose D. Vinasco |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | N/A | |
| | | | N/A | N/A | APRENDIZ | CLEM | | | N/A | |

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

GOR-F-085 V02

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| No se dejan actividades para la siguiente sesión. | **Gustavo Adolfo Lozano Pedraza.** | octubre 8 de 2026. |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Interés y participación de los aprendices a las preguntas realizadas por el Instructor, contestando de manera correcta.

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| Gustavo Adolfo Lozano Pedraza |  |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| INSTRUCTORA CON FUNCIONES DE COORDINACIÓN ACADÉMICA | Caroline Perea Cabal. |  |

Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración

## Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

**72026441615**
También recibirá un correo electrónico con está información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

REGRESAR AL INICIO