

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |                   |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------|
|  <p><b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</b><br/>REGIONAL ANTIOQUIA<br/>COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Código Regional   |                          | 5                 |                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Código Centro     |                          | 950410            |                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha Elaboración |                          | Octubre de 2021   |                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Versión           |                          | JUNIO 2021 - 3,21 |                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ID de Proceso     |                          | 74723-350303      |                                                     |
| No. de documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | 245054                   |                   |                                                     |
| <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1<br/>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |                   |                                                     |
| <p align="center"><b>DATOS DEL CONTRATISTA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                          |                   |                                                     |
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | YORGER MORENO AGUALIMPIA |                   | C.C.                                                |
| Correo electrónico contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   | ymorenoa@sena.edu.co     |                   | 11.806.765                                          |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | NO RESPONSABLE           |                   | IP/N° de contacto                                   |
| Pertenece al régimen simple de tributación?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | NO                       |                   | 44224                                               |
| Es declarante de renta?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   | NO                       |                   |                                                     |
| Es Pensionado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   | NO                       |                   |                                                     |
| Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   | NO                       |                   |                                                     |
| Inducción SST                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   | SI                       |                   |                                                     |
| Presta Servicios Excluidos de IVA ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | SI                       |                   |                                                     |
| Banco al cual consignar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | BANCOLOMBIA              |                   |                                                     |
| Tipo de cta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | AHORROS                  |                   |                                                     |
| N° Cuenta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | 53627536760              |                   |                                                     |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   | NO                       |                   |                                                     |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | NO                       |                   |                                                     |
| <p align="center"><b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                          |                   |                                                     |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | 2260616/2021             |                   | N° Compromiso SIIF                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |                   | 11421                                               |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | \$ 39.260.000            |                   | Periodo objeto de pago                              |
| Saldo Anterior del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | \$ 10.010.000            |                   | Del 01/10/2021 Al 31/10/2021                        |
| Nuevo Saldo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | \$ 6.110.000             |                   | Legalización comisiones del periodo \$ 2.391.907,00 |
| N° Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   | 9                        |                   | Valor Bruto Pago \$ 3.900.000,00                    |
| <p><b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br/>(Descripción del servicio prestado)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |                   |                                                     |
| <p>IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO AMBIENTAL EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                          |                   |                                                     |
| <p align="center"><b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                          |                   |                                                     |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   | \$ 3.900.000             |                   | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°           |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   | \$ 0                     |                   | Retención en la Fuente del Periodo                  |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   | \$ 3.900.000             |                   | Menos, Retefuente Otros Ingresos                    |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | \$ 2.591.550             |                   | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0                 |
| <p align="center"><b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                          |                   |                                                     |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | Octubre                  |                   | Setiembre                                           |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | \$ 1.560.000             |                   | \$ 1.560.000                                        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | \$ 195.000               |                   | \$ 195.000                                          |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   | \$ 249.600               |                   | \$ 249.600                                          |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | \$ -                     |                   | \$ 0                                                |
| ARL III                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   | \$ 38.100                |                   | \$ 38.100                                           |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   | \$ -                     |                   | -                                                   |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | \$ -                     |                   | -                                                   |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   | \$ -                     |                   | -                                                   |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | \$ -                     |                   | -                                                   |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   | \$ -                     |                   | -                                                   |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | \$ -                     |                   | -                                                   |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | \$ -                     |                   | -                                                   |
| Dependientes hasta \$ 1.161.856                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   | \$ -                     |                   | -                                                   |
| Salud hasta \$ 580.928                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | \$ -                     |                   | -                                                   |
| Renta Exenta 25% \$ 8.713.920                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   | \$ 863.850               |                   | -                                                   |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   | \$ -                     |                   | -                                                   |
| Valor Base retención en la fuente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | 2.591.550,00             |                   | TARIFA                                              |
| Valor Base retención en la fuente ICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   | 3.455.400,00             |                   |                                                     |
| 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 - 8299                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   | 0,00                     |                   | 0,400%                                              |
| Jaime Isaza Cadavid                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | 15.600,00                |                   | 0,000%                                              |
| Otras Retenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | 0,00                     |                   | 0,000%                                              |
| Otras Retenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | 0,00                     |                   | 0,000%                                              |
| Otras Retenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | 0,00                     |                   | 0,000%                                              |
| Descuentos de Libranza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | 0,00                     |                   |                                                     |
| Descuentos de embargo (Si tiene)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | 0,00                     |                   |                                                     |
| VALOR A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   | \$ 3.884.400,00          |                   |                                                     |
| <p align="center"><b>SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                          |                   |                                                     |
| <p align="center"><b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                          |                   |                                                     |
| <p>Las actividades desarrolladas se encuentran detalladas en el informe de ejecución contractual del mes correspondiente</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                          |                   |                                                     |
| <p><b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                          |                   |                                                     |
| <p>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 diligenciados.</p> |                   |                          |                   |                                                     |
| <p align="right"><b>YORGER MORENO AGUALIMPIA</b><br/><b>EL CONTRATISTA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                          |                   |                                                     |
| <p align="center"><b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                          |                   |                                                     |
| <p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                          |                   |                                                     |
| <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                          |                   |                                                     |
| <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                          |                   |                                                     |
| <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                          |                   |                                                     |
| <p align="right"><b>SANTIAGO ZAPATA CASTILLO</b><br/><b>INSTRUCTOR G15</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                          |                   |                                                     |
| <p align="center"><b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b><br/><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                          |                   |                                                     |
| <p align="center"><b>ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIÉRREZ</b><br/><b>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                          |                   |                                                     |

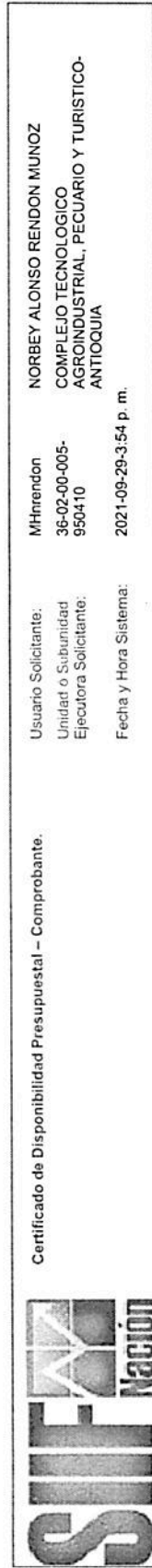
# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                          |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA     | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 11806765             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | YORGER MORENO AGUALIMPIA |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | APARTADO DEPARTAMENTO:   | ANTIOQUIA                                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | MZ H CS 07 URB EL PIÑAL  | TÉLEFONO: 8290000                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE         | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                  | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                    |                                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                          | NO                                             |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                 |                                    |
|--------------------------------|-----------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7810527023      | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2021       | SALUD: AÑO: 2021                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0               |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2021/10/12      | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1163239826    |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 1          | \$ 249.600   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 249.600   |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 800088702             | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD  | 1          | \$ 195.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 195.000   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 38.100    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 38.100    |

|               |            |
|---------------|------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 482.700 |
|---------------|------------|



**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

|                       |              |                          |            |                               |                                                                                         |                      |               |
|-----------------------|--------------|--------------------------|------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
| Numero:               | 10421        | Fecha Registro:          | 2021-09-29 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO-ANTIOQUIA |                      |               |
| Vigencia Presupuestal | Actual       | Estado:                  | Generado   | Tipo:                         | Gasto                                                                                   | Uso Caja Menor       |               |
| Valor Inicial:        | 7.350.000,00 | Valor Total Operaciones: |            | 0,00                          | Valor Actual.:                                                                          | Saldo x Comprometer: | Vr. Bloqueado |
|                       |              |                          |            |                               | 7.350.000,00                                                                            | 7.350.000,00         | 0,00          |

|                                                         |                                                   |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|

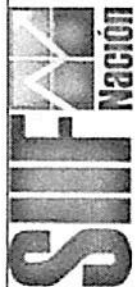
|         |       |                 |            |         |                            |                   |
|---------|-------|-----------------|------------|---------|----------------------------|-------------------|
| Número: | 10421 | Fecha Registro: | 2021-09-29 | Número: | Modalidad de contratación: | Tipo de contrato: |
|---------|-------|-----------------|------------|---------|----------------------------|-------------------|

| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO |
|-------------------------------|
|-------------------------------|

| DEPENDENCIA                                                                  | POSICION CATALOGO DE GASTO                                                                                                                                                     | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|---------------------|-----------------|
| 9504110 COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA | C-3503-1300-12-0-3603003-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TECNICOS - CONSOLIDACION DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACION PARA EL TRABAJO NACIONAL | Nación | 11              | CSF     |                 |               |                 |              |                     |                 |
| <b>Total:</b>                                                                |                                                                                                                                                                                |        |                 |         |                 | 7.350.000,00  | 0,00            | 7.350.000,00 | 7.350.000,00        | 0,00            |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Objeto:</b> | RECONOCIMIENTO DE VIATICOS Y GASTOS DE TRANSPORTE PARA LA CAPACITACION DE LOS INSTRUCTORES EN LOS CURSOS OMI, PARA APOYAR ACTUALIZACION EN TEMAS DE TRANSPORTE CON MIRAS A OBTENER INSUMOS PARA EL AJUSTE Y ELABORACION DE NORMAS DE COMPETENCIA LABORAL D |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Firma Responsabile |
|--------------------|
|--------------------|



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

Usuario que Genera Reporte: MHegranada ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: Lunes 4 de octubre de 2021

| Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial |                                                                                                                                                                                  |                         |                                                                             |                       |            |                              |                                                                                         |                         |    |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No.                                  | 31321                                                                                                                                                                            | Fecha Solicitud         | 2021-10-04                                                                  | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad | 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |                         |    |
| Tipo de Comisión                                           | Servicio                                                                                                                                                                         | Fecha Aut./ Rech.       | 2021-10-04                                                                  | Genera Viáticos       | SI         | Genera gastos de viaje       | SI                                                                                      | Requiere Pasajes Aéreos | SI |
| Transporte por Vía                                         | Aéreo                                                                                                                                                                            | Área u Oficina          | NORMALIZACION                                                               |                       |            |                              |                                                                                         |                         |    |
| CDP de viáticos                                            |                                                                                                                                                                                  |                         |                                                                             |                       |            |                              |                                                                                         |                         |    |
| Consecutivo CDP                                            | 10421                                                                                                                                                                            | Dependencia Solicitante | 950410 COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA |                       |            |                              |                                                                                         |                         |    |
| Rubro Presupuestal de Viáticos                             | C-3603-1300-12-0-3603003-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS - CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO NACIONAL |                         |                                                                             |                       |            |                              |                                                                                         |                         |    |

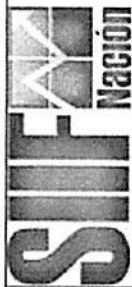
| Nombre                        | Tipo y Número de Documento | Cargo       | Estado     | Fecha Inicial Comisión | Fecha Final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | Nº. Dias | Pernota Último día Comisión | Porcentaje Pernota | Total días | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|-----------------------------|--------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| YORGER MORENO AGUILINPIA      | CC: 11806765               | CONTRATISTA | Autorizada | 2021-10-10             | 2021-10-13           | ANTIOQUIA / APARTADO     | ATLANTICO / BARRANQUILLA  | 4        | SI                          | 0                  | 4,5        | 3.500.000,00        | 246.864,00           | 1.110.888,00         | 1.281.019,00          | 2.391.907,00        | PARTICIPAR EN EL CURSO DE FORMACIÓN PARA INSTRUCTORES (TRAINING COURSE FORM INSTRUCTORS) CURSO MODELO OMI 6.09 EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA, LOS DIAS 10,11,12,13 Y 14 DE OCTUBRE DEL 2021 TRASLADO AEREO FACTURAS ADJUNTAS |
|                               |                            |             |            | 2021-10-14             | 2021-10-14           | ATLANTICO / BARRANQUILLA | ANTIOQUIA / APARTADO      | 0,5      | No                          | 50                 |            |                     |                      | 1.110.888,00         | 1.281.019,00          | 2.391.907,00        |                                                                                                                                                                                                                             |
| Totales Solicitud de Comisión |                            |             |            |                        |                      |                          |                           |          |                             |                    |            |                     |                      |                      |                       |                     |                                                                                                                                                                                                                             |

OBJETO DE LA COMISIÓN  
PARTICIPAR EN EL CURSO DE FORMACION PARA INSTRUCTORES (TRAINING COURSE FORM INSTRUCTORS) CURSO MODELO OMI 6.09 EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA, LOS DIAS 10,11,12,13 Y 14 DE OCTUBRE DEL 2021 TRASLADO AEREO FACTURAS ADJUNTAS

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO               |           |
|------------------------------------------|-----------|
| MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO | Cargo: ** |

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1999 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.

SC



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

Usuario que Genera Reporte: MHeGranada ELKIN HUMBERTO GRANADA  
JIMENEZ  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLÓGICO  
AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y  
TURISTICO-ANTIOQUIA  
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes 4 de octubre de 2021

Firma Responsable

04/10/2021 15:57:52

Fecha Verificación:

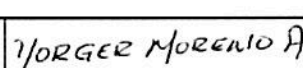
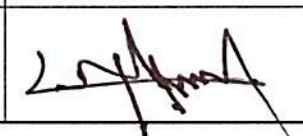
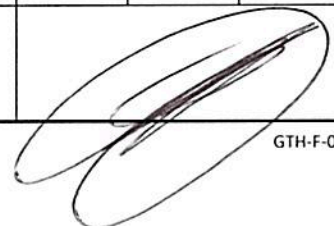
SANTIAGO ZAPATA CASTILLO

Verificado Por:



Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1999 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.

31321

|  <b>AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                        |      |                          |                                                                 |                                                                                       |                                                  |          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|--|
| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                |                        |      |                          |                                                                 |                                                                                       |                                                  |          |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                |                        |      |                          | IDENTIFICACIÓN:                                                 |                                                                                       |                                                  |          |  |
| YORGER MORENO AGUALIMPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                |                        |      |                          | Tipo:                                                           | C.C.                                                                                  | No.                                              | 11806765 |  |
| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | No.                                                                                                                                                            | COL.PCCNTR.<br>2260616 | AÑO  | 2021                     | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO                                  | 17                                                                                    | 12                                               | 2021     |  |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO AMBIENTAL EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO |                        |      |                          |                                                                 |                                                                                       |                                                  |          |  |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Antioquia                                                                                                                                                      |                        |      |                          | DEPENDENCIA/ CENTRO                                             | Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico                             |                                                  |          |  |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ                                                                                                                                 |                        |      |                          | CARGO                                                           | SUBDIRECTOR                                                                           |                                                  |          |  |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SANTIAGO ZAPATA CASTILLO                                                                                                                                       |                        |      |                          | CARGO                                                           | COORDINADOR ACADÉMICO                                                                 |                                                  |          |  |
| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                |                        |      |                          |                                                                 |                                                                                       |                                                  |          |  |
| RUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Trayecto 1. APARTADO - MEDELLÍN - BARRANQUILLA<br>Trayecto 2. BARRANQUILLA - MEDELLÍN - APARTADO                                                               |                        |      |                          |                                                                 |                                                                                       |                                                  |          |  |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Atlántico                                                                                                                                                      |                        |      |                          | DEPENDENCIA/ CENTRO                                             | Despacho Dirección                                                                    |                                                  |          |  |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS                                                                                                                                                                                                                                                                             | BARRANQUILLA                                                                                                                                                   |                        |      | ENTIDAD O EMPRESA:       | Escuela Naval de Suboficiales ARC Barranquilla                  | CONTACTO                                                                              | ROCIO E. ARANGUREN DELGADO<br>6724610 Ext: 11341 |          |  |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10                                                                                                                                                             | 10                     | 2021 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 14                                                              | 10                                                                                    | 2021                                             |          |  |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Participar en el Curso de formación para instructores (Training Course for Instructors) CURSO MODELO OMI 6.09                                                  |                        |      |                          |                                                                 |                                                                                       |                                                  |          |  |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                |                        |      |                          | PRODUCTO (S):                                                   |                                                                                       |                                                  |          |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Apoyar otras actividades de acuerdo con la especialidad del programa de formación y el objeto contractual.                                                     |                        |      |                          | 1                                                               | Acta, listado de asistencia                                                           |                                                  |          |  |
| AGENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                        |      |                          |                                                                 |                                                                                       |                                                  |          |  |
| ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                |                        |      |                          | FECHA                                                           |                                                                                       |                                                  |          |  |
| Desplazamiento de ida: Apartadó - Medellín - Barranquilla - (Medio de transporte: aéreo)                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                |                        |      |                          | 10                                                              | 10                                                                                    | 2021                                             |          |  |
| <b>ACTIVIDAD :</b> Formalidades de la inscripción al curso, Presentación del curso. <b>PARTE 1:</b> Introducción al Convenio STCW/78 Enmendado. <b>PARTE 2:</b> Planificar un entorno favorable para una enseñanza efectiva (horario de 08:00 - 17:30)                                                                                 |                                                                                                                                                                |                        |      |                          | 11                                                              | 10                                                                                    | 2021                                             |          |  |
| <b>ACTIVIDAD: PARTE 2:</b> Planificar un entorno favorable para una enseñanza efectiva. <b>PARTE 3:</b> Utilizar de forma adecuada un repertorio de métodos de enseñanza. Prácticas. <b>PARTE 4:</b> Utilizar ayudas didácticas adecuadas. <b>PARTE 4:</b> Utilizar ayudas didácticas adecuadas - Prácticas (horario de 08:00 - 18:00) |                                                                                                                                                                |                        |      |                          | 12                                                              | 10                                                                                    | 2021                                             |          |  |
| <b>PARTE 5:</b> Elaborar planes de lección aplicables. <b>PARTE 5:</b> Elaborar planes de lección aplicables - Prácticas, <b>PARTE 6:</b> Evaluar la enseñanza y el aprendizaje. <b>PARTE 6:</b> Evaluar la enseñanza y el aprendizaje - Prácticas, <b>PARTE 7:</b> Estructurar un curso - Prácticas. (Horario. 08:00 - 18:00)         |                                                                                                                                                                |                        |      |                          | 13                                                              | 10                                                                                    | 2021                                             |          |  |
| Desplazamiento de Regreso: Barranquilla - Medellín - Apartadó - (Medio de transporte: aéreo)                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                        |      |                          | 14                                                              | 10                                                                                    | 2021                                             |          |  |
| FIRMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                        |      |                          |                                                                 |                                                                                       |                                                  |          |  |
| FIRMA DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                             |                        |      |                          | FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:                               | 23                                                                                    | 9                                                | 2021     |  |
| FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                             |                        |      |                          | FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS |  |                                                  |          |  |

GTH-F-090 V.02

Cey

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

CIUDAD Y FECHA: Apartadó 25 de octubre de 2021 ✓

PRESENTADO A: Angie Carolina Tunjano Gutiérrez, subdirectora (E) ✓

|                                                                     |                                |                        |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| ORDEN DE VIAJE No: 1092                                             | FECHA DE INICIO:               | FECHA DE FINALIZACION: |
|                                                                     | 10/10/2021 ✓                   | 14/10/2021             |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO<br>Barranquilla (Atlántico) | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION | OTRA : ( ciudad)       |
|                                                                     | Escuela Naval de Cadetes       |                        |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Participar en el Curso de formación para instructores (Training Course for Instructors) CURSO MODELO OMI 6.09 ✓**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Desplazamiento Apartadó – Medellín – Barranquilla el día 10 de octubre de 2021
2. Participación en todas las sesiones académicas programadas en el desarrollo del curso
3. Estructuración de un diseño de un curso modelo OMI
4. Talleres de apropiación de conocimientos sobre cursos OMI y el convenio STCW
5. Evaluación
6. Desplazamiento aéreo Barranquilla – Medellín – Apartadó el día 14 de octubre de 2021

**RESULTADOS:**

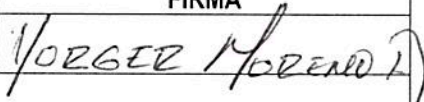
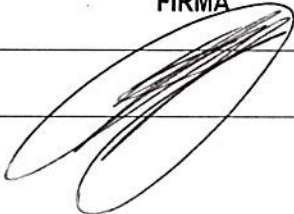
1. Obtención del certificado como instructor OMI 6.09 ✓
- 2.

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

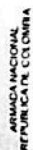
1. Listado de asistencia
2. Certificado de aprobación
3. Imágenes fotográficas
4. Tiquetes

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD                                                                                                                                    | RESPONSABLE              | FECHA                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| 1. Elaborar diseños de cursos OMI de acuerdo con el perfil del instructor                                                                    | Yorger Moreno Agualimpia | Según lo dispuesto por la entidad |
| 1. Solicitar y/o recomendar a la institución la compra de los libros STCW ya sea en físico o digital para la actualización de los cursos OMI | Yorger Moreno Agualimpia | Octubre, 2021                     |
| 2. Gestionar con la institución una capacitación adicional sobre experiencias y                                                              | Yorger Moreno Agualimpia | Octubre, 2021                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| expectativas con la gente de mar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                                                                                      |
| <b>CONCLUSIONES:</b><br>1. Se adquirieron conocimientos sobre las metodologías de cursos <b>OMI 6.09</b> adoptados por el convenio STCW y avalados por <b>DIMAR</b><br>2. Para brindar los cursos OMI es necesario adquirir por parte de la entidad los libros físicos o digitales del STCW y sus actualizaciones.<br>3. Es necesario que los instructores capacitados en OMI 6,09 reciban capacitación por parte de escuelas autorizadas con experiencias en temas de la gente de mar, con el propósito de apropiar conocimiento y lenguaje técnico relacionado |                                                                                     |                                                                                      |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                                                      |
| <b>NOMBRE Y APELLIDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>FIRMA</b>                                                                        |                                                                                      |
| Yorger Moreno Agualimpia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                      |
| <b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |                                                                                      |
| <b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>                                                 | <b>FIRMA</b>                                                                         |
| Coordinador académico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Santiago Zapata Castillo                                                            |  |



ARMADA NACIONAL  
REPUBLICA DE COLOMBIA

**Código: EDU-FY-066-JINEN-V01**

☐ INDUCCIÓN ☐ CAPACITACIÓN  
TEMA / MÓDULO / CURSO / OTRO OMIG 6

TEMA / MÓDULO / CURSO / OTRO ☐ CAPACITACIÓN ☐ VISITA PROFESIONAL ☐ OMI 6 09 FORMACIÓN PARA INSTRUCTORES

Proceso: EDUCACIÓN

Rige a partir de: 22/06/2015

TEMA / MÓDULO / CURSO / OTRO ☐ VISITA PROFESIONAL ☐ SALIDA DE CAMPO ☐

REUNIÓN

**FECIA** 12 octubre de 2021

**HORA** 10 00 A M

[illegible]

OBSERVACIONES

| DOCENTE | INSTRUCTOR | MODERADOR |
|---------|------------|-----------|
| NOMBRES |            |           |

**COORDINACIÓN ACADÉMICA**

Escaneado con CamScanner

**AACCTATTTACGCGAG**  
**CTTGGCACTCCGCMVA**

### Proceso: EDUCACION

**Autoridad:** JIREN

Régie à partir de: 22/06/2016

Página 1 de 1

VISITA PROFESSIONAL

☐

101

1000

OMI 5 09 FORMACIÓN PARA INSTRUCTORES

NCM

☐ OTRO

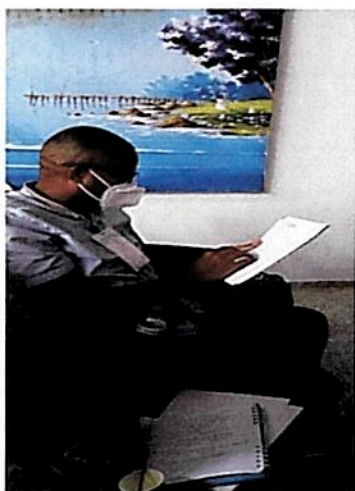
HORA 10 00 A M

[illegible]

INSTRUCTOR

COORDINACIÓN ACADÉMICA

## EVIDENCIAAS FOTOGRÁFICAS





Dirección General Marítima  
Autoridad Marítima Colombiana



LA ESCUELA NAVAL DE SUBOFICIALES ARC "BARRANQUILLA"  
NAVAL SCHOOL OF NON - COMMISSIONED OFFICERS ARC "BARRANQUILLA"  
Resolución No (0337-2019) MD-DIMAR-SUBMERC-AGEM 7 de mayo /19  
Barrio Modelo Vía 40 Calle 58, Barranquilla

A nombre de la DIRECCIÓN GENERAL MARÍTIMA  
On behalf of the GENERAL MARITIME DIRECTORATE

CERTIFICA  
CERTIFIES THAT

Que el Señor (Mr):

Identificación; I.D No. 11806765

Fecha de Nacimiento / D.O.B 14/03/1978

YORGER MORENO AGUALIMPIA

El titular ha completado satisfactoriamente la formación, de conformidad con lo dispuesto en la Regla 1/6 del Convenio Internacional sobre Normas de Formación, Titulación y Guardia para la Gente de Mar, 1978 enmendado y es apto para desempeñar las funciones indicadas en la Sección A – 1/6 del Código de Formación, habiendo aprobado el Curso:

The holder has successfully completed training in accordance with the provisions of Regulation 1/6 of the International Convention on Standards of Training, Certification and Watchkeeping for Seafarers, 1978 as amended. and has been found competent to perform the functions as indicated in the Section A – 1/6 of the STCW Code, approving the Course:

OMI 6.09 CURSO DE FORMACIÓN PARA INSTRUCTORES, con una intensidad de 18 horas  
IMO 6.09 TRAINING COURSE FOR INSTRUCTORS, with 18 hours duration

El curso fue dictado por Instructores de la Dirección General Marítima -DIMAR, con el apoyo de infraestructura y logística de la Escuela Naval de Suboficiales ARC Barranquilla", en la ciudad de Barranquilla, entre el 11 y 13 de octubre de 2021 (Circular DIMAR No. 20210010 expedida el 21/01/2021).

The course was taught by instructors provided by the General Maritime Directorate – (DIMAR by its acronym in Spanish) along with infrastructure and logistics support stemming from the Naval School of Non - Commissioned officers ARC "Barranquilla", in the city of Barranquilla, October 11 to 13 – 2021 (Circular DIMAR No. 20210010 issued 21/01/21).

Registrado en el folio No. 508  
Bajo el No. 13992 del L.R 2.  
Registered under 508

Evelyn Arango Delgado  
Instructor Dirección General Marítima  
General Maritime Directorate Instructor

Comandante Leon Ernesto Espinosa Torres  
Director Escuela Naval de Suboficiales ARC "Barranquilla"  
Naval School of Non - Commissioned Officers ARC "Barranquilla" Director



MORENO/YORGER

FROM: MEDELLIN

TO: APARTADO

FLIGHT CLASS DATE

DEPARTURE

9R8666 M 14OCT

1505

GATE

SEAT

BOARD TIME

BAGGAGE

3

6A

1420

00/000

ETKT 192433582028

FQTV



FLWFRC/C1

BN: 027 EOH009RFA



MORENO/YORGER

FROM: MEDELLIN

TO: APARTADO

FLIGHT : 9R 8666

DATE : 14OCT

BAGGAGE : 00/000

SEAT : 6A BN: 027

ETKT 192433582028

FQTV



NIT. 899999143-4  
Av. Calle 26 No. 103-8 Entrada 1 Interior 11  
Bogotá - Colombia  
Web Site: www.satena.com  
Call Center 57+1+8052222  
Linea Nat. Gratuita 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE  
BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO  
PASSENGER NAME  
MORENO/YORGER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID  
NI11806765

| VOLEO<br>FLIGHT | FECHA<br>DATE | HORA<br>TIME | CLASE<br>CLASS |
|-----------------|---------------|--------------|----------------|
| 9R 8661         | 10OCT         | 0900         | P              |

DE(FROM)/A(TO)

APARTADO / MEDELLIN

E-TICKET  
0192433582028

EQUIPAJE/BAGGAGE  
00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE  
FREQUENT FLYER

PUERTA  
GATE

HORA DE EMBARQUE  
BOARDING TIME  
0815



CONTROL  
025

ASIENTO  
SEAT  
2C

GATE CONTROL

AGENTE  
APO009RJA

ca

## BOARDING PASS/TARJETA DE EMBARQUE/CARTAO DE EMBARQUE

LATAM

MORENO/YORGER MR

FLIGHT/VUELO/VOO DATE/FECHA/DATA

LA 4302 100CT

OPER. LATAM AIRLINES COLOMBIA

FROM/DESDE/DE

MEDELLIN

DEPARTURE/SALIDA/PARTIDA

13:31

RECORD/RESERVA

HWILQA

TO/HACIA/PARA

BARRANQUILLA

AT GATE/ EN PUERTA

NO PORTAO

8

AT/A LAS  
AS

12:46

MORENO/YORGER MR

VUELO/VOO FECHA/DATA SN

LA 4302 100CT 039

OPER. LATAM AIRLINES COLOMBIA

DESDE/DE MDE HACIA/PARA BAQ

SEAT/ASIENTO/ASSENTO

MDE 22A

FREQUENT FLYER

TICKET 0352157023694

GRUPO 7



039 /22A ET

## Tarjeta de Embarque / Boarding Pass

LATA

MORENO/YORGER MR

Vuelo / Flight Fecha / Date

LA 4301 140CT

OPER. LATAM AIRLINES COLOMBIA

Desde / From

BARRANQUILLA

Salida / Departure

08:15

Reserva / Record

HWILQA

Hacia / To

MEDELLIN

En Puerta N°

At Gate N°

9

A las  
At

07:30

De lo contrario U.D. podria no ser embarcado en el vuelo  
Otherwise you may not be accepted for travel

GRUPO 7



033 /22B ET

MORENO/YORGER MR

Vuelo / Flight Fecha / Date SN

LA 4301 140CT 033

OPER. LATAM AIRLINES COLOMBIA

Desde / From

Hacia / To

BAQ

Asiento en / Seat at

BAQ 22B

Frequent Flyer

N° Ticket

0352157023694

En su próximo viaje haga su  
Check-in en [www.latam.com](http://www.latam.com)

69

## Vicente Antonio Martinez Mestra

---

**De:** Luz Elena Patiño Orozco  
**Enviado el:** lunes, 20 de septiembre de 2021 16:11  
**Para:** Julio Cesar Brunal Jimenez; Vicente Antonio Martinez Mestra  
**CC:** Jose Chema Ibarra Ramos; josefa de la cruz salgado salgado; Yorger Moreno Agualimpia; Elkin Humberto Granada Jimenez  
**Asunto:** Re: Proyección desplazamiento

Buenas Tardes Vicente:

De acuerdo con conversaciones con el subdirector y el coordinador administrativo, se autoriza el desplazamiento de los Instructores para el curso OMI.

Por favor realizar las órdenes de desplazamiento.

Un abrazo,

Luz Elena Patiño Orozco  
Coordinadora Académica

Descarga [Outlook para iOS](#)

---

**De:** Luz Elena Patiño Orozco <lpatino@sena.edu.co>  
**Enviado:** Tuesday, September 14, 2021 3:22:21 PM  
**Para:** Julio Cesar Brunal Jimenez <jbrunal@sena.edu.co>; Vicente Antonio Martinez Mestra <vamartinezm@sena.edu.co>  
**Asunto:** RV: Proyección desplazamiento

Buenas tardes Julio:

De acuerdo con la proyección que realizó Vicente, para el desplazamiento de los tres (3) instructores se necesitan \$5.885.316,00 pesos aproximadamente.

| COMISIONADOS | VALOR UNITARIO | TOTAL VIATICOS | TIQUETES AEREOS |
|--------------|----------------|----------------|-----------------|
|--------------|----------------|----------------|-----------------|

51

|                                                                    |                                 |             |                                                        |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------|
| APARTADÓ - CARTAGENA (3<br>FUNCIONARIOS) (5,5 DIAS DE<br>VIATICOS) | \$1,461,772 X 3<br>FUNCIONARIOS | \$4,385.316 | APA - MED - APA (\$320,000) / MED -<br>MED (\$180,000) |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------|

**\$4,385.316**

Un abrazo,



## Luz Elena Patiño Orozco

Coordinadora Académica

Complejo Tecnológico Agroindustrial,  
Pecuario y Turístico

lpatino@sena.edu.co

Teléfono 828 00 72 - IP44203

Kilómetro 1 vía a Turbo - Apartadó (ANT)



www.sena.edu.co

@SENAcomunica

**De:** Luz Elena Patiño Orozco <lpatino@sena.edu.co>

**Enviado:** viernes, 27 de agosto de 2021 10:54 a. m.

**Para:** Elkin Humberto Granada Jimenez <egranada@sena.edu.co>

**Asunto:** RV: Proyección desplazamiento

Buenos días don Elkin:

Reenvío la proyección de viáticos para la capacitación de los instructores en los cursos OMI.

Un abrazo,

CE



## Luz Elena Patiño Orozco

Coordinadora Académica

Complejo Tecnológico Agroindustrial,

Pecuario y Turístico

lpatino@sena.edu.co

Teléfono 828 00 72 - IP44203

Kilómetro 1 vía a Turbo - Apartadó (ANT)



www.sena.edu.co

@SENAcomunica

---

**De:** Vicente Antonio Martinez Mestra <vamartinezm@sena.edu.co>

**Enviado:** viernes, 27 de agosto de 2021 10:39 a. m.

**Para:** Luz Elena Patiño Orozco <lpatino@sena.edu.co>

**Asunto:** RE: Proyección desplazamiento

Buenos días,

De acuerdo a lo solicitado me permito remitirle proyección aproximada de los gastos de viáticos y transporte aéreo.

- Los viáticos se calcularon basado a unos salarios y/o honorarios de \$3.900.000
- Los tiquetes aéreos se proyectaron con fecha tentativa de salida 30 de septiembre (el precio puede variar por demanda del mercado y si el trayecto se hace con conexión o no)

| COMISIONADOS | VALOR UNITARIO | TOTAL<br>VIATICOS | TIQUETES AEREO. |
|--------------|----------------|-------------------|-----------------|
|--------------|----------------|-------------------|-----------------|

|                                                                                                     |                                                                |             |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------|
| APARTADÓ - BARRANQUILLA<br>(5 FUNCIONARIOS) (5,5 DIAS DE VIATICOS)                                  | \$1,461,772 X 5<br>FUNCIONARIOS                                | \$7,308,860 | APA - MED - APA (\$320,000) / MED<br>MED (\$230,000) |
| APARTADÓ - CARTAGENA<br>(4 FUNCIONARIOS) (5,5 DIAS DE VIATICOS)                                     | \$1,461,772 X<br>4 FUNCIONARIOS                                | \$5,847,088 | APA - MED - APA (\$320,000) / ME<br>MED (\$180,000)  |
| APARTADÓ - CARTAGENA<br>(2 FUNCIONARIOS) (4,5 DIAS DE VIATICOS) LUZ ELENA PATIÑO<br>- ELKIN GRANADA | ELKIN<br>GRANADA: \$1,627,014<br>/ LUZ E PATIÑO<br>\$1,357,873 | \$2,984,887 | APA - MED - APA (\$320,000) / ME<br>MED (\$180,000)  |

**\$16,212,835**

Cualquier duda o información adicional con gusto la atenderé.

Atentamente,



**Vicente Antonio Martínez Mestra**

*Profesional Grado 02*

*Gestión de Recursos Financieros*

*Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico.*

[vamartinezm@sena.edu.co](mailto:vamartinezm@sena.edu.co)

Tels.:57(4) 8280072 IP 44523

Kilómetro 1 vía a Turbo

Apartadó, Antioquia

<http://www.sena.edu.co>

*ey*

**De:** Luz Elena Patiño Orozco

<lpatino@sena.edu.co>

**Enviado el:** miércoles, 25 de agosto de

2021 17:51

**Para:** Vicente Antonio Martinez Mestra <vamartinezm@sena.edu.co>

**Asunto:** Proyección desplazamiento

Buenas tardes Vicente:

Le solicito el favor de proyectar los gastos de viaje y tiquetes de funcionarios así:

- Barranquilla 5 funcionarios por 5.5 días
- Cartagena 4 funcionarios por 5.5 días
- Cartagena 2 funcionarios por 4.5 días
- 

Esta información la necesita don Elkin para solicitar los Recursos a la Dirección GEneral.

Un abrazo,



**Luz Elena Patiño Orozco**

Coordinadora Académica

Complejo Tecnológico Agroindustrial,  
Pecuario y Turístico

[lpatino@sena.edu.co](mailto:lpatino@sena.edu.co)

Teléfono 828 00 72 - IP44203

Kilómetro 1 vía a Turbo - Apartadó (ANT)



[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co)

@SENAcomunica



medellin reservas, Agencia &lt;medellinreservas@satena.com&gt;

**E-TICKET ITINERARY RECEIPT - MORENO/YORGER**

1 mensaje

MEDELLIN@SATENA.COM &lt;noreply@kiousys.com&gt;

28 de septiembre de 2021, 12:24

Responder a: "MEDELLIN@SATENA.COM" &lt;&lt;no-reply@kiousys.com&gt;, noreply@kiousys.com

Para: MEDELLINRESERVAS@satena.com

## ELECTRONIC TICKET



## PASSENGER ITINERARY RECEIPT

TICKET NRO: 0192433582028

FANTURS S.A.S.  
CALLE 7 SUR 42-70 OF 1111  
MEDELLIN  
ANTIOQUIA, COLOMBIA  
OFFICE ID: CO-11751-0  
TELEPHONE: 4032721 - 4032725  
MAIL INFO: MEDELLIN@SATENA.COM

ISSUE DATE: 28 SEP 2021 12:24  
ISSUE AGENT: EOH009RDM

ISSUING AIRLINE : SATENA S.A  
ADDRESS : AV EL DORADO NO.103-08, ENT 1, INT 11  
NIT : 899999143-4  
TICKET'S NUMBER'S : 019-2433582028  
NAME: MORENO/YORGER  
FOID: NI11806765

BOOKING REF.: C1/FLWFRC

| FROM/TO            | FLIGHT CL | DATE  | DEP  | ARR  | FARE BASIS | NVB | NVA | BAG | ST |
|--------------------|-----------|-------|------|------|------------|-----|-----|-----|----|
| APARTADO           | 9R8661 P  | 10OCT | 0935 | 1025 | PBASIC     |     |     | 15K | OK |
| ENRIQUE OLAYA HERR |           |       |      |      |            |     |     |     |    |
| ENRIQUE OLAYA HERR | 9R8666 M  | 14OCT | 1505 | 1553 | MLOWEST    |     |     | 15K | OK |
| APARTADO           |           |       |      |      |            |     |     |     |    |

## PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD AEROPUERTO EL DORADO A TENER EN CUENTA:

- 1-REALIZAR EL WEB CHECK-IN Y DILIGENCIAR ENCUESTA REGISTRADA EN NUESTRA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM
- 2-TENGA EN CUENTA QUE SOLO SE PERMITIRA EL INGRESO A PASAJEROS QUE TENGAN TIQUETE, PASABORDO O RESERVA DE VIAJE
- 3-EL INGRESO DE ACOMPAÑANTES UNICAMENTE SE PERMITIRA SI EL PASAJERO ES MENOR DE EDAD O QUE TENGA ALGUNA CONDICION PARTICULAR QUE LE IMPIDA INGRESAR SOLO.
- 4-GENERAR SU CODIGO QR (EL DORADOPASS), A TRAVES DE LA APP EL DORADO
- 5-AL INGRESO A LAS TERMINALES DEL AEROPUERTO SE DEBERA RESPETAR EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE MINIMO 2.0 METROS.
- 6-DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

ENDORSEMENTS : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.  
TOUR CODE :  
PAYMENT : CASH

31

FARE CALC.: APO 9R MDE 194000.00 9R APO 169000.00COP363000.00END (ADT)

|          |       |            |            |
|----------|-------|------------|------------|
| AIR FARE | : COP | 363000.00  |            |
| TAX      | : COP | 30400.00CO | 18150.00YS |
| TOTAL    | : COP | 411550.00  |            |

**PARA REALIZAR CHECK-IN EN EL AEROPUERTO, DEBE TENER EN CUENTA:**

- \* PARA VUELOS DESDE BOGOTA LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO EL DORADO (T1).
- \* PASAJEROS DESDE BOGOTA Y EL RESTO DE LOS DESTINOS OPERADOS POR SATENA PRESENTARSE 2 HRS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
- \* TENER A MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD, QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
- \* PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN DESDE BOGOTA, DEBERAN PRESENTARSE CON 2 HORAS DE ANTELACION AL VUELO EN EL AEROPUERTO EL DORADO, EN DONDE DEBERAN VISAR SU DOCUMENTO PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS UBICADOS EN EL AEROPUERTO EL DORADO.
- \* EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO \* 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
- \* EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN 2(DOS) PIEZAS, LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.

**RECUERDE QUE:**

- \* INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE, EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
- \* CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE, PARA CONSULTARLAS REMITASE A CONTRATO\_TRANSPORTE\_SATENA
- \* CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A: POLITICAS\_CONDICIONES\_TERMINOS\_USO

SE ENCUENTRA A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (1) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB [WWW.SATENA.COM](http://WWW.SATENA.COM), PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

---

SEND BY AGENT EOH009RDM / SEP 28 2021 12:23



AEROVÍAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A. (LATAM AIRLINES COLOMBIA)  
NIT: 890704196-6 Avenida El Dorado No. 103-08  
Entrada 1 - Hangar, BOGOTÁ D.C.

## Tiquete de Transporte Aéreo

Este documento contiene el detalle y condiciones del servicio que adquiriste.

No es necesario que lo lleves el día de tu viaje.

|                   |               |                             |                              |
|-------------------|---------------|-----------------------------|------------------------------|
| Nombre Pasajero   | YORGER MORENO | Documento de Identificación | 11806765                     |
| Código de Reserva | HWILQA        | Ciudad y Fecha de emisión   | Bogotá, Colombia 28/09 /2021 |
| Tipo de pasajero  | Adulto        |                             |                              |

### Desglose de tu pago

### Forma de pago

| Concepto                | Número de ticket | Monto (1)            | Tipo                          | Monto         |
|-------------------------|------------------|----------------------|-------------------------------|---------------|
| Tarifa                  |                  | \$ 635.000,00        | Tarjeta Crédito               | \$ 705.050,00 |
| Tasas y/o impuestos (2) | 0352157023694    | \$ 70.050,00         | (1)                           | COP           |
| Cargo por servicio      |                  | \$ 57.500,00         |                               |               |
| Tasas y/o impuestos     | 0351549936239    | \$ 2900,00           | (2) YS:31.750,00 CO:38.300,00 |               |
| <b>Total Pagado</b>     |                  | <b>\$ 765.450,00</b> |                               |               |

765.450  
411.550  
-----  
1.177.000 + 104.019 = 1.281.019

CM

## Itinerario

| N° de vuelo | Origen                           | Destino                          | Salida     |         | Llegado    |         | Cabina  | Tarifa | Silla |
|-------------|----------------------------------|----------------------------------|------------|---------|------------|---------|---------|--------|-------|
|             |                                  |                                  | Fecha      | Horario | Fecha      | Horario |         |        |       |
| LA 4302     | Medellín (Jose Maria Cordova)    | Barranquilla (Ernesto Cortissoz) | 10/10/2021 | 13:31   | 10/10/2021 | 14:40   | Economy | Basic  |       |
| LA 4301     | Barranquilla (Ernesto Cortissoz) | Medellín (Jose Maria Cordova)    | 14/10/2021 | 08:15   | 14/10/2021 | 09:27   | Economy | Basic  |       |

- Información importante: Si tú o alguno de tus acompañantes tienen una necesidad especial, infórmanos al momento de realizar tu reserva y hasta 48 horas antes de tu vuelo llamando a nuestro Contact Center. Para mayor información ingresa a nuestro Centro de Ayuda <https://www.latamairlines.com/co/es/centro-ayuda>
- Si tu artículo personal excede el tamaño o peso máximo permitido, tendrás la opción de enviarlo a la bodega del avión por un costo extra. Si decides no hacerlo, no podremos embarcar tu equipaje en el vuelo ni hacernos responsable de su custodia. Más información sobre equipaje en <https://www.latamairlines.com/co/es/centro-ayuda/categories?id=360004261894&section=360009273034&article=360051274614>
- Antes de viajar, revisa las restricciones de entrada para los distintos países debido al brote de COVID-19 <https://www.latamairlines.com/co/es/experiencia/coronavirus/restricciones> No olvides revisar los beneficios de tu categoría si eres socio Gold, Gold Plus, Platinum, Black o Black Signature. Las tarifas Basic y Light corresponden a tarifas promocionales [https://s.latamstatic.com/content/dam/terminos\\_co/T\\_terminos%20y%20condiciones%20de%20las%20tarifas%20DOM.pdf](https://s.latamstatic.com/content/dam/terminos_co/T_terminos%20y%20condiciones%20de%20las%20tarifas%20DOM.pdf)

## Detalle aerolíneas

| N° de vuelo | Aerolínea operadora | Aerolínea que factura   |
|-------------|---------------------|-------------------------|
| LA 4302     |                     | LATAM AIRLINES COLOMBIA |

## Información local

- Recuerde revisar su hora de presentación en aeropuerto. Esta será indicada en su boarding pass. Si no pudo hacer su Check-in en el sitio y/o necesita facturar equipaje en el aeropuerto, debe presentarse con la debida anticipación:
- Para vuelos nacionales:
- **Dentro de Chile:** 1 hora antes del vuelo
- **Dentro de Brasil:** 2 horas antes del vuelo
- **Dentro de Ecuador:** 1 hora y media antes del vuelo
- **Dentro de Argentina:** 1 hora y media antes del vuelo (excepto desde Ezeiza, 2 horas antes del vuelo)
- **Dentro de Colombia:** 2 horas antes del vuelo
- **Dentro de Perú:** 2 horas antes del vuelo (excepto desde Piura, 1 hora y media antes del vuelo)
- **Para vuelos internacionales:** 3 horas antes para vuelos saliendo desde Colombia y otros países y 2 horas antes saliendo desde Chile.  
Para vuelos saliendo desde Madrid y Frankfurt la hora límite para realizar el Check-in y/o facturación de su equipaje es de 60 minutos antes de la salida del vuelo.
- Para pagos con medios de pago presenciales se genera la Tarifa Administrativa la cual se cobrará cumpliendo con los montos establecidos por la Aeronáutica Civil de Colombia: <http://www.aerocivil.gov.co/atencion/informaci%c3%b3n/tarifa-administrativa>

## Términos y condiciones del equipaje

### Equipaje permitido

#### Economy Basic

- Tienes derecho a transportar libre de costo 1 artículo personal con una dimensión máxima de 45 x 35 x 20 cm (alto, largo y ancho).

### Equipaje en cabina (transportado en la cabina de pasajeros)

Las tarifas Light, Plus y Top permiten llevar sin costo en cabina economy:

67

Una pieza de equipaje de máximo 10kg. Para vuelos desde, hacia y dentro de Brasil, el peso máximo es de 10kg. En ambos casos pueden ser ubicadas en los compartimientos superiores de la cabina y las dimensiones máximas son 55cmx35cm25cm (largo, alto, ancho) incluyendo bolsillos, ruedas y asa. Ten en cuenta que si tu equipaje de mano no cumple con estos requisitos será retenido y enviado a la bodega de avión, inclusive en la sala de embarque, pudiendo estar sujeto a cobro de acuerdo a los términos y condiciones de equipaje. Revisa los términos y condiciones en <https://www.latamairlines.com/co/es>

Las tarifas Basic, Light, Plus y Top permiten llevar sin costo en cabina economy:

Un artículo personal (cartera, laptop o bolso de bebé), el cual deberá ser ubicado bajo el asiento delantero, excepto en primera fila y en las filas de emergencia.

## Elementos no permitidos

En el transporte de equipaje, LATAM no asume responsabilidad más allá de los límites establecidos por ley, por la pérdida, daño o retardo de objetos frágiles y/o de alto valor, tanto comercial como personal (ej: joyas, artículos electrónicos, etc.). Recuerda que estos elementos se deben transportar en el equipaje de mano.

## Elementos no permitidos

**NOTIFICACIÓN SOBRE MERCANCÍAS PELIGROSAS:** El transporte de ciertas mercancías peligrosas, como los aerosoles, fuegos artificiales y líquidos inflamables, a bordo de la aeronave está prohibido. Si no comprende estas restricciones, infórmate a través de nuestros canales de venta o directamente en nuestro sitio web:

- Elementos prohibidos tanto en equipaje de bodega como de mano (mercancías peligrosas) nuestra página web
- Prohibidos en el equipaje de mano: nuestra página web

## Condiciones de tu pasaje según las tarifas pagadas

- El pasaje que compraste puede estar compuesto por vuelos con distintas tarifas, cuyas regulaciones pueden ser diferentes.
- Si quieres cambiar o devolver tu pasaje con vuelos internacionales o dentro de Chile, Perú, Colombia, Ecuador o Brasil y tiene más de una tarifa, considera que aplicarán las condiciones de cada una de ellas.
- A continuación te mostramos las regulaciones asociadas a tu viaje. Si tienes dudas ingresa a nuestro sitio web o llama a nuestro Contact Center.
- No tiene restricciones de fechas para viajar

### ESTADÍA MÍNIMA REQUERIDA

**La tarifa:**  
Economy Basic  
0 días

### ESTADÍA MÁXIMA PERMITIDA

**La tarifa:**  
Economy Basic  
2 meses

### ANTICIPACIÓN DE COMPRA

**La tarifa:** Economy Basic  
La compra debe realizarse en el momento mismo de la reserva y no puede pagarse más adelante.

## RESTRICCIONES DEL VIAJE