SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)**
**REGIONAL ANTIOQUIA**
**COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRE**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**
**Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **5** |
| **Código Centro** | **950410** |
| **Fecha Elaboración** | **Agosto de 2022** |
| **Versión** | **MAYO 2022 - 2,22** |
| **ID de Proceso** | **63701-355534** |
| **No. de documento** | **517567** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | THALMA ESTER HERRERA BERRIO | **C.C.** | 50.903.358 | **IP/Nº de contacto** | 44224 |
| **Correo electrónico contratista:** | tehb@misena.edu.co | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | | SI | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 09123277675 | |
| **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 2022 supera los $ 125'413.200** | | NO | | | |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 3388734/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **20822** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 41.840.500 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 18.122.000 | **7** | **Del** | **01/08/2022** | **Al** | **31/08/2022** | **$ 3.997.500,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 14.124.500 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 352.000,00 | |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (PRESENCIAL O VIRTUAL) EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.997.500 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| | | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.349.500** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.920.275** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | **Agosto** | **Julio** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **4455767106** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.599.000 | $ 1.599.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 199.900 | $ 199.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 255.900 | $ 255.900 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 8.400 | $ 8.400 |
| 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 $ 3.800.400 | $ - | |
| 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 $ 1.216.128 | $ - | |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 973.425 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.920.275,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.893.700,00 | |
| 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% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Jaime Isaza Cadavid | 17.398,00 | 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** | **$ 3.980.102,00** | |

**SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL CIENTO DOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN EL INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL DEL MES CORRESPONDIENTE

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

**THALMA ESTER HERRERA BERRIO**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**SANTIAGO ZAPATA CASTILLO**
**INSTRUCTOR G15**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:**
**EL ORDENADOR DEL PAGO**

**ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIÉRREZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 50903358 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | THALMA ESTER ERRERA BERRIO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 7 N 3-46 BRR-20 DE JULIO | TELÉFONO: | 7817132 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4455767106** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio | AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio | AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/08/12 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9991057168 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 256.000 | $ 0 | $ 256.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 256.000** | **$ 0** | **$ 256.000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 200.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 200.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 8.400 | $ 8.400 | $ 0 | $ 0 | $ 8.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 8.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 8.400** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA | TOTAL APORTE | ICBF | TOTAL APORTE | ESAP | TOTAL APORTE | MINEDU | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 50903358 | HERRERA BERRIO THALMA ESTER | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.600.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.600.000 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 256.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.600.000 | $ 200.000 | $ 0 | $ 200.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.600.000 | 50903358 | $ 8.400 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 464.400** |

SIIF Nación

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHatunjano | ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-950410 | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 29 de julio de 2022 | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 145322 | **Fecha Solicitud** | 2022-07-28 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2022-07-29 | **Genera Viáticos** | NO | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 5922 | **Dependencia Solicitante** | 950445 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | - | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| THALMA ESTER HERRERA BERRIO | CC: 50903358 | CONTRATISTA | Autorizada | 2022-08-01 | 2022-08-31 | ANTIOQUIA / ARBOLETES | CORDOBA / LOS CORDOBAS | 30 | No | 0 | 30 | 3.997.500,00 | 0,00 | 0,00 | 352.000,00 | 352.000,00 | IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL TECNICO APOYO ADMINISTRATIVO DE ARBOLETES A LOS CORDOBAS (CORDOBA) LOS DIAS 1,2,3,4,5,8,9,10,11,12,16,17,18,19,22,23,24,25,26,29,30,31 DE AGOSTO DEL 2022. |
| | | | | 2022-08-31 | 2022-08-31 | CORDOBA / LOS CORDOBAS | ANTIOQUIA / ARBOLETES | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **352.000,00** | **352.000,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL TECNICO APOYO ADMINISTRATIVO DE ARBOLETES A LOS CORDOBAS (CORDOBA) LOS DIAS 1,2,3,4,5,8,9,10,11,12,16,17,18,19,22,23,24,25,26,29,30,31 DE AGOSTO DEL 2022.

## ORDENADOR DEL GASTO

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-07-29T13:07:36.855-05:00

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

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHatunjano | ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-950410 | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 29 de julio de 2022 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 52887866 | Nombre: | ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ | Cargo: | SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

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

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | SANTIAGO ZAPATA CASTILLO | Fecha Verificación: | 28/07/2022 16:38:15 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
Cédula de ciudadanía: 52887866
Usuario SIIF: MHatunjano
29/07/2022 1:08:00 p. m.



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

145322

siga

Un Compromiso de Todos.

| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
| THALMA ESTER HERRERA BERRRIO | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 50903358 |
| CONTRATO | No. | CO1.PCCNTR .3388734 | AÑO | 2022 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 16 | 12 | 2022 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (PRESENCIAL O VIRTUAL) 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) | ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ | | | | CARGO | Ordenadora de gasto | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | LUZ ELENA PATIÑO OROZCO | | | | CARGO | Coordinadora Académica | | |

| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RUTA | Arboletes - Los Cordobas | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | ANTIOQUIA | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | APARTADO | | | ENTIDAD O EMPRESA: | SENA | | CONTACTO | |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 1 | 8 | 2022 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 31 | | 8 | 2022 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA ID 2461396 ID 2538231. | | | | | | | |

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO | | PRODUCTO (S): | |
|---|---|---|---|
| 1 | Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación. | 1 | Lista de Asistencia, Registro fotograficos |

| AGENDA | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDADES | FECHA | | |
| Desplazamiento **Ida y regreso ARBOLETES** - LOS CÓRDOBAS - ARBOLETES. ACTIVIDAD: Impartir formación profesional integral . Tecnico apoyo administrativo en salud, **ficha 2538231**. Técnico Contabilización de operaciones comerciales y financieras, id 2538231 | 1,2,3,4,5,8,9,10,11, 12,16,17,18,19,22,2 3,24,25,26,29,30,31 | 8 | 2022 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA DEL CONTRATISTA: | | FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO: | 14 | 7 | 2022 |
| FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO | | FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | |



352000

SIIF Nación

# 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 TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 13 de junio de 2022 | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 122622 | **Fecha Solicitud** | 2022-06-12 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2022-06-13 | **Genera Viáticos** | NO | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 5922 | **Dependencia Solicitante** | 950445 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | - | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total días | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| THALMA ESTER HERRERA BERRIO | CC: 50903358 | CONTRATISTA | Autorizada | 2022-07-01 | 2022-07-29 | ANTIOQUIA / ARBOLETES | CORDOBA / LOS CORDOBAS | 28 | No | 0 | 28 | 3.997.500,00 | 0,00 | 0,00 | 240.000,00 | 240.000,00 | IMPARTIR FORMACION PROFESINAL DE ARBOLETES A LOS CORDOBAS (CORDOBA) LOS DIAS 1,11,12,13,14,15,18,19,21,22,25,26,27,28,29 DE JULIO DEL 2022. |
| | | | | 2022-07-29 | 2022-07-29 | CORDOBA / LOS CORDOBAS | ANTIOQUIA / ARBOLETES | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **240.000,00** | **240.000,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESINAL DE ARBOLETES A LOS CORDOBAS (CORDOBA) LOS DIAS 1,11,12,13,14,15,18,19,21,22,25,26,27,28,29 DE JULIO DEL 2022.

## ORDENADOR DEL GASTO

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-06-13T09:18:09.830-05:00



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

SIIF Nación

## 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 TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 13 de junio de 2022 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 70077560 | Nombre: | ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ | Cargo: | SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

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

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | SANTIAGO ZAPATA CASTILLO | Fecha Verificación: | 12/06/2022 12:49:44 |

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
13/06/2022 9:18:27 a. m.

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

122622

siga

| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
| THALMA ESTER HERRERA BERRRIO | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 50903358 |
| CONTRATO | No. | CO1.PCCNTR.3388734 | AÑO | 2022 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 16 | 12 | 2022 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (PRESENCIAL O VIRTUAL) 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, CTAPT | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | LUZ ELENA PATIÑO OROZCO | | | | CARGO | Coordinadora Académica | | |

| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RUTA | Arboletes - Los Cordobas - Arboletes | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | ANTIOQUIA | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | ANTIOQUIA | | | ENTIDAD O EMPRESA: | SENA | | CONTACTO | |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 1 | 7 | 2022 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 29 | 7 | 2022 | |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA ID 2461396 ID 2538231 | | | | | | | |

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO | | PRODUCTO (S): | |
|---|---|---|---|
| 1 | Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social, que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes del conocimiento. | 1 | Lista de Asistencia, Registro fotograficos |

| AGENDA | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDADES | FECHA | | |
| Desplazamiento ida y regreso ARBOLETES - LOS CÓRDOBAS -ARBOLETES. ACTIVIDAD: Impartir formación profesional Integral . Tecnico apoyo administrativo en salud, ficha 2461396. Técnico Contabilización de operaciones comerciales y financieras, ID 2538231 | 1,11,12,13,14,15,18,19,21,22,25,26,27,28,29 | 7 | 2022 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA DEL CONTRATISTA: | | FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO: | 7 | 6 | 2022 |
| FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO | | FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | |

GTH-F-090 V.02

240,000

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**: Apartadó, 30 de julio 2022

**PRESENTADO A**: ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ, SUBDIRECTORA.

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No: 122622** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACIÓN:** |
| | **01/07/2022** | **29/07/2022** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: ARBOLETES – LOS CORDOBAS - ARBOLETES** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Antioquia<br>Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional titulada ID 2461396 ID 2538231**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Impartir formación razonamiento cuantitativo**
2. **Impartir formación Creación de empresas y constitución**

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional titulada ID 2461396 ID 2538231**

**RESULTADOS:**

1. Legalizar empresas con todos los requisitos
2. Razonar cuantitativamente ante cualquier situación cotidiana.

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

1. Lista de asistencia
2. Registros fotográficos

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Talleres de Contabilizar operaciones comerciales<br>2. Exposiciones y talleres Soportes Contables. | aprendices | 30/07/2021 |

**CONCLUSIONES.** Se realizan todas las actividades programadas en los tiempos establecidos.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| THALMA ESTER HERRERA BERRIO | |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| Coordinadora académica | Luz Elena Patiño Orozco | |

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No· DEL DÍA 19 DEL MES DE julio DEL AÑO 20 22

OBJETIVO (S): Impartir Formación Profesional Integral ID 2538231 - Lo. Cordoba

| No. | Autoriza el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligenciar el formato. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO/EXT/FAX | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | Yajaris Gneris Diaz Nuñez | 1043968355 | | | | | Yajarisdiaz10@gmail.com | 3144198164 | | |
| | | Elisabeth Lopez Balaño | 1193584254 | | | | | elopezbalaño9@gmail.com | | | |
| | | Anibal Diaz Novos | 1064140646 | | | | | Anibaldiaz@gmail.com | 3146354229 | | |
| | | Jhonatan Paez | 1063641007 | | | | | Paez31779@gmail.com | 3205903134 | | |
| | | Mariana Gomez | 1067839765 | | | | | mariana1306 2021@gmail.com | 3052805727 | | |
| | | Marcela Gomez M | 1067839766 | | | | | Gomez2004 ma@gmail.com | 3115058832 | | |
| | | JUAN DAVID Avila | 1035152514 | | | | | | 3147767556 | | |
| | | Sebastian Melendrez | 1035752733 | | | | | Sebastian melendrez Morales 66 | 3220554314 | | |
| | | Yoger Yepez Bufiegos | 1064309104 | | | | | Yoger Yepez 56@gmail | 3135534017 | | |
| | | Jhonatan Roman | 1034472765 | | | | | Jhonatan Roman@gmail.com | 3125925158 | | |
| | | Jorge blandon | 1.063.646.199 | | | | | Blandonarosorjorgelvis@gmail.com | 3172795739 | | |

Yesica Granda 1063355522
Saray Espitia 1063647063
Andres Gaviria 1193208814
Solas

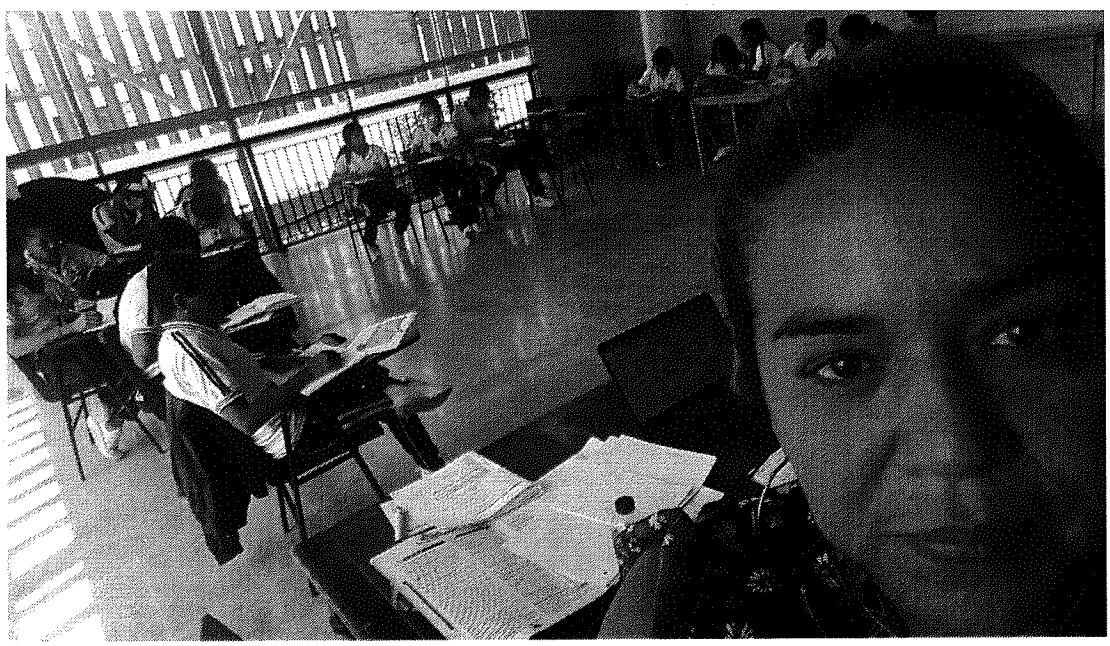
Yesicaoo6@gmail.com 3228654733 Yulieth Granda.
Saray espitia3226102915@gmail.com Saray Espitia.
Agaviria5@sena.edu.co 3144722197 Andres Gavi

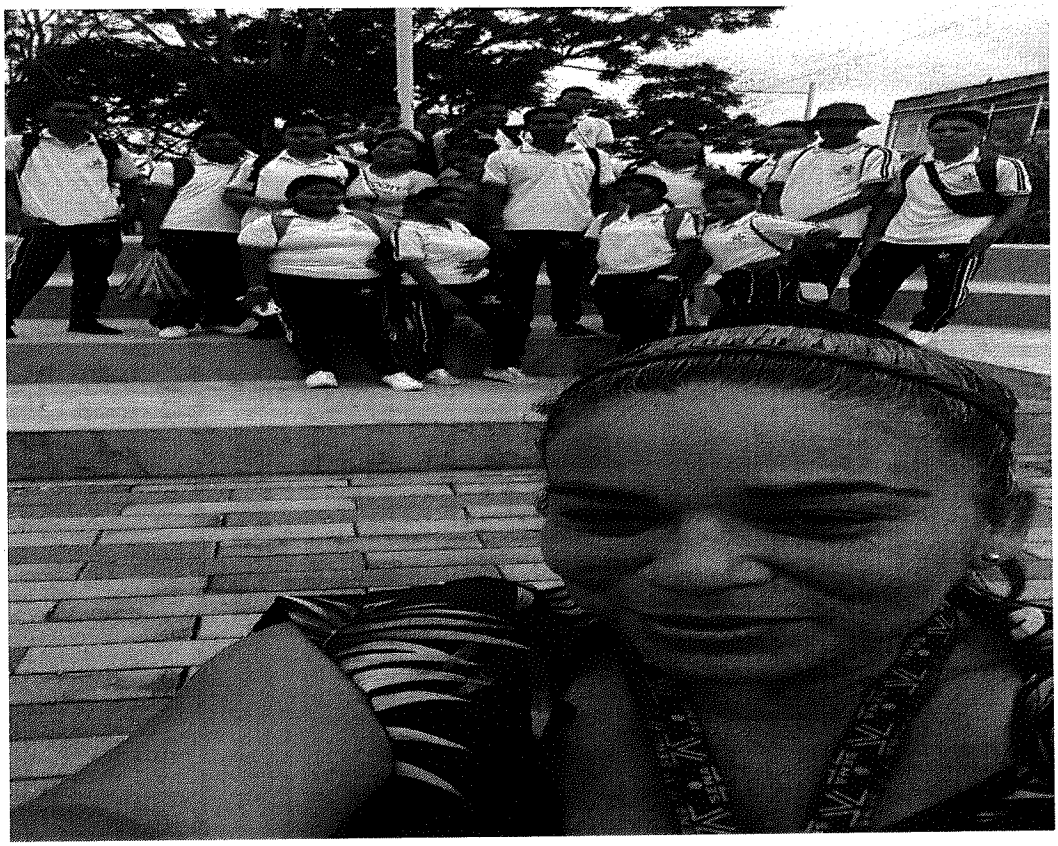
SENA

**CONTROL DE ASISTENCIA DE APRENDICES AL PROCESO FORMATIVO.**
F005-008-25 / Versión 01
Proceso: Ejecución de la Formación
Procedimiento Gestión de Proyectos Formativos

Programa de Formación:
N° de Ficha 2538231.
Competencia: Reconocer Recursos Financieros
Ambiente de Aprendizaje: Cordobas
Mes
Instructor: THALYA Herrera Bravo
Horario: Mañana
Resultado de Aprendizaje: Reconocer ingresos y Gastos

| No. | Aprendices / Fecha | | 02 junio 2022 | 03 junio 2022 | Julio | Julio | Julio | Julio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yesica Yulieth Granda Pitalua. | Yesica | Yesica. | Yesica ✓ | Yesica | Yesica | Yesica | Yesica. |
| 2 | Jhonatan Roman Carrascal | Jhonatan | Jhonatan | Jhonatan ✓ | Jhonatan | Jhonatan | Jhonatan | Jhonatan |
| 3 | Saray Espitia Rosario | Saray ♥ | Saray ♥ | Saray ♥ ✓ | Saray ♥ | Saray ♥ | Saray ♥ | Saray ♥ |
| 4 | Alizandro perez Jimenez | Alizandro | Alizandro | Alizandro ✓ | Alizandro | Alizandro | Alizandro | Alizandro |
| 5 | Elisabeth Lopez Bolaño | Elisabeth | Elisabeth | Elisabeth ✓ | Elisabeth | Elisabeth | Elisabeth | Elisabeth |
| 6 | Paola Padilla Garcia. | Paola | Paola | Paola ✓ | | | | |
| 7 | Marcela Gomez Martinez | Marcela | Marcela | Marcela ✓ | Marcela | | | |
| 8 | Yajaris Eneris Diaz Nuñez | Yajaris | Yajaris. | Yajaris. ✓ | Yajaris. | Yajaris | Yajaris | Yajaris |
| 9 | Andres Fernando Caviedes Bolas | Andres | Andres | Andres ✓ | Andres | Andres | Andres | Andres |
| 10 | Juan David Avila Salgado | Juan Avila | Juan Avila | Juan Avila ✓ | Juan Avila | Juan Avila | Juan Avila | Juan Avila |
| 11 | Sebastian Melendrez Morales | Melendrez | Melendrez | Melendrez ✓ | Melendrez | Melendrez | Melendrez | Melendrez |
| 12 | Manuel David Lora | Manuel | Manuel | | | | | |
| 13 | Mariana Gomez Martinez | Mariana | Mariana | Mariana ✓ | | Mariana | Mariana | Mariana |
| 14 | Anibal diaz mayos | Anibal | Anibal | Anibal ✓ | Anibal | Anibal | Anibal | Anibal |
| 15 | Jorge Blandon Rosario | Jorge | Jorge | Jorge ✓ | Jorge | Jorge | Jorge | Jorge |
| 16 | Jhonatan Diaz Casarrubia | Jhonatan | Jhonatan | Jhonatan ✓ | Jhonatan | Jhonatan | Jhonatan | Jhonatan |
| 17 | Camilo Andres Contreras Jimenez | Camilo | Camilo | Camilo ✓ | | | | |
| 18 | luis carlos lopez cuadros | luis cl | luis cl | — ✓ | luis cl | luis cl | luis cl | luis cl |
| 19 | Lara Luz Jhandeth Din | Lara | Lara. | — ✓ | Lara Luz | | | |
| 20 | Ma [redacted] | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | |
| 22 | Yoger Yepez. | | | Yoger ✓ | Yoger | Yoger | Yoger | Yoger |
| 23 | Daniel Anaya Polo | Daniel | Daniel | Daniel ✓ | Daniel. | | | |
| 24 | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | | |





| | |
|---|---|
| **Codigo Regional :** | **5** |
| **Codigo Centro:** | **9504** |
| **Fecha de elaboración:** | **30/07/2022** |
| **ID Proceso:** | **2461396 - 2538231** |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** APARTADO, 30 de julio de 2022
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** THALMA ESTER HERRERA BERRIO
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 50903358

En desarrollo de la comisión No. **122622** los dias 1,11,12,13,14,15,18,19, 21,22,5,26,27,28,29 del mes de julio de **2022** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| 1,11,12,13,14,15,18,19,21,22 ,5,26,27,28,29 DE JULIO DE 2022 | ARBOLETES - LOS CORDOBAS - ARBOLETES | BUSETA INTERMUNICIPAL | 240000 |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | **240000** |

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

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

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto**

| COMISIONADO CONTRATISTA | SUPERVISOR(A) DE CONTRATO | ORDENADOR DEL GASTO |
|---|---|---|
| **Nombre completo:** THALMA ESTER HERRERA BERIO | **Nombre completo:** LUZ ELENA PATIÑO OROZCO | **Nombre completo:** ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ |
| | **Cargo:** COORDINADORA ACADEMICA | **Cargo:** SUBDIRECTORA, CTAPT |
| **Firma:** | **Firma:** | **Firma:** |

SIIF Nación

# 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 TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 15 de junio de 2022

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 126622 | **Fecha Solicitud** | 2022-06-15 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2022-06-15 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 5922 | **Dependencia Solicitante** | 950445 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total días | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| THALMA ESTER HERRERA BERRIO | CC: 50903358 | CONTRATISTA | Autorizada | 2022-07-05 | 2022-07-07 | ANTIOQUIA / ARBOLETES | ANTIOQUIA / APARTADO | 3 | Si | 0 | 3,5 | 3.997.500,00 | 225.069,00 | 787.742,00 | 88.000,00 | 875.742,00 | PARTICIPAR EN LA SEMANA DE LA PLANEACION PEDAGOGICA DE ARBOLETES A APARTADO LOS DIAS 5,6,7,8 DE JULIO DEL 2022, CON PERNOCTA EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD. |
| | | | | 2022-07-08 | 2022-07-08 | ANTIOQUIA / APARTADO | ANTIOQUIA / ARBOLETES | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **787.742,00** | **88.000,00** | **875.742,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

PARTICIPAR EN LA SEMANA DE LA PLANEACION PEDAGOGICA DE ARBOLETES A APARTADO LOS DIAS 5,6,7,8 DE JULIO DEL 2022, CON PERNOCTA EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD.

## ORDENADOR DEL GASTO

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-06-15T18:14:37.651-05:00

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

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHegranada | ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-950410 | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 15 de junio de 2022 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 70077560 | Nombre: | ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ | Cargo: | SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

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

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | SANTIAGO ZAPATA CASTILLO | Fecha Verificación: | 15/06/2022 18:10:06 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
15/06/2022 6:14:54 p. m.



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

126622

siga

Un Compromiso de Todos.

## DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| THALMA ESTER HERRERA BERRRIO | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 50903358 |
| CONTRATO | No. | CO1.PCCNTR.3388734 | AÑO | 2022 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 16 | 12 | 2022 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (PRESENCIAL O VIRTUAL) 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, CTAPT | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | LUZ ELENA PATIÑO OROZCO | | | | CARGO | Coordinadora Académica | | |

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RUTA | Arboletes - Apartado - Arboletes | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | ANTIOQUIA | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | ANTIOQUIA | | | ENTIDAD O EMPRESA: | SENA | | CONTACTO | |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 5 | 7 | 2022 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 8 | 7 | 2022 | |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | Participar de la semana de la planeacion pedagogica. | | | | | | | |

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO | | PRODUCTO (S): | |
|---|---|---|---|
| 1 | Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social, que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes del conocimiento. | 1 | Lista de Asistencia, Registro fotograficos |

## AGENDA

| ACTIVIDADES | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| Desplazamiento ida ARBOLETES - APARTADO. ACTIVIDAD: Participar de la semana de la planeacion pedagogica. | 5 | 7 | 2022 |
| ACTIVIDAD: Participar de la semana de la planeacion pedagogica. | 6 | 7 | 2022 |
| ACTIVIDAD: Participar de la semana de la planeacion pedagogica. | 7 | 7 | 2022 |
| Desplazamiento regreso APARTADO - ARBOLETES. | 8 | 7 | 2022 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA DEL CONTRATISTA: | | FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO: | 7 | 6 | 2022 |
| FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO | | FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | |



875.742

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**: Apartadó 30 de julio 2022

**PRESENTADO A**: ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ, SUBDIRECTORA.

| **ORDEN DE VIAJE No: 126622** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACIÓN:** |
|---|---|---|
| | **05/07/2022** | **08/07/2022** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Arboletes – Apartado - Arboletes** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Antioquia<br>Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Participar de la semana de la planeación pedagógica.**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Alistamiento segundo semestre 2022**

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Participar de la semana de la planeación pedagógica.**

**RESULTADOS:**

1. Participar de la semana de la planeación pedagógica.
2. **Alistamiento segundo semestre 2022**

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

1. Lista de asistencia
2. Registros fotográficos
3. Tiquetes terrestres.

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1. **Alistamiento segundo semestre 2022** | Equipo ejecutor | Julio de 2022 |

**CONCLUSIONES.** Se realizan todas las actividades programadas en los tiempos establecidos.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| THALMA ESTER HERRERA BERRIO | |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Coordinadora académica | Luz Elena Patiño Orozco | |

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DIA 8 DEL MES DE julio DEL AÑO 2022

OBJETIVO DE: Reunion Semanal de la Formación - Coordinadores Los Cerros Palmira

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Sonia Patricia Gonzalez Bedoya | 31815757 | | X | | [illegible] | [illegible] | 3132624958 | | |
| | Thalma Ester Herrera Berrio | 50903358 | | X | | Red Tic | [illegible] | 3116501809 | | |
| | Tomas Enrique Perez Landiño | 71941357 | | | | | | | | |
| | Victor Hernandez Ourot | 1037620528 | | | | | | | | |
| | Victor Eliecer Henao Posada | 15346574 | | X | | Recic [illegible] | [illegible] | 300 [illegible] | | |
| | Victor Hugo Cuartas Galeano | 8324832 | | | | | | | | |
| | Ximena Paola Santodomingo Vizcaino | 1081760130 | | | | | | | | |
| | Yeison Kellyn David Ramirez | 1027954038 | | X | | ETapa. P. | [illegible] | 3148616912 | | |
| | Yeymy Paola Dennis Cordoba | 39179266 | | | | Red Tic | yeimyPaola2@hotmail | 3006414771 | | |
| | Yonelys Libia Hernandez Castellar | 1063144155 | | X | | Transversal | yonelysrahel@outlook.com | 3017733916 | | |
| | Yonis Trespalacio Espitia | 71980725 | | | | | | | | |

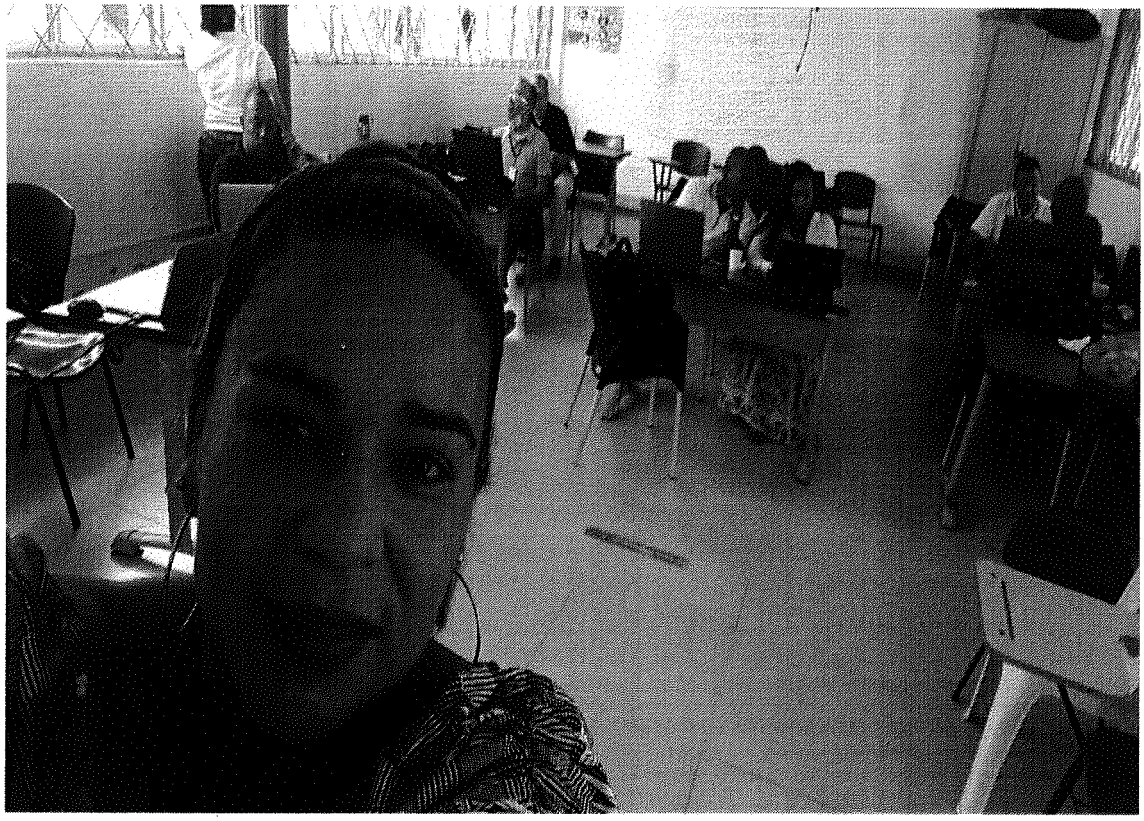
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido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

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 6 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2022

| OBJETIVO (S) | Reunión Semana de la Planeación – Coordinadora Luz Elena Paño |
|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Sonia Patricia Gonzalez Bedoya | 33815757 | | X | | E. Produc | [illegible] | 3137673758 | | |
| | Thalma Ester Herrera Berrio | 50903358 | | X | | Red Fra | tehb@misena.edu.co | 3116801809 | | |
| | Tomas Enrique Perez Fandiño | 71941357 | | | | | | | | |
| | Victor Hernandez Quiroz | 1037620528 | | | | | | | | |
| | Victor Eliecer Henao Posada | 15346574 | | X | | IRCCLP | [illegible] | 3001850458 | | |
| | Victor Hugo Cuartas Galeano | 8324832 | | | | | | | | |
| | Ximena Paola Santodomingo Vizcaino | 1081760130 | | | | | | | | |
| | Yeison Kellyn David Ramirez | 1027954038 | | X | | ETpg. P | [illegible] | 3198216952 | | |
| | Yeymy Paola Dennis Cordoba | 39179266 | | | | Red fina | yeimyPaola26@hotmail.com | 3008414777 | | |
| | Yonelys Libia Hernandez Castellar | 1063144155 | | X | | Transversal | yonelysh@misena.edu.co | 3017723396 | | |
| | Yonis Trespalacio Espitia | 71980725 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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



# COOINTUR

COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 4708
TEL. 820 04 49 ARBOLETES -ANT

| | |
|---|---|
| FECHA EXPEDICION: | 05/07/2022 |
| FECHA VIAJE: | 05/07/2022 |
| HORA SALIDA: | 07:20 |
| VEHICULO: WGP230 | 0 |
| PUESTO: | 3 |
| NOMBRE DEL PASAJERO: | THALMA ESTHER HERRERA |
| ORIGEN: | Arboletes |
| DESTINO: | Apartadó |
| VALOR: | 44,000 |
| OTROS: | 0 |
| TOTAL | 44,000 |

CONSECUTIVO DE CONTROL

ARB211522

Abordar media hora antes en la terminal

# COOINTUR

COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 0919
TEL. 828 42 43 APARTADO -ANT

| | |
|---|---|
| FECHA EXPEDICION: | 08/07/2022 |
| FECHA VIAJE: | 08/07/2022 |
| HORA SALIDA: | 17:01 |
| VEHICULO: YHK614 | 0 |
| PUESTO: | 4 |
| NOMBRE DEL PASAJERO: | THALMA ESTHER HERRERA |
| ORIGEN: | Apartadó |
| DESTINO: | Arboletes |
| VALOR: | 44,000 |
| OTROS: | 0 |
| TOTAL | 44,000 |

CONSECUTIVO DE CONTROL

APA286014

Abordar media hora antes en la terminal