SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO METALMECANICO-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**11**
Código Centro	**921410**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**79676-511995**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JOSE ALIRIO ARAQUE TUNAROSA	**C.C.**	4.116.717	**IP/Nº de contacto**	14940
Correo electrónico contratista:	jaraquet@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** **Nº Cuenta**

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4562981/2023 **Nº Compromiso SIIF** **4123**

Valor Total del Contrato	$ 42.333.910	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 18.435.735	**7**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.338.905		Legalización comisiones del periodo			$ 1.000.443,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CONTRATACION DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS DIFEREN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		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	**$ 5.097.273**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.442.630**		**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	----------	**69515931**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 40.000	$ 40.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.274.318	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.147.543	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.442.630,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.630.173,00	
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	44.727,00	0,966%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	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	**$4.052.103,00**	

SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación a los grupos: 2749581, 2749615, 2800891 C MDA, cursos cortos
Apoyo a los Aprendices en el ambiente presencial y virtual
Desarrollo de guías de aprendizaje
Registro en Sofia Plus de las de acuerdo con los Grupos asignados
Entrega del portafolio de evidencias y entrega de informes.

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.

JOSE ALIRIO ARAQUE TUNAROSA
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,

LEONEL ALBERTO GOMEZ PEREZ
INSTRUCTOR G20

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

ALICIA LARA AHUMADA

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JOSE ALIRIO ARAQUE TUNAROSA	**NIT:**	4116717
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2023
Número de Radicación:	69515931	**Total a pagar:**	$509,500
Fecha de vencimiento:	04/08/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	08/08/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	87781304
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$40,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$263,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$205,900
						$509,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 69515931, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

Usuario que Genera Reporte: MHalara ALICIA LARA AHUMADA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-011-921410 CENTRO METALMECANICO-BTA D C

Fecha y Hora Generación Reporte: 2023-07-14-4:13 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	1123	**Fecha Solicitud**	2023-07-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-011-921410 CENTRO METALMECANICO-BTA D C**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-07-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	SI
Transporte por Vía	Aéreo	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1423	**Dependencia Solicitante**		921445 CENTRO METALMECANICO-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JOSE ALIRIO ARAQUE 1	CC: 4116717	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2023-07-27	2023-07-29	BOGOTA D.C. / BOGOTA D.C.	NORTE DE SANTANDER / CUCUTA	2,5	No	50	2,5	4.096.830,00	303.499,00	758.748,00	127.883,00	886.631,00	Visita técnica para evaluar los ambientes dispuestos para la comptencia nacional de la estrategia WorldSkills Colombia
											Totales Solicitud de Comisión			**758.748,00**	**127.883,00**	**886.631,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Visita técnica para evaluar los ambientes dispuestos para la comptencia nacional de la estrategia WorldSkills Colombia

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	35408373	Nombre:	ALICIA LARA AHUMADA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO METALMECANICO BOGOTA- D.C

Firma Responsable

Verificado Por:	GLORIA NANCY AREVALO GORDILLO	Fecha Verificación:	14/07/2023 15:45:36

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

Bogotá D.C, 5 de agosto de 2023

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)

Alicia Lara Ahumada – Subdirectora Centro Metalmecánico

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
1123	**27 de julio de 2023**	**29 de julio de 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
Cúcuta, Norte de Santander	**Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Visita técnica para evaluar los ambientes dispuestos para la competencia nacional de la estrategia WorldSkills Colombia

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

27 de julio de 2023

Salida a la ciudad de Cúcuta

a. Llegada al centro de formación
b. Identificación de los espacios o ambientes para la competencia nacional
c. Realizar diagnóstico de maquinaria y equipo disponible para las competencias

28 de julio de 2023

d. Identificar puntos y las zonas de demarcación de los espacios, para cumplir con los protocolos de bioseguridad, para los aprendices en prueba
e. Identificación de puntos eléctricos, para derivación para las instalaciones eléctricas

29 de julio de 2023

f. Cuantificar materiales que se requieren para el montaje de las habilidades para la prueba de preselección
g. Regreso a la ciudad de Bogotá

RESULTADOS:

1. Se identificaron los ambientes y espacios para la competencia nacional
2. Se revisaron las máquinas y equipos que se usarán en las competencias
3. Se identificaron los puntos de desinfección, la demarcación de los espacios y la estrategia de recorrido de las instalaciones
4. Se realiza informe para mejora de las sedes, para la competencia nacional

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

27 de julio de 2023







28 de julio de 2023







29 de julio







COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se realiza informe de mejoras en las sedes, para la competencia	**Centro de Formación**	**Sin definir**

CONCLUSIONES:

1. Se realizó la visita técnica para verificar los ambientes y los espacios para la competencia nacional
2. Se realiza informe, para realizar mejoras físicas en la sede

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
José Alirio Araque Tunarosa	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico área de Automatización y Mecatrónica	**Leonel Alberto Gómez Pérez**	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**11**
Codigo Centro:	**9214**
Fecha de elaboración:	**8/08/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cúcuta - 08 de agosto de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: José Alirio Araque Tunarosa
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 4116717

En desarrollo de la comisión No. **1123** durante los dias **27-28-29** del mes de julio de **2023** 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
27/07/2023	DESPLAZAMIENTO CASA AEROPUERTO BOGOTA	TAXI	32000
27/07/2023	AEROPUERTO CUCUTA - CENTRO DE FORMACION	TAXI	30000
27/07/2023	ALIMENTACION 27/07/2023-28/07/2023-29/07/2023	ALIMENTACION	300000
27/07/2023	ALOJAMIENTO (HOTEL) 27/07/2023-28/07/2023	ALOJAMIENTO	400000
28/07/2023	DESPLAZAMIENTO ENTRE CENTRO DE FORMACION (CUCUTA)	TAXI	58748
29/07/2023	DESPLAZAMIENTO CENTRO DE FORMACION AEROPUERTO	TAXI	30000
29/07/2023	AEROPUERTO BOGOTA - CASA	TAXI	35883
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 886.631**

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 DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: José Alirio Araque Tunarosa	**Nombre completo:** Leonel Alberto Gómez Pérez	**Nombre completo:** ALICIA LARA AHUMADA
	Cargo: Coordinador Académico	**Cargo:** SUBDIRECTORA DE CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
José Alirio Araque Tunarosa					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**4116717**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 4562981**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para impartir Formación Profesional Integral de forma presencial y/o virtual, y otras acciones que se deriven de la formación, para atender la formación titulada y complementaria dirigida a los aprendices de los diferentes niveles y especialidades impartidas por el Centro Metalmecánico del SENA – Regional Distrito Capital, de acuerdo con el horario de cada grupo y aplicando los procesos y procedimientos de los numerales 3.4 y 3.5 del estaturo de la Formación Profesional Integral del SENA. Área: Automatización y Mecatrónica, Especialidad: Automatización.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Distrito_Capital				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Metalmecánico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Alicia Lara Ahumada				**CARGO**	Subdirectora		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Leonel Alberto Gómez Pérez				**CARGO**	Coordinador Académico Área Automatización y Mecatrónica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Bogotá-Cúcuta-Bogotá**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Norte_de_Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Norte de Santander			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	7	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29	7	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Visita técnica para evaluar los ambientes dispuestos para la comptencia nacional de la estrategia WorldSkills Colombia							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Participar en los equipos de diseño y desarrollo curricular interdisciplinarios por programa, conjunto de programas o por redes de conocimiento, para garantizar integridad en la formulación de proyectos formativos, el diseño	1	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1I7NAH4pRbwTsvmn3jpcVCKUffbg57A_x
2	Participar en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe, mediante proyectos de investigación y desarrollo tecnológico, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible.	2	
3	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro Metalmecánico	3	
4	Formular, ejecutar y evaluar diagnósticos que conlleven a la actualización y creación de diseños, planes, programas, procesos y productos propios de las actividades del centro de formación, acordes con su especialidad y área de desempeño, y según las necesidades del entorno, en caso de que el Coordinador lo designe.	4	
5	Las demás para la buena ejecución del contrato.	5	

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento a la ciudad de Cúcuta	27	7	2023
Identificación de los espacios o ambientes para la competencia nacional	27	7	2022
Identificación de puntos eléctricos, para derivación para las instalaciones eléctricas	27	7	2022
Realizar diagnóstico de máquinaria y equipo disponible para las pruebas	28	7	2023
Identificar puntos y las zonas de demarcación de los espacios, para cumplir con los protocolos de bioseguridad, para los aprendices en prueba	28	7	2023
Cuantificar materiales que se requieren para el montaje de la habilidades para la competencia nacional	29	7	2023
Regreso a la ciudad de Bogotá	29	7	2023

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	12	7	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

Avianca — A STAR ALLIANCE MEMBER

Araque Tunarosa Jose Alirio **AV 9453**

HORA EN SALA	GRUPO	ASIENTO
18:45	**A**	**29A**

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

CUC CUCUTA
Sáb, 29 Jul |19:45
CUCUTA CAMILO D

BOG BOGOTA
Sáb, 29 Jul |21:00
BOGOTA EL DOR, Terminal 1

SEC **10**

TU TALLA INCLUYE L

Equipaje de mano
SI/YES

Equipaje de bodega
1X23kg

Reserva: **49W32I**
E-ticket: **134123593878302**
Viajero frecuente: **AV-41167173**

Operado por: **AVIANCA**
Vendido por:
Status:

Antes de tu vuelo

Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.

Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.

Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.

Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 15 minutos antes del vuelo.

Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.

Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra aplicación tiene para ti:

- Guarda tu pase de abordar
- Revisa el estado de tu vuelo
- Compra y modifica tus viajes
- Mucho más...



Escanea el código QR y ten la información que necesitas en la palma de tu mano.

Disponible en App Store

Disponible en Google Play

Avianca — A STAR ALLIANCE MEMBER

Araque Tunarosa Jose Alirio **AV 5206**

HORA EN SALA	GRUPO	ASIENTO
05:09	**A**	**30A**

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

BOG **BOGOTA**
Jue, 27 Jul |06:09
BOGOTA EL DORAD, Terminal 1

CUC **CUCUTA**
Jue, 27 Jul |07:28
CUCUTA CAMILO

SEC **96**

TU TALLA INCLUYE L

Equipaje de mano
SI/YES

Equipaje de bodega
1X23kg

Reserva: **49W32I**
E-ticket: **134123593878301**
Viajero frecuente: **AV-41167173**

Operado por: **AVIANCA EXP**
Vendido por:
Status:

Antes de tu vuelo

Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.

Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.

Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.

Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 15 minutos antes del vuelo.

Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.

Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra aplicación tiene para ti:

- Guarda tu pase de abordar
- Revisa el estado de tu vuelo
- Compra y modifica tus viajes
- Mucho más...



Escanea el código QR y ten la información que necesitas en la palma de tu mano.

Disponible en App Store

Disponible en Google Play

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

Usuario que Genera Reporte:	MHalara	ALICIA LARA AHUMADA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-011-921410	CENTRO METALMECANICO-BTA D C
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 1 de agosto de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	2923	**Fecha Solicitud**	2023-08-01	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-011-921410 CENTRO METALMECANICO-BTA D C**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-08-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	AUTOMATIZACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1423	**Dependencia Solicitante**		921445 CENTRO METALMECANICO-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
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**	-	

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
JOSE ALIRIO ARAQUE 1	CC: 4116717	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2023-08-02	2023-08-02	BOGOTA D.C. / BOGOTA D.C.	CUNDINAMARCA / FUNZA	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	227.624,00	113.812,00	0,00	113.812,00	realizar la visita a la empresa SAENZ FETY , con el fin de conocer los procesos de automatización aplicados, al sector del agro. Y? al centro de biotecnología de MOSQUERA para conocer la aplicación de sistemas automatizados
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**0,00**	**113.812,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

realizar la visita a la empresa SAENZ FETY , con el fin de conocer los procesos de automatización aplicados, al sector del agro. Y? al centro de biotecnología de MOSQUERA para conocer la aplicación de sistemas automatizados

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	35408373	Nombre:	ALICIA LARA AHUMADA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO METALMECANICO BOGOTA- D.C

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 52082426433394965787299996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/08/01 16:20:25 -05:00

Firma Responsable

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:	MHalara	ALICIA LARA AHUMADA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-011-921410	CENTRO METALMECANICO-BTA D C
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 1 de agosto de 2023	

Verificado Por:	GLORIA NANCY AREVALO GORDILLO	Fecha Verificación:	01/08/2023 15:14:24

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALICIA LARA AHUMADA
Cédula de ciudadanía: 35408373
Usuario SIIF: MHalara
1/08/2023 4:20:35 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Bogotá D.C., 04 de agosto de 2023

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)

ALICIA LARA AHUMADA - SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E) - CMM

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
2923	**02 de agosto de 2023**	**02 de agosto de 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Mosquera / Funza, Cundinamarca	**Regional Cundinamarca –** Centro de Biotecnología Agropecuaria - Mosquera	**Empresa: SAENZ FETY - Funza / Cundinamarca**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar la visita a la empresa SAENZ FETY, con el fin de conocer los procesos de automatización aplicados al sector del agro, y al Centro de Biotecnología Agropecuaria (CBA) de MOSQUERA para conocer la aplicación de sistemas automatizados.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

02 de agosto de 2023

Desplazamiento de la ciudad de Bogotá hacia el municipio de Funza
Llegada a la empresa SÁENZ FETY a las 09:00 a.m.

a. Se realizó recorrido en las instalaciones de la empresa en las áreas de investigación y desarrollo.
b. Se identificaron las alternativas en insumos de alta tecnología e innovación que proporciona Sáenz Fety, a ganaderos y agricultores.
c. Se reconocieron los procesos de automatización en invernaderos con tres tipos de tecnología; Israelí, Francesa y Colombiana.
d. Se analizaron las características de los productos, y su evidente mejora en la calidad al utilizar tecnología de punta en las áreas de investigación, innovación y desarrollo.

Desplazamiento del municipio de Funza hacia el municipio de Mosquera
Llegada al centro de Biotecnología Agropecuaria (CBA-Mosquera) a las 1:30 p.m.

a. Se realizó recorrido en diferentes áreas del centro de formación.
b. Se identificaron los procesos que está adelantando el centro de formación, en la implementación de tecnología en el sector agropecuario y de la cual requiere el apoyo conjunto del Centro Metalmecánico con el área de Automatización y Mecatrónica para lograr su implementación.

Regreso a la ciudad de Bogotá a las 5:00 p.m.

RESULTADOS:

1. **Se identificó la aplicación de la tecnología en el sector agrario, para lograr productos de alta calidad.**
2. **Se reconoce la necesidad de la actualización e implementación de tecnologías en los procesos de formación respecto al sector agrario con el acompañamiento de la automatización y la mecatrónica, para que el SENA tenga gran impacto en el desarrollo del sector agrícola del país.**

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

02 de agosto










OMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se logró con la visita técnica recolectar la información, para plantear estrategias y formular proyectos e identificar el perfil del aprendiz en la implementación de tecnología en el programa de formación técnico en Agrónica.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
José Alirio Araque Tunarosa	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador área de Automatización y Mecatrónica	**Leonel Alberto Gómez Pérez**	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**11**
Codigo Centro:	**9214**
Fecha de elaboración:	**8/08/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Funza - Mosquera - 08/08/2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: José Alirio Araque Tunarosa
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 4116717

En desarrollo de la comisión No. **2923** durante los dias **2** del mes de **Agosto** de **2023** 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
2/08/2023	**Bogotá hacia Funza (Empresa Saenz Fety)**	**Vehículo**	**Particular**
2/08/2023	**Estadia empresa SAENZ FETY y Centro de Biotecnologia Agropecuaria**	**alimentacion**	**113812**
2/08/2023	**Funza hacia Mosquera (CBA)**	**Vehículo**	**Particular**
2/08/2023	**Mosquera hacia Bogotá**	**Vehículo**	**Particular**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 113.812**

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 DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: José Alirio Araque Tunarosa	**Nombre completo:** Leonel Alberto Gómez Pérez	**Nombre completo:** ALICIA LARA AHUMADA
	Cargo: Coordinador Académico	**Cargo:** SUBDIRECTORA DE CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**