SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

**REGIONAL ANTIOQUIA**

**CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA**

**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **5** |
| **Código Centro** | **920110** |
| **Fecha Elaboración** | **Junio de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **99683-556592** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | LEYDI YULIANA URREGO HOLGUIN | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 43.190.041 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | lurregoh@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 10382399584 |
| **IP/Nº de contacto:** | 43158 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **Inducción SST:** | SI | **Pertenece al régimen simple de tributación:** | NO |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta por el año gravable 2023** | NO |

| | |
|---|---|
| **¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000** | NO |
| **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)** | NO |
| **¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?** | NO |
| **Concepto del pago corresponde a:** | Ninguno |
| **TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.** | 0,00% |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 5791805/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **2624** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: 5-9201-126 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y EJECUTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DEL CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO, DE LOS PROGRAMAS DE COMPLEMENTARIA Y TITULADA PERTENECIENTES A LAS REDES |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/06/2024 Al 30/06/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 28.612.258 |
| **Número de pago** | **5** | **Valor Total del Contrato:** | $ 46.310.562 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.424.576,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 24.187.682 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.424.576 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 1.196.667 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.621.243** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.830.443** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Junio | Mayo |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **70648308** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.769.830 | $ 1.769.830 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 221.300 | $ 221.300 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 283.200 | $ 283.200 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL | I | $ 9.300 | $ 9.300 |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | |
| Dependientes hasta | | $ - | |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 34.082.904 | $ 1.277.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 3.911.388 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.830.443,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 0,00 | |
| 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 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| Jaime Isaza Cadavid | 22.485,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$4.402.091,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL NOVENTA Y UN PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver anexo informe de ejecución contractual correspondiente al mes de JUNIO que se encuentra en el proceso del Secop II vigencia 2024

**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

**LEYDI YULIANA URREGO HOLGUIN**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**DYRON JAVIER RAMIREZ OSORIO**
**INSTRUCTOR G18**

**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**
**HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

07/06/24 15:56:30 USUARIO: SIC - C.C. 43190041

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | Enlace Operativo |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2024-05-31, 03:54:22 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | mayo de 2024 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | mayo de 2024 |
| **Empresa** | LEIDY YULIANA URREGO HOLGULIN |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 43190041 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 70648308 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 674365592 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 513.800 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 283.200 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 1 | $ 221.300 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG | 1 | $ 9.300 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 513.800 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 513.800 |



**Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.**

**Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

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

05-2-2024-009449

5-9201

30/04/2024 1:10:25 p. m.

Itagüí,

Señor
Harold Eduardo Vélez Castro
Coordinador Administrativo
Complejo sur Itagüí
Calle 63 # 58b - 03
Itagüí

Asunto: Solicitud registro ordenes de viaje

Respetado Señor Vélez

En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago de la siguiente comision:

| SOLICITUD SIIF | FUENTE | NOMBRE | INFORMACION BANCARIA | | GASTOS MANUTENCIÓN/ VIÁTICOS | TRANSPORTE COMISION | TIQUETES | TRANSPORTE INTERMUNICIPAL | GASTOS VEHÍCULO | | TOTAL, ANTICIPO A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | N° | BANCO | | | | | COMBUSTIBLE | PEAJE | |
| 14024 | Nación | LEYDI YULIANA URREGO HOLGUIN | 10382399584 | Ahorros banco Bancolombia | $732.640 | $141.797 | $322.230 | $0 | $0 | $0 | $1.196.667 |

Cordialmente,

Firmado digitalmente por HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ
Fecha: 2024.04.30 13:11:41 -05'00'

Honorio de Jesús Oliveros Gómez
Subdirector ( e )
Centro del Diseño y Manufactura del Cuero

RP 35424 02/05/2024
OB 55524 08/05/2024
OP 144764124 15/05/2024

Proyectó: Lorena Rodriguez – Contratista presupuesto

| | |
|---|---|
| | Versión: 03 |
| | Código: GTH-F-090 |

**GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

| **DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | 26/04/2024 | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **Leydi Yuliana Urrego Holguin** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **43190041** |
| **CONTRATO** | **No.** | **5791805** | **AÑO** | 2024 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 14 | 12 | 2024 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | 5_9201_126 prestar servicios personales de carácter temporal para planear y ejecutar la formación profesional integral del centro del diseño y manufactura del cuero, de los programas de complementaria y tituladas pertenecientes a las redes de conocimiento: | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Antioquia | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro del Diseño y Manufactura del Cuero** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | Honorio Oliveros Gómez | | | | **CARGO** | Subdirector | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | Dyron Javier Ramirez Osorio | | | | **CARGO** | Coordinación Académica | | |

| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | Medellín - Bogotá - Medellín | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Distrito_Capital | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Servicios Financieros** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Distrito_Capital | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | Sena | **CONTACTO** | 6015461600 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 6 | 5 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 8 | 5 | 2024 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Recibir transferencia de conocimiento presencial de la Dirección de Formación – Grupo Gestión Curricular sobre lineamientos asociados al procedimiento y guía de GESTIÓN CURRICULAR DEL CATÁLOGO DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL. | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| 2 | Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato. |
| 13 | Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática |
| | |

**AGENDA**

**ACTIVIDADES ( (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)**

**Día 1 : 06/05/2024**

Desplazamientos ruta de ida: Medellín – Rionegro - Bogotá
Medio de transporte: aéreo y terrestre.
Actividades a ejecutar:
- Hora 6:00 a.m.: traslado al Centro de Formación destinado para el evento
- Hora 10:00 a.m.: inicio de la transferencia Diseño Curricular
- Hora 5:30 p.m.: finalización de la transferencia
Desplazamientos Internos: Hotel - Sena - Hotel

**Día 2: 07/05/2024**

Actividades a ejecutar:
- Hora 7:30 a.m.: inicio de la transferencia desarrollo curricular
- Hora 5:30 p.m.: finalización de la transferencia
Desplazamientos Internos: Hotel - Sena - Hotel

**Día 3: 08/05/2024**

Actividades a ejecutar:
- Hora 7:30 a.m.: inicio de la transferencia gestión de permisos
- Hora 2:00 p.m.: finalización de la transferencia
Desplazamientos Ruta de regreso: Bogotá - Rionegro - Medellín
Medio de transporte: área, terrestre

**FIRMAS**

| **FIRMA DEL ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| Firmado digitalmente por HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ Fecha: 2024.04.30 13:12:00 -05'00' | | |
| **Nombres y Apellidos: Honorio Oliveros Gómez** | **Nombres y Apellidos: Dyron Ramirez** | |
| **Cargo: Subdirector** | **Cargo: Coordinación Académica** | **Nombres y Apellidos: Leydi Yuliana Urrego Holguín** |

## ✈ Vuelo de ida

**Medellín** - **Bogotá**
Fecha de salida: **2024-05-06**
Hora de salida: **06:35 hrs**
Pasajeros: **1 adultos**
Aerolínea: **LATAM**

## ✈ Vuelo de regreso

**Bogotá** - **Medellín**
Fecha de salida: **2024-05-08**
Hora de salida: **17:30 hrs**
Pasajeros: **1 adultos**
Aerolínea: **LATAM**



Total pagado: **$322.230**

Te enviamos un correo con la información de tu reservación al siguiente correo: **leyurrego@gmail.com**
En caso de no recibir el correro electrónico de tu reservación por favor comunicate al telefóno: 6017436620

VUELOS

## Vuelo de ida: MDE-BOG

LU. 6 MAY. 2024, SIN ESCALAS

**Confirmación EYUKEH**

LATAM, Vuelo 4031, Clase O
Tiempo de vuelo: 00hrs 56min

| | |
|---|---|
| **Sale:06:35hrs**<br>**Medellin (MDE)** | **Llega:07:31hrs**<br>**Bogota (BOG)** |

**Pasajeros**
1. MR Leydi Yuliana Urrego Holguin

Vuelo

VUELOS

## Vuelo de regreso: BOG-MDE

MI. 8 MAY. 2024, SIN ESCALAS

**Confirmación EYUKEH**

LATAM, Vuelo 4149, Clase O
Tiempo de vuelo: 00hrs 56min

| | |
|---|---|
| **Sale:17:30hrs**<br>**Bogota (BOG)** | **Llega:18:26hrs**<br>**Medellin (MDE)** |

**Pasajeros**
1. MR Leydi Yuliana Urrego Holguin

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHholivero | HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-920110 | CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 30 de abril de 2024 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 14024 | **Fecha Solicitud** | 2024-04-30 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920110 CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-04-30 | **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** | 7524 | **Dependencia Solicitante** | | 920145 CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO -ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACIÓN | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LEYDI YULIANA URREGO HOLGUIN | CC: 43190041 | cocntratista instructor | Autorizada | 2024-05-06 | 2024-05-08 | ANTIOQUIA / MEDELLIN | BOGOTA D.C. / BOGOTA D.C. | 2,5 | No | 50 | 2,5 | 4.424.576,00 | 293.056,00 | 732.640,00 | 464.027,00 | 1.196.667,00 | Recibir transferencia de conocimiento presencial de la Dirección de Formación – Grupo Gestión Curricular sobre lineamientos asociados al procedimiento y guía de GESTIÓN CURRICULAR DEL CATÁLOGO DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL. |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **732.640,00** | **464.027,00** | **1.196.667,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

Recibir transferencia de conocimiento presencial de la Dirección de Formación – Grupo Gestión Curricular sobre lineamientos asociados al procedimiento y guía de GESTIÓN CURRICULAR DEL CATÁLOGO DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL.

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 98487077 | Nombre: | HONORIO OLIVEROS GOMEZ | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA |

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/04/30 11:54:18 -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: | MHholivero | HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-920110 | CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 30 de abril de 2024 | |

Firmado digitalmente por HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ
Fecha: 2024.04.30 13:12:19 -05:00'

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | LILIANA LLANED BARRERA AGUIRRE | Fecha Verificación: | 30/04/2024 11:35:25 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ
Cédula de ciudadanía: 98487077
Usuario SIIF: MHholivero
30/04/2024 11:54:29 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Itagui, 14 de mayo de 2024

**PRESENTADO A**: Honorio de Jesús Oliveros Gómez

| **ORDEN DE VIAJE No: 14024** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | **06/05/2024** | **08/05/2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | **Distrito capital /** SENA - Centro Nacional de Hotelería, Turismo y Alimentos | **Bogotá** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Realizar la transferencia de la Guía Gestión Curricular del Catálogo de Programas de Formación Profesional Integral, el procedimiento y actividades correspondientes a cada uno de sus componentes.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Dia 1. 06/05/2024**

Desplazamientos ruta de ida: Medellín (Antioquia)-Bogotá Medio de transporte: Aéreo

10:00 a.m. Distribución de salas y orientadores.
10:30 a.m. Presentación de los participantes y actividades
12:00: Almuerzo
1:30: p.m. Componente 1. Identificación de necesidades

Para el desarrollo de este ejercicio se tomará como referente un programa de formación de nivel tecnólogo, donde se enmarcará la interpretación de cada actividad del componente.

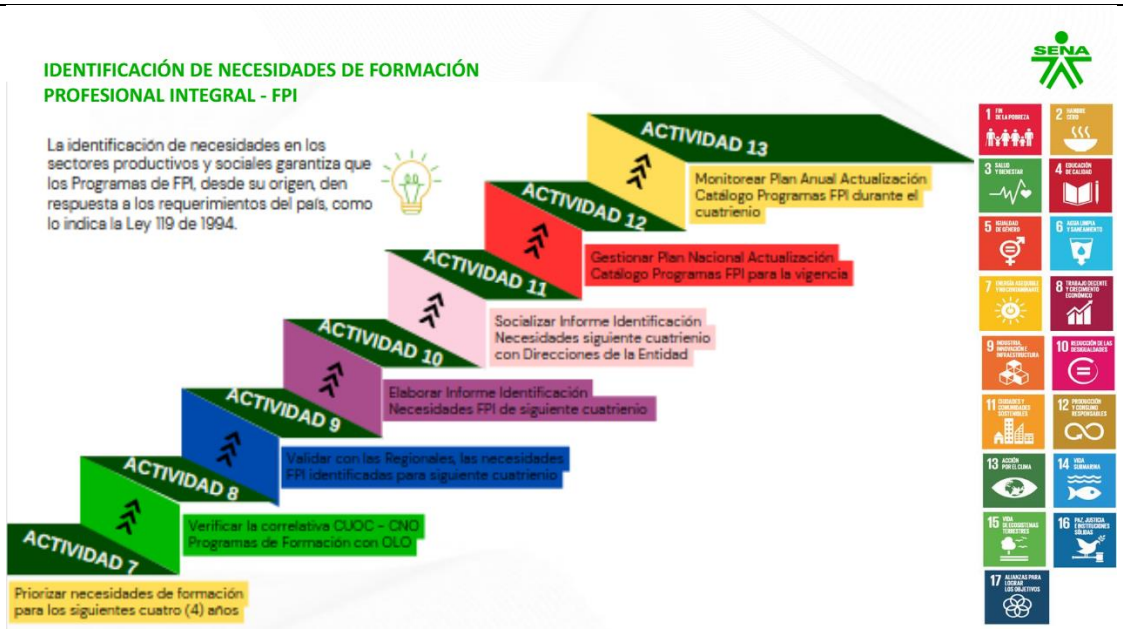
Cada grupo de trabajo, después de hacer una lectura comprensiva del componente de Identificación de Necesidades de FPI, en la Guía de Gestión Curricular, analizará cada una de las actividades que lo estructura y desarrollará las siguientes acciones:

- Definir qué tipo de acción se aplicaría al programa de formación asignado para el ejercicio y qué prioridad estiman dentro de los 4 años para aplicar la acción definida.
- Explicar, según las responsabilidades de los centros: Articulador / Representante de Región, en qué tipo ubicaría a su centro.
- Indicar nombre y código del registro de esta actividad (3.1.1) y su responsable
- Identificar qué responsabilidad diferenciadora encuentra en el rol de diseño y producción curricular
- Mencionar las recomendaciones que daría al centro para potenciar al instructor técnico y del área social que se proyecten designar

- Indicar en qué instancia del centro articulador se ubicaría al responsable de la orientación metodológica relativa a la gestión de datos
- Indicar nombre y código del registro de esta actividad (3.1.2) y su responsable

- Explorar el formato GPFI-F-190, correspondiente al Plan de trabajo Identificación de Necesidades y simule su elaboración para la acción definida en el programa de formación asignado
- Indicar nombre y código de la tabla asociada a esta actividad (3.1.3) y su responsable
- Estructurar las actividades correspondientes a la gestión de datos (Actividades 3.1.4 a 3.1.10) utilizando la herramienta de su preferencia, donde se visualice la secuencia del procedimiento, destacando el rol de su centro de formación, los formatos y tablas de registro y los responsables de cada actividad.
- Determinar la importancia e incidencia que tienen el informe de necesidades de formación y el plan nacional de actualización del catálogo para la gestión curricular en los centros de formación. (Actividades 3.1.11 a 3.1.13)






5: 30 p.m. Evaluación de la jornada




**2. Dia 2. 07/05/2024**

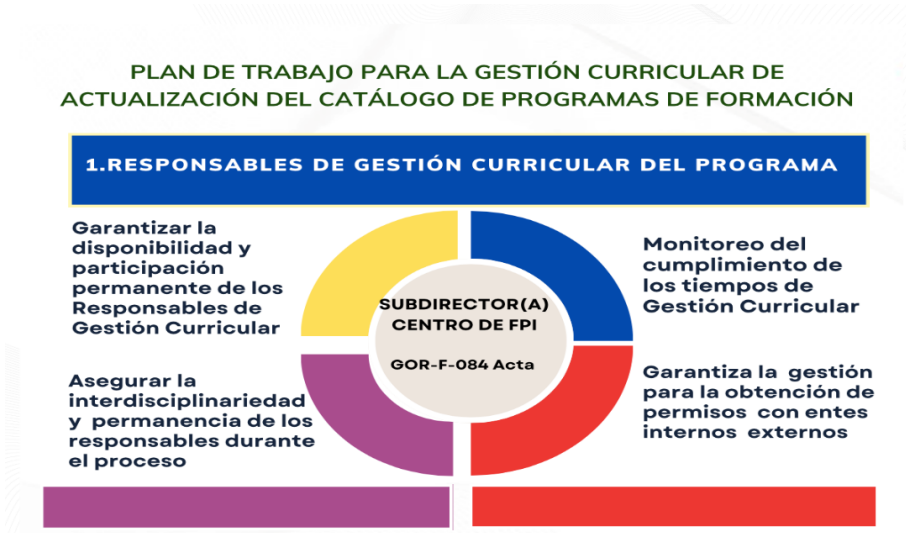
8:00 a.m. Componente Plan de trabajo

Con el diligenciamiento del plan de trabajo, se asegura la proyección de las actividades y los productos a entregar, según los tiempos definidos, para garantizar el diseño, desarrollo y gestión de permisos del Programa de Formación.
¿Por qué es importante elaborar un plan de trabajo?
Actividad: Elaborar una propuesta de plan de trabajo acorde con los requerimientos de su centro
Objetivo General: Comprender los elementos componentes del plan de trabajo para la elaboración u actualización de un programa de formación GFPI-F-001

- Conformar grupos de trabajo por Centro de Formación.

- Realizar una lectura comprensiva de la guía GFPI-G-046 GESTIÓN CURRICULAR CATÁLOGO PROGRAMAS FPI, numeral 3,2 Plan de trabajo para la gestión curricular de actualización del catálogo de programas de formación.
- Elaborar un mapa mental en conjunto con la información del programa, incluyendo todos los elementos clave: datos básicos, denominación, justificación, perfil de egreso y requisitos de ingreso.
- Realizar un esbozo de plan de trabajo acorde con el programa asignado.
- Subir el resultado en la pizarra https://padlet.com/cduartec2/transferencia-ggccfpi-sala-2-4gcf2rtedaeqoeya establecida por los formadores.

Compartir el resultado en plenaria con los otros grupos seleccionando una persona que los represente.









Componente 3. Diseño curricular

- Identificar los componentes del programa de formación y como está estructurado acorde con la guía GFP-G-046
- Elaborar perfiles de egreso e ingreso.
- Diligenciar una matriz de diseño de competencia del programa.
- Describir las características del perfil del instructor.
- Clasificar los diferentes ambientes y recursos para el aprendizaje.

Objetivo General: Comprender los elementos componentes del diseño curricular para la elaboración u actualización de un programa de formación GFPI-F-XXX

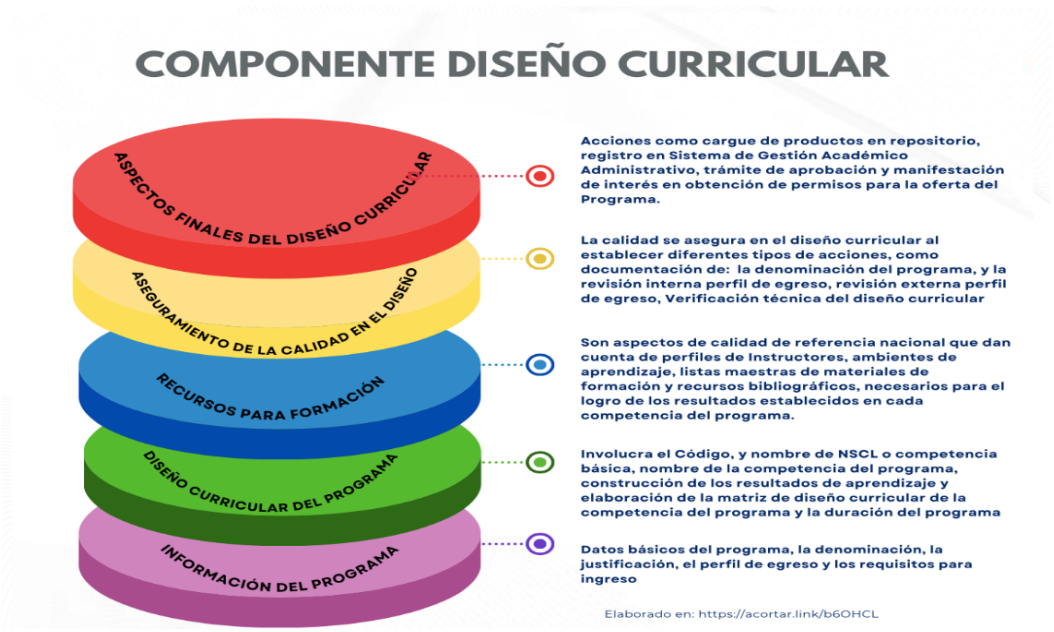
- Conformar grupos de trabajo por Centro de Formación (Anexo 2.1 GOR-F-084 Acta designación de responsables.
- Realizar una lectura comprensiva de la guía GFPI-G-046 GESTIÓN CURRICULAR CATÁLOGO PROGRAMAS FPI, numeral 3,3 Componente Diseño curricular
- Hacer un recorrido por la plataforma repositorio institucional RIC, seleccione el componente de diseño curricular, interactuando con las plantillas y tablas

Responder las preguntas:
¿Qué importancia tienen cada uno de estos componentes?, ¿para qué sirven?, ¿Cuáles de ellas son diferentes a ustedes conocen?

Descargar la plantilla curricular Programa de Formación (Anexo 3.1.1) de acuerdo con el nivel asignado.

- Generar una estrategia, con el formador de pedagogía, para mostrar el paso a paso requerido en la elaboración de un programa de formación titulada de manera que se incluya todos los elementos y de donde se extractan para su diligenciamiento indicando las plantillas que se deben utilizar
- Completar los perfiles de egreso e ingreso elaborados en el Momento 1.

- Diligenciar la matriz de diseño del componente curricular para una competencia del programa de un resultado de aprendizaje acorde con la ocupación y NSCL, correlativa C.N.O y CUOC




11:30 Evaluación del componente




12: 00 m. Almuerzo

1:30 p.m. Componente 3. Desarrollo curricular

En grupos de trabajo, después de realizar lectura comprensiva de la guía de gestión curricular, especialmente los apartados correspondientes a la formulación del proyecto formativo (3.4.1) y la planeación pedagógica (3.4.2), en el contexto de las tres modalidades; elaborar un diagrama de flujo que permita identificar los momentos, los responsables y las decisiones, que, de acuerdo con los lineamientos y normatividad, los responsables de gestión

curricular en el centro de formación, deben comprender y aplicar para realizar con calidad y pertenencia los productos del desarrollo curricular. Preguntas para tener en cuenta:

- ¿Qué aspectos tiene en cuenta en el proyecto formativo en sus diferentes modalidades (presencial, virtual y a distancia)?
- ¿Cuáles son los elementos para estructurar los componentes formativos en la modalidad virtual y a distancia?

En plenaria los responsables de la gestión curricular de cada centro de formación, asumen las sugerencias y recomendaciones que se realizan a los flujogramas.




5: 30 p.m. Evaluación de la jornada




**3. Dia 3. 08/05/2024**

8:00 a.m. Componente 4. Gestión de permisos

Comprender el propósito de la Gestión de Permisos en la autorización de la oferta de Programas de Formación Profesional Integral.

Identificar las actividades claves para garantizar una adecuada gestión en el proceso de diseño y desarrollo curricular de los programas de Formación Profesional Integral.

Presentación inicial del Componente de la gestión de permisos en la autorización de la oferta de programas de formación, destacando su transversalidad en los componentes para el diseño y desarrollo de los programas de formación.

Actividad grupal:

Dividir a los participantes en grupos pequeños.

Formular las siguientes preguntas:

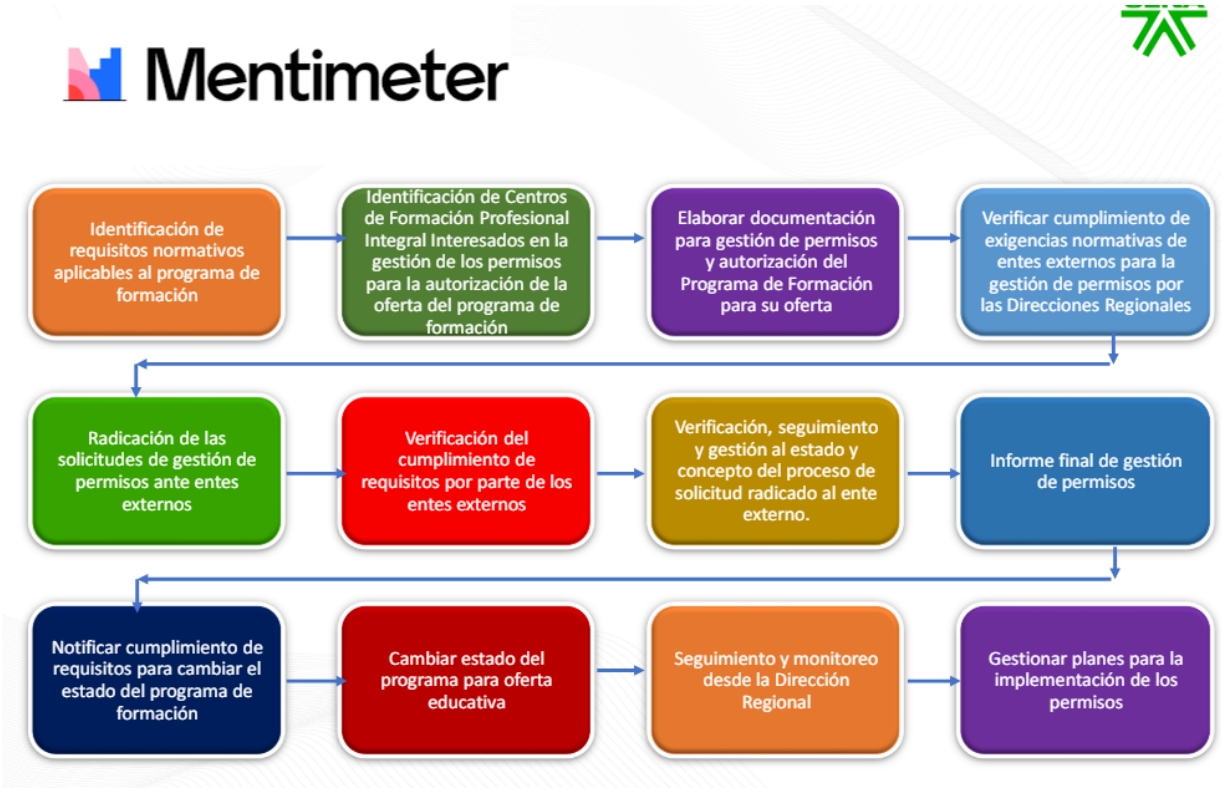
Grupo 1: ¿Cuál es el propósito principal de la gestión de permisos en la autorización de la oferta de programas de formación?

Grupo 2: ¿Qué actividades se deben considerar para garantizar una adecuada gestión en el proceso de diseño y desarrollo curricular de los programas de formación? (6 grupos)

Grupo 3: ¿Cómo se establecen las responsabilidades y registros en el componente de gestión de permisos para garantizar la incorporación de elementos regulatorios y de calidad?

Cada grupo discute la pregunta asignada, elabora una respuesta teniendo en cuenta los contenidos del componente de gestión de permisos descritos en la Guía. Los grupos se redistribuyen para que queden integrados por

participantes de las tres preguntas y luego nombre un relator por cada grupo quien dará las conclusiones. Para tener un contexto del Componente.



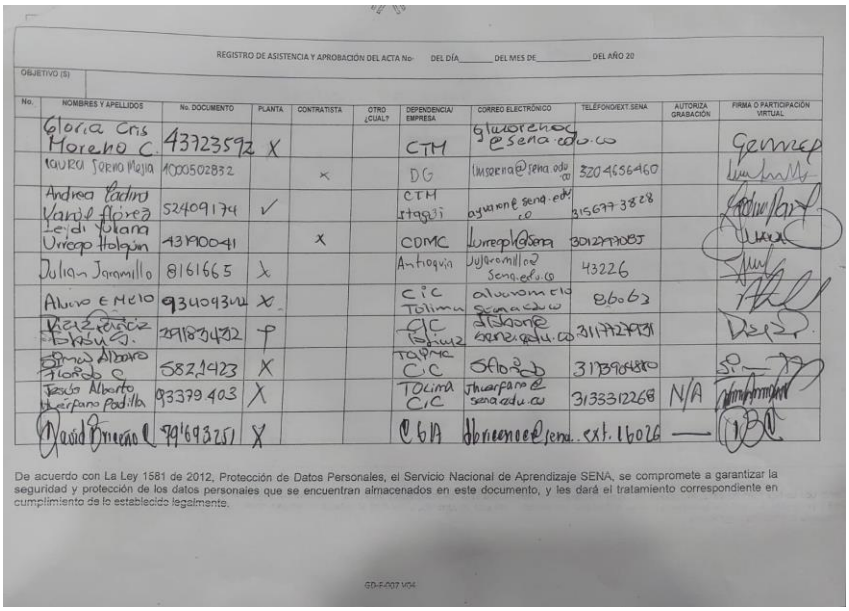

11:30 Evaluación del componente




12: 00 a.m. Evaluación de la actividad.

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| **RESULTADOS:**<br>**1.**<br>**2.** | | |
| **EVIDENCIAS O SOPORTES:** Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe<br>**1. Listado de asistencias**<br>**2. Fotografías**<br>**3. Pasabordos** | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1.** | | |
| **2.** | | |
| **CONCLUSIÓNES:**<br>**1.**<br>**2.** | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| **Leydi Yuliana Urrego Holguín** | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Coordinador Académico** | **Dyron Javier Ramirez** |  |

**EVIDENCIAS**



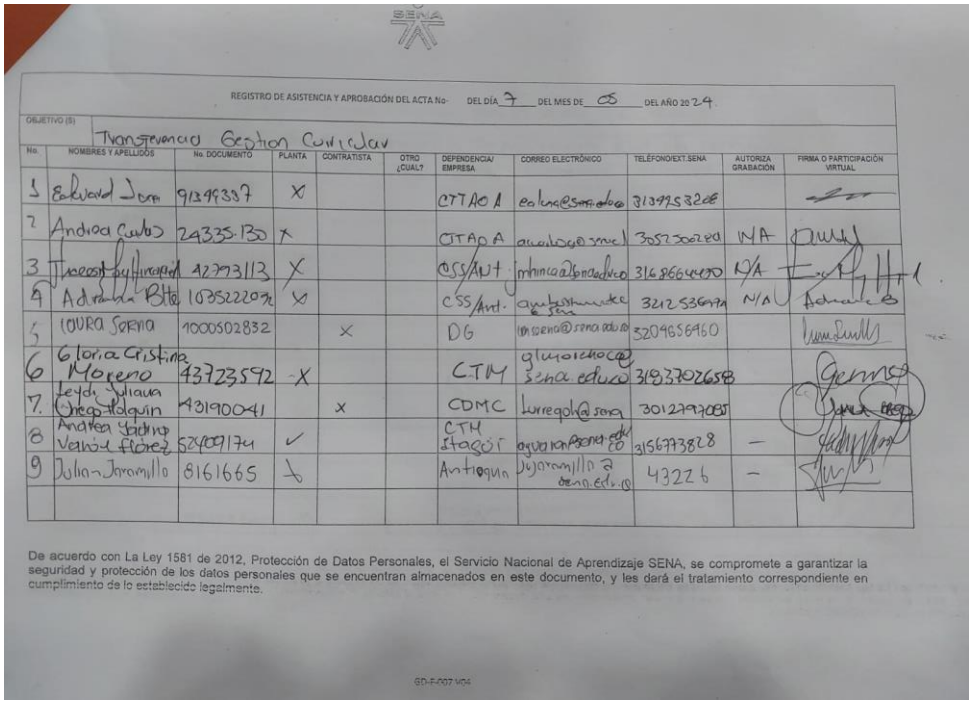
REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Gloria Cris Moreno C | 43723592 | X | | | CTM | gmorenoc@sena.edu.co | | | |
| | LOURA SORIA MEJIA | 1000502832 | | X | | DG | lmsoria@sena.edu.co | 3204656460 | | |
| | Andrea Yadira Varela flórez | 52409174 | ✓ | | | CTM Itagüí | ayvarona@sena.edu.co | 3156773828 | | |
| | Leydi Juliana Ortega Holguín | 43190041 | | X | | CDMC | lurregol@sena | 3012797085 | | |
| | Julian Jaramillo | 8161665 | ✓ | | | Antioquia | Jujaramillo@sena.edu.co | 43226 | | |
| | Alvaro E Melo | 93409344 | X | | | CIC Tolima | alvaromelo@sena.edu.co | 86062 | | |
| | Raiz Fernández Brayan J. | 1918934782 | P | | | CIC Tolima2 | Brfernandez@sena.edu.co | 3117727931 | | |
| | Oscar Alberto Florido C | 582,1423 | X | | | Tolima C.I.C | 0fdo2cb | 3173904880 | | |
| | Jesús Alberto Mezquita Padilla | 93379403 | X | | | Tolima C.I.C | Jmezquita@sena.edu.co | 3133312268 | N/A | |
| | David Briceño C | 79693251 | X | | | CBA | dbricenoc@sena. ext. 16026 | | — | |

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.

GD-F-007 V04



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 7 DEL MES DE 05 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Transferencia Gestion Curricular

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edward Jam | 91349337 | X | | | CTTAO A | edwa@sena.edu | 3134258208 | | |
| 2 | Andrea Cubo | 24335.130 | X | | | CTTAO A | aucubillos@sena | 3057302820 | NA | |
| 3 | Jhoan Sebastian | 1233113 | X | | | CSS/ANT | jmhincal@sena.edu.co | 3168664490 | N/A | |
| 4 | Adriana Bta | 1035222932 | X | | | CSS/Ant. | arbetancourt@sena | 3212536774 | N/A | |
| 5 | LOURA SORIA | 1000502832 | | X | | DG | lmsoria@sena.edu.co | 3204656460 | | |
| 6 | Gloria Cristina Moreno | 43723592 | X | | | CTM | gmorenoc@sena.edu | 3183702658 | | |
| 7 | Leydi Juliana Ortega Holguin | 43190041 | | X | | CDMC | lurregol@sena | 3012797085 | | |
| 8 | Andrea Yadira Varela flórez | 52409174 | ✓ | | | CTM Itagüí | ayvarona@sena.edu.co | 3156773828 | — | |
| 9 | Julian Jaramillo | 8161665 | ✓ | | | Antioquia | Jujaramillo@sena.edu.co | 43226 | — | |
| | | | | | | | | | | |

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.

GD-F-007 V04








Nº de orden LA0352656URHH

## Leydi Yuliana Urrego Holguin

**Vuelo**
06 de may de 2024
**LA4031**
Operado por
**LATAM Airlines Colombia**

**Asiento**
**17A** MDE
Economy

Reserva EYUKEH

| En puerta de embarque | El embarque finalizará a las |
|---|---|

| Terminal | Puerta/Gate | Embarque |
|---|---|---|
| – | – | **Grupo** |

En este vuelo puedes llevar:

**Equipaje en cabina:**

**1 Bolso o mochila pequeña** (bajo el asiento delantero)
- 1 incluido por tarifa

06 de may de 2024
**6:35 a. m. Medellín** MDE
Aeropuerto Jose Maria Cordova

**7:31 a. m. Bogotá** BOG
Aeropuerto El Dorado Intl.

Nº de orden LA0352656URHH

# Leydi Yuliana Urrego Holguin

## LA4149

**08 de may de 2024**

Operado por

**LATAM Airlines Colombia**

Bogotá
**5:30 p. m. BOG**

Medellín
**6:26 p. m. MDE**

**098** Reserva EYUKEH

## 22B BOG

Economy

**En puerta de embarque**

**4:40 p. m.**

El embarque finalizará a las **5:10 p. m.**

| Terminal | Embarque |
|---|---|
| 1 | **Grupo 6** |

Recuerda confirmar el terminal y la puerta de embarque en las pantallas del aeropuerto.