

[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	745407378	9469481626	I	2024/07/22	2024/07/02	BANCOLOMBIA	0	\$570,60

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	745407378	9469481626	I	2024/07/22	2024/07/02	BANCOLOMBIA	0	\$570,60

PLANILLA PAGOS - PAGADA PLANILHA - PAGA DA PLANILHA

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: YULI MILDRED PERDOMO PERDOMO

Nro. de recibo: 9469481626

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9469481626

Identificación del contribuyente: 192.168.12.180

Concepto: CC

Razón Social: 1075208993

Fecha y hora de la transacción: Martes 2 de Julio de 2024 09:57:40 AM

Nro. de comprobante: 0000000303

Valor pagado: \$ 570,600.00

Producto: *****1618

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com



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

Usuario que Genera Reporte:MHgmsancheGLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-041-911610CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 26 de junio de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	62124	Fecha Solicitud	2024-06-24	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-06-26	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	Coordinación de Formación Profesiona			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	4224	Dependencia Solicitante				911670 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA - TECNOACADEMIA			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3605-1300-3-40402A-3605019-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO Y COMPETITIVIDAD		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Días	Pernocla Ultimo día Comisión	Porcentaje Pernocla	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
YULI MILDRED PERDOMO PERDOMO	CC: 1075208993	Contratista	Autorizada	2024-07-09	2024-07-09	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / ALGECIRAS	0	No	0	0	4.827.094,00	0,00	0,00	115.000,00	115.000,00	Ejecutar acciones de Formación complementaria del curso Formulación de proyectos de investigación formativa en el mes de julio de 2024.
Totales Solicitud de Comisión													0,00		115.000,00	115.000,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN									
Ejecutar acciones de Formación complementaria del curso Formulación de proyectos de investigación formativa en el mes de julio de 2024.									

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	51784954	Nombre:	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL - HUILA
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 Jurídica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/26 15:51:51 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHgmsanche GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 26 de junio de 2024

Firma Responsable

Verificado Por:	JHON EDISSON POLANIA MOGOLLON	Fecha Verificación:	26/06/2024 15:39:00
-----------------	-------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Cédula de ciudadanía: 51784954
Usuario SIIF: MHgmsanche
26/06/2024 3:52:08 p. m.

<div></div>										Versión: 04			
										Código: GTH-F-090			
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO													
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA													
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA													
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA										20/06/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS										IDENTIFICACIÓN:			
Yuli Mildred Perdomo Perdomo										Tipo:	C.C.	No.	1075208993
CONTRATO	No.	No COS.PCCNTR. 5856798	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	15	12	2024					
OBJETO CONTRACTUAL: Prestar servicios profesionales como facilitador de la TecnoAcademia Itinerante Huila para ejecutar actividades propias de la formación, orientación y desarrollo de competencias y capacidades de los aprendices de acuerdo con los programas de formación, proyectos de investigación y otras acciones de apropiación de Ciencia Tecnología e Innovación.													
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Huila				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro de Formación Agroindustrial					
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON				CARGO		Subdirectora de Centro					
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		MARLENY SUAREZ BURGOS				CARGO		Coordinadora de Formación Profesional					
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO													
RUTA		Campoalegre-Algeciras- Vereda Quebradon Sur-Campoalegre											
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Huila				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro de Formación Agroindustrial					
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Huila		ENTIDAD O EMPRESA:		SENA		CONTACTO					
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		9		7		2024		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		9 7 2024			
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Ejecutar acciones de Formación complementaria del curso Formulación de proyectos de investigación formativa en el mes de julio de 2024.											
OBLIGACIONES DEL CONTRATO													
1	Ejecutar Eventos de Divulgación Tecnológica (EDT) u otras actividades complementarias como talleres y eventos, relacionados con la línea temática de la TecnoAcademia, velando por su adecuado desarrollo en las diferentes etapas.												
2	Diseñar e implementar acciones de formación para fortalecer las capacidades de investigación de los aprendices y la ejecución de proyectos que motiven la generación del conocimiento útil en su contexto regional, de acuerdo con las líneas de investigación de la TecnoAcademia y del semillero.												
TABLA (A-B-C)		MUNICIPIO O CIUDAD	RUTA	SALIDA	LLEGADA	DÍAS	GASTO DE VIAJE ACTUALIZADO	TOTAL GASTO DE VIAJE (MANUTENCIÓN)	GASTOS DE TRANSPORTE	GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)	TOTAL ANTICIPO A PAGAR		
C		ALGECIRAS	Campoalegre-Algeciras-Vereda Quebradon Sur-Campoalegre	9/07/2024	9/07/2024	0,5				115.000	0	115.000	
							TOTAL			115.000	0	115.000	
AGENDA													
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)													
Día 1 : 09/07/2024 Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre- Algeciras Vereda Quebradon Sur Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir Formación en el curso complementario "Aplicación de procesos de biotecnología y automatización en el área agropecuaria IE Quebradon Sur Desplazamiento ruta de regreso: Algeciras- Vereda Quebradon Sur- Campoalegre													
CDP:		4224											
Cuenta Bancaria:		BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORRO 29928771618											
Área u Oficina		Coordinación de Formación Profesional											
Valor Honorarios mensual :		4.827.094											
FIRMAS													
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: 				FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : 				FIRMA DEL CONTRATISTA: 					
Nombres y Apellido: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON				Nombres y Apellido: MARLENY SUAREZ BURGOS				Nombres y Apellido: YULI MILDRED PERDOMO P					
Cargo: Subdirectora de centro (E)				Cargo: Coordinadora de Formación Profesional									
GTH-F-090 V.04													



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Campoalegre, 10 de julio de 2024

PRESENTADO A: Gloria Maritza Sánchez Alarcón– subdirectora de Centro

ORDEN DE VIAJE No: 62124	FECHA DE INICIO: 09/07/2024	FECHA DE FINALIZACION: 09/07/2024
------------------------------------	---------------------------------------	---

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Vereda Quebradón Sur Municipio de Algeciras-Huila	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Huila Centro de Formación Agroindustrial	OTRA : (ciudad)
--	---	-------------------------

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar acciones de Formación complementaria del curso Formulación de proyectos de investigación formativa en el mes de julio de 2024.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

	FECHA	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	No. FICHA DE FORMACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA
	09/07/2024	Campoalegre- Algeciras Vereda Quebradón Sur- Campoalegre	2937836	Desplazamiento Campoalegre – Algeciras Vereda Quebradón Sur – Campoalegre. Impartir formación en el curso complementario aplicación de procesos de biotecnología y automatización en el área agropecuaria Ficha 2937836

RESULTADOS:

1. Desarrollar sesiones de formación en las IE Quebradón Sur con la ficha 2937836 con la formación aplicación de procesos de biotecnología y automatización en el área agropecuaria.
2. Diseñar e implementar acciones de formación para fortalecer las capacidades de investigación de los aprendices y la ejecución de proyectos que motiven la generación del conocimiento útil en su contexto regional, de acuerdo con las líneas de investigación de la Tecnoacademia y del semillero.

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

Vereda Quebradón Sur- Algeciras
09/07/2024



1. Nota: Gastos de desplazamiento

TARIFA (A-B-C)	MUNICIPIO O CIUDAD	ruta	SALIDA	LLEGADA	DIAS	GASTO DE VIAJE ACTUALIZADO	TOTAL GASTO DE VIAJE (MANUTENCION)	GASTOS DE TRANSPORTE	GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	ALGECIRAS	Campoalegre-Algeciras-Vereda Quebradón Sur-Campoalegre	9/07/2024	9/07/2024	0,5	0	0	115.000	0	115.00
						TOTAL	0	115.000	0	115.00
AGENDA										

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar el cierre del primer semestre en las Educativas Quebradón Sur del Municipio de Algeciras.	Aprendices - facilitadora	Julio 2024
2. Presentar informe de ejecución de las actividades desarrolladas	Facilitadora	Julio 2024

CONCLUSIONES:

1-. Realizar el cierre del primer semestre en el curso complementario aplicación de procesos de biotecnología y automatización en el área agropecuaria y el curso gestión de biotecnología, en la Institución Educativa Quebradón Sur del municipio de Algeciras en la línea de biotecnología de la Tecnoacademia Itinerante Huila.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Yuli Mildred Perdomo Perdomo.	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora de Formación Profesional	Lina Marcela Trujillo Osso	 Firmado digitalmente por Lina Marcela Trujillo Osso



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Campoalegre, 10 de julio de 2024	Código Regional :	41
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Yuli Mildred Perdomo Perdomo	Código Centro:	911610
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1075208993	Fecha de elaboración:	10 de julio de 2024

En desarrollo de la comisión No. _____ 62124 _____ durante los días ____ 09 ____ del mes de ____ julio ____ de ____ 2024 ____ 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
9/07/2024	Campoalegre- Algeciras Vereda Quebradón Sur-Campoalegre	Moto	115000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			115000

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 únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Yuli Mildred Perdomo Perdomo	Nombre completo:	Lina Marcela Trujillo Osso	Nombre completo:	Gloria Maritza Sanchez Alarcón.
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR. 5856798	Cargo:	Coordinadora de Formación Profesional	Cargo:	Subdirectora
Firma:		Firma:	 Firmado digitalmente por Lina Marcela Trujillo Osso	Firma:	 Firmado digitalmente por Gloria Maritza Sanchez Alarcón



Mensaje importante para nuestra comunidad SENA

**Queremos informar que el proceso
de migración de la plataforma
avanza satisfactoriamente.**

Continuaremos trabajando
arduamente para garantizar
un pronto acceso.

¡Gracias por su comprensión!

Oficina de Sistemas

