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 LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

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

Código Regional	**5**
Código Centro	**950310**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**72450-931811**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	71.644.688	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jfmunozv@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	532366556
IP/Nº de contacto:	3104149213	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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:	5893679/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**29924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: 5893679 5_9503_443PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA, QUE SE EJECUTE EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN LA AGROINDUSTRIA Y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.540.947
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.170.417
Valor Bruto Pago:	**$ 4.357.275,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.183.672

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.357.275	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 88.736	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.446.011**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.929.711**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**72936937**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.742.910	$ 1.742.910
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 217.900	$ 217.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 278.900	$ 278.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 42.500	$ 42.500
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	$ 977.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.493.460		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.929.711,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.357.275,00	
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 - 8560 - RIONEGRO	34.858,00	0,800%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Jaime Isaza Cadavid	17.784,00	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	**$4.304.633,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

de conformidad con el anexo, informe de actividadesdel mes de septiembre que reposa en el expediente del contrato de prestación de servicios personales No. c01.PCCNTR. 5893679 de 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

JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
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,

LILIANA EUGENIA TORO MARULANDA
INSTRUCTOR G11

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
JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

24/09/24 19:09:49 USUARIO: SIC - C.C. 71644688

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	2024-09-02, 10:47:05 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2024
Empresa	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 71644688
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	72936937
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	884600379
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 539.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.10

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 279.100	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 218.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 42.500	$ 0
		SubTotales:		$ 539.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 539.600

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.

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 LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

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

Código Regional	**5**
Código Centro	**950310**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**09698-889164**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	71.644.688	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jfmunozv@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	532366556
IP/Nº de contacto:	3104149213	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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:	5893679/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**29924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: 5893679 5_9503_443PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA, QUE SE EJECUTE EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN LA AGROINDUSTRIA Y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.540.947
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.170.417
Valor Bruto Pago:	**$ 4.357.275,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.183.672

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.357.275	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 88.736	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.446.011**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.929.711**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**72936937**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.742.910	$ 1.742.910
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 217.900	$ 217.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 278.900	$ 278.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 42.500	$ 42.500
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	$ 977.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.493.460		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.929.711,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.357.275,00	
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 - 8560 - RIONEGRO	34.858,00	0,800%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Jaime Isaza Cadavid	17.784,00	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	**$4.304.633,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

de conformidad con el anexo, informe de actividadesdel mes de septiembre que reposa en el expediente del contrato de prestación de servicios personales No. c01.PCCNTR. 5893679 de 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

JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
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,

GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO
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
ANTONIO LONDONO JORGE
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

16/09/24 10:14:08 USUARIO: SIC - C.C. 71644688

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	2024-09-02, 10:47:05 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2024
Empresa	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 71644688
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	72936937
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	884600379
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 539.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.10

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 279.100	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 218.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 42.500	$ 0
		SubTotales:		$ 539.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 539.600

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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjalondon	JORGE ANTONIO LONDONO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-08-06-4:42 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	411124	**Fecha Solicitud**	2024-08-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-06	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	724	**Dependencia Solicitante**	950311 INTEGRACION CON LA MEDIA- CENTRO DE LA INNOVACION AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	CC: 71644688	INSTRUCTOR-CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-13	2024-08-13	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GIRARDOTA	0	No	0	0	4.357.275,00	0,00	0,00	44.368,00	44.368,00	VIATICOS DEL 13 DE AGOSTO PARA IMPARTIR FORMACION EN PROGRAMA ARTICULACION SENA CON LA EDUCACION MEDIA FICHA 2730250
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**44.368,00**	**44.368,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 13 DE AGOSTO PARA IMPARTIR FORMACION EN PROGRAMA ARTICULACION SENA CON LA EDUCACION MEDIA FICHA 2730250

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	MARISOL ECHEVERRY HINCAPIE	Fecha Verificación:	06/08/2024 16:34:42

	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					**7/11/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**71644688**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR 5893679**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9503_297 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, QUE SE EJECUTEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACION.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO				**CARGO**	COORDINADOR		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Rionegro - Girardota - Rionegro**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E ATANASIO GIRARDOT		**CONTACTO**	LILIANA GÓMEZ DOCENTE LIDER. CEL: 3136259984
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	8	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		13	8	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional a los grupos Tecnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	1. Desarrollar sus actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro.
2	2. Liderar fichas de los programas en los cuales imparte formación de acuerdo con su perfil. 3. Participar activamente en los equipos ejecutores, de acuerdo con los lineamientos y políticas establecidas por la entidad.

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)
Día 1 : 13/O8/2024
Ficha: 2730250. Nombre del Programa: Téc en Asistencia Administrativa. Desplazamientos ruta de ida: Rionegro a Girardota Desplazamientos ruta de vuelta: Girardota a Rionegro Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar:
Se desarrolla la competencia: de Rregistrar informacion de acuerdo a normativa de la empresa y el resultado de aprendizaje documentar procesos de acuerdo a la normativa. Resultado de Aprendizaje: Norma NTC 185 - NTC 1486 Redacción Documental. Nombre del Proyecto Formativo: MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LAS MIPYMES DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO PARA EL DESARROLLO MUNICIPAL. Objetivo de la Sesión: Impartir formación Profesional en la IE Atanasio Girardot
Desplazamientos Internos: N/A

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Jorge Antonio londoño	**Nombres y Apellidos: GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO**	
Cargo: SUBDIRECTOR	**Cargo: COORDINADOR**	**Nombres y Apellidos:Juan Fernando Muñoz Valencia**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Rionegro 13 de agosto de 2024

PRESENTADO A. JORGE ANTONIO LONDOÑO Sub director

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
411124	13/08/2024	13/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (Ciudad)**
MUNICIPIO GIRARDOTA	**ANTIOQUIA**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional a los grupos Técnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **REGISTRAR INFORMACION DE ACUERDO CON NORMATIVA DE EMPRESA**
2. **DOCUMENTAR PROCESOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA**

RESULTADOS:

1. **HERRAMIENTAS PARA PROCESAR BASE DE DATOS Y SUS INFORMES.**
2. **DOCUMENTOS EMPRESARIALES DE ACUERDO A POLITICAS DE LA ORGANIZACIÓN**

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

1. **LISTA DE ASISTENCIA**
2. **BITÁCORA**
3. **FOTOS**

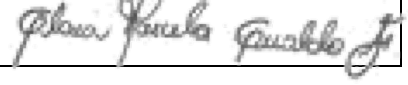
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. HERRAMIENTAS PARAPROCESAR INFORMACION CONOCER DOCUMENTOS EMPRESARIALES	APRENDIZ	13/08/2024
1.		

CONCLUSIÓNES:

1. **APRENDIERON A UTILIZAR LA HERRAMIENTA EXCEL PARA PROCESAR DATOS**
2. **REALIZARON LOS DIFERENTES DOCUMENTOS CONTABLES, EMPRESARIALES.**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
	

JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica, Programas Especiales	Gloria Marcela Giraldo Franco	

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

Codigo Regional :	**5**
Codigo Centro:	**9503**
Fecha de elaboración:	**13/08/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: RIONEGRO ANTIOQUIA 13 DE AGOSTO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 71644688

En desarrollo de la comisión No. **411124** durante los dias **13** del mes de AGOSTO 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	VALOR PAGADO
13/08/2024	RIONEGRO - GIRARDOTA	BUSETA PUBLICA	22.184
13/08/2024	GIRARDOTA - RIONEGRO	BUSETA PUBLICA	22.184
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 44.368**

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: JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	**Nombre completo:** Gloria Marcela Giraldo Franco	**Nombre completo:** Jorge Antonio Londoño
	Cargo: Coordinadora Academica	**Cargo:** Subdirector de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2024

f: 2730250 Girardota

OBJETIVO (S) Impartir formación Profesional en la IE A Girardot

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Sebastián Giraldo Suaza	1025762666				I.E.A.G	Sebastiangiraldosuaza@gmail.com		Si	
Jean Paul Ochoa C.	1035855029				"	jeanochoal@iecatanasio.edu.co		Si	
Sebastian B	1025891120				"	Sebastianbetancur@iecatanasio.edu.co		NO	Sebas
Sofía Mesa C.	1035856718				"	mesacortessofia175@gmail.com			Sofía Mesa.
Samuel Martínez	1035857025				"	somoes1205@gmail.com		Sí	
Sara García S.	1021924257				"	sarragarcia7@gmail.com		Si	Sara G.
Valentina Mesa	1035856779				"	Valen mesa53@gmail.com.			
Mariana Campo	1035856257				"	m06651666@gmail.com		Si	Mariano C.
Herylem Valencia	1018234403				"	herylemvg15@gmail.com		Si	Herylem V.
Adrian Taborda	1036518741				"	Adrian.taborda465@gmail.com		Si	Adrian T.
Alexis Ospina A.	1020405840				"	AlexisOspina@iecatanasio.edu.co		Si	Alexis
Laura María Restrepo	1035852597				"	laurarestrepo@iecatanasio.edu.co		Si	
José Pasos Zapata	1032013597				"	Juanpasos02@iecatanasio.edu.co		Si	
Carlos Ospina	1023524193				"	Yan57916s@gmail.com		Si	
Evelyn Lopera	1035853725				"	Evelynlopera@gmail.com		Si	Evelyn.

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.

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

NÚMERO DE FICHA: 2730250 **FECHA:** 13/08/2024 **HORA:** 1:00pm **MUNICIPIO: Girardota**

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico en Asistencia Administrativa

NOMBRE DEL PROYECTO FORMATIVO: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO Y DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Y VINCULACIÓN DE TRABAJADORES DE LAS PYME.

FASE DEL PROYECTO FORMATIVO: EJECUCIÓN

COMPETENCIA PARA DESARROLLAR: Brochure Empresarial, Pagina Web, Código QR

RESULTADO A DESARROLLAR: PROPORCIONAR ATENCION Y SERVICIO A CLIENTES, EN LOS PROCEDIMIENTOS DE RECURSOS HUMANOS, DE ACUERDO CON NORMAS Y POLITICAS DE LA ORGANIZACIÓN. BITÁCORA ETAPA PRACTICA.

NOMBRE ACTIVIDAD GUÍA DE APRENDIZAJE: Brochure empresarial, Página web y Código QR

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar la página web para el proyecto productivo, también como el QR y el Brochure

COMPROMISOS Y ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO FUERA DE SESIÓN: Para la próxima clase en equipos colaborativos se debe entregar el código QR y la página web.

Se calificó el Brochure empresarial.

OBSERVACIONES: Próxima clase hacer los entregables

APRENDICES QUE NO ASISTIERON: Jhon Eduar Toro Vargas, Daniela Toro Castañeda

RESPONSABLE DE LA BITÁCORA: Isabela Valderrama Vélez

REVISIÓN DE BITÁCORA: Juan Fernando Muñoz

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmmgalean	MONICA MARIA GALEANO ARENAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-08-13-11:43 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	424224	**Fecha Solicitud**	2024-08-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-13	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	724	**Dependencia Solicitante**	950311 INTEGRACION CON LA MEDIA- CENTRO DE LA INNOVACION AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	CC: 71644688	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2024-08-20	2024-08-20	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GIRARDOTA	0	No	0	0	4.357.275,00	0,00	0,00	44.368,00	44.368,00	VIATICO DEL 20 DE AGOSTO PARA IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION SENA FICHA 2730250
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**44.368,00**	**44.368,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICO DEL 20 DE AGOSTO PARA IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION SENA FICHA 2730250

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Fecha Verificación:	13/08/2024 9:19:30

	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					**7/11/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**71644688**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR 5893679**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9503_297 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, QUE SE EJECUTEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACION.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO				**CARGO**	COORDINADOR		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Rionegro - Girardota - Rionegro**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E ATANASIO GIRARDOT		**CONTACTO**	LILIANA GÓMEZ DOCENTE LIDER. CEL: 3136259984
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	20	8	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		20	8	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional a los grupos Tecnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	1. Desarrollar sus actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro.
2	2. Liderar fichas de los programas en los cuales imparte formación de acuerdo con su perfil. 3. Participar activamente en los equipos ejecutores, de acuerdo con los lineamientos y políticas establecidas por la entidad.

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)
Día 1 : 20/O8/2024
Ficha: 2730250. Nombre del Programa: Téc en Asistencia Administrativa. Desplazamientos ruta de ida: Rionegro a Girardota Desplazamientos ruta de vuelta: Girardota a Rionegro Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar:
Se desarrolla la competencia: de Rregistrar informacion de acuerdo a normativa de la empresa y el resultado de aprendizaje documentar procesos de acuerdo a la normativa. Resultado de Aprendizaje: Norma NTC 185 - NTC 1486 Redacción Documental. Nombre del Proyecto Formativo: MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LAS MIPYMES DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO PARA EL DESARROLLO MUNICIPAL. Objetivo de la Sesión: Impartir formación Profesional en la IE Atanasio Girardot
Desplazamientos Internos: N/A

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: 	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** 	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** 
Nombres y Apellidos: Jorge Antonio londoño	**Nombres y Apellidos: GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO**	
Cargo: SUBDIRECTOR	**Cargo: COORDINADOR**	**Nombres y Apellidos:Juan Fernando Muñoz Valencia**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Rionegro 24 de agosto de 2024

PRESENTADO A. JORGE ANTONIO LONDOÑO Sub director

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
424224	20/08/2024	20/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (Ciudad)**
MUNICIPIO GIRARDOTA	**ANTIOQUIA**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional a los grupos Técnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **REGISTRAR INFORMACION DE ACUERDO CON NORMATIVA DE EMPRESA**
2. **DOCUMENTAR PROCESOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA**

RESULTADOS:

1. **HERRAMIENTAS PARA PROCESAR BASE DE DATOS Y SUS INFORMES.**
2. **DOCUMENTOS EMPRESARIALES DE ACUERDO A POLITICAS DE LA ORGANIZACIÓN**

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

1. **LISTA DE ASISTENCIA**
2. **BITÁCORA**
3. **FOTOS**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. **HERRAMIENTAS PARAPROCESAR INFORMACION CONOCER DOCUMENTOS EMPRESARIALES**	**APRENDIZ**	**20/08/2024**
1.		

CONCLUSIÓNES:

1. **APRENDIERON A UTILIZAR LA HERRAMIENTA EXCEL PARA PROCESAR DATOS**
2. **REALIZARON LOS DIFERENTES DOCUMENTOS CONTABLES, EMPRESARIALES.**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA

JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica, Programas Especiales	Gloria Marcela Giraldo Franco	

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

Codigo Regional :	**5**
Codigo Centro:	**9503**
Fecha de elaboración:	**24/08/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: RIONEGRO ANTIOQUIA 20 DE AGOSTO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 71644688

En desarrollo de la comisión No. **424224** durante los dias **20** del mes de AGOSTO 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	VALOR PAGADO
20/08/2024	RIONEGRO - GIRARDOTA	BUSETA PUBLICA	22.184
20/08/2024	GIRARDOTA - RIONEGRO	BUSETA PUBLICA	22.184
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 44.368**

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: JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	**Nombre completo:** Gloria Marcela Giraldo Franco	**Nombre completo:** Jorge Antonio Londoño
	Cargo: Coordinadora Academica	**Cargo:** Subdirector de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE agosto DEL AÑO 2024

VO (S) Impartir formación Profesional IE ATANASIO Guardiola

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
bna Isabel B	1022033895				SENA	isabelb15780@gmail.com	3079526663		Maria Isabel B.
atiana C	1036838520				SENA	Cardonotatiana223@gmail.com	3209297133		Tatiana C.
aray loaiza	1036779481				SENA	Tarayloaiza2420@gmail.com	3234671967		Zaray
abriela S. Jimenez	52958949				SENA	9172253800@gmail.com	3226123811		Gabriela
aneSa Orteo	1041460517				SENA	vanessaorozcosoto116@gmail.com	3506891560		Vanessa. O
hon edwar T	2036780287				SENA	Jhonedwartoroyoga@gmail.com	3295224973		Jhon edwar.
Jhon Edc A	7040037733				SENA	cjdaccordo887@gmail.com	3146068573		Jhon Edc.
eidy Castro	1040035706				SENA	Castrocardoroleidy@gmail.com	3196292291		leidy Castro.
YORMAN CÓPEZ	1036254287				SENA	YORMANCOPEZ960@GMAIL.COM	3726900255		
yerson pérez M	1023628563				SENA	yersonperezM100@gmail.com	3147ecc913		
Juan Pablo A.	1036780247				SENA	Juanpabloachipis07@gmail.com	3137383479		
Isabela Y.	1018237068				SENA	isabelavalderramma472@gmail.com	3126549726		Isabela V.
Daniela T	1036779985				SENA	forocastaneda@gmail.com	3122675657		Daniela T
Sara T.	1020113253				SENA	saratejadamontoya08@gmail.com	3218820174		Sara t.
Paulina Ocampo	1036936621				SENA	paulinaocampo@gmail.com	3116876461		Paulina Ocampo

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.

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

NÚMERO DE FICHA: 2730250 **FECHA:** 20/agosto/2024 **HORA:** 1:00pm **MUNICIPIO:** Girardota

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico en Asistencia Administrativa

NOMBRE DEL PROYECTO FORMATIVO: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO Y DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Y VINCULACIÓN DE TRABAJADORES DE LAS PYME.

FASE DEL PROYECTO FORMATIVO: EJECUCIÓN

COMPETENCIA PARA DESARROLLAR: Redacción Documental – Bitácora Proyecto

RESULTADO A DESARROLLAR: Diseño Página Web – Código QR.
Brochure Empresarial. Plataforma Estratégica.
. BITÁCORA ETAPA PRACTICA.

NOMBRE ACTIVIDAD GUÍA DE APRENDIZAJE: Redacción documental

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Informes fotográficos. Diseño Página Web – Código QR

COMPROMISOS Y ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO FUERA DE SESIÓN: Se tomaron algunas fotos fotográficas de lo bueno y de lo malo de la institución luego se pasaron a un informe hablando sobre que debe mejorar para tener un buen ambiente y hablar sobre todo aquello que esta en malas condiciones y se presentaba con el nombre, la institución o empresa, contacto de teléfono, nombres de integrantes y entre otros.

OBSERVACIONES: Diseño Página Web – Código QR .

APRENDICES QUE NO ASISTIERON: Ninguno.

RESPONSABLE DE LA BITÁCORA: DANER VANEGAS

REVISIÓN DE BITÁCORA: Juan Fernando Muñoz

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmmgalean	MONICA MARIA GALEANO ARENAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-08-21-4:20 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	445124	**Fecha Solicitud**	2024-08-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-21	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	724	**Dependencia Solicitante**	950311 INTEGRACION CON LA MEDIA- CENTRO DE LA INNOVACION AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	CC: 71644688	INSTRUCTOR-CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-27	2024-08-27	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GIRARDOTA	0	No	0	0	4.357.275,00	0,00	0,00	44.368,00	44.368,00	VIATICOS DEL 27 DE AGOSTO PARA IMPARTIR FORMACION EN PROGRAMA ARTICULACIN SENA CON LA EDUCACION MEDIA FICHA 2730250
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**44.368,00**	**44.368,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 27 DE AGOSTO PARA IMPARTIR FORMACION EN PROGRAMA ARTICULACIN SENA CON LA EDUCACION MEDIA FICHA 2730250

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Fecha Verificación:	21/08/2024 15:00:03

	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					**7/11/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**71644688**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR 5893679**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9503_297 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, QUE SE EJECUTEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACION.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO				**CARGO**	COORDINADOR		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Rionegro - Girardota - Rionegro**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E ATANASIO GIRARDOT		**CONTACTO**	LILIANA GÓMEZ DOCENTE LIDER. CEL: 3136259984
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	8	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		27	8	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional a los grupos Tecnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media							

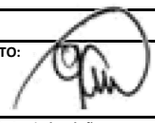
OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	1. Desarrollar sus actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro.
2	2. Liderar fichas de los programas en los cuales imparte formación de acuerdo con su perfil. 3. Participar activamente en los equipos ejecutores, de acuerdo con los lineamientos y políticas establecidas por la entidad.

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)
Día 1 : 27/O8/2024
Ficha: 2730250. Nombre del Programa: Téc en Asistencia Administrativa. Desplazamientos ruta de ida: Rionegro a Girardota Desplazamientos ruta de vuelta: Girardota a Rionegro Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar:
Se desarrolla la competencia: de Rregistrar informacion de acuerdo a normativa de la empresa y el resultado de aprendizaje documentar procesos de acuerdo a la normativa. Resultado de Aprendizaje: Norma NTC 185 - NTC 1486 Redacción Documental. Nombre del Proyecto Formativo: MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LAS MIPYMES DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO PARA EL DESARROLLO MUNICIPAL. Objetivo de la Sesión: Impartir formación Profesional en la IE Atanasio Girardot
Desplazamientos Internos: N/A

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: 	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** 	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** 
Nombres y Apellidos: Jorge Antonio londoño	**Nombres y Apellidos: GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO**	
Cargo: SUBDIRECTOR	**Cargo: COORDINADOR**	**Nombres y Apellidos:Juan Fernando Muñoz Valencia**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Rionegro 27 de agosto de 2024

PRESENTADO A. JORGE ANTONIO LONDOÑO Sub director

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
445124	**27/08/2024**	**27/08/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MUNICIPIO GIRARDOTA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (Ciudad)**
	ANTIOQUIA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional a los grupos Técnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **REGISTRAR INFORMACION DE ACUERDO CON NORMATIVA DE EMPRESA**
2. **DOCUMENTAR PROCESOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA**

RESULTADOS:

1. **HERRAMIENTAS PARA PROCESAR BASE DE DATOS Y SUS INFORMES.**
2. **DOCUMENTOS EMPRESARIALES DE ACUERDO A POLITICAS DE LA ORGANIZACIÓN**

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

1. **LISTA DE ASISTENCIA**
2. **BITÁCORA**
3. **FOTOS**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **HERRAMIENTAS PARAPROCESAR INFORMACION CONOCER DOCUMENTOS EMPRESARIALES**	**APRENDIZ**	**27/08/2024**
1.		

CONCLUSIÓNES:

1. **APRENDIERON A UTILIZAR LA HERRAMIENTA EXCEL PARA PROCESAR DATOS**
2. **REALIZARON LOS DIFERENTES DOCUMENTOS CONTABLES, EMPRESARIALES.**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**

JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica, Programas Especiales	Gloria Marcela Giraldo Franco	

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

Codigo Regional :	**5**
Codigo Centro:	**9503**
Fecha de elaboración:	**27/08/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: RIONEGRO ANTIOQUIA 27 DE AGOSTO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 71644688

En desarrollo de la comisión No. **445124** durante los dias **27** del mes de AGOSTO 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	VALOR PAGADO
27/08/2024	RIONEGRO - GIRARDOTA	BUSETA PUBLICA	22.184
27/08/2024	GIRARDOTA - RIONEGRO	BUSETA PUBLICA	22.184
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 44.368**

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: JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	**Nombre completo:** Gloria Marcela Giraldo Franco	**Nombre completo:** Jorge Antonio Londoño
	Cargo: Coordinadora Academica	**Cargo:** Subdirector de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024 Girardota

OBJETIVO (S) Impartir formación profesional I.E ATANASIO Girardot f: 2730250

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Karen Mejía	1035856453				I.E.A.G		3135119004	Si	Karen
	Ana Serna G	1013556468				"		3235126597	Si	Ana Serna.
	Javier Antunez	5693856				"		3207069888	Si	
	Valentina cardona R	1036518642				"		3012049128	Si	Valentina CR
	Norveldy Caparca C	1022146749				"		3122360140	Si	Norveldy
	Evelyn Lopera C	1035853725				"		3146720214	Si	
	Isabel Restrana D.	1027661848				"		3156641446	Si	
	Sebastian Garcia	1035762006				"		3012859466	Si	
	Jean Paul O.C	1035855019				"		3108403028	NO	
	Sofia Cifesa L.	1035856718				"	mesacortes5ofia1750@gmail.com	3105929834		Sofia Mesa
	Valentina Cifesa	1035856719				"	valentinamesa37@gmail.com	3243641963	¿?	
	Sara Garcia S.	1021924257				"	Sahragarcia7@gmail.com	320665 8760		Sara G.
	Susana Jiménez	1020451654				"	susanajimenez@iealanario.edu.co	3176599157	Si	
	Sebastian Cortés	1035418237				"	sebastiancortes0351@gmail.com	3007075564	Si	
	Manuela Quintero	1022148867				"	manuelaquintero1608@gmail.com	3132524212	Si	Manuela

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.

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

SENA

MINISTERIO DEL TRABAJO

NÚMERO DE FICHA: 2730250 FECHA: 24/8/2024 HORA: 1:00 Pm MUNICIPIO: Girardota

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico en Asistencia Administra-

NOMBRE DEL PROYECTO FORMATIVO: implementación de estrategias para el desarrollo y documentación del procedimiento de selección y vinculación de trabajadores de las

FASE DEL PROYECTO FORMATIVO: mypimes- del oriente antioq.

COMPETENCIA PARA DESARROLLAR: etapa Practica

RESULTADO A DESARROLLAR: formatos- 147. 023. proyecto

NOMBRE ACTIVIDAD GUÍA DE APRENDIZAJE: proyecto formativo

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS: llenar proyectos formativos y preparación de proyectos expositivos

COMPROMISOS Y ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO FUERA DE SESIÓN: terminar preparación de proyectos- página web.- - código QR.

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

SENA

MINISTERIO DEL TRABAJO

OBSERVACIONES: preparar presentacion de proyectos.

APRENDICES QUE NO ASISTIERON: todos asistieron

RESPONSABLE DE LA BITÁCORA: valentina cardona Rua
Valentina CR

REVISIÓN DE BITÁCORA: revisado instructor Asem.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjalondon	JORGE ANTONIO LONDONO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-08-06-4:42 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	411124	**Fecha Solicitud**	2024-08-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-06	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	724	**Dependencia Solicitante**	950311 INTEGRACION CON LA MEDIA- CENTRO DE LA INNOVACION AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	CC: 71644688	INSTRUCTOR-CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-13	2024-08-13	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GIRARDOTA	0	No	0	0	4.357.275,00	0,00	0,00	44.368,00	44.368,00	VIATICOS DEL 13 DE AGOSTO PARA IMPARTIR FORMACION EN PROGRAMA ARTICULACION SENA CON LA EDUCACION MEDIA FICHA 2730250
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**44.368,00**	**44.368,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 13 DE AGOSTO PARA IMPARTIR FORMACION EN PROGRAMA ARTICULACION SENA CON LA EDUCACION MEDIA FICHA 2730250

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	MARISOL ECHEVERRY HINCAPIE	Fecha Verificación:	06/08/2024 16:34:42

	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					**7/11/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**71644688**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR 5893679**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9503_297 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, QUE SE EJECUTEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACION.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO				**CARGO**	COORDINADOR		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Rionegro - Girardota - Rionegro**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E ATANASIO GIRARDOT		**CONTACTO**	LILIANA GÓMEZ DOCENTE LIDER. CEL: 3136259984
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	8	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		13	8	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional a los grupos Tecnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	1. Desarrollar sus actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro.
2	2. Liderar fichas de los programas en los cuales imparte formación de acuerdo con su perfil. 3. Participar activamente en los equipos ejecutores, de acuerdo con los lineamientos y políticas establecidas por la entidad.

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)
Día 1 : 13/O8/2024
Ficha: 2730250. Nombre del Programa: Téc en Asistencia Administrativa. Desplazamientos ruta de ida: Rionegro a Girardota Desplazamientos ruta de vuelta: Girardota a Rionegro Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar:
Se desarrolla la competencia: de Rregistrar informacion de acuerdo a normativa de la empresa y el resultado de aprendizaje documentar procesos de acuerdo a la normativa. Resultado de Aprendizaje: Norma NTC 185 - NTC 1486 Redacción Documental. Nombre del Proyecto Formativo: MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LAS MIPYMES DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO PARA EL DESARROLLO MUNICIPAL. Objetivo de la Sesión: Impartir formación Profesional en la IE Atanasio Girardot
Desplazamientos Internos: N/A

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Jorge Antonio londoño	**Nombres y Apellidos: GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO**	
Cargo: SUBDIRECTOR	**Cargo: COORDINADOR**	**Nombres y Apellidos:Juan Fernando Muñoz Valencia**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Rionegro 13 de agosto de 2024

PRESENTADO A. JORGE ANTONIO LONDOÑO Sub director

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
411124	13/08/2024	13/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (Ciudad)**
MUNICIPIO GIRARDOTA	**ANTIOQUIA**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional a los grupos Técnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **REGISTRAR INFORMACION DE ACUERDO CON NORMATIVA DE EMPRESA**
2. **DOCUMENTAR PROCESOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA**

RESULTADOS:

1. **HERRAMIENTAS PARA PROCESAR BASE DE DATOS Y SUS INFORMES.**
2. **DOCUMENTOS EMPRESARIALES DE ACUERDO A POLITICAS DE LA ORGANIZACIÓN**

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

1. **LISTA DE ASISTENCIA**
2. **BITÁCORA**
3. **FOTOS**

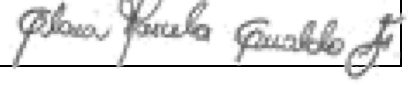
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. HERRAMIENTAS PARAPROCESAR INFORMACION CONOCER DOCUMENTOS EMPRESARIALES	APRENDIZ	13/08/2024
1.		

CONCLUSIÓNES:

1. **APRENDIERON A UTILIZAR LA HERRAMIENTA EXCEL PARA PROCESAR DATOS**
2. **REALIZARON LOS DIFERENTES DOCUMENTOS CONTABLES, EMPRESARIALES.**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
	

JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica, Programas Especiales	Gloria Marcela Giraldo Franco	

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

Codigo Regional :	**5**
Codigo Centro:	**9503**
Fecha de elaboración:	**13/08/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: RIONEGRO ANTIOQUIA 13 DE AGOSTO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 71644688

En desarrollo de la comisión No. **411124** durante los dias **13** del mes de AGOSTO 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	VALOR PAGADO
13/08/2024	RIONEGRO - GIRARDOTA	BUSETA PUBLICA	22.184
13/08/2024	GIRARDOTA - RIONEGRO	BUSETA PUBLICA	22.184
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 44.368**

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: JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	**Nombre completo:** Gloria Marcela Giraldo Franco	**Nombre completo:** Jorge Antonio Londoño
	Cargo: Coordinadora Academica	**Cargo:** Subdirector de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2024

f: 2730250 Girardota

OBJETIVO (S) Impartir formación Profesional en la IE A Girardot

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Sebastián Giraldo Suaza	1025762666				I.E.A.G	Sebastiangiraldosuaza@gmail.com		Si	
Jean Paul Ochoa C.	1035855029				"	jeanochoal@iecatanasio.edu.co		Si	
Sebastian B	1025891120				"	Sebastianbetancur@iecatanasio.edu.co		NO	Sebas
Sofía Mesa C.	1035856718				"	mesacortessofia175@gmail.com			Sofía Mesa.
Samuel Martínez	1035857025				"	somoes1205@gmail.com		Sí	
Sara García S.	1021924257				"	sarragarcia7@gmail.com		Si	Sara G.
Valentina Mesa	1035856779				"	Valen mesa53@gmail.com.			
Mariana Campo	1035856257				"	m06651666@gmail.com		Si	Mariano C.
Herylem Valencia	1018234403				"	herylemvg15@gmail.com		Si	Herylem V.
Adrian Taborda	1036518741				"	Adrian.taborda465@gmail.com		Si	Adrian T.
Alexis Ospina A.	1020405840				"	AlexisOspina@iecatanasio.edu.co		Si	Alexis
Laura María Restrepo	1035852597				"	laurarestrepo@iecatanasio.edu.co		Si	
José Pasos Zapata	1032013597				"	Juanpasos02@iecatanasio.edu.co		Si	
Carlos Ospina	1023524193				"	Yan57916s@gmail.com		Si	
Evelyn Lopera	1035853725				"	Evelynlopera@gmail.com		Si	Evelyn.

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.

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

NÚMERO DE FICHA: 2730250 **FECHA:** 13/08/2024 **HORA:** 1:00pm **MUNICIPIO: Girardota**

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico en Asistencia Administrativa

NOMBRE DEL PROYECTO FORMATIVO: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO Y DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Y VINCULACIÓN DE TRABAJADORES DE LAS PYME.

FASE DEL PROYECTO FORMATIVO: EJECUCIÓN

COMPETENCIA PARA DESARROLLAR: Brochure Empresarial, Pagina Web, Código QR

RESULTADO A DESARROLLAR: PROPORCIONAR ATENCION Y SERVICIO A CLIENTES, EN LOS PROCEDIMIENTOS DE RECURSOS HUMANOS, DE ACUERDO CON NORMAS Y POLITICAS DE LA ORGANIZACIÓN. BITÁCORA ETAPA PRACTICA.

NOMBRE ACTIVIDAD GUÍA DE APRENDIZAJE: Brochure empresarial, Página web y Código QR

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar la página web para el proyecto productivo, también como el QR y el Brochure

COMPROMISOS Y ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO FUERA DE SESIÓN: Para la próxima clase en equipos colaborativos se debe entregar el código QR y la página web.

Se calificó el Brochure empresarial.

OBSERVACIONES: Próxima clase hacer los entregables

APRENDICES QUE NO ASISTIERON: Jhon Eduar Toro Vargas, Daniela Toro Castañeda

RESPONSABLE DE LA BITÁCORA: Isabela Valderrama Vélez

REVISIÓN DE BITÁCORA: Juan Fernando Muñoz

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmmgalean	MONICA MARIA GALEANO ARENAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-08-13-11:43 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	424224	**Fecha Solicitud**	2024-08-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-13	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	724	**Dependencia Solicitante**	950311 INTEGRACION CON LA MEDIA- CENTRO DE LA INNOVACION AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	CC: 71644688	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2024-08-20	2024-08-20	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GIRARDOTA	0	No	0	0	4.357.275,00	0,00	0,00	44.368,00	44.368,00	VIATICO DEL 20 DE AGOSTO PARA IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION SENA FICHA 2730250
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**44.368,00**	**44.368,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICO DEL 20 DE AGOSTO PARA IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION SENA FICHA 2730250

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Fecha Verificación:	13/08/2024 9:19:30

	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					**7/11/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**71644688**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR 5893679**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9503_297 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, QUE SE EJECUTEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACION.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO				**CARGO**	COORDINADOR		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Rionegro - Girardota - Rionegro**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E ATANASIO GIRARDOT		**CONTACTO**	LILIANA GÓMEZ DOCENTE LIDER. CEL: 3136259984
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	20	8	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		20	8	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional a los grupos Tecnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	1. Desarrollar sus actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro.
2	2. Liderar fichas de los programas en los cuales imparte formación de acuerdo con su perfil. 3. Participar activamente en los equipos ejecutores, de acuerdo con los lineamientos y políticas establecidas por la entidad.

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)
Día 1 : 20/O8/2024
Ficha: 2730250. Nombre del Programa: Téc en Asistencia Administrativa. Desplazamientos ruta de ida: Rionegro a Girardota Desplazamientos ruta de vuelta: Girardota a Rionegro Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar:
Se desarrolla la competencia: de Rregistrar informacion de acuerdo a normativa de la empresa y el resultado de aprendizaje documentar procesos de acuerdo a la normativa. Resultado de Aprendizaje: Norma NTC 185 - NTC 1486 Redacción Documental. Nombre del Proyecto Formativo: MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LAS MIPYMES DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO PARA EL DESARROLLO MUNICIPAL. Objetivo de la Sesión: Impartir formación Profesional en la IE Atanasio Girardot
Desplazamientos Internos: N/A

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: 	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** 	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** 
Nombres y Apellidos: Jorge Antonio londoño	**Nombres y Apellidos: GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO**	
Cargo: SUBDIRECTOR	**Cargo: COORDINADOR**	**Nombres y Apellidos:Juan Fernando Muñoz Valencia**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Rionegro 24 de agosto de 2024

PRESENTADO A. JORGE ANTONIO LONDOÑO Sub director

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
424224	20/08/2024	20/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (Ciudad)**
MUNICIPIO GIRARDOTA	**ANTIOQUIA**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional a los grupos Técnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **REGISTRAR INFORMACION DE ACUERDO CON NORMATIVA DE EMPRESA**
2. **DOCUMENTAR PROCESOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA**

RESULTADOS:

1. **HERRAMIENTAS PARA PROCESAR BASE DE DATOS Y SUS INFORMES.**
2. **DOCUMENTOS EMPRESARIALES DE ACUERDO A POLITICAS DE LA ORGANIZACIÓN**

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

1. **LISTA DE ASISTENCIA**
2. **BITÁCORA**
3. **FOTOS**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. **HERRAMIENTAS PARAPROCESAR INFORMACION CONOCER DOCUMENTOS EMPRESARIALES**	**APRENDIZ**	**20/08/2024**
1.		

CONCLUSIÓNES:

1. **APRENDIERON A UTILIZAR LA HERRAMIENTA EXCEL PARA PROCESAR DATOS**
2. **REALIZARON LOS DIFERENTES DOCUMENTOS CONTABLES, EMPRESARIALES.**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA

JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica, Programas Especiales	Gloria Marcela Giraldo Franco	

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

Codigo Regional :	**5**
Codigo Centro:	**9503**
Fecha de elaboración:	**24/08/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: RIONEGRO ANTIOQUIA 20 DE AGOSTO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 71644688

En desarrollo de la comisión No. **424224** durante los dias **20** del mes de AGOSTO 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	VALOR PAGADO
20/08/2024	RIONEGRO - GIRARDOTA	BUSETA PUBLICA	22.184
20/08/2024	GIRARDOTA - RIONEGRO	BUSETA PUBLICA	22.184
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 44.368**

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: JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	**Nombre completo:** Gloria Marcela Giraldo Franco	**Nombre completo:** Jorge Antonio Londoño
	Cargo: Coordinadora Academica	**Cargo:** Subdirector de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE agosto DEL AÑO 2024

VO (S) Impartir formación Profesional IE ATANASIO Guardiola

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
bna Isabel B	1022033895				SENA	isabelb15780@gmail.com	3079526663		Maria Isabel B.
atiana C	1036838520				SENA	Cardonotatiana223@gmail.com	3209297133		Tatiana C.
aray loaiza	1036779481				SENA	Tarayloaiza2420@gmail.com	3234671967		Zaray
abriela S. Jimenez	52958949				SENA	9172253800@gmail.com	3226123811		Gabriela
aneSa Orteo	1041460517				SENA	vanessaorozcosoto116@gmail.com	3506891560		Vanessa. O
hon edwar T	2036780287				SENA	Jhonedwartoroyoga@gmail.com	3295224973		Jhon edwar.
Jhon Edc A	7040037733				SENA	cjdaccordo887@gmail.com	3146068573		Jhon Edc.
eidy Castro	1040035706				SENA	Castrocardoroleidy@gmail.com	3196292291		leidy Castro.
YORMAN CÓPEZ	1036254287				SENA	YORMANCOPEZ960@GMAIL.COM	3726900255		
yerson pérez M	1023628563				SENA	yersonperezM100@gmail.com	3147ecc913		
Juan Pablo A.	1036780247				SENA	Juanpabloachipis07@gmail.com	3137383479		
Isabela Y.	1018237068				SENA	isabelavalderramma472@gmail.com	3126549726		Isabela V.
Daniela T	1036779985				SENA	forocastaneda@gmail.com	3122675657		Daniela T
Sara T.	1020113253				SENA	saratejadamontoya08@gmail.com	3218820174		Sara t.
Paulina Ocampo	1036936621				SENA	paulinaocampo@gmail.com	3116876461		Paulina Ocampo

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.

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

NÚMERO DE FICHA: 2730250 **FECHA:** 20/agosto/2024 **HORA:** 1:00pm **MUNICIPIO:** Girardota

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico en Asistencia Administrativa

NOMBRE DEL PROYECTO FORMATIVO: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO Y DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Y VINCULACIÓN DE TRABAJADORES DE LAS PYME.

FASE DEL PROYECTO FORMATIVO: EJECUCIÓN

COMPETENCIA PARA DESARROLLAR: Redacción Documental – Bitácora Proyecto

RESULTADO A DESARROLLAR: Diseño Página Web – Código QR.
Brochure Empresarial. Plataforma Estratégica.
. BITÁCORA ETAPA PRACTICA.

NOMBRE ACTIVIDAD GUÍA DE APRENDIZAJE: Redacción documental

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Informes fotográficos. Diseño Página Web – Código QR

COMPROMISOS Y ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO FUERA DE SESIÓN: Se tomaron algunas fotos fotográficas de lo bueno y de lo malo de la institución luego se pasaron a un informe hablando sobre que debe mejorar para tener un buen ambiente y hablar sobre todo aquello que esta en malas condiciones y se presentaba con el nombre, la institución o empresa, contacto de teléfono, nombres de integrantes y entre otros.

OBSERVACIONES: Diseño Página Web – Código QR .

APRENDICES QUE NO ASISTIERON: Ninguno.

RESPONSABLE DE LA BITÁCORA: DANER VANEGAS

REVISIÓN DE BITÁCORA: Juan Fernando Muñoz

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmmgalean	MONICA MARIA GALEANO ARENAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-08-21-4:20 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	445124	**Fecha Solicitud**	2024-08-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-21	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	724	**Dependencia Solicitante**	950311 INTEGRACION CON LA MEDIA- CENTRO DE LA INNOVACION AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	CC: 71644688	INSTRUCTOR-CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-27	2024-08-27	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GIRARDOTA	0	No	0	0	4.357.275,00	0,00	0,00	44.368,00	44.368,00	VIATICOS DEL 27 DE AGOSTO PARA IMPARTIR FORMACION EN PROGRAMA ARTICULACIN SENA CON LA EDUCACION MEDIA FICHA 2730250
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**44.368,00**	**44.368,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 27 DE AGOSTO PARA IMPARTIR FORMACION EN PROGRAMA ARTICULACIN SENA CON LA EDUCACION MEDIA FICHA 2730250

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Fecha Verificación:	21/08/2024 15:00:03

	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					**7/11/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**71644688**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR 5893679**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9503_297 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, QUE SE EJECUTEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACION.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO				**CARGO**	COORDINADOR		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Rionegro - Girardota - Rionegro**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E ATANASIO GIRARDOT		**CONTACTO**	LILIANA GÓMEZ DOCENTE LIDER. CEL: 3136259984
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	8	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		27	8	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional a los grupos Tecnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media							

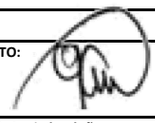
OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	1. Desarrollar sus actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro.
2	2. Liderar fichas de los programas en los cuales imparte formación de acuerdo con su perfil. 3. Participar activamente en los equipos ejecutores, de acuerdo con los lineamientos y políticas establecidas por la entidad.

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)
Día 1 : 27/O8/2024
Ficha: 2730250. Nombre del Programa: Téc en Asistencia Administrativa. Desplazamientos ruta de ida: Rionegro a Girardota Desplazamientos ruta de vuelta: Girardota a Rionegro Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar:
Se desarrolla la competencia: de Rregistrar informacion de acuerdo a normativa de la empresa y el resultado de aprendizaje documentar procesos de acuerdo a la normativa. Resultado de Aprendizaje: Norma NTC 185 - NTC 1486 Redacción Documental. Nombre del Proyecto Formativo: MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LAS MIPYMES DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO PARA EL DESARROLLO MUNICIPAL. Objetivo de la Sesión: Impartir formación Profesional en la IE Atanasio Girardot
Desplazamientos Internos: N/A

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: 	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** 	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** 
Nombres y Apellidos: Jorge Antonio londoño	**Nombres y Apellidos: GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO**	
Cargo: SUBDIRECTOR	**Cargo: COORDINADOR**	**Nombres y Apellidos:Juan Fernando Muñoz Valencia**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Rionegro 27 de agosto de 2024

PRESENTADO A. JORGE ANTONIO LONDOÑO Sub director

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
445124	**27/08/2024**	**27/08/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MUNICIPIO GIRARDOTA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (Ciudad)**
	ANTIOQUIA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional a los grupos Técnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **REGISTRAR INFORMACION DE ACUERDO CON NORMATIVA DE EMPRESA**
2. **DOCUMENTAR PROCESOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA**

RESULTADOS:

1. **HERRAMIENTAS PARA PROCESAR BASE DE DATOS Y SUS INFORMES.**
2. **DOCUMENTOS EMPRESARIALES DE ACUERDO A POLITICAS DE LA ORGANIZACIÓN**

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

1. **LISTA DE ASISTENCIA**
2. **BITÁCORA**
3. **FOTOS**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **HERRAMIENTAS PARAPROCESAR INFORMACION CONOCER DOCUMENTOS EMPRESARIALES**	**APRENDIZ**	**27/08/2024**
1.		

CONCLUSIÓNES:

1. **APRENDIERON A UTILIZAR LA HERRAMIENTA EXCEL PARA PROCESAR DATOS**
2. **REALIZARON LOS DIFERENTES DOCUMENTOS CONTABLES, EMPRESARIALES.**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**

JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica, Programas Especiales	Gloria Marcela Giraldo Franco	

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

Codigo Regional :	**5**
Codigo Centro:	**9503**
Fecha de elaboración:	**27/08/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: RIONEGRO ANTIOQUIA 27 DE AGOSTO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 71644688

En desarrollo de la comisión No. **445124** durante los dias **27** del mes de AGOSTO 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	VALOR PAGADO
27/08/2024	RIONEGRO - GIRARDOTA	BUSETA PUBLICA	22.184
27/08/2024	GIRARDOTA - RIONEGRO	BUSETA PUBLICA	22.184
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 44.368**

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: JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	**Nombre completo:** Gloria Marcela Giraldo Franco	**Nombre completo:** Jorge Antonio Londoño
	Cargo: Coordinadora Academica	**Cargo:** Subdirector de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024 Girardota

OBJETIVO (S) Impartir formación profesional I.E ATANASIO Girardot f: 2730250

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Karen Mejía	1035856453				I.E.A.G		3135119004	Si	Karen
	Ana Serna G	1013556468				"		3235126597	Si	Ana Serna.
	Javier Antunez	5693856				"		3207069888	Si	
	Valentina cardona R	1036518642				"		3012049128	Si	Valentina CR
	Norveldy Caparca C	1022146749				"		3122360140	Si	Norveldy
	Evelyn Lopera C	1035853725				"		3146720214	Si	
	Isabel Restrana D.	1027661848				"		3156641446	Si	
	Sebastian Garcia	1035762006				"		3012859466	Si	
	Jean Paul O.C	1035855019				"		3108403028	NO	
	Sofia Cifesa L.	1035856718				"	mesacortes5ofia1750@gmail.com	3105929834		Sofia Mesa
	Valentina Cifesa	1035856719				"	valentinamesa37@gmail.com	3243641963	¿?	
	Sara Garcia S.	1021924257				"	Sahragarcia7@gmail.com	320665 8760		Sara G.
	Susana Jiménez	1020451654				"	susanajimenez@iealanario.edu.co	3176599157	Si	
	Sebastian Cortés	1035418237				"	sebastiancortes0351@gmail.com	3007075564	Si	
	Manuela Quintero	1022148867				"	manuelaquintero1608@gmail.com	3132524212	Si	Manuela

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.

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

SENA

MINISTERIO DEL TRABAJO

NÚMERO DE FICHA: 2730250 FECHA: 24/8/2024 HORA: 1:00 Pm MUNICIPIO: Girardota

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico en Asistencia Administra-

NOMBRE DEL PROYECTO FORMATIVO: implementación de estrategias para el desarrollo y documentación del procedimiento de selección y vinculación de trabajadores de las

FASE DEL PROYECTO FORMATIVO: mypimes- del oriente antioq.

COMPETENCIA PARA DESARROLLAR: etapa Practica

RESULTADO A DESARROLLAR: formatos- 147. 023. proyecto

NOMBRE ACTIVIDAD GUÍA DE APRENDIZAJE: proyecto formativo

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS: llenar proyectos formativos y preparación de proyectos expositivos

COMPROMISOS Y ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO FUERA DE SESIÓN: terminar preparación de proyectos- página web.- - código QR.

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

SENA

MINISTERIO DEL TRABAJO

OBSERVACIONES: preparar presentacion de proyectos.

APRENDICES QUE NO ASISTIERON: todos asistieron

RESPONSABLE DE LA BITÁCORA: valentina cardona Rua
Valentina CR

REVISIÓN DE BITÁCORA: revisado instructor Asem.