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 VALLE**

**CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **954310** |
| **Fecha Elaboración** | **Setiembre de 2025** |
| **Versión** | **ENERO - 2.25** |
| **ID de Proceso** | **88298-993253** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | KATHERINE BATISTA CAMPO | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 45.748.184 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | kbatistaca@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 78818631986 |
| **IP/Nº de contacto:** | 1234 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **Inducción SST:** | SI | **Pertenece al régimen simple de tributación:** | NO |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta por el año gravable 2024** | SI |

| | |
|---|---|
| **¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000** | NO |
| **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:** | 7420452/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **7425** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.7420452 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LLEVANDO A CABO LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO, ÁREA TEMÁTICA Y LINEAM |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/08/2025 Al 31/08/2025** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 21.004.431 |
| **Número de pago** | **7** | **Valor Total del Contrato:** | $ 46.915.010 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.599.511,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 16.404.920 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.599.511 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 813.819 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.413.330** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.253.897** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Agosto | Julio |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9489856741** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.839.804 | $ 1.839.804 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 230.000 | $ 230.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 294.400 | $ 294.400 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL I | | $ 9.700 | $ 9.700 |
| 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 | | $ 541.333 | |
| Salud hasta | $ 796.784 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 36.062.775 | $ 1.084.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 7.251.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.253.897,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.888.930,00 | |
| 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 - CARTAGO | 9.778,00 | 0,200% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Pro-UCEVA | 27.067,00 | 0,500% |
| Universidad del Pacífico | 0,00 | 0,500% |
| 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** | **$4.562.666,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prestación de servicios personales para impartir formación profesional desde la transversalidad de Medio Ambiente.

**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

**KATHERINE BATISTA CAMPO**
**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,

**JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE**
**INSTRUCTOR G20**

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

**EL ORDENADOR DEL PAGO**
**MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

07/09/25 21:18:19 USUARIO: SIC - C.C. 45748184

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 45748184 | | BATISTA CAMPO KATHERINE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Turbaco Barrio El Papayal Cra 14-26-12 | CARTAGENA-BOLIVAR | 6472084 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-07 | 1719989623 | 9489856741 | I | 2025/08/22 | 2025/08/22 | BANCOLOMBIA | 0 | $534,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,840,000 | $294,400 | | | $1,840,000 | $230,000 | | | $0 | $0 | | | $1,840,000 | $9,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,840,000 | $294,400 | | | $1,840,000 | $230,000 | | | $0 | $0 | | | $1,840,000 | $9,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,840,000 | $294,400 | | | $1,840,000 | $230,000 | | | $0 | $0 | | | $1,840,000 | $9,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 45748184 BATISTA KATHERINE | 231001 | 30 | $1,840,000 | $294,400 | EPS005 | 30 | $1,840,000 | $230,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,840,000 | $9,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,840,000 | $294,400 | | | $1,840,000 | $230,000 | | | $0 | $0 | | | $1,840,000 | $9,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 45748184 | | BATISTA CAMPO KATHERINE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Turbaco Barrio El Papayal Cra 14-26-12 | CARTAGENA-BOLIVAR | 6472084 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-07 | 1719989623 | 9489856741 | I | 2025/08/22 | 2025/08/22 | BANCOLOMBIA | 0 | $534,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $294,400 | $0 | $0 | $294,400 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $294,400 | $0 | $0 | $294,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,700 | $0 | $0 | $9,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,700 | $0 | $0 | $9,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $230,000 | $0 | $0 | $230,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $230,000 | $0 | $0 | $230,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$534,100** | **$0** | **$0** | **$534,100** |

**FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS**

Bogotá, 30 de Septiembre de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **C.C.** | **30.771.745** | **ELIZABETH CAMPO HURTADO** | **MADRE** |

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Padre o hermano que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis

ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



FIRMA
Nombre: Katherine Batista Campo
C.C. 45.748.184

**FABIO ANDRES CAMARGO JEREZ**
**CONTADOR PÚBLICO T.P. 176231 – T**
**EGRESADO UNIVERSIDAD DE PAMPLONA**

CERTIFICA QUE:

La señora Elizabeth Campo Hurtado, identificada con CC. N°30.771.745 de Turbaco Bolívar no se encuentra laborando actualmente y por tal motivo depende económicamente de la señora Katherine Batista Campo, identificada con CC. N°45.748.184 de Turbaco Bolívar.

Para mayor constancia se firma en la ciudad de Pamplona a los 01 días del mes de Septiembre del 2025.

FABIO ANDRES CAMARGO JEREZ
CONTADOR PÚBLICO
MATRICULA PROFESIONAL No. 176231 – T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 30.771.745
CAMPO HURTADO
ELIZABETH


FECHA DE NACIMIENTO 03-SEP-1961
TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
28-ABR-1983 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0511800-00145889-F-0030771745-20090108
0009348003A 1
6250001990


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 88.034.094
CAMARGO JEREZ
APELLIDOS
FABIO ANDRES
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA
FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1984
CACHIRA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
22-OCT-2002 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2506400-55149912-M-0086034094-20060608
05168 06216B 02 190979294


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
17623 1-T
FABIO ANDRES
CAMARGO JEREZ
C.C. 88034094
RESOLUCION INSCRIPCION 090
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FECHA 07/03/2013
PRESIDENTE
LUIS EDUARDO FORERO VARGAS
187685

| | Versión: 05 |
|---|---|
| | Código: GTH-F-090 |

PROCESO

**GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

NOMBRE DEL FORMATO

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

| **Pública** | | **Pública Clasificada** | X | **Pública Reservada** | |
|---|---|---|---|---|---|

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | **24/07/2025** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **KATHERINE BATISTA CAMPO** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **45.748.184** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR.7420452** | **AÑO** | 2025 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 30 | 9 | 2025 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LLEVANDO A CABO LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO, ÁREA TEMÁTICA Y LINEAMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA (SIGA), EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA 2025 POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Tecnologías Agroindustriales** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | María Margarita Giraldo Atehortúa | | | | **CARGO** | Subdirectora (E ) de Centro | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | Jose Gabriel Garavito Aponte | | | | **CARGO** | Coordinador académico | | |

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

| **RUTA** | **Cartago/Tuluá/ Cartago** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Tecnologías Agroindustriales** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Valle_del_Cauca | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | Cartón de Colombia | | **CONTACTO** | Damaris Rodriguez |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **4** | **8** | **2025** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | **4** | **8** | **2025** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Impartir formación en el complementario Aplicación de normativa ambiental en la organización, Ficha: 3245602 . | | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| 1 | Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del |
| 2 | Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucionales. |

AGENDA

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

| Dia Inicio | 4 | 8 | 2025 | |
|---|---|---|---|---|
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **Cartago/ Tuluá** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **Terrestre** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| 4 | **HORA: 08:00 a 10:00 AM** | **Impartir formación en el complementario Aplicación de normativa ambiental en la organización, Ficha: 3245602 .** | | |
| | **HORA: 10:00 a 12:00 PM** | **Impartir formación en el complementario Aplicación de normativa ambiental en la organización, Ficha: 3245602 .** | | |
| | **HORA: 12:00 A 02:00 PM** | **Impartir formación en el complementario Aplicación de normativa ambiental en la organización, Ficha: 3245602 .** | | |
| | **HORA: 02:00 A 4:00 PM** | **Impartir formación en el complementario Aplicación de normativa ambiental en la organización, Ficha: 3245602 .** | | |
| Dia Fin | 4 | 8 | 2025 | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **Tuluá/Cartago** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **Terrestre** |

Observaciones:

| | |
|---|---|
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de** | **$N/A** |
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de** | **$N/A** |
| **Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de** | **$98.096** |

| **FIRMA ORDENADOR DEL GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos:** María Margarita Giraldo Atehortúa | **Nombres y Apellidos:** Jose Gabriel Garavito Aponte | Katherine Batista Campo |
| **Cargo:** Subdirectora (E ) de Centro | **Cargo:** Coordinador académico | **Nombres y Apellidos:** Katherine Batista Campo |

| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA**<br>Cartago, 11 de Agosto del 2025. | | |
| **PRESENTADO A:**<br>MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA | | |
| **ORDEN DE VIAJE No:**<br>**105325** | **FECHA DE INICIO:**<br>04/08/2025 | **FECHA DE FINALIZACION:**<br>04/08/2025 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**<br>Regional Valle | **OTRA: (ciudad)**<br>Tuluá |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**<br>Impartir formación del programa CAMPESENA en la Complementaria Aplicación de normativa ambiental en la organización, Ficha: 3245602, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa. | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**<br>1. Socialización de la temática del día.<br>2. Explicación de la evidencia a trabajar. | | |
| **RESULTADOS:**<br>Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:<br>1. Definir la normativa ambiental acorde a los procesos de la organización. | | |
| **EVIDENCIAS O SOPORTES:**<br>**1.** Listado de asistencia aprendices.<br>**2.** Tiquetes de Desplazamiento. | | |

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1.** Se realizo la socialización de la temática correspondiente al programa de la ficha. | Katherine Batista Campo | Agosto 2025. |

| **CONCLUSIÓNES:**<br>**1.** Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación. | |
|---|---|
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **Katherine Batista Campo** | Katherine Batista Campo |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador Académico | **José Gabriel Garavito Aponte** | Jabi Jara |

SENA

versión: 3

Fecha: 15 de marzo de 2017

Copia no controlada

CODIGO DE FICHA: 3245602

NOMBRE DEL INSTRUCTOR

PROGRAMA DE FORMACIÓN: KATHERINE BATISTA CAMPO

Aplicación de la normativa ambiental en la organización

FECHA

| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | 12-07-2025 | 26/07/2025 | 01/08/2025 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maria de la torre | Maria torre | Maria de | Maria torre | | | | | | |
| 2 | Sofia Arias Rojas | Sofia Arias | Sofia | Sofia | | | | | | |
| 3 | Juan Esteban Garcia Placencia | — | Esteban | Esteban | | | | | | |
| 4 | Juan Esteban Mendoza | — | Juan Mendoza | Juan Mendoza | | | | | | |
| 5 | Alejandro Tejada | — | Alejandro T | Alejandro T | | | | | | |
| 6 | Valentina Rodriguez | — | [illegible] | [illegible] | | | | | | |
| 7 | Henry Almario Martinez | — | HENRY ALMARIO | HENRY ALMARIO | | | | | | |
| 8 | Yesica mejia Lopez | Yesica Mejia | Yesica Mejia | Yesica Mejia | | | | | | |
| 9 | cristian Ruiz Sanchez | cristian Ruiz | cristian Ruiz | cristian Ruiz | | | | | | |
| 10 | Santiago Rios Santos | Santiago R | Santiago R | Santiago R | | | | | | |
| 11 | Eddie Santiago Ortega | Eddie Santiago | Eddie Santiago | Eddie Santiago | | | | | | |
| 12 | Juan David Poveda | Zipa | Zipa | Zipa | | | | | | |
| 13 | Dahiana Ocampo Franco | Dahiana Ocampo | Dahiana Ocampo | Dahiana Ocampo | | | | | | |
| 14 | Carlos Andres payan Aspilla | [illegible] | [illegible] | | | | | | | |
| 15 | Anyelina Gonzalez Barbudo | Anyelina6 | anyelina6. | | | | | | | |
| 16 | Neyer stiven Ramos Rivera | Neyer s | Neyer s | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |

Katherine Batista Campo

FIRMA DEL INSTRUCTOR



De Occidente

NIT: 891900312-6

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

**TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS**

04 agosto 2025 7:27 PM

Tiquete: DETP3002128021

Silla: 1/18

Facturación Electrónica

| Cant. | Val. Pasaj. Unit. | Hora | Fecha |
|---|---|---|---|
| 1 | $22.500 | 7:30 p. m. Aprox | 04/08/2025 |

| Placa: | Num Interno | Valor Total |
|---|---|---|
| SOZ929 | 110 | $22.500 |

Medio de transporte: Microbus

Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE

Tipo de Servicio: Corriente

**371-CARTAGO-TULUA-CALI**

ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI

46748184 KATHERINE BATISTA

Punto de Venta (Agencia): T3

Vendedor: LUIS EMILIO DIAZ GUERERO

Dirección: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehiculo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la informacion que brinde la empresa.

TELEFONOS: GERENCIA: 300 560 3578 | ARMENIA: 321 772 0147 | ANDALUCIA: 321 626 2796 | BOLIVAR: 322 657 5197 | BUGA: (602) 227 3665 / 321 772 8904 | BUGALAGRANDE: 310 463 8595 | CALI TIQUETES: 310 830 9710 | CALI CARGA: 311 377 8175 | CARTAGO: 321 779 5909 | CERRITOS: 316 424 0676 | LA PAILA: 321 775 9133 | LA UNIÓN: 314 621 9248 | OBANDO: 311 376 3352 | PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2919 / 317 760 4145 | PEREIRA CARGA: 321 774 2848 | ROLDANILLO: 320 685 8698 | ROZO CONTROL: 316 881 7885 | TULUÁ TIQUETES: 318 678 1413 TULUÁ CARGA: 321 775 1605 | ZARZAL: 321 779 0471

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A

POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SICO

SOLUCIONES 4000 CUATRO - NIT 811041000-1



De Occidente

Transporta tus sueños

NIT: 891900312-6

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

**TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS**

04 agosto 2025 7:27 PM

Tiquete: DETP3002128128

Silla: 1/18

Facturación Electrónica

| Cant. | Val. Pasaj. Unit. | Hora | Fecha |
|---|---|---|---|
| 1 | $22.500 | 7:30 p. m. Aprox | 04/08/2025 |

| Placa: | Num Interno | Valor Total |
|---|---|---|
| SOZ929 | 110 | $22.500 |

Medio de transporte: Microbus

Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE

Tipo de Servicio: Corriente

**303-CALI-TULUA-CARTAGO**

ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO

46748184 KATHERINE BATISTA

Punto de Venta (Agencia): T3

Vendedor: LUIS EMILIO DIAZ GUERERO

Dirección: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehiculo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la informacion que brinde la empresa.

TELEFONOS: GERENCIA: 300 560 3578 | ARMENIA: 321 772 0147 | ANDALUCIA: 321 626 2796 | BOLIVAR: 322 657 5197 | BUGA: (602) 227 3665 / 321 772 8904 | BUGALAGRANDE: 310 463 8595 | CALI TIQUETES: 310 830 9710 | CALI CARGA: 311 377 8175 | CARTAGO: 321 779 5909 | CERRITOS: 316 424 0676 | LA PAILA: 321 775 9133 | LA UNIÓN: 314 621 9248 | OBANDO: 311 376 3352 | PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2919 / 317 760 4145 | PEREIRA CARGA: 321 774 2848 | ROLDANILLO: 320 685 8698 | ROZO CONTROL: 316 881 7885 | TULUÁ TIQUETES: 318 678 1413 TULUÁ CARGA: 321 775 1605 | ZARZAL: 321 779 0471

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A

POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SICO

SOLUCIONES 4000 CUATRO - NIT 811041000-1

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHmgiraldo | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954310 | CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 1 de agosto de 2025 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 105325 | **Fecha Solicitud** | 2025-07-31 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2025-08-01 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 4825 | **Dependencia Solicitante** | | 954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KATHERINE BATISTA CAMPO | CC: 45748184 | INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL | Autorizada | 2025-08-04 | 2025-08-04 | VALLE / CARTAGO | VALLE / TULUA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.599.511,00 | 266.535,00 | 133.268,00 | 98.096,00 | 231.364,00 | CARTAGO-TULUA-CARTAGO 4-8-25 IMPARTIR FORMACIÓN EN EL COMPLEMENTARIO APLICACIÓN DE NORMATIVA AMBIENTAL EN LA ORGANIZACIÓN FICHA 3245602 |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **133.268,00** | **98.096,00** | **231.364,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-TULUA-CARTAGO 4-8-25 IMPARTIR FORMACIÓN EN EL COMPLEMENTARIO APLICACIÓN DE NORMATIVA AMBIENTAL EN LA ORGANIZACIÓN FICHA 3245602

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 41885650 | Nombre: | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE |

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/08/01 14:22:15 -05:00

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

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHmgiraldo | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954310 | CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 1 de agosto de 2025 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ANDRES FELIPE PATINO AMAYA | Fecha Verificación: | 01/08/2025 12:08:31 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
1/08/2025 2:22:33 p. m.



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

| | Versión: 05 |
|---|---|
| | Código: GTH-F-090 |

PROCESO

**GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

NOMBRE DEL FORMATO

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

| **Pública** | | **Pública Clasificada** | X | **Pública Reservada** | |
|---|---|---|---|---|---|

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | **24/07/2025** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **KATHERINE BATISTA CAMPO** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **45.748.184** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR .7420452** | **AÑO** | 2025 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 30 | 9 | 2025 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LLEVANDO A CABO LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO, ÁREA TEMÁTICA Y LINEAMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA (SIGA), EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA 2025 POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Tecnologías Agroindustriales** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | María Margarita Giraldo Atehortúa | | | | **CARGO** | Subdirectora (E ) de Centro | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | Jose Gabriel Garavito Aponte | | | | **CARGO** | Coordinador académico | | |

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

| **RUTA** | **Cartago/La Unión/ Cartago** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Tecnologías Agroindustriales** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Valle_del_Cauca | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | Alcaldia La Unión | **CONTACTO** | Jean René Diaz |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **14** | **8** | **2025** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | **14** | **8** | **2025** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Impartir formación de transversal ambiental programa CAMPESENA, en el técnico de Construcción, Mantenimiento y reparación de estructuras en Guadua, Ficha: 3221626. | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| 1 | Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del |
| 2 | Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucionales. |

AGENDA

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

| Dia Inicio | **14** | **8** | **2025** | |
|---|---|---|---|---|
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **Cartago/ La Unión** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **Terrestre** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **14** | **HORA: 02:00 a 4:00 /PM** | | | **Impartir formación de transversal ambiental del técnico de Construcción, Mantenimiento y reparación de estructuras en Guadua.** |
| | **HORA: 04:00 a 6:00/PM** | | | **Impartir formación de transversal ambiental del técnico de Construcción, Mantenimiento y reparación de estructuras en Guadua.** |
| | **HORA: 06:00 a 8:00/PM** | | | **Impartir formación de transversal ambiental del técnico de Construcción, Mantenimiento y reparación de estructuras en Guadua.** |
| | **HORA: 08:00 a 10:00/PM** | | | **Impartir formación de transversal ambiental del técnico de Construcción, Mantenimiento y reparación de estructuras en Guadua.** |
| Dia Fin | **14** | **8** | **2025** | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **La Unión/Cartago** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **Terrestre** |

Observaciones:

| | |
|---|---|
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de** | **$N/A** |
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de** | **$N/A** |
| **Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de** | **$80.096** |

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos:** **María Margarita Giraldo Atehortúa** | **Nombres y Apellidos:** **Jose Gabriel Garavito Aponte** | |
| **Cargo:** **Subdirectora (E ) de Centro** | **Cargo:** **Coordinador académico** | **Nombres y Apellidos:** **Katherine Batista Campo** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
Cartago, 19 de Agosto del 2025.

**PRESENTADO A:**
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **109825** | 14/08/2025 | 14/08/2025 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Regional Valle | La Unión |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Impartir formación de la Transversal Ambiental del programa CAMPESENA en el técnico de Construcción, Mantenimiento y reparación de estructuras en Guadua, Ficha: 3221626, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Socialización de la temática del día.
2. Explicación de la evidencia a trabajar.

**RESULTADOS:**

Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:

1. Efectuar las acciones para la prevención y control de la problemática ambiental y de SST, teniendo en cuenta los procedimientos establecidos por la organización.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

1. Listado de asistencia aprendices.
2. Tiquetes de Desplazamiento.

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1. Se realizo la socialización de la temática correspondiente al programa de la ficha. | Katherine Batista Campo | Agosto 2025. |

**CONCLUSIÓNES:**
**1.** Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| **Katherine Batista Campo** | Katherine Batista Campo |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Coordinador Académico | **José Gabriel Garavito Aponte** | Gabi Gara |

# TRANS ANDINA

NIT 891900968

TELEFONO 3176003591 -

DIRECCION CLL 1 0 3 114 PARQUE SAN FRANCISCO

--- DOCUMENTO EQUIVALENTE - T.P ---

DCART-15161

FECHA-HORA VENTA: 2025-08-14 13:25:35

FECHA-HORA VIAJE: 2025-08-14 00:00:00

-- ORIGEN/DESTINO -----

CARTAGO. LA UNION

CEDULA: 45748184

CELULAR: 3107408618

PASAJERO: KATERINE BATISTA OCA

PUESTO(S):(1)

FORMA PAGO: EFECTIVO

VEHICULO: M33 - TXA204

NIVEL SERVICIO: BASICO

RUTA: CARTAGO - LA UNION

POLIZA RCC: 51101000146

SBS NIT-860037707

POLIZA RCE: 53061000525

SBS NIT-860037707

SOAT: 04080045060000

PREVISORA NIT-860002400

---

VALOR SEGURO: $0

VALOR TOTAL: $13.500

---

---

OBSERVACION:

-------- ORIGINAL PASAJERO --------

AGENCIA: CARTAGO OPERACION: 344528

TIPO VENTA: PARA HOY

ELABORO: MARTHA HELENA CARDONA SALAZAR

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

==== Recuerda que puedes adquirir tus ====

==== tiquetes a traves de nuestra web ====

====WWW.WWW.COTRASAN.CON====

---------- www.sitrans.com.co ----------

---------- www.sitrans.com.co ----------

# TRANS ANDINA

NIT 891900966

TELEFONO 2293142 -

DIRECCION CLL 14 N 14-15

----------TIQUETES----------

DLA-200635

FECHA-HORA VENTA: 2025-08-15 11:03:41

FECHA-HORA VIAJE: 2025-08-15 11:20:00

LA UNION - CARTAGO

| | |
|---|---|
| CEDULA: | 45748184 |
| CELULAR: | 3107408618 |
| NOMBRE: | KATERINE BATISTA O |
| CANTIDAD: | 1 P. (3) |
| FORMA PAGO: | EFECTIVO |
| VEHICULO: | M33 - TXA204 |
| OPERACION: | 343778 |
| RUTA: | LA UNION - CARTAGO |
| POLIZA RCC: | 51101000146 |
| EMPRESA RCC: | SBS NIT-860037707 |
| POLIZA RCE: | 53061000525 |
| EMPRESA RCE: | SBS NIT-860037707 |
| SOAT: | 04080045060000 |
| EMPRESA SOAT: | PREVISORA NIT-860002400 |

---

VALOR TOTAL: $13.500

TIPO VENTA: PARA HOY

HORA IMPRIME:2025-08-15 11:03.44

---

DOCUMENTO ELECTRONICO EQUIVALENTE

valido 30 minutos despues de la hora de salida

---

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Impreso por SITRANS S.A.S

Para terminos y condiciones de viaje

consulte WWW.COTRASAN.COM

| | | |
|---|---|---|
| SENA | | Versión: 3 |
| | | Fecha: 15 de marzo de 2017 |
| | | Copia no controlada |

| CÓDIGO DE FICHA: | 3221626 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | Construcción, mantenimiento y reparación de estructuras en Guadua |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | KATHERINE BATISTA CAMPO | | |

| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | FECHA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 08-07-2025 | 14/08/2025 | 26-08-2025 | | | | | | |
| 1 | Luz stella Jaramillo | Luz stella | Luz stella | Luz stella | | | | | | |
| 2 | Ondina Arteaga | | | | | | | | | |
| 3 | Elizabeth Gonzalez | Elizabeth | | | | | | | | |
| 4 | KAROLINA GIRON | | | | | | | | | |
| 5 | LILIANA FERNANDA BEDOYA V. | | | | | | | | | |
| 6 | Eduar stith Cardillo B | | | | | | | | | |
| 7 | John Wilson Galeano Chico | | | | | | | | | |
| 8 | Isley Tabares Londoño | | | | | | | | | |
| 9 | Natalia Mora Cardona | | | | | | | | | |
| 10 | Willion Fabian Lemos | Willian Lemos | Willian L | Willian L | | | | | | |
| 11 | JEFFERSON PEREZ | | | | | | | | | |
| 12 | Albert Steven Diaz Muriel | | | | | | | | | |
| 13 | Rosalba Rojas | | | | | | | | | |
| 14 | Oscar Monte | | | | | | | | | |
| 15 | Brayan Perez Ocampo | Brayan | Brayan A | Brayan A | | | | | | |
| 16 | Jaime A Correa | Jaime G | Jaime G | Jaime G | | | | | | |
| 17 | Ana milena campiño Lemos | Ana milena C L | Ana milena C L | Ana milena C L | | | | | | |
| 18 | Maria Del Mar B.O | Maria | Maria | Maria | | | | | | |
| 19 | Jorge Miguel coronado | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |

KatherineBatistaCampo

FIRMA DEL INSTRUCTOR

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHmgiraldo | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954310 | CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 5 de agosto de 2025 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 109825 | **Fecha Solicitud** | 2025-08-04 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2025-08-05 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 4825 | **Dependencia Solicitante** | 954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KATHERINE BATISTA CAMPO | CC: 45748184 | INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL | Autorizada | 2025-08-14 | 2025-08-14 | VALLE / CARTAGO | VALLE / LA UNION | 0,5 | No | 50 | 1,5 | 4.599.511,00 | 235.178,00 | 352.767,00 | 229.688,00 | 582.455,00 | CARTAGO-LAUNION-CARTAGO 14-8 -25 26-8-25 CARTAGO-ULLOA-CARTAG0 22-8-25 IMPARTIR FORMACIÓN DE TRANSVERSAL AMBIENTAL PROGRAMA CAMPESENA EN EL TECNICO DE CONSTRUCCION MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE ESTRUCTURAS EN GUADUA FICHA 3221626 |
| | | | | 2025-08-22 | 2025-08-22 | VALLE / CARTAGO | VALLE / ULLOA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2025-08-26 | 2025-08-26 | VALLE / CARTAGO | VALLE / LA UNION | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **352.767,00** | **229.688,00** | **582.455,00** | |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/08/05 14:31:47 -05:00

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

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHmgiraldo | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954310 | CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 5 de agosto de 2025 | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| CARTAGO-LAUNION-CARTAGO 14-8-25 26-8-25 CARTAGO-ULLOA-CARTAG0 22-8-25 IMPARTIR FORMACIÓN DE TRANSVERSAL AMBIENTAL PROGRAMA CAMPESENA EN EL TECNICO DE CONSTRUCCION MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE ESTRUCTURAS EN GUADUA FICHA 3221626 |

| ORDENADOR DEL GASTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 41885650 | Nombre: | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE |

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ANDRES FELIPE PATINO AMAYA | Fecha Verificación: | 05/08/2025 14:00:59 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
5/08/2025 2:32:10 p. m.



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

| | Versión: 05 |
|---|---|
| | Código: GTH-F-090 |

PROCESO

**GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

NOMBRE DEL FORMATO

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

CLASIFICACION DE LA INFORMACION

| **Pública** | | **Pública Clasificada** | X | **Pública Reservada** | |
|---|---|---|---|---|---|

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | **24/07/2025** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **KATHERINE BATISTA CAMPO** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **45.748.184** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR .7420452** | **AÑO** | 2025 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 30 | 9 | 2025 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LLEVANDO A CABO LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO, ÁREA TEMÁTICA Y LINEAMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA (SIGA), EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA 2025 POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Tecnologías Agroindustriales** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | María Margarita Giraldo Atehortúa | | | | **CARGO** | Subdirectora (E ) de Centro | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | Jose Gabriel Garavito Aponte | | | | **CARGO** | Coordinador académico | | |

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

| **RUTA** | **Cartago/Ulloa/ Cartago** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Tecnologías Agroindustriales** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Valle_del_Cauca | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | Alcaldia de Ulloa | **CONTACTO** | Luis Felipe Rua | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **22** | **8** | **2025** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | **22** | **8** | **2025** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Impartir formación de transversal ambiental programa CAMPESENA, en el técnico de Cocina , Ficha: 3125185. | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| 1 | Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del |
| 2 | Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucionales. |

AGENDA

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

| | **22** | **8** | **2025** | |
|---|---|---|---|---|
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **Cartago/ Ulloa** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **Terrestre** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **22** | **HORA: 12:00 a 2:00/PM** | **Impartir formación de transversal ambiental programa Tecnico en Cocina- Campesena.** | | |
| | **HORA: 2:00 a 4:00/PM** | **Impartir formación de transversal ambiental programa Tecnico en Cocina- Campesena.** | | |
| | **HORA: 4:00 a 6:00/PM** | **Impartir formación de transversal ambiental programa Tecnico en Cocina- Campesena.** | | |
| | **22** | **8** | **2025** | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **Ulloa/Cartago** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **Terrestre** |

Observaciones:

| | |
|---|---|
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de** | **$N/A** |
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de** | **$N/A** |
| **Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de** | **$69.496** |

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos:** María Margarita Giraldo Atehortúa | **Nombres y Apellidos:** Jose Gabriel Garavito Aponte | Katherine Batista Campo |
| **Cargo:** Subdirectora (E ) de Centro | **Cargo:** Coordinador académico | **Nombres y Apellidos:** Katherine Batista Campo |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
Cartago, 28 de Agosto del 2025.

**PRESENTADO A:**
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **109825** | 22/08/2025 | 22/08/2025 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Regional Valle | Ulloa |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Impartir formación de la Transversal Ambiental del programa CAMPESENA en el técnico de Cocina, Ficha: 3125185, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Socialización de la temática del día.
2. Explicación de la evidencia a trabajar.
3. Revisión y retroalimentación de las evidencias entregadas.

**RESULTADOS:**

Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:

1. Reportar las condiciones y actos que afecten la protección del medio Ambiente y la SST, de acuerdo con los lineamientos establecidos en el contexto organizacional y social.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

1. Listado de asistencia aprendices.
2. Tiquetes de Desplazamiento.

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| **1.** Se realizo la socialización de la temática correspondiente al programa de la ficha. | Katherine Batista Campo | Agosto 2025. |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| **Katherine Batista Campo** | Katherine Batista Campo |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Coordinador Académico | **José Gabriel Garavito Aponte** | Gabi Gara |

| | |
|---|---|
| | Versión: 02 |
| | Código: GRF-F-076 |

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

## COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | **Cartago 27 de Agosto 2025** | **Código Regional :** | **76** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | **KATHERINE BATISTA CAMPO** | **Código Centro:** | **9543** |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | **45.748.184** | **Fecha de elaboración:** | **27 de Agosto 2025** |

En desarrollo de la comisión No. 109825 durante los días 22 del mes de Agosto de 2025 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 |
|---|---|---|---|
| 22/08/2025 | Alcalá/ Ulloa | Publico | $ 4.000 |
| 22/08/2025 | Ulloa/ Alcalá | Publico | $ 4.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | $ 8.000 |

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:** | Katherine Batista Campo | **Nombre completo:** | Jose Gabriel Garavito Aponte | **Nombre completo:** | Maria Margarita Giraldo Atehortua |
| **Numero de Contrato:** | CO1.PCCNTR.7420452 | **Cargo:** | Coordinador Academico | **Cargo:** | Subdirectora de Centro |
| **Firma:** | Katherine Batista C | **Firma:** | | **Firma:** | Firmado digitalmente por GIRALDO ATEHORTUA MARIA MARGARITA |

SENA

Versión: 3

Fecha: 15 de marzo de 2017

Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 3125185 PROGRAMA DE FORMACIÓN: Cocina - Ollas

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: KATHERINE BATISTA CAMPO

FECHA

| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | 22/08/2025 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Diana Maria Cano Velez | Diana | | | | | | | | |
| 2 | Luz Miriam Sanchez Meza | Luz Miriam | | | | | | | | |
| 3 | Aura Rosa Marin | Aura | | | | | | | | |
| 4 | Cesar Augusto Sanchez Cuenta | | | | | | | | | |
| 5 | Maria Linelly Ramirez | Maria Linelly | | | | | | | | |
| 6 | Cesar Augusto Mena Perea | | | | | | | | | |
| 7 | Ivana Marcela Etienel | Marcela | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |

Katherine Batista Campo

FIRMA DEL INSTRUCTOR

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No**

**VR - 6526**

**Fecha Factura: 2025-08-22**

Fecha Validación DIAN: 2025-08-22
Hora Validación DIAN: 14:33:34

## NUEVO TRANSPORTE VILLA RODAS S.A

NIT: 891401834-1 - No Responsable de IVA - Obligación: No aplica – Otros
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
CR 5 13 10 OF 206 - Cartago - Valle del Cauca - Colombia Teléfono - 3017097606
E-mail: nuevovillarodas@hotmail.com

| | | | |
|---|---|---|---|
| CC o NIT: | 45748184-1 | Forma de Pago: | Contado |
| Cliente: | KATHERINE BATISTA CAMPO | Medio de Pago: | Efectivo |
| Régimen: | No Responsable de IVA | Plazo Para Pagar: | Dias |
| Obligación: | No aplica – Otros | Fecha Vencimiento: | |
| Dirección: | | | |
| Ciudad: | Cartago - Colombia | | |
| Teléfono: | | | |
| Email: | katherinebatista@outlook.com | | |

| # | Código | Descripción | Cantidad | UM | Val. Unit | IVA | IC | Dcto | % | Val. Item |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 | CARTAGO - ALCALA -En:MICROBUS TJA101 - NIV: 24 | 1.00 | Unidad | 5,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5,500.00 |

**Impuestos**

| Tipo | Base | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|---|
| IVA | 5,500.00 | 0.00% | 0.00 |

**Retenciones**

| Tipo | Base | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|---|

**Totales**

| Concepto | Valor |
|---|---|
| Nro Lineas: | 1 |
| Base: | 5,500.00 |
| Impuestos: | 0.00 |
| Subtotal: | 5,500.00 |
| Descuentos: | 0.00 |
| Total Factura: | 5,500.00 |
| Total Factura - Descuentos: | 5,500.00 |
| Retenciones: | 0.00 |
| **Total a Pagar:** | **5,500.00** |

## NOTAS:

*Concepto de la Factura: TR PASAJEROS (Pagos: En Efectivo: $5,500.00, ). Modo de trasporte: Terrestre. Para todos los efectos legales, la presente factura tiene efectos de título valor, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente aplicable (Decreto 1349 de 2016, artículo 772 a 779 código de comercio). La presente factura electrónica se entenderá irrevocable y tácitamente aceptada, si el adquiriente/pagador no reclamare en contra de su contenido, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la recepción de la factura electrónica. En este sentido el obligado a facturar declara bajo la gravedad del juramento, que, para efectos de endoso de la factura o cobro, se aplicaron los presupuestos de la aceptación tácita (Decreto 1349 de 22 de agosto de 2016 artículo 2.2.2.53.5). Se hace constar que la firma persona distinta al comprador para recibir la mercancía y confesar la deuda obliga al comprador en todos sus efectos.*

**SON**: CINCO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

CUENTA DE COBRO ☐
PEDIDO ☐
COTIZACIÓN ☐
REMISIÓN ☐

No.

| CLIENTE | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| Katherine Batista Carpo | 22 | 08 | 2025 |
| DIRECCIÓN | TELÉFONO | | |
| CIUDAD / FORMA DE PAGO | VENDEDOR | | |

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN ARTÍCULO | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Transporte Ida y Regreso | | 4000 |
| | Alcalá - Ulloa | | 4.000 |
| | Ulloa - Alcalá | | |
| | COOETRANSALCA LTDA | | |
| | Despachadero Ulloa | | |
| FIRMA Y SELLO | | Sub - total | 8000 |
| | | TOTAL | 8000 |

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales.
Artículo N° 774 del Código de Comercio

OFIplus

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No**

**VR - 6528**

**Fecha Factura: 2025-08-22**

Fecha Validación DIAN: 2025-08-22
Hora Validación DIAN: 14:42:52

## NUEVO TRANSPORTE VILLA RODAS S.A

NIT: 891401834-1 - No Responsable de IVA - Obligación: No aplica – Otros
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
CR 5 13 10 OF 206 - Cartago - Valle del Cauca - Colombia Teléfono - 3017097606
E-mail: nuevovillarodas@hotmail.com

| | | | |
|---|---|---|---|
| CC o NIT: | 45748184-1 | Forma de Pago: | Contado |
| Cliente: | KATHERINE BATISTA CAMPO | Medio de Pago: | Efectivo |
| Régimen: | No Responsable de IVA | Plazo Para Pagar: | Dias |
| Obligación: | No aplica – Otros | Fecha Vencimiento: | |
| Dirección: | | | |
| Ciudad: | Cartago - Colombia | | |
| Teléfono: | | | |
| Email: | katherinebatista@outlook.com | | |

| # | Código | Descripción | Cantidad | UM | Val. Unit | IVA | IC | Dcto | % | Val. Item |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 11 | ALCALA - CARTAGO -En:MICROBUS SMN203 - NIV: 39 | 1.00 | Unidad | 5,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5,500.00 |

**Impuestos**

| Tipo | Base | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|---|
| IVA | 5,500.00 | 0.00% | 0.00 |

**Retenciones**

| Tipo | Base | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|---|

**Totales**

| Concepto | Valor |
|---|---|
| Nro Lineas: | 1 |
| Base: | 5,500.00 |
| Impuestos: | 0.00 |
| Subtotal: | 5,500.00 |
| Descuentos: | 0.00 |
| Total Factura: | 5,500.00 |
| Total Factura - Descuentos: | 5,500.00 |
| Retenciones: | 0.00 |
| **Total a Pagar:** | **5,500.00** |

## NOTAS:

*Concepto de la Factura: TR PASAJEROS (Pagos: En Efectivo: $5,500.00, ). Modo de trasporte: Terrestre. Para todos los efectos legales, la presente factura tiene efectos de título valor, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente aplicable (Decreto 1349 de 2016, artículo 772 a 779 código de comercio). La presente factura electrónica se entenderá irrevocable y tácitamente aceptada, si el adquiriente/pagador no reclamare en contra de su contenido, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la recepción de la factura electrónica. En este sentido el obligado a facturar declara bajo la gravedad del juramento, que, para efectos de endoso de la factura o cobro, se aplicaron los presupuestos de la aceptación tácita (Decreto 1349 de 22 de agosto de 2016 artículo 2.2.2.53.5). Se hace constar que la firma persona distinta al comprador para recibir la mercancía y confesar la deuda obliga al comprador en todos sus efectos.*

**SON**: CINCO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHmgiraldo | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954310 | CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 5 de agosto de 2025 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 109825 | **Fecha Solicitud** | 2025-08-04 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2025-08-05 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 4825 | **Dependencia Solicitante** | 954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KATHERINE BATISTA CAMPO | CC: 45748184 | INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL | Autorizada | 2025-08-14 | 2025-08-14 | VALLE / CARTAGO | VALLE / LA UNION | 0,5 | No | 50 | 1,5 | 4.599.511,00 | 235.178,00 | 352.767,00 | 229.688,00 | 582.455,00 | CARTAGO-LAUNION-CARTAGO 14-8 -25 26-8-25 CARTAGO-ULLOA-CARTAG0 22-8-25 IMPARTIR FORMACIÓN DE TRANSVERSAL AMBIENTAL PROGRAMA CAMPESENA EN EL TECNICO DE CONSTRUCCION MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE ESTRUCTURAS EN GUADUA FICHA 3221626 |
| | | | | 2025-08-22 | 2025-08-22 | VALLE / CARTAGO | VALLE / ULLOA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2025-08-26 | 2025-08-26 | VALLE / CARTAGO | VALLE / LA UNION | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **352.767,00** | **229.688,00** | **582.455,00** | |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/08/05 14:31:47 -05:00

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

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHmgiraldo | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954310 | CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 5 de agosto de 2025 | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| CARTAGO-LAUNION-CARTAGO 14-8-25 26-8-25 CARTAGO-ULLOA-CARTAG0 22-8-25 IMPARTIR FORMACIÓN DE TRANSVERSAL AMBIENTAL PROGRAMA CAMPESENA EN EL TECNICO DE CONSTRUCCION MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE ESTRUCTURAS EN GUADUA FICHA 3221626 |

| ORDENADOR DEL GASTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 41885650 | Nombre: | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE |

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ANDRES FELIPE PATINO AMAYA | Fecha Verificación: | 05/08/2025 14:00:59 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
5/08/2025 2:32:10 p. m.



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

| | |
|---|---|
| SENA | Versión: 05<br>Código: GTH-F-090 |

PROCESO

**GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

NOMBRE DEL FORMATO

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

CLASIFICACION DE LA INFORMACIÓN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Pública** | | **Pública Clasificada** | X | **Pública Reservada** | |

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | **24/07/2025** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | |
| **KATHERINE BATISTA CAMPO** | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **45.748.184** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR .7420452** | **AÑO** 2025 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 30 | 9 | 2025 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LLEVANDO A CABO LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO, ÁREA TEMÁTICA Y LINEAMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA (SIGA), EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA 2025 POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES. | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Tecnologías Agroindustriales** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | María Margarita Giraldo Atehortúa | | | **CARGO** | Subdirectora (E ) de Centro | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | Jose Gabriel Garavito Aponte | | | **CARGO** | Coordinador académico | | |

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **Cartago/La Unión/ Cartago** | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Tecnologías Agroindustriales** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Valle_del_Cauca | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | Alcaldia La Unión | **CONTACTO** | Jean René Diaz |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **26** | **8** | **2025** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | **26** | **8** | **2025** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Impartir formación de transversal ambiental programa CAMPESENA, en el técnico de Construcción, Mantenimiento y reparación de estructuras en Guadua, Ficha: 3221626. | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| 1 | Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del |
| 2 | Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucionales. |

AGENDA

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dia Inicio | **26** | **8** | **2025** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **Cartago/ La Unión** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **Terrestre** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **26** | **HORA: 02:00 a 4:00 /PM** | **Impartir formación de transversal ambiental del técnico de Construcción, Mantenimiento y reparación de estructuras en Guadua.** | | |
| | **HORA: 04:00 a 6:00/PM** | **Impartir formación de transversal ambiental del técnico de Construcción, Mantenimiento y reparación de estructuras en Guadua.** | | |
| | **HORA: 06:00 a 8:00/PM** | **Impartir formación de transversal ambiental del técnico de Construcción, Mantenimiento y reparación de estructuras en Guadua.** | | |
| | **HORA: 08:00 a 10:00/PM** | **Impartir formación de transversal ambiental del técnico de Construcción, Mantenimiento y reparación de estructuras en Guadua.** | | |
| Dia Fin | **26** | **8** | **2025** | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **La Unión/Cartago** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **Terrestre** |

Observaciones:

| | |
|---|---|
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de** | **$N/A** |
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de** | **$N/A** |
| **Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de** | **$80.096** |

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos:**<br>**María Margarita Giraldo Atehortúa** | **Nombres y Apellidos:**<br>**Jose Gabriel Garavito Aponte** | Katherine Batista Campo |
| **Cargo:**<br>**Subdirectora (E ) de Centro** | **Cargo:**<br>**Coordinador académico** | **Nombres y Apellidos:**<br>**Katherine Batista Campo** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
Cartago, 29 de Agosto 2025

**PRESENTADO A**:
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

| ORDEN DE VIAJE No: | FECHA DE INICIO: | FECHA DE FINALIZACION: |
|---|---|---|
| 109825 | 26/08/2025 | 26/08/2025 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Regional Valle | La Unión |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Impartir formación de la Transversal Ambiental del programa CAMPESENA en el técnico de Construcción, Mantenimiento y reparación de estructuras en Guadua, Ficha: 3221626, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Socialización de la temática del día.
2. Explicación de la evidencia a trabajar.

**RESULTADOS:**

Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:

1. Efectuar las acciones para la prevención y control de la problemática ambiental y de SST, teniendo en cuenta los procedimientos establecidos por la organización.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

1. Listado de asistencia aprendices.
2. Tiquetes de Desplazamiento.

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Se realizo la socialización de la temática correspondiente al programa de la ficha. | Katherine Batista Campo | Agosto 2025. |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| **Katherine Batista Campo** | Katherine Batista Campo |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| Coordinador Académico | **José Gabriel Garavito Aponte** | Gabi Gara |

| | | |
|---|---|---|
| SENA | | Versión: 3 |
| | | Fecha: 15 de marzo de 2017 |
| | | Copia no controlada |

| CÓDIGO DE FICHA: | 3221626 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | Construcción, mantenimiento y reparación de estructuras en Guadua |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | KATHERINE BATISTA CAMPO | | |

| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | FECHA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 08-07-2025 | 14/08/2025 | 26-08-2025 | | | | | | |
| 1 | Luz stella Jaramillo | Luz stella | Luz stella | Luz stella | | | | | | |
| 2 | Ondina Arteaga | | | | | | | | | |
| 3 | Elizabeth Gonzalez | Elizabeth | | | | | | | | |
| 4 | KAROLINA GIRON | | | | | | | | | |
| 5 | LILIANA FERNANDA BEDOYA V. | | | | | | | | | |
| 6 | Eduar stith Cardillo B | | | | | | | | | |
| 7 | John Wilson Galeano Chico | | | | | | | | | |
| 8 | Isley Tabares Londoño | | | | | | | | | |
| 9 | Natalia Mora Cardona | | | | | | | | | |
| 10 | Willion Fabian Lemos | Willian Lemos | Willian L | Willian L | | | | | | |
| 11 | JEFFERSON PEREZ | | | | | | | | | |
| 12 | Albert Steven Diaz Muriel | | | | | | | | | |
| 13 | Rosalba Rojas | | | | | | | | | |
| 14 | Oscar Monte | | | | | | | | | |
| 15 | Brayan Perez Ocampo | Brayan | Brayan A | Brayan A | | | | | | |
| 16 | Jaime A Correa | Jaime G | Jaime G | Jaime G | | | | | | |
| 17 | Ana milena campiño Lemos | Ana milena C L | Ana milena C L | Ana milena C L | | | | | | |
| 18 | Maria Del Mar B.O | Maria | Maria | Maria | | | | | | |
| 19 | Jorge Miguel coronado | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |

KatherineBatistaCampo

FIRMA DEL INSTRUCTOR



TRANS ANDINA
NIT 891000968
TELEFONO 2283142
DIRECCION CLL 14 N 14-15
TIQUETES
DLA-208528
FECHA-HORA VENTA: 2025-08-27 11:37:04
FECHA-HORA VIAJE: 2025-08-27 11:50:00
LA UNION - CARTAGO
CEDULA: 45748184
CELULAR: 3107406818
NOMBRE: KATERINE BATISTA O
CANTIDAD: 1 P (4)
FORMA PAGO: EFECTIVO
VEHICULO: M04 - TXA209
OPERACION: 345143
RUTA: LA UNION - CARTAGO
POLIZA RCC: 51101000146
EMPRESA RCC: SBS NIT-860037707
POLIZA RCE: 53061000525
EMPRESA RCE: SBS NIT-860037707
SOAT: 040800481977901
EMPRESA SOAT: SEGUROS COLPATRIA S A NIT-860002183
VALOR TOTAL: $13.500
TIPO VENTA: PARA HOY
HORA IMPRIME 2025-08-27 11:37:08
DOCUMENTO ELECTRONICO EQUIVALEN
valido 30 minutos despues de la hora de s
VIGILADO SUPERTRANSPORTE



TRANS ANDINA
NIT [illegible]
TELEFONO [illegible]
DIRECCION CLL 1 # 3-114 PARQUE SAN FRANCISCO
--- DOCUMENTO EQUIVALENTE - T.P ---
DCART-16161
FECHA-HORA VENTA: 2025-08-26 13:25:35
FECHA-HORA VIAJE: 2025-08-26 00:00:00
--- ORIGEN/DESTINO ---
CARTAGO. LA UNION
CEDULA: 45748184
CELULAR: 3107406818
PASAJERO: KATERINE BATISTA OCA
PUESTO(S):(1)
FORMA PAGO: EFECTIVO
VEHICULO: M33 - TXA204
NIVEL SERVICIO: BASICO
RUTA: CARTAGO - LA UNION
POLIZA RCC: 51101000146
SBS NIT-860037707
POLIZA RCE: 53061000525
SBS NIT-860037707
SOAT: 040800456060000
PREVISORA NIT-860002400
VALOR SEGURO: $0
VALOR TOTAL: $13.500
OBSERVACION:
-------- ORIGINAL PASAJERO -------
AGENCIA: CARTAGO OPERACION: 344528
TIPO VENTA: PARA HOY
ELABORO: MARTHA HELENA CARDONA SALAZAR
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
=== Recuerda que puedes adquirir tus ===
=== tiquetes a traves de nuestra web ===
===WWW.WWW.COTRAGAN.COM===
www.sitrans.com.co

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHmgiraldo | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954310 | CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 5 de agosto de 2025 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 109825 | **Fecha Solicitud** | 2025-08-04 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2025-08-05 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 4825 | **Dependencia Solicitante** | 954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KATHERINE BATISTA CAMPO | CC: 45748184 | INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL | Autorizada | 2025-08-14 | 2025-08-14 | VALLE / CARTAGO | VALLE / LA UNION | 0,5 | No | 50 | 1,5 | 4.599.511,00 | 235.178,00 | 352.767,00 | 229.688,00 | 582.455,00 | CARTAGO-LAUNION-CARTAGO 14-8 -25 26-8-25 CARTAGO-ULLOA-CARTAG0 22-8-25 IMPARTIR FORMACIÓN DE TRANSVERSAL AMBIENTAL PROGRAMA CAMPESENA EN EL TECNICO DE CONSTRUCCION MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE ESTRUCTURAS EN GUADUA FICHA 3221626 |
| | | | | 2025-08-22 | 2025-08-22 | VALLE / CARTAGO | VALLE / ULLOA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2025-08-26 | 2025-08-26 | VALLE / CARTAGO | VALLE / LA UNION | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **352.767,00** | **229.688,00** | **582.455,00** | |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/08/05 14:31:47 -05:00

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

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHmgiraldo | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954310 | CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 5 de agosto de 2025 | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| CARTAGO-LAUNION-CARTAGO 14-8-25 26-8-25 CARTAGO-ULLOA-CARTAG0 22-8-25 IMPARTIR FORMACIÓN DE TRANSVERSAL AMBIENTAL PROGRAMA CAMPESENA EN EL TECNICO DE CONSTRUCCION MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE ESTRUCTURAS EN GUADUA FICHA 3221626 |

| ORDENADOR DEL GASTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 41885650 | Nombre: | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE |

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ANDRES FELIPE PATINO AMAYA | Fecha Verificación: | 05/08/2025 14:00:59 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
5/08/2025 2:32:10 p. m.



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