

 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 HUILA CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		41		
			Código Centro		911610		
			Fecha Elaboración		Setiembre de 2025		
			Versión		ENERO - 2.25		
			ID de Proceso		46678-542308		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		JOEL SALAS PEÑA		Banco a consignar:		DAVIVIENDA	
Cédula de Ciudadanía		97.446.018		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		jsalas49@hotmail.com		Número de Cuenta:		0550076300117777	
IP/N° de contacto:		313373770		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?						SI	
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							
N° del contrato:		7586051/2025		N° Compromiso SIIF		29925	
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		7	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL DEL NIVEL REGULAR, EN SUS DIFERENTES MODALIDADES, EN EL CEFA, EN LA ESPECIALIDAD TRANSPORTE FLUVIAL.					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/09/2025		Al		19/09/2025	
Número de pago		7		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 2.913.024	
Valor Bruto Pago:		\$ 2.913.024,00		Valor Total del Contrato:		\$ 29.896.822	
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 2.913.024		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 1.411.605		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.324.629		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.109.629		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Setiembre		Agosto		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		4621580937-462		Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500		\$ 1.839.804		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000		\$ 230.000		IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 0		\$ 0		Menos Retención en la Fuente	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	
ARL		V		\$ -		Reteica - 8299	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00 0,350%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00 0,350%	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00 0,350%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				0,00 0,350%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones	
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones	
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones	
Renta Exenta 25%		\$ 22.949.039		\$ 1.037.000		0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 7.973.000				0,00 0,000%	
Retención en la Fuente Contingente		\$				0,00 0,000%	
						Descuentos de embargo (Si tiene)	
						VALOR A PAGAR	
						\$2.913.024,00	
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL VEINTICUATRO PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Con base en lo estipulado en el contrato No C01 7586051 de marzo de 2025, cuyo objeto es: "prestar los servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal para la ejecución de la formación Profesional del nivel regular, en sus diferentes modalidades en el Centro de Formación Agroindustrial la Angostura, del Sena Regional Huila en programas de formación de la especialidad de TRANSPORTE FLUVIAL realizadas desde el 1 de septiembre de 2025 hasta el 17 de del 2025.							
A continuacion me permito relacionar las actividades de formación realizadas asi:							
Ficha No 3297363 Salvaguarda de la Vida Humana:		32 horas					
Ficha No 3330715 Salvamento acuático por extensión:		40 horas					
Ficha No 3333066 Salvamento acuatico cuerpo a cuerpo:		40 horas					
total horas académicas:		112 horas					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:							
1. Cumpli 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						 JOEL SALAS PEÑA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;						El Supervisor,	
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.							
						DIEGO ANDRES MENDEZ PASTRANA INSTRUCTOR G16	
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							
GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON							
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)							

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	97446018	NÚMERO PLANILLA:			4621580937	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		JOEL SALAS PENA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA	DÍAS DE MORA:			14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994053232
DIRECCIÓN:	CRA 1 D BIS NUMERO 72B 38	TELÉFONO:	8777777	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/18				
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE								
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per								
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO										
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO								

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.600	\$ 0	\$ 294.400	\$ 2.600	\$ 297.000
SUBTOTALES:										\$ 294.400	\$ 2.600	\$ 297.000

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
MIN001	MIN001-ADRES			1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 230.000	\$ 2.100	\$ 0		\$ 232.100
SUBTOTALES:														\$ 230.000	\$ 2.100	\$ 0		\$ 232.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						PARAFISCALES														
																											PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD				EMPLEADOR	EMPLEADO	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO				
1	CC 97446018	SALAS PENA JOEL	INDEPEND		\$ 1.839.805				NO																		230301-PORVENIR	30	1.839.805	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	MIN001-ADRES	30	1.839.805	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000			\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

TOTAL PAGADO:

\$ 529.100

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9605955618	DV:	620379
Cliente:	110263	PILA RECAUDO	
Fecha:	18/09/2025	09:33:08	
PAP:	999546		
Identificacion:	97446018		
Nombre:	JOVEN		
Apellido 1:	SALAS		
Apellido 2:	PEÑA		
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	1111111111		
Codigo Planilla:	4621580937		
Periodo Pago:	2025/08		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	97446018	Valor:	\$529.100,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 186.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 186.500	\$ 0	\$ 186.500
SUBTOTALES:										\$ 186.500	\$ 0	\$ 186.500

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
MIN001	MIN001-ADRES	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 145.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.700	\$ 0	\$ 0	\$ 145.700
SUBTOTALES:									\$ 145.700				\$ 145.700	\$ 0	\$ 0	\$ 145.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.100	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 6.100
SUBTOTALES:									\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 6.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 97446018	SALAS PENABAZO JOEL	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.839.805				NO	19																	230301-PORVENIR	19	\$ 1.165.210	\$ 186.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 186.500	MIN001-ADRES	19	\$ 1.165.210	\$ 145.700	\$ 0	\$ 145.700	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	19	\$ 1.165.210	\$ 97446018	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 338.300
----------------------	-------------------

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9606157299 DV: 860305
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 19/09/2025 11:14:58
PAP: 999546
Identificacion: 97446018
Nombre: JOVEN
Apellido 1: SALAS
Apellido 2: PEÑA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4622638785
Periodo Pago: 2025/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 97446018 Valor: \$338.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 97446018 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 18 de Setiembre de 2025 a las 20:26:39

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JOEL SALAS PEÑA					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	CAMPOALEGRE	FECHA	SEPTIEMBRE DE 2025	REGIONAL	HUILA	97.446.018
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			KILOMETRO 38 VIA AL SUR DE NEIVA- SENA- CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7586051 DEL 05 DE MARZO DE 2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES					
		NOMBRES Y APELLIDOS					
GESTIÓN DE TIC	☒	5.LILIANA SAAB CANO		Liliana Saab Can 25/09/2025			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☒	7.DIEGO MAURICIO CUELLAR		Diego Cuellar			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☒	1.DIEGO ANDRÉS MÉNDEZ PASTRANA		N/A			
ALMACÉN E INVENTARIOS	☐	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.					
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	☒	4. YINA CARIME POLANIA LEIVA		Yina Carime Polania Leiva			
CONTABILIDAD	☒	6.DAMARY SANCHEZ LOZANO		Damary Sanchez Lozano			
TESORERÍA	☒	8.HERNAN DAVID BUITRAGO		Hernan David Buitrago			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	☒	9.DIEGO ANDRÉS MÉNDEZ PASTRANA		Diego Andrés Méndez Pastrana			
BIBLIOTECA	☒	2.DIANA MARGARITA PASTRANA OSPINA		Diana Margarita Pastrana Ospina			
OTRO	☒	3.LINA MARCELA TRUJILLO OSSO		Lina Marcela Trujillo Oso			
OTRO	☐						
SUPERVISOR DE CONTRATO	☒	10.DIEGO ANDRÉS MÉNDEZ PASTRANA		Diego Andrés Méndez Pastrana			

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

Firma del Contratista



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

Usuario que Genera Reporte: MHgmsanche GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

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

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 31 de julio de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	94625	Fecha Solicitud	2025-07-29	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-07-31	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	3125	Dependencia Solicitante				911645 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			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°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e 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
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------

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: 2025/07/31 10:07:49 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHgmsancheGLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

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

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 31 de julio de 2025

JOEL SALAS PEÑA	CC: 97446018	contratista	Autorizada	2025-08-01	2025-08-01	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	0	No	0								
				2025-08-04	2025-08-04	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	0	No	0								
				2025-08-05	2025-08-05	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	0	No	0								
				2025-08-06	2025-08-06	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	0	No	0								
				2025-08-11	2025-08-11	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	612.000,00	612.000,00	Ejecutar Acciones De formación Profesional Integral, En Los Programas Titulada Regular, En El Mes De Agosto De 2025.	
				2025-08-12	2025-08-12	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	0	No	0								



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

Usuario que Genera Reporte:MHgmsancheGLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

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

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 31 de julio de 2025

				2025-08-13	2025-08-13	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	0	No	0						
				2025-08-19	2025-08-19	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	0	No	0						
				2025-08-20	2025-08-20	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	0	No	0						
												Totales Solicitud de Comisión		0,00	612.000,00	612.000,00

OBJETO DE LA COMISIÓN																
Ejecutar Acciones De formación Profesional Integral, En Los Programas Titulada Regular, En El Mes De Agosto De 2025.																

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	51784954	Nombre:	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL - HUILA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable																
Verificado Por:			JHON EDISSON POLANIA MOGOLLON						Fecha Verificación:				31/07/2025 9:43:12			



Firmado digitalmente por:
Nombre: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Cédula de ciudadanía: 51784954
Usuario SIIF: MHgmsanche
31/07/2025 10:08:10 a. m.

								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		☐		Pública Reservada		☐	
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA											
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA						16/07/2025					
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:					
JOEL SALAS PEÑA						Tipo:		C.C.		No.	97446018
CONTRATO		No.	7586051	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL		19	9		2025
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar los servicios Profesionales o de apoyo a la gestion de carácter temporal para la ejecución de la Formación Profesional Integral para planear y orientar la Formación Profesional Integral del nivel regular en sus diferentes modalidades en el Centro de Formación Agroindustrial la Angostura del SENA Regional Huila, en programas de formacion de la especialidad Transporte Fluvial y las afines al perfil del contratista.									
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL		Huila				DEPENDENCIA/CENTRO		Centro de Formación Agroindustrial			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		GLORIA MARITZA SÁNCHEZ ALARCÓN				CARGO		SUBDIRECTORA (E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		DIEGO ANDRÉS MÉNDEZPASTRANA				CARGO		COORDINADOR ACADEMICO			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
RUTA		CAMPOALEGRE - INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO - CAMPOALEGRE									
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL		Huila				DEPENDENCIA/CENTRO		Centro Agroindustrial			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Huila				ENTIDAD O EMPRESA:		CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL	CONTACTO		3133737700
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		1	8	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		20	8		2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Ejecutar Acciones De formación Profesional Integral, En Los Programas Titulada Regular, En El Mes De Agosto De 2025.									
OBLIGACIONES DEL CONTRATO											
1	Orientar formación profesional integral en los programas de formación titulada y complementaria, en las diferentes modalidades presencial, virtual y/o a distancia de acuerdo con la asignación realizada por la coordinación académica.										
2	Cumplir con los lineamientos y disposiciones del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA) y el Código de Integridad del SENA, desarrollando personalmente las acciones de formación asignadas por la Coordinación Académica, de acuerdo con la programación establecida. Cumplir con los lineamientos y disposiciones del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA) y el Código de Integridad del SENA, desarrollando personalmente las acciones de formación asignadas por la Coordinación Académica, de acuerdo con la programación establecida.										
3	En caso de ser asignados recursos para desplazamiento y/o manutención, Presentar en las fechas programadas por la supervisión los formatos de agenda y legalización de ordenes de viaje										
TARIFA (A-B-C)	MUNICIPIO O CIUDAD	RUTA	SALIDA	LLEGADA	DIAS	GASTO DE VIAJE ACTUALIZADO	TOTAL GASTO DE VIAJE (MANUTENCION)	GASTOS DE TRANSPORTE	GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)	TOTAL ANTICIPO A PAGAR	
C	PALERMO	Campoalegre-palermo-inspeccion de betania-Campoalegre	1/08/2025	1/08/2025	0,5	0	0	68.000	0	68000	
C	PALERMO	Campoalegre-palermo-inspeccion de betania-Campoalegre	4/08/2025	4/08/2025	0,5	0	0	68.000	0	68000	
C	PALERMO	Campoalegre-palermo-inspeccion de betania-Campoalegre	5/08/2025	5/08/2025	0,5	0	0	68.000	0	68000	
C	PALERMO	Campoalegre-palermo-inspeccion de betania-Campoalegre	6/08/025	6/08/025	0,5	0	0	68.000	0	68000	
C	PALERMO	Campoalegre-palermo-inspeccion de betania-Campoalegre	11/08/2025	11/08/2025	0,5	0	0	68.000	0	68000	
C	PALERMO	Campoalegre-palermo-inspeccion de betania-Campoalegre	12/08/2025	12/08/2025	0,5	0	0	68.000	0	68000	
C	PALERMO	Campoalegre-palermo-inspeccion de betania-Campoalegre	13/08/2025	13/08/2025	0,5	0	0	68.000	0	68000	
C	PALERMO	Campoalegre-palermo-inspeccion de betania-Campoalegre	19/08/2025	19/08/2025	0,5	0	0	68.000	0	68000	
C	PALERMO	Campoalegre-palermo-inspeccion de betania-Campoalegre	20/08/2025	20/08/2025	0,5	0	0	68.000	0	68000	
						TOTAL	0	612.000	0	612.000	

AGENDA				
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Día Inicio	1	8	2025	
Desplazamiento ruta de ida:				CAMPOALEGRE - INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO
Desplazamiento ruta de regreso				INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO - CAMPOALEGRE
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar: Impartir acciones de formacion profesional integral, en el curso complementaria Motorista de Embarcacion Fluvial Menor				
Observaciones				El lugar de residencia de la comisionada, es en la ciudad de Neiva.
HORA: AM/PM				7:00
HORA: AM/PM				15:00
Día 2	4	8	2025	
Desplazamiento ruta de ida:				CAMPOALEGRE - INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO
Desplazamiento ruta de regreso				INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO - CAMPOALEGRE
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar: Impartir acciones de formacion profesional integral, en el curso complementario de Salvaguarda de la Vida Humana				
Observaciones				
HORA: AM/PM				7:00
HORA: AM/PM				15:00
Día 3	5	8	2025	
Desplazamiento ruta de ida:				CAMPOALEGRE - INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO
Desplazamiento ruta de regreso				INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO - CAMPOALEGRE
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar: Impartir acciones de formacion profesional integral, en el curso complementario de Salvaguarda de la Vida Humana				
Observaciones				
HORA: AM/PM				7:00
HORA: AM/PM				15:00
Día 4	6	8	2025	
Desplazamiento ruta de ida:				CAMPOALEGRE - INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO
Desplazamiento ruta de regreso				INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO - CAMPOALEGRE
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar: Impartir acciones de formacion profesional integral, en el curso complementario de Salvaguarda de la Vida Humana				
Observaciones				
HORA: AM/PM				7:00
HORA: AM/PM				15:00
Día 5	11	8	2025	
Desplazamiento ruta de ida:				CAMPOALEGRE - INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO
Desplazamiento ruta de regreso				INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO - CAMPOALEGRE
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar: Impartir acciones de formacion profesional integral, en el curso complementario de Salvaguarda de la Vida Humana				
Observaciones				
HORA: AM/PM				7:00
HORA: AM/PM				15:00
Día 6	12	8	2025	
Desplazamiento ruta de ida:				CAMPOALEGRE - INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO
Desplazamiento ruta de regreso				INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO - CAMPOALEGRE
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar: Impartir acciones de formacion profesional integral, en el curso complementario de Salvaguarda de la Vida Humana				
Observaciones				
HORA: AM/PM				7:00
HORA: AM/PM				15:00
Día 7	13	8	2025	
Desplazamiento ruta de ida:				CAMPOALEGRE - INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO
Desplazamiento ruta de regreso				INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO - CAMPOALEGRE
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar: Impartir acciones de formacion profesional integral, en el curso complementario de Salvaguarda de la Vida Humana				
Observaciones				
HORA: AM/PM				7:00
HORA: AM/PM				15:00
Día 8	19	8	2025	
Desplazamiento ruta de ida:				CAMPOALEGRE - INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO
Desplazamiento ruta de regreso				INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO - CAMPOALEGRE
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar: Impartir acciones de formacion profesional integral, en el curso complementario de Salvaguarda de la Vida Humana				
Observaciones				
HORA: AM/PM				7:00
HORA: AM/PM				15:00
Día 9	20	8	2025	
Desplazamiento ruta de ida:				CAMPOALEGRE - INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO
Desplazamiento ruta de regreso				INSPECCION DE BETANIA JURISDICCION DE PALERMO - CAMPOALEGRE
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar: Impartir acciones de formacion profesional integral, en el curso complementario de Salvaguarda de la Vida Humana				
Observaciones				
HORA: AM/PM				7:00
HORA: AM/PM				15:00

CDP:	3125	
Cuenta Bancaria:	BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No 550076300117777	
Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA	
Valor Honorarios mensual :	\$ 4.599.511	
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:  Firmado digitalmente por Gloria Maritza Sánchez Alarcón	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :  Firmado digitalmente por Diego Andrés Méndez Pastrana Fecha: 2023.07.24 15:53:38 -0500	FIRMA DEL CONTRATISTA: 
Nombres y Apellidos: Gloria Maritza Sánchez Alarcón	Nombres y Apellidos: Diego Andrés Méndez Pastrana	Nombres y Apellidos: Joel Salas Peña
Cargo: Subdirectora (E)	Cargo: Coordinador Académico	



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Campoalegre 10/09/2025

PRESENTADO A: Gloria Patricia Sánchez Alarcón
Subdirectora Centro Agroindustrial la “Angostura” (E)

ORDEN DE VIAJE No: 94625	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	1/08/2025	1/08/2025
	4/08/2025	4/08/2025
	5/08/2025	5/08/2025
	6/08/2025	6/08/2025
	11/08/2025	11/08/2025
	12/08/2025	12/08/2025
	13/08/2025	13/08/2025
	19/08/2025	19/08/2025
	20/08/2025	20/08/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Campoalegre – Huila	Inspección de Betania Jurisdicción de Palermo - Huila

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Ejecutar acciones de formación profesional integral, titulada regular en el mes de agosto de 2025.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Desarrollar las actividades teórico – prácticas estipuladas en el Diseño Curricular del curso en temas específicos como

1. Formación teórica y ejercicios prácticos en La inspección de Betania Jurisdicción de Palermo – Huila

RESULTADOS:

1. Curso Motorista de Embarcación Fluvial Menor

Los Aprendices demostraron competencias suficientes para desempeñarse como Motoristas, aprobados en los siguientes resultados de aprendizaje

- a. Organizar la maniobra acuerdo normatividad de Transporte Fluvial
- b. Tripular la Embarcación acuerdo normatividad
- c. Informar situaciones de emergencias
- d. Comprobar ruta de navegación acuerdo plan de maniobra

2. Curso Salvaguarda de la Vida Humana

Los Aprendices demostraron competencias suficientes para desempeñarse como Salvaguardas de la Vida Humana



- a. Ubicar equipos de seguridad
- b. Reportar actividades de mejoramiento
- c. Atender afectados por la emergencia
- d. Utilizar los equipos de emergencias

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Se continuo con la Formación de Motorista y Salvaguarda de la Vida Humana, con la Empresa Piscícola Botero, formación impartida en Embalse de Betania georreferenciación acuerdo Coordenadas geográficas registradas

Coordenadas Geográficas

Embalse de Betania Piscícola Botero

2°68'05" Latitud Norte – 75°43'31" Longitud Occidente



Tema:

Instrucción Teórico – práctica Curso Motorista de Embarcación Fluvial Menor y Salvaguarda de la Vida Humana



Archivo fotográfico







Listado de asistencia



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA 1 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2025										
OBJETIVO (S)		CURSO MOTORISTA DE EMBARCACIÓN FLUVIAL MENOR - PEQ GARZON - BOTERO EMBALSE								
		TEMAS: PRÁCTICAS SUPERVISADAS DE MOTORISTA DE EMBARCACIÓN FLUVIAL MENOR - MANIOBRAS FLUVIALES - HOMBRE AL AGUA - RECUPERACIÓN - MEDIDAS DE SEGURIDAD - USO DEL CHALECO SALVAVIDAS - LISTAS DE VERIFICACIÓN -								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	P/TA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	A GRASACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ALFIO HERNANDEZ,	1003395846	NO	NO	APRENDIZ	BOTERO	alfio.velasco@gmail.com	3005927719	NO	
2	ANGIE GONZALEZ	1077867978	NO	NO	APRENDIZ	PEQ	angiegonzalez94@gmail.com	3145644446	NO	
3	CARLOS SOTO	17783876	NO	NO	APRENDIZ	PEQ		3133588352	NO	
4	CARLOS ALMARIO	1077864847	NO	NO	APRENDIZ	PEQ		3107596175	NO	
5	DAMIAN SAENZ	1110462582	NO	NO	APRENDIZ	PEQ	ifdaminpharma.com	3132413849	NO	
6	IBERLINSON GARZON	1077852623	NO	NO	APRENDIZ	PEQ	iberlinson9@gmail.com	3124399552	NO	
7	ISMAEL GAVIRIA	1067923714	NO	NO	APRENDIZ	BOTERO	ismaelgaviria@gmail.com	31008373305	NO	
8	IVAN PALENCIA	1077847600	NO	NO	APRENDIZ	PEQ		3132362676	NO	
9	YEISON YUNDA	1004224797	NO	NO	APRENDIZ	BOTERO	yunday0131@gmail.com	3142824524	NO	
10	TEODICELO ORTIZ	12198720	NO	NO	APRENDIZ	QUIMBO		3102472170	NO	
11	JUAN JIMENEZ	1068587169	NO	NO	APRENDIZ	BOTERO	juanjimenez@gmail.com	3105466468	NO	
12	LUIS FLOREZ	1067944724	NO	NO	APRENDIZ	BOTERO	luisflores1945@gmail.com	3044286122	NO	
13	LUIS LOPEZ	1003044464	NO	NO	APRENDIZ	BOTERO	luislopez6@gmail.com	3133269369	NO	
14	DANIELA TRUJILLO	1077865996	NO	NO	APRENDIZ	PEQ	danielatrujillo@gmail.com	3203108367	NO	
15	NICOLAS GUALY	1004492331	NO	NO	APRENDIZ	BOTERO	nicolasgualy@gmail.com	3027380727	NO	
16	RICARDO PLAZAS	12209416	NO	NO	APRENDIZ	PEQ	ricardoplazas@gmail.com	3204193073	NO	
17	MARIA OVIEDO	1077872435	NO	NO	APRENDIZ	PEQ	mariaoviedo@gmail.com	3014374530	NO	

GD-F-007 V04

Powered by CS CamScanner

Nota: Gastos de desplazamiento:

TARIFA (A-B-C)	MUNICIPIO O CIUDAD	ruta	SALIDA	LLEGADA	DIAS	GASTO DE VIAJE ACTUALIZADO	TOTAL GASTO DE VIAJE (MANUTENCIÓN)	GASTOS DE TRANSPORTE	GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)	TOTAL PAGADO
C	Palermo	Campoalegre-Inspección de Betania Jurisdicción de Palermo - Campoalegre	1/08/2025	1/08/2025	0,5	0	0	38,000	0	38,000
C	Palermo	Campoalegre-Inspección de Betania Jurisdicción de Palermo - Campoalegre	4/08/2025	4/08/2025	0,5	0	0	38,000	0	38,000
C	Palermo	Campoalegre-Inspección de Betania Jurisdicción de Palermo - Campoalegre	5/08/2025	5/08/2025	0,5	0	0	38,000	0	38,000
C	Palermo	Campoalegre-Inspección de Betania Jurisdicción de Palermo - Campoalegre	6/08/2025	6/08/2025	0,5	0	0	38,000	0	38,000



C	Palermo	Campoalegre-Inspección de Betania Jurisdicción de Palermo - Campoalegre	11/08/2025	11/08/2025	0,5	0	0	38,000	0	38,000
C	Palermo	Campoalegre-Inspección de Betania Jurisdicción de Palermo - Campoalegre	12/08/2025	12/08/2025	0,5	0	0	38,000	0	38,000
C	Palermo	Campoalegre-Inspección de Betania Jurisdicción de Palermo - Campoalegre	13/08/2025	13/08/2025	0,5	0	0	38,000	0	38,000
	Palermo	Campoalegre-Inspección de Betania Jurisdicción de Palermo - Campoalegre	19/08/2025	19/08/2025	0,5	0	0	38,000	0	38,000
C	Palermo	Campoalegre-Inspección de Betania Jurisdicción de Palermo - Campoalegre	13/08/2025	13/08/2025	0,5	0	0	38,000	0	38,000
						TOTAL		\$ 612,000	0	\$612,000

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSIBLE	FECHA
Entregar evidencias del proceso de formación	Joel Salas Peña	08/2025
CONCLUSIONES:		
Se dio cumplimiento a cabalidad de las solicitudes presentadas por las diferentes comunidades, logrando formar al personal de Operadores Fluviales del Embalse de Betania pertenecientes a la Empresa Piscícola Botero		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
JOEL SALAS PEÑA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	DIEGO ANDRES MENDEZ PASTRANA	 Firmado digitalmente por Diego Andrés Méndez Pastarana



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Campoalegre- Huila 10/09/2025	Código Regional :	41
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Joel Salas Peña	Código Centro:	911610
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	97446018	Fecha de elaboración:	2/1/2018

En desarrollo de la comisión No. 94625, durante los días 1,4,5,6,11,12,13,19 y 20 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
8/1/2025	Campoalegre - Inspeccion de Betania Jurisdiccion de Palermo Huila - Campoalegre	Carro	68,000
8/4/2025	Campoalegre - Inspeccion de Betania Jurisdiccion de Palermo Huila - Campoalegre	Carro	68,000
8/5/2025	Campoalegre - Inspeccion de Betania Jurisdiccion de Palermo Huila - Campoalegre	Carro	68,000
8/6/2025	Campoalegre - Inspeccion de Betania Jurisdiccion de Palermo Huila - Campoalegre	Carro	68,000
8/11/2025	Campoalegre - Inspeccion de Betania Jurisdiccion de Palermo Huila - Campoalegre	Carro	68,000
8/12/2025	Campoalegre - Inspeccion de Betania Jurisdiccion de Palermo Huila - Campoalegre	Carro	68,000
8/13/2025	Campoalegre - Inspeccion de Betania Jurisdiccion de Palermo Huila - Campoalegre	Carro	68,000
8/19/2025	Campoalegre - Inspeccion de Betania Jurisdiccion de Palermo Huila - Campoalegre	Carro	68,000
8/20/2025	Campoalegre - Inspeccion de Betania Jurisdiccion de Palermo Huila - Campoalegre	Carro	68,000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **\$ 612,000**

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:	Joel Salas Peña	Nombre completo:	Diego Andres Mendez Pastrana	Nombre completo:	Gloria Maritza Sanchez
Numero de Contrato:	7586051	Cargo:	Coordinadora Academico	Cargo:	Sudirectora (E)
Firma:		Firma:		Firma:	

Firmado digitalmente
por Gloria Maritza
Sánchez Alarcón



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

Usuario que Genera Reporte: MHgmsanche GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

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

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 4 de agosto de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	98025	Fecha Solicitud	2025-08-04	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-08-04	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	3125	Dependencia Solicitante				911645 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA - 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		-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e 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
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------

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: 2025/08/04 16:42:27 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHgmsancheGLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

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

Fecha y Hora Generación Reporte:lunes, 4 de agosto de 2025

JOEL SALAS PEÑA	CC: 97446018	contratista	Autorizada	2025-08-07	2025-08-07	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / GARZON	0,5	No	50	3	4.599.511,00	266.535,00	799.605,00	0,00	799.605,00	Ejecutar Acciones De formación Profesional Integral, En Los Programas Titulada Regular, En El Mes De Agosto De 2025.
				2025-08-08	2025-08-08	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / GARZON	0,5	No	50							
				2025-08-14	2025-08-14	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / GARZON	0,5	No	50							
				2025-08-15	2025-08-15	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / GARZON	0,5	No	50							
				2025-08-21	2025-08-21	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / GARZON	0,5	No	50							
				2025-08-22	2025-08-22	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / GARZON	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión		799.605,00	0,00	799.605,00		



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

Usuario que Genera Reporte:MHgmsancheGLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

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

Fecha y Hora Generación Reporte:lunes, 4 de agosto de 2025

OBJETO DE LA COMISIÓN

Ejecutar Acciones De formación Profesional Integral, En Los Programas Titulada Regular, En El Mes De Agosto De 2025.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	51784954	Nombre:	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL - HUILA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable			
Verificado Por:	JHON EDISSON POLANIA MOGOLLON	Fecha Verificación:	04/08/2025 15:49:01



Firmado digitalmente por:
Nombre: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Cédula de ciudadanía: 51784954
Usuario SIIF: MHgmsanche
4/08/2025 4:42:46 p. m.

										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		☐		Pública Reservada		☐	
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA											
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA						16/07/2025					
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:					
JOEL SALAS PEÑA						Tipo:		C.C.		No.	
										97446018	
CONTRATO		No.		7586051		AÑO		2025		FECHA VENCIMIENTO DEL	
								19		9	
										2025	
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar los servicios Profesionales o de apoyo a la gestion de carácter temporal para la ejecución de la Formación Profesional Integral para planear y orientar la Formación Profesional Integral del nivel regular en sus diferentes modalidades en el Centro de Formación Agroindustrial la Angostura del SENA Regional Huila, en programas de formacion de la especialidad Transporte Fluvial y las afines al perfil del contratista.									
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL		Huila				DEPENDENCIA/CENTRO		Centro de Formación Agroindustrial			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		GLORIA MARITZA SÁNCHEZ ALARCÓN				CARGO		SUBDIRECTORA (E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		DIEGO ANDRÉS MÉNDEZPASTRANA				CARGO		COORDINADOR ACADEMICO			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
RUTA		CAMPOALEGRE - GARZON - CAMPOALEGRE									
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL		Huila				DEPENDENCIA/CENTRO		Centro Agroindustrial			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Huila				ENTIDAD O EMPRESA:		CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL		CONTACTO	
										3133737700	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		7		8		2025		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		22	
										8	
										2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Ejecutar Acciones De formación Profesional Integral, En Los Programas Titulada Regular, En El Mes De Agosto De 2025.									
OBLIGACIONES DEL CONTRATO											
1		Orientar formación profesional integral en los programas de formación titulada y complementaria, en las diferentes modalidades presencial, virtual y/o a distancia de acuerdo con la asignación realizada por la coordinación académica.									
2		Cumplir con los lineamientos y disposiciones del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA) y el Código de Integridad del SENA, desarrollando personalmente las acciones de formación asignadas por la Coordinación Académica, de acuerdo con la programación establecida. Cumplir con los lineamientos y disposiciones del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA) y el Código de Integridad del SENA, desarrollando personalmente las acciones de formación asignadas por la Coordinación Académica, de acuerdo con la programación establecida.									
3		En caso de ser asignados recursos para desplazamiento y/o manutención, Presentar en las fechas programadas por la supervisión los formatos de agenda y legalización de ordenes de viaje									
TARIFA (A-B-C)		MUNICIPIO O CIUDAD		RUTA		SALIDA		LLEGADA		DIAS	
B		GARZON		Campoalegre-Garzon - Campoalegre		7/08/2025		7/08/2025		0,5	
B		GARZON		Campoalegre-Garzon - Campoalegre		8/08/2025		8/08/2025		0,5	
B		GARZON		Campoalegre-Garzon - Campoalegre		14/08/2025		14/08/2025		0,5	
B		GARZON		Campoalegre-Garzon - Campoalegre		15/08/2025		15/08/2025		0,5	
B		GARZON		Campoalegre-Garzon - Campoalegre		21/08/2025		21/08/2025		0,5	
B		GARZON		Campoalegre-Garzon - Campoalegre		22/08/2025		22/08/2025		0,5	
								TOTAL		799.605	
										0	
										0	
										799.605	

AGENDA			
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)			
Día 1	7	8	2025
Desplazamiento ruta de ida:		CAMPOALEGRE - GARZON	
Desplazamiento ruta de regreso		GARZON - CAMPOALEGRE	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		TERRESTRE	
Actividades a ejecutar: Impartir acciones de formacion profesional integral, en el curso complementario de Salvaguarda de la Vida Humana, se reconoce solamente valor de viatico a peticion de la coordinacion academica			
Observaciones			
HORA: AM/PM		13:00	
HORA: AM/PM		19:30	
Día 2	8	8	2025
Desplazamiento ruta de ida:		CAMPOALEGRE - GARZON	
Desplazamiento ruta de regreso		GARZON - CAMPOALEGRE	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		TERRESTRE	
Actividades a ejecutar: Impartir acciones de formacion profesional integral, en el curso complementario de Salvaguarda de la Vida Humana			
Observaciones			
HORA: AM/PM		6:00	
HORA: AM/PM		15:00	
Día 3	14	8	2025
Desplazamiento ruta de ida:		CAMPOALEGRE - GARZON	
Desplazamiento ruta de regreso		GARZON - CAMPOALEGRE	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		TERRESTRE	
Actividades a ejecutar: Impartir acciones de formacion profesional integral, en el curso complementario de Salvaguarda de la Vida Humana			
Observaciones			
HORA: AM/PM		13:00	
HORA: AM/PM		19:30	
Día 4	15	8	2025
Desplazamiento ruta de ida:		CAMPOALEGRE - GARZON	
Desplazamiento ruta de regreso		GARZON - CAMPOALEGRE	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		TERRESTRE	
Actividades a ejecutar: Impartir acciones de formacion profesional integral, en el curso complementario de Salvaguarda de la Vida Humana			
Observaciones			
HORA: AM/PM		6:00	
HORA: AM/PM		15:00	
Día 5	21	8	2025
Desplazamiento ruta de ida:		CAMPOALEGRE - GARZON	
Desplazamiento ruta de regreso		GARZON - CAMPOALEGRE	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		TERRESTRE	
Actividades a ejecutar: Impartir acciones de formacion profesional integral, en el curso complementario de Salvaguarda de la Vida Humana			
Observaciones			
HORA: AM/PM		13:00	
HORA: AM/PM		19:30	
Día 6	22	8	2025
Desplazamiento ruta de ida:		CAMPOALEGRE - GARZON	
Desplazamiento ruta de regreso		GARZON - CAMPOALEGRE	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		TERRESTRE	
Actividades a ejecutar: Impartir acciones de formacion profesional integral, en el curso complementario de Salvaguarda de la Vida Humana			
Observaciones			
HORA: AM/PM		6:00	
HORA: AM/PM		15:00	

CDP:	3125	
Cuenta Bancaria:	BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No 550076300117777	
Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA	
Valor Honorarios mensual :	\$ 4.599.511	
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:  Firmado digitalmente por Gloria Maritza Sánchez Alarcón	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :  Firmado digitalmente por Diego Andrés Méndez Pastrana Fecha: 2023.07.28 13:33:28 -05'00'	FIRMA DEL CONTRATISTA: 
Nombres y Apellidos: Gloria Maritza Sánchez Alarcón	Nombres y Apellidos: Diego Andrés Méndez Pastrana	Nombres y Apellidos: Joel Salas Peña
Cargo: Subdirectora (E)	Cargo: Coordinador Académico	

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** Campoalegre 4/09/2025**PRESENTADO A:** Gloria Patricia Sánchez Alarcón
Subdirectora Centro Agroindustrial la “Angostura” (E)**ORDEN DE VIAJE No:**
98025**FECHA DE INICIO:**7/08/2025
8/08/2025
14/08/2025
15/08/2025
21/08/2025
22/08/2025**FECHA DE FINALIZACION:**7/08/2025
8/08/2025
14/08/2025
15/08/2025
21/08/2025
22/08/2025**LUGAR A DONDE REALIZÓ EL
DESPLAZAMIENTO****REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION**

Campoalegre – Huila

OTRA : (ciudad)Inspección de Betania Jurisdicción de
Palermo – Garzon – Huila**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Ejecutar acciones de formación profesional integral, titulada regular en el mes de agosto de 2025.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Desarrollar las actividades teórico – prácticas estipuladas en el Diseño Curricular del curso en temas específicos como

1. Formación teórica y ejercicios prácticos en La inspección de Betania Jurisdicción de Palermo y Garzón – Huila

RESULTADOS:**1. Curso Motorista de Embarcación Fluvial Menor**

Los Aprendices demostraron competencias suficientes para desempeñarse como Motoristas, aprobados en los siguientes resultados de aprendizaje

- a. Organizar la maniobra acuerdo normatividad de Transporte Fluvial
- b. Tripular la Embarcación acuerdo normatividad
- c. Informar situaciones de emergencias
- d. Comprobar ruta de navegación acuerdo plan de maniobra

2. Curso Salvaguarda de la Vida Humana

Los Aprendices demostraron competencias suficientes para desempeñarse como Salvaguardas de la Vida Humana

- a. Ubicar equipos de seguridad
- b. Reportar actividades de mejoramiento



- c. Atender afectados por la emergencia
- d. Utilizar los equipos de emergencias

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Se continuo con la Formación de Motorista con la Empresa Piscícola Botero y la empresa PEQ del Municipio de Garzón Huila

Coordenadas Geográficas

Embalse de Betania Piscícola Botero

2°41'06" Latitud Norte – 75°21'24" Longitud Occidente

Bomberos Garzón – Huila

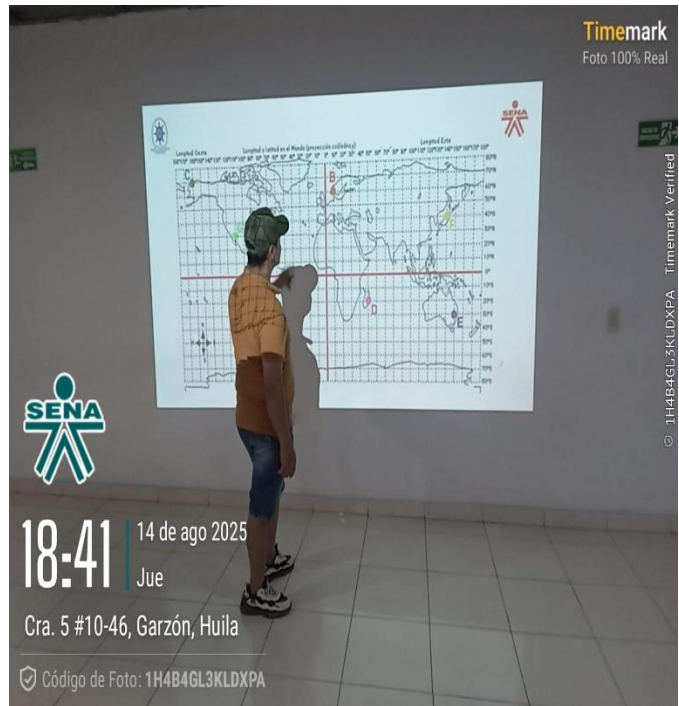
02°21'60" Latitud Norte – 75°61'32" Longitud Occidente

Tema:

Instrucción Teórico – práctica Curso Motorista de Embarcación Fluvial Menor y Salvaguarda de la Vida Humana







Nota: Gastos de desplazamiento:

TARIFA (A-B-C)	MUNICIPIO O CIUDAD	ruta	SALIDA	LLEGADA	DIAS	GASTO DE VIAJE ACTUALIZADO	TOTAL GASTO DE VIAJE (MANUTENCION)	GASTOS DE TRANSPORTE	GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)	TOTAL PAGADO
C	Garzón	Campoalegre-Garzón Campoalegre	7/08/2025	7/08/2025	0,5	266,535	133,268	0	0	133,268
C	Garzón	Campoalegre-Garzón Campoalegre	8/08/2025	8/08/2025	0,5	266,535	133,268	0	0	133,268
C	Garzón	Campoalegre-Garzón Campoalegre	14/08/2025	14/08/2025	0,5	266,535	133,268	0	0	133,268
C	Garzón	Campoalegre-Garzón Campoalegre	15/08/2025	15/08/2025	0,5	266,535	133,268	0	0	133,268



C	Garzón	Campoalegre-Garzón Campoalegre	21/08/2025	21/08/2025	0,5	266,535	133,268	0	0	133,268
C	Garzón	Campoalegre-Garzón Campoalegre	22/08/2025	22/08/2025	0,5	266,535	133,268	0	0	133,268
						TOTAL	\$ 799,605	0	0	\$ 799,606

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSIBLE	FECHA
Entregar evidencias del proceso de formación	Joel Salas Peña	08/2025
CONCLUSIONES:		
Se dio cumplimiento a cabalidad de las solicitudes presentadas por las diferentes comunidades, logrando formar al personal de Operadores Fluviales del Embalse de Betania pertenecientes a la Empresa Piscícola Botero		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
JOEL SALAS PEÑA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	DIEGO ANDRES MENDEZ PASTRANA	 Firmado digitalmente por Diego Andrés Méndez Pastrana

RADICADO INFORMES DE LEGALIZACION COMISION MES DE AGOSTO 2025

Inicio | Correo: Liliana Galini | Solicitud Radicada | (2) WhatsApp | SECOP II | community.secop.go | +

oficinavirtualderadicacion.sena.edu.co/oficinavirtual/waradicada.aspx?72025339050,7713344,0

Verifica que eres tú



Oficina Virtual de Radicación SENA

5 de Setiembre de 2025
MINISTERIO DEL TRABAJO

[Inicio](#)
[Nueva Radicación](#)
[Consulta Radicación](#)
[Administración](#)

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:
72025339050

También recibirá un correo electrónico con esta información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

[REGRESAR AL INICIO](#)



Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General
Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia
Commutador Nacional (57 1) 5461500 - Extensiones



Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Máxima de hoy
Por batir récord

Búsqueda

ESP LAA

2:15 p. m.
5/09/2025