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 ELECTICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL-CEAI-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922710**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**21844-838593**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YURI ERLYN SAMBONI MERA	**Banco a consignar:**	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	38.595.946	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ysamboni@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	5862023870
IP/Nº de contacto:	23506	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿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:	7342707/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**19425**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y EN EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DEL PROGRAMA REGULAR, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL OFERTADOS POR EL CENTRO CEAI DE CONFORMIDAD CON LAS POLÍTICAS GUBERNAMENTALES, LOS LINEAMIENTO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2025 Al 30/11/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 8.125.803
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 49.214.768
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 3.526.292

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 2.137.045	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.736.556**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.651.456**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4629792453**
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		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.551.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 11.540.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.651.456,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	33.683,00	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	**$4.565.828,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Concreté todas las actividades, relacionadas derivadas y conexas al proceso de formación asignado Empresas Cementos San Marcos, Casa de la mujer empoderada Dagua conforme las directrices y procedimientos institucionales

Desarrollé procesos, actividades de plan de trabajo concernientes a la ejecución de la formación complementaria con las FICHAS: Cemen Ficha:3370942 Casa de la mujer empoderada Municipio Dagua Manejo herramientas ofimáticas I Ficha:3336581

Gestioné procesos para acompañamiento, programación en SOFIA y desarrollo de actividades en espacios de formación complementaria con l Cementos San Marcos Excel intermedio Ficha:3370942 Casa de la mujer empoderada Municipio Dagua Manejo herramientas ofimáticas I Fi

asignadas a mi responsabilidad, para resolver dudas, inquietudes y apoyar a los aprendices en la superación de sus dificultades de orc

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

YURI ERLYN SAMBONI MERA
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,

JUAN CARLOS SAAVEDRA VERA
INSTRUCTOR

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
FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38595946
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YURI ERLYN SAMBONI MERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 23 NO 13 A 123 JUNIN	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4629792453**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994687373	

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	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 0**	**$ 294.400**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.000**

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	$ 9.700	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 9.700
SUBTOTALES:									**$ 9.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 38595946	SAMBONI MERA YURI ERLYN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.840.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.840.000	38595946	$ 9.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 534.100

Planilla Pagada

								Versión: 05	
								Código: GTH-F-090	
PROCESO									
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO									
NOMBRE DEL FORMATO									
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA									
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN									
Pública	x	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**					

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				15/08/2025				
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**				
Yuri Erlin Samboni Mera				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38595946**	
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 7342707**	**AÑO** 2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	28	12	2025	
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales en el acompañamiento y en el desarrollo de la formación profesional integral del							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial - CEAI**			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fanny Clemencia Montenegro Maya			**CARGO**	Subdirectora (E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Juan Carlos Saavedra Vera			**CARGO**	PROFESIONAL G 08			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Cali-Buga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial - CEAI**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	valle_del_Cauca		**ENTIDAD O EMPRESA:**	CEMENTOS SAN MARCOS		**CONTACTO**	3152714841	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**8**	**10**	**25**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**8**	**10**	**25**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones que se están impartiendo en sus cargos asignados en las diferentes areas de su empresa, es la oportunidad que deben aprovechar en su propio desarrollo.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Gestionar todas las actividades relacionadas, derivadas y conexas al proceso de formación profesional conforme las directrices y procedimientos institucionales encaminados a lograr las metas y objetivos trazados en el plan de acción
2	Adelantar las actividades y plan de trabajo concernientes a la ejecución de la formación profesional integral, atendiendo los lineamientos pedagógicos institucionales que permitan garantizar los resultados bajo los estándares de calidad trazados por el Sena.
3	Contribuir al fortalecimiento de la generación de conocimiento y a la investigación articulando acciones de la formación profesional con las diferentes áreas, dependencias y/o programas institucionales en el marco de la misionalidad del Sena.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**8**	**10**	**25**	
Desplazamiento ruta de ida:				**CALI-BUGA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
8	**HORA: 9:00 am**			**Orientar formacion complementaría a los colaboradores de la empresa San marcos**
	HORA: 10:00 am			**Desarrollar actividades propuestas pertenecientes a programa d efromacion compelmentaria**
	HORA: 11:00am			**Socializar paso a paso actividades practicas a los aprendices para su conocimiento**
	HORA12:00 pm			**Acompañar procesos en los que se avance continuamente**
	HORA:13:00pm			**Aclaración de dudas**
Desplazamiento ruta de regreso:				**BUGA_CALI**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$13,000**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Fanny Clemencia Montenegro Maya	**Nombres y Apellidos:Juan Carlos Saavera Vera**	
Cargo:Subdirectora (E)	**Cargo:Profesional G08**	**Nombres y Apellidos:Yuri Erlin Samboni Mera**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 03 de octubre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	90025	**Fecha Solicitud**	2025-10-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-10-03	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6225	**Dependencia Solicitante**	922745 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- 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
YURI ERLYN SAMBONI MERA	CC: 38595946	CONTRATISTA - INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2025-10-08	2025-10-08	VALLE / CALI	VALLE / BUGA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	266.535,00	133.268,00	79.096,00	212.364,00	BUGA - 08 OCT, Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones qu
				2025-10-08	2025-10-08	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**79.096,00**	**212.364,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

BUGA - 08 OCT, Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones qu

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: 2025/10/03 12:47:35 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 03 de octubre de 2025	

Identificacion:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS	Fecha Verificación:	03/10/2025 12:43:05

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Cédula de ciudadanía: 67002157
Usuario SIIF: MHfmontene
03/10/2025 12:47:54 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: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**CALI/BUGA**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YURI ERLIN SAMBONI MERA	**Código Centro:**	**922710**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	38595946	**Fecha de elaboración:**	15-oct-25

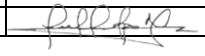
En desarrollo de la comisión No.90025 durante los días 08_del mes de _OCTUBRE_de_2025__se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
8-oct-25	CALI-BUGA	Intermunicipal	$ 13,000
8-oct-25	BUGA-CALI	Intermunicipal	$ 13,000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 26,000

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:	YURI ERLIN SAMBONI MERA	**Nombre completo:**	JUAN CARLOS SAAVEDRA VERA	**Nombre completo:**	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7342707	**Cargo:**	PROFESIONAL G 08	**Cargo:**	SUBDIRECTORA DE CENTRO G02 (e)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Yuri Erlin Samboni Mera					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38595946**
CONTRATO	**No.**	**7342707**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	28	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales en el acompañamiento y en el desarrollo de la formación profesional integral del programa regular, complementaria y virtual ofertados por el CEAI de conformidad con las políticas gubernamentales, los lineamientos, metas, proyectos y directrices institucionales.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fanny Clemencia Montenegro Maya				**CARGO**	Subdirectora (E) Del Centro de Electricidad y Automatización Industrial		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Juan Carlos Saavedra Vera				**CARGO**	PROFESIONAL G 08		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Cali-Dagua**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	CASA DE LA MUJER EMPODERADA DAGUA		**CONTACTO**	ALBA LUCIA GUTIERREZ 3145835093
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**4**	**11**	**25**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**5**	**11**	**25**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones que se están impartiendo en sus cargos asignados en las diferentes areas de su empresa, es la oportunidad que deben aprovechar en su propio desarrollo.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Gestionar todas las actividades relacionadas, derivadas y conexas al proceso de formación profesional conforme las directrices y procedimientos institucionales encaminados a lograr las metas y objetivos trazados en el plan de acción
2	Adelantar las actividades y plan de trabajo concernientes a la ejecución de la formación profesional integral, atendiendo los lineamientos pedagógicos institucionales que permitan garantizar los resultados bajo los estándares de calidad trazados por el Sena.
3	Contribuir al fortalecimiento de la generación de conocimiento y a la investigación articulando acciones de laformación profesional con las diferentes áreas, dependencias y/o programas institucionales en el marco de la misionalidad del Sena.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**4**	**11**	**25**	
Desplazamiento ruta de ida:				**CALI-DAGUA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
4	**HORA: 1:00 pm**	**Orientar formacion complementaría a la poblacion CASA DE LA MUJER EMPODERADA Munucipio Dagua**		
	HORA: 2:00 PM	**Desarrollar actividades propuestas pertenecientes a programa de fromacion compelmentaria (CAMPESENA)**		
	HORA: 3:00PM	**Socializar paso a paso actividades practicas a los aprendices para su conocimiento**		
	HORA:4:00 PM	**Acompañar procesos en los que se avance continuamente**		
Dia 2	**5**	**11**	**25**	
Actividades a ejecutar:				
5	**HORA: 8:00 AM**	**Orientar formacion complementaría a la poblacion CASA DE LA MUJER EMPODERADA Munucipio Dagua**		
	HORA: 9:00 AM	**Desarrollar actividades propuestas pertenecientes a programa d efromacion compelmentaria (CAMPESENA)**		
	HORA: 10:00 AM	**Socialzar paso a paso actividades practicas a los aprendices para su conocimiento**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**DAGUA_CALI**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $XXXXXX
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $12,000
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $XXXXXX (cuando aplique)

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Fanny Clemencia Montenegro Maya	**Nombres y Apellidos:Juan Carlos Saavera Vera**	
Cargo:Subdirectora (E) Del Centro de Electricidad y	**Cargo:Profesional G08**	**Nombres y Apellidos:Yuri Erlin Samboni Mera**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 31 de octubre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	104825	**Fecha Solicitud**	2025-10-31	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-10-31	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ECONOMIA POPULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6525	**Dependencia Solicitante**	922785 CENTRO DE ELECTRIC Y AUTOMATIZ INDUSTRIAL - CEAI-VALLE- SERVIC PREST A LA FORMAC - ECONOM POPULAR
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
YURI ERLYN SAMBONI MERA	CC: 38595946	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2025-11-04	2025-11-05	VALLE / CALI	VALLE / DAGUA	1,5	No	50	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	75.096,00	427.863,00	Realizar acompañamiento en la réplica correspondiente a la Unidad 2, desarrollada por el líder comunitario de economías populares, con el fin de garantizar la calidad del proceso formativo y fortalecer la participación de la comunidad.
				2025-11-05	2025-11-05	VALLE / DAGUA	VALLE / CALI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**75.096,00**	**427.863,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones que se están impa

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: 2025/10/31 15:18:57 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 31 de octubre de 2025	

Identificacion:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS	Fecha Verificación:	31/10/2025 15:11:58

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Cédula de ciudadanía: 67002157
Usuario SIIF: MHfmontene
31/10/2025 3:19:10 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: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**CALI/DAGUA**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YURI ERLIN SAMBONI MERA	**Código Centro:**	**922710**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	38595946	**Fecha de elaboración:**	6-nov-25

En desarrollo de la comisión No.104825 durante los días 04-05 del mes de _NOVIEMBRE__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
4-nov-25	CALI-DAGUA	Intermunicipal	$ 11,000
5-nov-25	DAGUA-CALI	Intermunicipal	$ 11,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 22,000

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:	YURI ERLIN SAMBONI MERA	**Nombre completo:**	JUAN CARLOS SAAVEDRA VERA	**Nombre completo:**	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7342707	**Cargo:**	PROFESIONAL G 08	**Cargo:**	SUBDIRECTORA DE CENTRO G02€
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				23/10/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
Yuri Erlin Samboni Mera				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38595946**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7342707**	**AÑO** 2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	28	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales en el acompañamiento y en el desarrollo de la formación profesional integral del programa regular, complementaria y virtual ofertados por el centro ceai de conformidad con las políticas gubernamentales, los lineamientos, metas, proyectos y directrices institucionales.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fanny Clemencia Montenegro Maya			**CARGO**	Subdirectora (E) Del Centro de Electricidad y Automatización Industrial		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Juan Carlos Saavedra Vera			**CARGO**	PROFESIONAL G 08		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**Cali-Buga**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	CEMENTOS SAN MARCOS	**CONTACTO**	3152714841
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**6**	**11**	**25**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**6**	**11**	**25**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones que se están impartiendo en sus cargos asignados en las diferentes areas de su empresa, es la oportunidad que deben aprovechar en su propio desarrollo.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Gestionar todas las actividades relacionadas, derivadas y conexas al proceso de formación profesional conforme las directrices y procedimientos institucion
2	Adelantar las actividades y plan de trabajo concernientes a la ejecución de la formación profesional integral, atendiendo los lineamientos pedagógicos instit
3	Contribuir al fortalecimiento de la generación de conocimiento y a la investigación articulando acciones de la formación profesional con las diferentes áreas,

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**6**	**11**	**25**	
Desplazamiento ruta de ida:				**CALI-BUGA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
6	**HORA: 9:00 am**	**Continuar orientacion formacion complementaría a los colaboradores de la empresa San marcos**		
	HORA: 10:00 am	**Desarrollar actividades propuestas pertenecientes a programa de formacion complementaria**		
	HORA: 11:00am	**Socializar paso a paso actividades practicas a los aprendices para su conocimiento**		
	HORA12:00 pm	**Acompañar procesos en los que se avance continuamente**		
	HORA:13:00pm	**Aclaración de dudas, cierre y regresoa Cali**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**BUGA_CALI**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $XXXXXX
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $13,000
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $XXXXXX (cuando aplique)

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Fanny Clemencia Montenegro Maya	**Nombres y Apellidos:Juan Carlos Saavera Vera**	
Cargo:Subdirectora (E) Del Centro de Electricidad y	**Cargo:Profesional G08**	**Nombres y Apellidos:Yuri Erlin Samboni Mera**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 5 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	105525	**Fecha Solicitud**	2025-11-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-05	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6525	**Dependencia Solicitante**		922785 CENTRO DE ELECTRIC Y AUTOMATIZ INDUSTRIAL - CEAI-VALLE- SERVIC PREST A LA FORMAC - ECONOM POPULAR	
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
YURI ERLYN SAMBONI MERA	CC: 38595946	CONTRATISTA INSTRUCTORA	Autorizada	2025-11-06	2025-11-06	VALLE / CALI	VALLE / BUGA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	266.535,00	133.268,00	81.096,00	214.364,00	Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones
				2025-11-06	2025-11-06	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**81.096,00**	**214.364,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones

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: 2025/11/05 13:51:29 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 5 de noviembre de 2025	

Identificacion:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS	Fecha Verificación:	05/11/2025 12:22:57

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Cédula de ciudadanía: 67002157
Usuario SIIF: MHfmontene
5/11/2025 1:51:42 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: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**CALI/BUGA**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YURI ERLIN SAMBONI MERA	**Código Centro:**	**922710**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	38595946	**Fecha de elaboración:**	7-nov-25

En desarrollo de la comisión No.**105525** durante los días 06_del mes de _NOVIEMBRE_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
6-nov-25	CALI-BUGA	Intermunicipal	$ 13,000
6-nov-25	BUGA-CALI	Intermunicipal	$ 13,000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 26,000

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:	YURI ERLIN SAMBONI MERA	**Nombre completo:**	JUAN CARLOS SAAVEDRA VERA	**Nombre completo:**	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7342707	**Cargo:**	PROFESIONAL G 08	**Cargo:**	SUBDIRECTORA DE CENTRO G02€
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				31/10/2025				
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**				
Yuri Erlin Samboni Mera				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38595946**	
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 7342707**	**AÑO** 2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	28	12	2025	
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales en el acompañamiento y en el desarrollo de la formación profesional integral del programa regular, complementaria y virtual ofertados por el CEAI de conformidad con las políticas gubernamentales, los lineamientos, metas, proyectos y directrices institucionales.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI**			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fanny Clemencia Montenegro Maya			**CARGO**	Subdirectora (E) Del Centro de Electricidad y Automatización Industrial			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Juan Carlos Saavedra Vera			**CARGO**	PROFESIONAL G 08			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Cali-Dagua**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	valle_del_Cauca		**ENTIDAD O EMPRESA:**	CASA DE LA MUJER EMPODERADA DAGUA		**CONTACTO**	ALBA LUCIA GUTIERREZ 3145835093	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**7**	**11**	**25**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**8**	**11**	**25**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones que se están impartiendo en sus cargos asignados en las diferentes areas de su empresa, es la oportunidad que deben aprovechar en su propio desarrollo.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Gestionar todas las actividades relacionadas, derivadas y conexas al proceso de formación profesional conforme las directrices y procedimientos institucionales encaminados a lograr las metas y objetivos trazados en el plan de acción
2	Adelantar las actividades y plan de trabajo concernientes a la ejecución de la formación profesional integral, atendiendo los lineamientos pedagógicos institucionales que permitan garantizar los resultados bajo los estándares de calidad trazados por el Sena.
3	Contribuir al fortalecimiento de la generación de conocimiento y a la investigación articulando acciones de laformación profesional con las diferentes áreas, dependencias y/o programas institucionales en el marco de la misionalidad del Sena.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**7**	**11**	**25**	
Desplazamiento ruta de ida:				**CALI-DAGUA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
7	**HORA: 1:00 pm**	**Orientar formacion complementaría a la poblacion CASA DE LA MUJER EMPODERADA Munucipio Dagua**		
	HORA: 2:00 PM	**Desarrollar actividades propuestas pertenecientes a programa de fromacion compelmentaria (CAMPESENA)**		
	HORA: 3:00PM	**Socializar paso a paso actividades practicas a los aprendices para su conocimiento**		
	HORA:4:00 PM	**Acompañar procesos en los que se avance continuamente**		
Dia 2	**8**	**11**	**25**	
Actividades a ejecutar:				
8	**HORA: 8:00 AM**	**Orientar formacion complementaría a la poblacion CASA DE LA MUJER EMPODERADA Munucipio Dagua**		
	HORA: 9:00 AM	**Desarrollar actividades propuestas pertenecientes a programa d efromacion compelmentaria (CAMPESENA)**		
	HORA: 10:00 AM	**Socialzar paso a paso actividades practicas a los aprendices para su conocimiento**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**DAGUA_CALI**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$12,000**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Fanny Clemencia Montenegro Maya	**Nombres y Apellidos:Juan Carlos Saavera Vera**	
Cargo:Subdirectora (E) Del Centro de Electricidad y	**Cargo:Profesional G08**	**Nombres y Apellidos:Yuri Erlin Samboni Mera**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 6 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	105925	**Fecha Solicitud**	2025-11-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-06	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6525	**Dependencia Solicitante**	922785 CENTRO DE ELECTRIC Y AUTOMATIZ INDUSTRIAL - CEAI-VALLE- SERVIC PREST A LA FORMAC - ECONOM POPULAR
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
YURI ERLYN SAMBONI MERA	CC: 38595946	CONTRATISTA INSTRUCTORA	Autorizada	2025-11-07	2025-11-08	VALLE / CALI	VALLE / DAGUA	1,5	No	50	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	75.096,00	427.863,00	Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones
				2025-11-08	2025-11-08	VALLE / DAGUA	VALLE / CALI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**75.096,00**	**427.863,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones

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: 2025/11/06 16:03:37 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 6 de noviembre de 2025	

Identificacion:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS	Fecha Verificación:	06/11/2025 15:59:40

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Cédula de ciudadanía: 67002157
Usuario SIIF: MHfmontene
6/11/2025 4:03:57 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: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**CALI/DAGUA**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YURI ERLIN SAMBONI MERA	**Código Centro:**	**922710**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	38595946	**Fecha de elaboración:**	12-nov-25

En desarrollo de la comisión No. 105925 durante los días 07-08 del mes de _NOVIEMBRE__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
7-nov-25	CALI-DAGUA	Intermunicipal	$ 11,000
8-nov-25	DAGUA-CALI	Intermunicipal	$ 11,000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 22,000

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:	YURI ERLIN SAMBONI MERA	**Nombre completo:**	JUAN CARLOS SAAVEDRA VERA	**Nombre completo:**	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7342707	**Cargo:**	PROFESIONAL G 08	**Cargo:**	SUBDIRECTORA DE CENTRO G02€
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**		

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				31/10/2025				
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Yuri Erlin Samboni Mera					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38595946**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7342707**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	28	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales en el acompañamiento y en el desarrollo de la formación profesional integral del programa regular, complementaria y virtual ofertados por el CEAI de conformidad con las políticas gubernamentales, los lineamientos, metas, proyectos y directrices institucionales.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fanny Clemencia Montenegro Maya				**CARGO**	Subdirectora (E) Del Centro de Electricidad y Automatización Industrial		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Juan Carlos Saavedra Vera				**CARGO**	PROFESIONAL G 08		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Cali-Dagua**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	CASA DE LA MUJER EMPODERADA DAGUA		**CONTACTO**	ALBA LUCIA GUTIERREZ 3145835093
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**10**	**11**	**25**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**11**	**11**	**25**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones que se están impartiendo en sus cargos asignados en las diferentes areas de su empresa, es la oportunidad que deben aprovechar en su propio desarrollo.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Gestionar todas las actividades relacionadas, derivadas y conexas al proceso de formación profesional conforme las directrices y procedimientos institucionales encaminados a lograr las metas y objetivos trazados en el plan de acción
2	Adelantar las actividades y plan de trabajo concernientes a la ejecución de la formación profesional integral, atendiendo los lineamientos pedagógicos institucionales que permitan garantizar los resultados bajo los estándares de calidad trazados por el Sena.
3	Contribuir al fortalecimiento de la generación de conocimiento y a la investigación articulando acciones de laformación profesional con las diferentes áreas, dependencias y/o programas institucionales en el marco de la misionalidad del Sena.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**10**	**11**	**25**	
Desplazamiento ruta de ida:				**CALI-DAGUA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
10	**HORA: 1:00 pm**	**Orientar formacion complementaría a la poblacion CASA DE LA MUJER EMPODERADA Munucipio Dagua**		
	HORA: 2:00 PM	**Desarrollar actividades propuestas pertenecientes a programa de fromacion compelmentaria (CAMPESENA)**		
	HORA: 3:00PM	**Socializar paso a paso actividades practicas a los aprendices para su conocimiento**		
	HORA:4:00 PM	**Acompañar procesos en los que se avance continuamente**		
Dia 2	**11**	**11**	**25**	
Actividades a ejecutar:				
11	**HORA: 8:00 AM**	**Orientar formacion complementaría a la poblacion CASA DE LA MUJER EMPODERADA Munucipio Dagua**		
	HORA: 9:00 AM	**Desarrollar actividades propuestas pertenecientes a programa d efromacion compelmentaria (CAMPESENA)**		
	HORA: 10:00 AM	**Socializar paso a paso actividades practicas a los aprendices para su conocimiento**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**DAGUA_CALI**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $XXXXXX
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $12,000
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $XXXXXX (cuando aplique)

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Fanny Clemencia Montenegro Maya	**Nombres y Apellidos:Juan Carlos Saavera Vera**	
Cargo:Subdirectora (E) Del Centro de Electricidad y	**Cargo:Profesional G08**	**Nombres y Apellidos:Yuri Erlin Samboni Mera**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	106425	**Fecha Solicitud**	2025-11-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-07	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6525	**Dependencia Solicitante**	922785 CENTRO DE ELECTRIC Y AUTOMATIZ INDUSTRIAL - CEAI-VALLE- SERVIC PREST A LA FORMAC - ECONOM POPULAR
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
YURI ERLYN SAMBONI MERA	CC: 38595946	CONTRATISTA INSTRUCTORA	Autorizada	2025-11-10	2025-11-11	VALLE / CALI	VALLE / DAGUA	1,5	No	50	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	75.096,00	427.863,00	Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones
				2025-11-11	2025-11-11	VALLE / DAGUA	VALLE / CALI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**75.096,00**	**427.863,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones

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: 2025/11/07 10:36:15 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de noviembre de 2025	

Identificacion:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS	Fecha Verificación:	07/11/2025 10:33:25

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Cédula de ciudadanía: 67002157
Usuario SIIF: MHfmontene
7/11/2025 10:36:30 a. m.

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

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**CALI/DAGUA**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YURI ERLIN SAMBONI MERA	**Código Centro:**	**922710**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	38595946	**Fecha de elaboración:**	11-nov-25

En desarrollo de la comisión No. **106425** durante los días 10-11 del mes de _NOVIEMBRE__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
10-nov-25	CALI-DAGUA	Intermunicipal	$ 11,000
11-nov-25	DAGUA-CALI	Intermunicipal	$ 11,000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 22,000

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:	YURI ERLIN SAMBONI MERA	**Nombre completo:**	JUAN CARLOS SAAVEDRA VERA	**Nombre completo:**	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7342707	**Cargo:**	PROFESIONAL G 08	**Cargo:**	SUBDIRECTORA DE CENTRO G02€
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

		Versión: 05
		Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				23/10/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
Yuri Erlin Samboni Mera				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38595946**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7342707**	**AÑO** 2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	28	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales en el acompañamiento y en el desarrollo de la formación profesional integral del programa regular, con						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fanny Clemencia Montenegro Maya			**CARGO**	Subdirectora (E) Del Centro de Electricidad y Automatización Industrial		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Juan Carlos Saavedra Vera			**CARGO**	PROFESIONAL G 08		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**Cali-Buga**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	valle_del_Cauca		**ENTIDAD O EMPRESA:**	CEMENTOS SAN MARCOS		**CONTACTO**	3152714841
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**12**	**11**	**25**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**12**	**11**	**25**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	"Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones que se están impartiendo en sus cargos asignados en las diferentes areas de su empresa, es la oportunidad que deben aprovechar en su propio						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Gestionar todas las actividades relacionadas, derivadas y conexas al proceso de formación profesional conforme las directrices y procedimientos institucionales encaminados a lograr las metas y objetivos trazados en el plan de acción
2	Adelantar las actividades y plan de trabajo concernientes a la ejecución de la formación profesional integral, atendiendo los lineamientos pedagógicos institucionales que permitan garantizar los resultados bajo los estándares de calidad trazados por el Sena.
3	Contribuir al fortalecimiento de la generación de conocimiento y a la investigación articulando acciones de la formación profesional con las diferentes áreas, dependencias y/o programas institucionales en el marco de la misionalidad del Sena.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**12**	**11**	**25**	
Desplazamiento ruta de ida:				**CALI-BUGA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
12	**HORA: 9:00 am**	**Orientar formacion complementaría a los colaboradores de la empresa San marcos**		
	HORA: 10:00 am	**Desarrollar actividades propuestas pertenecientes a programa d efromacion compelmentaria**		
	HORA: 11:00am	**Socializar paso a paso actividades practicas a los aprendices para su conocimiento**		
	HORA12:00 pm	**Acompañar procesos en los que se avance continuamente**		
	HORA:13:00pm	**Aclaración de dudas, cierre y regreso a Cali**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**BUGA_CALI**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $XXXXXX
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $13,000
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $XXXXXX (cuando aplique)

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Fanny Clemencia Montenegro Maya	**Nombres y Apellidos:Juan Carlos Saavera Vera**	
Cargo:Subdirectora (E) Del Centro de Electricidad y	**Cargo:Profesional G08**	**Nombres y Apellidos:Yuri Erlin Samboni Mera**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 10 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	107225	**Fecha Solicitud**	2025-11-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6525	**Dependencia Solicitante**	922785 CENTRO DE ELECTRIC Y AUTOMATIZ INDUSTRIAL - CEAI-VALLE- SERVIC PREST A LA FORMAC - ECONOM POPULAR
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
YURI ERLYN SAMBONI MERA	CC: 38595946	CONTRATISTA INSTRUCTORA	Autorizada	2025-11-12	2025-11-12	VALLE / CALI	VALLE / BUGA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	266.535,00	133.268,00	81.096,00	214.364,00	Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones
				2025-11-12	2025-11-12	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**81.096,00**	**214.364,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Orientación , socialización brindar apoyo a la comunidad en registro plataforma SENASOFIA concientizar a la población de la importancia de aplicar conocimientos en avanzar en sus labores, realizando hibrido con todas las formaciones

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Jurídica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/10 11:53:10 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 10 de noviembre de 2025	

Identificacion:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS	Fecha Verificación:	10/11/2025 11:50:46

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Cédula de ciudadanía: 67002157
Usuario SIIF: MHfmontene
10/11/2025 11:53:32 a. m.

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

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**CALI/BUGA**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YURI ERLIN SAMBONI MERA	**Código Centro:**	**922710**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	38595946	**Fecha de elaboración:**	12-nov-25

En desarrollo de la comisión No.**107225** durante los días 12_del mes de _NOVIEMBRE_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
12-nov-25	CALI-BUGA	Intermunicipal	$ 13,000
12-nov-25	BUGA-CALI	Intermunicipal	$ 13,000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 26,000

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:	YURI ERLIN SAMBONI MERA	**Nombre completo:**	JUAN CARLOS SAAVEDRA VERA	**Nombre completo:**	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7342707	**Cargo:**	PROFESIONAL G 08	**Cargo:**	SUBDIRECTORA DE CENTRO G02€
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	