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

Usuario que Genera Reporte:	MHrdrodrig	ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-930510	CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACA

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	229125	**Fecha Solicitud**	2025-11-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-930510 CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL- BOYACA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-25	**Genera Viáticos**	SI	**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	3525	**Dependencia Solicitante**		930545 CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL- BOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A FORM	
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
EDITH MAGALY BERNAL AVILA	CC: 40034146	INSTRUCTORA	Autorizada	2025-11-27	2025-11-27	BOYACA / TUNJA	BOYACA / CHIQUINQUIRA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	266.535,00	133.268,00	87.096,00	220.364,00	CONTRATISTA RUTA TUNJA-CHQUINQUIRA-TUNJA,27-11-2025, ORIENTAR FORMACIÓN PROGRAMA TÉCNICO DE RECURSOS HUMANOS, MANU,CAT,B,ART2,53.096,TRANSPO,34.000
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**87.096,00**	**220.364,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CONTRATISTA RUTA TUNJA-CHQUINQUIRA-TUNJA,27-11-2025, ORIENTAR FORMACIÓN PROGRAMA TÉCNICO DE RECURSOS HUMANOS, MANU,CAT,B,ART2,53.096,TRANSPO,34.000

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	29679508	Nombre:	ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL - BOYACA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:		Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/25 15:37:00 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHrdrodrig	ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-930510	CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACA

Firma Responsable

Verificado Por:	GABRIEL GERARDO ROJAS PINEDA	Fecha Verificación:	25/11/2025 15:20:10

Firmado digitalmente por:
Nombre: ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA
Cédula de ciudadanía: 29679508
Usuario SIIF: MHrdrodrig
25/11/2025 3:37:42 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: 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				20/11/2025				
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**				
EDITH MAGALY BERNAL AVILA				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**40034146**	
CONTRATO	**No.**	**7387251**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	24	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales en la ejecución de la formación profesional integral desarrollando actividades de planeación, orientación y evaluación en los programas de Formación titulada y/o complementaria que se imparte en el Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial en el área de TALENTO HUMANO, de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Boyacá				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Rocio del Mar Rodríguez Parra				**CARGO**	Subdirectora (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Norberto Parra Arias				**CARGO**	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**TUNJA-CHIQUINQUIRÁ-TUNJA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Boyacá				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**27**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**27**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formación en el programa Técnico de Recursos Humanos, que adelanta el Centro en el municipioi de chiquinquirá							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Ejecutar la formación profesional integral desarrollando actividades de planeación, orientación y evaluación en los programas de Formación titulada y/o complementaria que se imparte en el Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento
2	
3	

AGENDA

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

Dia Inicio	**27**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**TUNJA-CHIQUINQUIRÁ**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
27	**HORA: 7:00AM/18:00PM**	Se orientará formación en el programa Técnico en Recursos Humanos, grupo 3231077, en la sede del SENA del municipio de Chiquinquirá.		
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**CHIQUINQUIRÁ - TUNJA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$39.000 (CDP 3525)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Rocio del Mar Rodríguez	**Nombres y Apellidos: Norberto Parra Arias**	
Cargo: Subdirectora (E)	**Cargo: Coordinador Académico**	**Nombres y Apellidos: EDITH MAGALY BERNAL AVILA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Tunja, 28 de noviembre de 2025

PRESENTADO A: ROCÍO DEL MAR RODRÍGUEZ PARRA
SUBDIRECTORA DE CENTRO (E)

ORDEN DE VIAJE No: 229125	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	27 de noviembre de 2025	**27 de noviembre de 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Boyacá/ Sede SENA - Chiquinquirá	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Orientar formación en el programa Técnico de Recursos Humanos, que adelanta el Centro en el municipio de Chiquinquirá.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se orientó a los aprendices sobre la forma de crear una hoja de vida exitosa, a partir de conocer la estructura de tres tipos de hoja de vida cronológica inversa, funcional y mixta. Además, se recomendaron algunas instrucciones prácticas para redactar una hoja de vida.
2. Luego los aprendices consultaron en la plataforma de la biblioteca virtual SENA, los diferentes formatos de hoja de vida propuestas, e identificaron los variados tipos de formato de hoja de vida y sus partes. Al final aplicaron su conocimiento, mediante una propuesta de formato de hoja de vida, para la empresa asociada al proyecto formativo.
3. Mediante investigación dirigida por la instructora se comprendió el concepto de reclutamiento, el proceso para realizarlo, los tipos de reclutamiento y los aspectos a tener en cuenta para la toma de decisiones, sobre este proceso.
4. Se identificó cada una las partes integrantes de una convocatoria de empleo y se propuso un diseño de convocatoria para un empleo, de un cargo correspondiente al nivel operativo, de la empresa asociada al proyecto formativo.

RESULTADOS:

1. Formato de hoja de vida estudiada.
2. Diseño de convocatoria para un empleo nivel operativo.

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

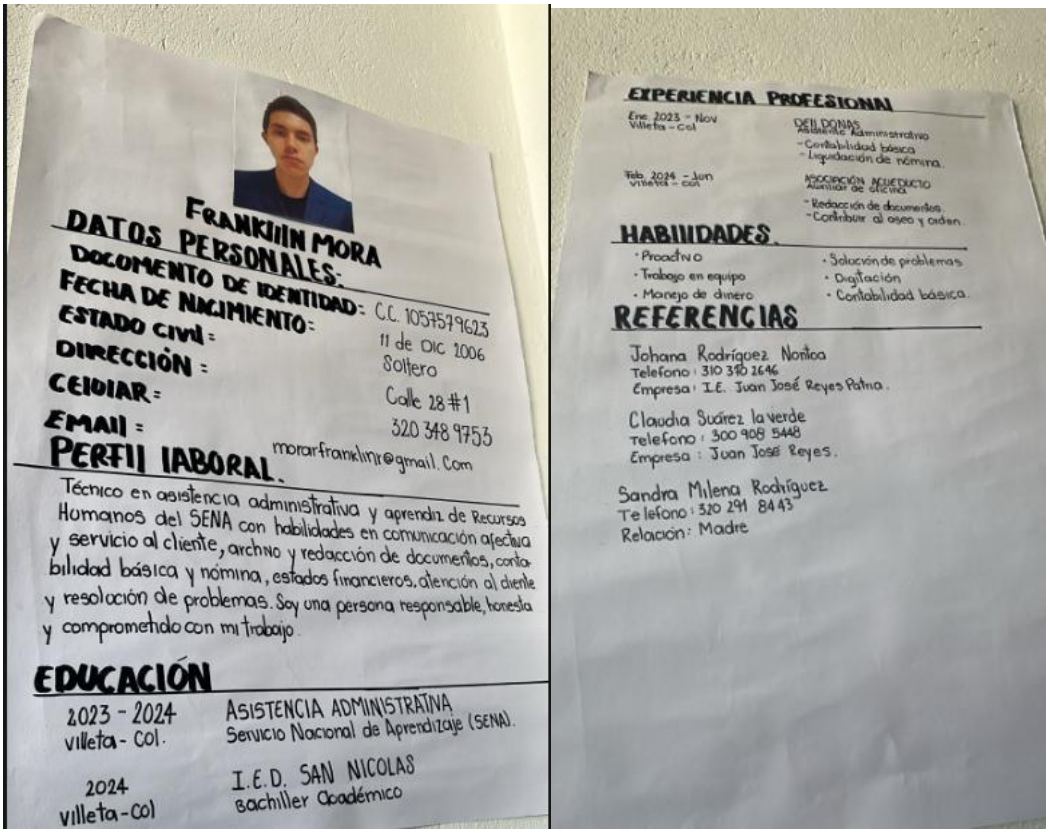
1. Un formato de hoja de vida estudiada y presentada en exposición por los aprendices.
2. Un diseño de convocatoria para un empleo de nivel operativo, propuesto por los aprendices, en la empresa asociada al proyecto formativo.
3. Fotos sesión de formación.
4. Lista de asistencia aprendices
5. Tiquetes de viaje

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES: 1. Los aprendices comprendieron los aspectos que integran una hoja de vida exitosa y lo aplicaron creando una propuesta de hoja de vida para la empresa asociada al proyecto formativo. 2. Los aprendices identificaron las diferentes etapas de un proceso de reclutamiento y diseñaron una propuesta de convocatoria en la empresa asociada al proceso formativo.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
EDITH MAGALY BERNAL AVILA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	**NORBERTO PARRA ARIAS**	

ANEXO1 FORMATO DE HOJA DE VIDA ESTUDIADA Y PRESENTADA POR LOS APRENDICES.



FRANKIIN MORA

DATOS PERSONALES:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. 1057579623
FECHA DE NACIMIENTO: 11 de Dic 2006
ESTADO CIVIL: Soltero
DIRECCIÓN: Calle 28 #1
CELULAR: 320 348 9753
EMAIL: morarfranklinr@gmail.Com

PERFIL LABORAL.

Técnico en asistencia administrativa y aprendiz de Recursos Humanos del SENA con habilidades en comunicación afectiva y servicio al cliente, archivo y redacción de documentos, contabilidad básica y nómina, estados financieros, atención al cliente y resolución de problemas. Soy una persona responsable, honesta y comprometido con mi trabajo.

EDUCACIÓN

2023 - 2024 villeta - Col. — ASISTENCIA ADMINISTRATIVA, Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2024 villeta-Col — I.E.D. SAN NICOLAS, bachiller Académico

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Ene. 2023 - Nov, Villeta - Col — DELI DONAS, Asistente Administrativo
- Contabilidad básica
- Liquidación de nómina.

Feb. 2024 - Jun, villeta - cund. — ASOCIACIÓN ACUEDUCTO, Auxiliar de oficina
- Redacción de documentos.
- Contribuir al aseo y orden.

HABILIDADES.

- Proactivo
- Trabajo en equipo
- Manejo de dinero
- Solución de problemas
- Digitación
- Contabilidad básica.

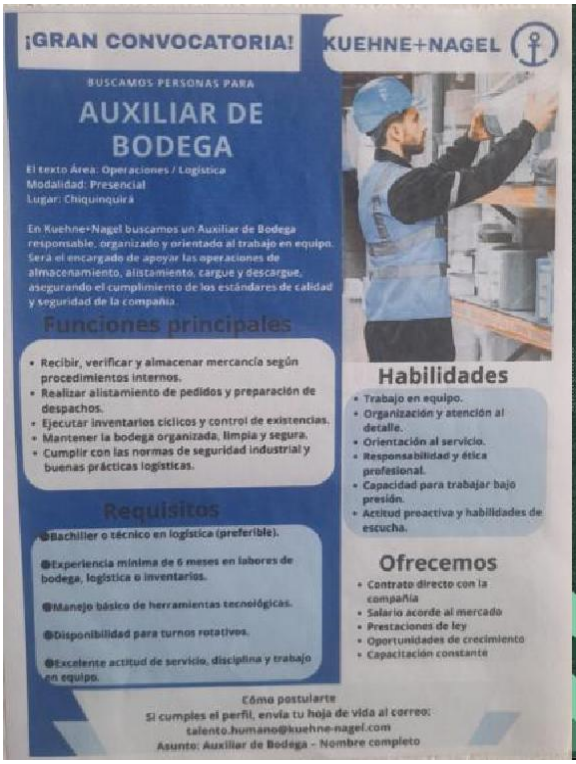
REFERENCIAS

Johana Rodríguez Noriloa
Telefono: 310 380 2646
Empresa: I.E. Juan José Reyes Patria.

Claudia Suárez la verde
telefono: 300 908 5448
Empresa: Juan José Reyes.

Sandra Milena Rodríguez
Telefono: 320 291 8443
Relación: Madre

ANEXO 2: DISEÑO DE CONVOCATORIA PARA LA EMPRESA ASOCIADA AL PROYECTO







ANEXO 3: FOTOS SESIÓN DE FORMACIÓN









ANEXO 4: LISTA DE ASISTENCIA APRENDICES

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Orientar formación en el programa técnico de RIT en el municipio de Chiquinquirá

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Danyela Valentina Pacheco Palencia	1007416356	—	—	Aprendiz	—	Pachecovalentina626@gmail.com	3222295458	Si	
2	Luisa Fernanda Bentrago Lopez	1002678786	—	—	Aprendiz		luisafalantro@gmail.com.	3203744946	Si	
3	Maria Claudia Amador Salinas	1050604677	—	—	Aprendiz	—	maria claudia amador1@gmail.com	3113994205	Si	Maria Claudia A.
4	Shanit Esmeralda Cancelado Cervera	1068336771	—	—	Aprendiz	—	esmeraldacervera976@gmail.com	3058148966	Si	
5	Franklin Ricardo Mora Rodriguez	1057519673	—	—	Aprendiz	—	carmendel3@hotmail.com	3203180753	Si	Franklin Mora.
6	CRISTIAN CAMILO SANCHEZ S.	1053341741	—	—	APRENDIZ	—	lacrecamila2s@hotmail.com.	3115233085	Si	
7	Betsy Valentina Palacios Gonzalez	1053350111	-	-	Aprendiz	—	vbetp1099@gmail.com	3208255897	Si	
8	Angelica Yineth Barbosa Pineda	1053333735	—	—	Aprendiz		angelicayinethbarbosa@gmail.com	3142945615	Si	Angelica Barbosa
9	Maira Alejandra Ortiz Ortiz	1050672724	-	-	Aprendiz	-	alejandraortiz273@gmail.com	3123355739	Si	
10	Steesy Nicolle Parra Ortiz	1053334133	-	-	Aprendiz	-	steesyortiz@gmail.com	3212046351	Si	
11	Evelin Brigith Perico Villamil	1116657742	-	-	Aprendiz	—	eve76576@gmail.com	3229605492	Si	Evelin P.
12	Maicol Hurtado	1007527097	—	-	Aprendiz	-	hurtadomaicol172@gmail.com	3142371439	Si	
13	Luisa fernanda Solano	1073208000	-	-	Aprendiz	-	luisafernandaSolano@	3214978440	Si	
14	Laura Yiseth Cañon Rodriguez	1005367959	-	-	Aprendiz	-	kiracanon980@gmail	3133426104	Si	Laura Cañon
15	Yennifer Milena Avila Verano	1033550335	-	-	Aprendiz	—	Jennyavila0502@gmail.com	3228661297	Si	Yennifer A.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Orientar formación en el programa técnico de RIT en el municipio de Chiquinquirá

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
17	Maria Valentina Mayorga Urrego	1074131799	—	—	Aprendiz	CEGAFE	mariamayo301@gmail.com	3102223775	Si	Maria Mayorga

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

ANEXO 5: TIQUETES DE VIAJE



TIQUETE DE VIAJE

Hora Imp: 2025-11-27T04:58

TRANSPINO
820001359-8

DIRECCION: TERMINAL TUNJA
FECHA VIAJE: 2025-11-27T04:46
No TIQUET: 25554
SERVICIO: BASICO
Placa Int
WOR767 67
Bahia Nro: 24
TIPO TIQUETE: NORMAL
POLIZA RCC: 1-110-1000490
SEGUROS BETA
POLIZA RCE: 1-110-1000490
SEGUROS BETA
Tipo:CC Num:222222222222
NOMBRE: Consumidor Final
CELULAR: 2222
RUTA: TUNJA->CHIQUINQUIRA
DESTINO PASAJERO: CHIQUINQUIRA
CANT:1 PUESTO: 6,

VALOR TIQUETE: 19000
VALOR TOTAL: 19000

** FELIZ VIAJE **

TRANSPORTES REINA S.A.
800214444

Agencia CHIQUINQUIRA SALIDA
TIQUETE DE VENTA TC4 371657
R E D I M I D O

Fecha de viaje: 2025-11-27
Hora de viaje: 17:00:00PM
Bus: 422
Puesto: 02
Sale de: CHIQUIN SALIDA a TUNJA
Valor: 19,000
Pasajero: 4 - GABRIEL
Fecha Venta: 2025-11-27 17:07:56
Vendedor: VARGAS GONZALEZ LIBARDO URIEL

CONDICIONES DE VIAJE
Este tiquete solo es valido en la fecha y hora indicada. No se devuelve dinero. Se reexpedira segun disponibilidad. No se responde por joyas,valores o equipos de tecnologia al interior de los mismos, o equipaje transportado fuera de la bodega o incorrectamente etiquetado
Este tiquete es valido hasta el destino indicado, en la fecha y hora acordada

CUDE:undefined
undefined
undefined

Documento Electronico Equivalente POS
Tiquete de Transporte Terrestre de Pasajeros
AUTORIZACION DE NUMERACION