SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL ANTIOQUIA

CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

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

Código Regional	**5**
Código Centro	**950310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**45946-399284**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	KAROL MENDOZA MARTINEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.035.857.308	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	kmendozam@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	39984941521
IP/Nº de contacto:	41112	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	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:	7432465/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**14025**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CTO.7432465 5_9503_308 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO DE CARÁCTER TEMPORAL A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES PRESENCIALES

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 19/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.446.193
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.681.597
Valor Bruto Pago:	**$ 2.913.023,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.533.170

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.913.023	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 329.100	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.242.123**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.858.411**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**81996461**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 34.700	$ 44.900
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		$ 324.212	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 619.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.471.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.858.411,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.913.023,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8560 - MEDELLIN	0,00	0,000%
Reteica - 8560 - RIONEGRO	23.304,00	0,800%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Jaime Isaza Cadavid	12.968,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$2.876.751,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver anexo informe de actividades correspondiente mes de DIC que se encuentra en el proceso registrado en el SECOP II vigencia 2025

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

KAROL MENDOZA MARTINEZ
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,

CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR
INSTRUCTOR G14

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
ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

11/12/25 18:28:08 USUARIO: SIC - C.C. 1035857308

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-01, 10:10:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81996461

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 01/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAROL MENDOZA MARTINEZ		
Documento	CC1035857308	**Dirección**	CL 10 #16 - 12 INT 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4945071
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GIRARDOTA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1035857308	KAROL MENDOZA MARTINEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.840.000	$ 294.400	(EPS010) EPS SURA	$ 1.840.000	$ 230.000	2,436	$ 1.840.000	$ 44.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.840.000	$ 36.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 606.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.840.000	$ 1.840.000	$ 1.840.000	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 230.000	$ 44.900	$ 36.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 606.100	$ 0	$ 606.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-01, 11:04:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81999905

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 01/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAROL MENDOZA MARTINEZ		
Documento	CC1035857308	**Dirección**	CL 10 #16 - 12 INT 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4945071
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GIRARDOTA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1035857308	KAROL MENDOZA MARTINEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.800	$ 0	$ 441.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-11-06-2:05 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	690225	**Fecha Solicitud**	2025-11-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-06	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	GESTIÓN Y DESARROLLO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1225	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -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
KAROL MENDOZA MARTINEZ	CC: 1035857308	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2025-11-13	2025-11-14	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GIRARDOTA	1	No	0	1	4.599.511,00	116.938,00	116.938,00	47.562,00	164.500,00	VIATICOS DEL 13 - 14 DE NOVIEMBRE PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
											Totales Solicitud de Comisión			**116.938,00**	**47.562,00**	**164.500,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 13 - 14 DE NOVIEMBRE PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	39450318	Nombre:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-11-06-2:05 p. m.	

Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	06/11/2025 8:06:20

	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					**14/10/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
KAROL MENDOZA MARTINEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1035857308**
CONTRATO	**No.**	**7432465**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO DE CARÁCTER TEMPORAL A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES PRESENCIALES Y/O NO PRESENCIALES ASIGNADOS DESDE LA SUBDIRECCIÓN DE CENTRO Y LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DE GESTIÓN Y DESARROLLO, EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS				**CARGO**	SUBDIRECTORA(E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**RIONEGRO - GIRARDOTA - RIONEGRO**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Antioquia		**ENTIDAD O EMPRESA:**	Secretaria de Educación Girardota	**CONTACTO**	Diana Carmona Sec. Educación (Cel. 304 3888871)	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**13**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**14**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecutar la formación en la ficha del municipio de Girardota Tecnología en Gestiòn del Talento Humano Ficha: 3155879 en el horario de 5:00 pm - 9:00 pm con la competencia de SERVICIO AL CLIENTE						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Desarrollar sus actividades de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación, en las fechas y lugares previamente planeados, utilizando métodos y recursos pedagógicos acordes con las normativas y estándares del SENA.
2	Impartir formación profesional de manera integral de conformidad con los programas de formación definidos, orientando el desarrollo de las actividades de aprendizaje, guiando, asesorando y acompañando permanentemente a los aprendices en la ejecución de ellas.

AGENDA

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

Dia Inicio	**13**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Rionegro - Girardota**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
13	**HORA: 5:00 pm - 9:00 pm**	Impartir formación profesional integral le dia jueves en el horario de 5:00 pm - 9:00 pm, con el grupo del programa Tecnología en Gestiòn del Talento Humano Ficha: 3155879 en la competencia: Facilitar el sservicio a los clientes internos y externos de acuerdo con las políticas de la organización. **Se pernocta en Girardota.**		
Dia 2	**14**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Girardota - Rionegro**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**NA**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**NA**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**NA**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	**Nombres y Apellidos: CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR**	
Cargo: SUBDIRECTORA(E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: KAROL MENDOZA MARTINEZ**

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	1035857308
Nombre del Obligado:	Karol Mendoza Martinez
Teléfono de Contacto:	3043533779
Correo Electrónico del Pagador:	karolmendozam@gmail.com
IP:	191.88.59.175

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	119497
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	24/11/2025
Ticket ID:	119497
Transacción/CUS:	1953126511
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	COM 001 transporte
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1007
Total:	164500
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-11-11-11:08 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	704325	**Fecha Solicitud**	2025-11-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	GESTIÓN Y DESARROLLO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1225	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -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
KAROL MENDOZA MARTINEZ	CC: 1035857308	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2025-11-20	2025-11-21	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GIRARDOTA	1	No	0	1	4.599.511,00	116.938,00	116.938,00	47.562,00	164.500,00	VIÁTICOS DEL 20 - 21 DE NOVIEMBRE PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
											Totales Solicitud de Comisión			**116.938,00**	**47.562,00**	**164.500,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS DEL 20 - 21 DE NOVIEMBRE PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	39450318	Nombre:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-11-11-11:08 a. m.	

Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	10/11/2025 16:21:22

	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					**14/10/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
KAROL MENDOZA MARTINEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1035857308**
CONTRATO	**No.**	**7432465**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO DE CARÁCTER TEMPORAL A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES PRESENCIALES Y/O NO PRESENCIALES ASIGNADOS DESDE LA SUBDIRECCIÓN DE CENTRO Y LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DE GESTIÓN Y DESARROLLO, EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS				**CARGO**	SUBDIRECTORA(E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**RIONEGRO - GIRARDOTA - RIONEGRO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Antioquia			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Secretaria de Educación Girardota		**CONTACTO**	Diana Carmona Sec. Educación (Cel. 304 3888871)
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**20**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**21**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecutar la formación en la ficha del municipio de Girardota Tecnología en Gestiòn del Talento Humano Ficha: 3155879 en el horario de 5:00 pm - 9:00 pm con la competencia de SERVICIO AL CLIENTE							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Desarrollar sus actividades de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación, en las fechas y lugares previamente planeados, utilizando métodos y recursos pedagógicos acordes con las normativas y estándares del SENA.
2	Impartir formación profesional de manera integral de conformidad con los programas de formación definidos, orientando el desarrollo de las actividades de aprendizaje, guiando, asesorando y acompañando permanentemente a los aprendices en la ejecución de ellas.

AGENDA

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

Dia Inicio	**20**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Rionegro - Girardota**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
20	**HORA: 5:00 pm - 9:00 pm**	Impartir formación profesional integral le dia jueves en el horario de 5:00 pm - 9:00 pm, con el grupo del programa Tecnología en Gestiòn del Talento Humano Ficha: 3155879 en la competencia: Facilitar el sservicio a los clientes internos y externos de acuerdo con las políticas de la organización. **Se pernocta en Girardota.**		
Dia 2	**21**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Girardota - Rionegro**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**NA**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**NA**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**NA**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	**Nombres y Apellidos: CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR**	
Cargo: SUBDIRECTORA(E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: KAROL MENDOZA MARTINEZ**

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Girardota, 20 de noviembre de 2025	**Código Regional :**	5
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Karol Mendoza Martinez	**Código Centro:**	9503
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1035857308	**Fecha de elaboración:**	21/11/2025

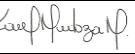
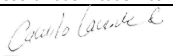
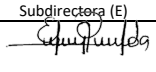
En desarrollo de la comisión No. **704325** durante los días **20 y 21** del mes de **noviembre** de **2025** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
Jueves 20/11/2025	Rionegro - Girardota	Transporte intermunicipal	$ 23.781
Viernes 21/11/2025	Girardota - Rionegro	Transporte intermunicipal	$ 23.781
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	**$ 47.562**

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:	Karol Mendoza Martinez	**Nombre completo:**	Camilo Andres Laverde Corredor	**Nombre completo:**	Erika Maria Pineda Hoyos
Numero de Contrato:	5859281	**Cargo:**	Coordinador Academico	**Cargo:**	Subdirectora (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 21 de noviembre de 2025

PRESENTADO A: Erika María Pineda Hoyos, Subdirectora (E) Centro de Formación - Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
704325	20 de noviembre de 2025	21 de noviembre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Girardota	Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Ejecutar el desarrollo de las actividades de aprendizaje de acuerdo con lo establecido en la Guía de aprendizaje, y en la Guía para desarrollar los procesos formativos GFPI- G-013 y emitir los juicios evaluativos respectivos al proceso de formación de los programas Tecnológicos del Área de Gestión y Desarrollo Empresarial.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación en el programa Tecnología en Gestión del Talento Humano Ficha: 3155879 en el horario de 5:00 pm - 9:00 pm con la competencia de SERVICIO AL CLIENTE, el día JUEVES 20 de noviembre de 2025, con PERNOCTA y regreso el día VIERNES 21 de noviembre de 2025.

RESULTADOS:

1. Satisfactorio desarrollo de la sesión de formación en las fichas.
2. Asignación de actividades de aprendizaje a los aprendices.

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

1. Listado de asistencia
2. Fotografías

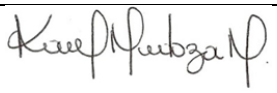
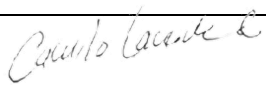
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar las actividades propuestas dentro de la sesión de formación y que queden pendientes para la próxima sesión	Aprendices asistentes	Próximas sesiones de formación 2025

CONCLUSIÓNES:

1. Se hace importante impartir la formación de manera presencial, pues se logra una mejor transmisión del conocimiento y los aprendices son muy receptivos a esta.
2. En las sesiones de formación se hace indispensable realizar actividades de corte teóricas y prácticas que motiven el aprendizaje significativo.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Karol Mendoza Martinez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Camilo Andrés Laverde Corredor	

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

Girardota, 20 de noviembre de 2025





SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Noviem DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Tecnologia Gestión Talento Humano ficha: 3155879 (Girardota)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yesica madrid velasquez	1035937771					yesicamadrid@hotmail.es	3147685026		yesica M.
2	Maria Clara M	1033181111					montoyamariaclara342@gmail.com	3205319818		Maria Clara.
3	Ana Lucia C	1077111100					Analgomez190@gmail.com	3012164274		
4	Ma Valentina Diaz	1061690696					valendiazhincapie@gmail.com	3014272537		Ma Valentina D.
5	Sara Ximena Zapata Z	1018223525					saraximenazapatazapata@gmail.com	3146128234		Sara Zapata
6	Ana María Cano	1036518554					canoparraanamaria@gmail.com	3146900442		
7	Maria clara Giraldo	1035000924					giraldoossa@gmail.com	3147833196		Maria Giraldo
8	Emmanuel Giraldo	1023624995					cosaemmanuel38@gmail.com	3244718039		Emmanuel.
9	Santiago Valencia A	1001463505					Santyvalen50@gmail.com	3154747474		Santiago V.
10	Alexander velasquez G.I	1007457235					alexandervelasquezGIL@Gmail.com	3242887773		
11	Angela Gomez	1085860847					Angelagm-0624@outlook.com	3216785069		Angela G.
12	Isabel C. Valencia	39.355.631					issa.cia@gmail.com	3012163178		Isabel Cristina.
13	Johana A.S	1035850095					johanasuarezagudelo@gmail.com	3127546668		Johana A.S

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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-11-18-11:47 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	723425	**Fecha Solicitud**	2025-11-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	GESTIÓN Y DESARROLLO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1225	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -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
KAROL MENDOZA MARTINEZ	CC: 1035857308	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2025-11-27	2025-11-28	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GIRARDOTA	1	No	0	1	4.599.511,00	116.938,00	116.938,00	47.562,00	164.500,00	VIÁTICOS DEL 27 - 28 DE NOVIEMBRE PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
											Totales Solicitud de Comisión			**116.938,00**	**47.562,00**	**164.500,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS DEL 27 - 28 DE NOVIEMBRE PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	39450318	Nombre:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-11-18-11:47 a. m.	

Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	18/11/2025 9:34:27

	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					**14/10/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
KAROL MENDOZA MARTINEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1035857308**
CONTRATO	**No.**	**7432465**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO DE CARÁCTER TEMPORAL A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES PRESENCIALES Y/O NO PRESENCIALES ASIGNADOS DESDE LA SUBDIRECCIÓN DE CENTRO Y LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DE GESTIÓN Y DESARROLLO, EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS				**CARGO**	SUBDIRECTORA(E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**RIONEGRO - GIRARDOTA - RIONEGRO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Antioquia			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Secretaria de Educación Girardota		**CONTACTO**	Diana Carmona Sec. Educación (Cel. 304 3888871)
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**27**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**28**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecutar la formación en la ficha del municipio de Girardota Tecnología en Gestiòn del Talento Humano Ficha: 3155879 en el horario de 5:00 pm - 9:00 pm con la competencia de SERVICIO AL CLIENTE							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Desarrollar sus actividades de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación, en las fechas y lugares previamente planeados, utilizando métodos y recursos pedagógicos acordes con las normativas y estándares del SENA.
2	Impartir formación profesional de manera integral de conformidad con los programas de formación definidos, orientando el desarrollo de las actividades de aprendizaje, guiando, asesorando y acompañando permanentemente a los aprendices en la ejecución de ellas.

AGENDA

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

Dia Inicio	**27**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Rionegro - Girardota**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
27	**HORA: 5:00 pm - 9:00 pm**	Impartir formación profesional integral le dia jueves en el horario de 5:00 pm - 9:00 pm, con el grupo del programa Tecnología en Gestiòn del Talento Humano Ficha: 3155879 en la competencia: Facilitar el sservicio a los clientes internos y externos de acuerdo con las políticas de la organización. **Se pernocta en Girardota.**		
Dia 2	**28**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Girardota - Rionegro**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**NA**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**NA**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**NA**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	**Nombres y Apellidos: CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR**	
Cargo: SUBDIRECTORA(E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: KAROL MENDOZA MARTINEZ**

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Girardota, 27 de noviembre de 2025	**Código Regional :**	5
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Karol Mendoza Martinez	**Código Centro:**	9503
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1035857308	**Fecha de elaboración:**	28/11/2025

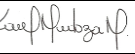
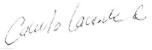
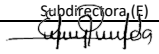
En desarrollo de la comisión No. **723425** durante los días **27 y 28** del mes de **noviembre** de **2025** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
Jueves 27/11/2025	Rionegro - Girardota	Transporte intermunicipal	$ 23.781
Viernes 28/11/2025	Girardota - Rionegro	Transporte intermunicipal	$ 23.781
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	**$ 47.562**

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:	Karol Mendoza Martinez	**Nombre completo:**	Camilo Andres Laverde Corredor	**Nombre completo:**	Erika Maria Pineda Hoyos
Numero de Contrato:	5859281	**Cargo:**	Coordinador Academico	**Cargo:**	Subdirectora (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 28 de noviembre de 2025

PRESENTADO A: Erika María Pineda Hoyos, Subdirectora (E) Centro de Formación - Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
723425	27 de noviembre de 2025	28 de noviembre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Girardota	Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Ejecutar el desarrollo de las actividades de aprendizaje de acuerdo con lo establecido en la Guía de aprendizaje, y en la Guía para desarrollar los procesos formativos GFPI- G-013 y emitir los juicios evaluativos respectivos al proceso de formación de los programas Tecnológicos del Área de Gestión y Desarrollo Empresarial.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación en el programa Tecnología en Gestión del Talento Humano Ficha: 3155879 en el horario de 5:00 pm - 9:00 pm con la competencia de SERVICIO AL CLIENTE, el día JUEVES 27 de noviembre de 2025, con PERNOCTA y regreso el día VIERNES 28 de noviembre de 2025.

RESULTADOS:

1. Satisfactorio desarrollo de la sesión de formación en las fichas.
2. Asignación de actividades de aprendizaje a los aprendices.

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

1. Listado de asistencia
2. Fotografías

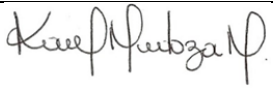
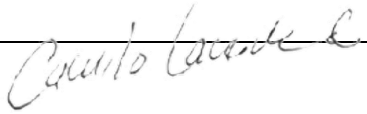
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar las actividades propuestas dentro de la sesión de formación y que queden pendientes para la próxima sesión	Aprendices asistentes	Próximas sesiones de formación 2025

CONCLUSIÓNES:

1. Se hace importante impartir la formación de manera presencial, pues se logra una mejor transmisión del conocimiento y los aprendices son muy receptivos a esta.
2. En las sesiones de formación se hace indispensable realizar actividades de corte teóricas y prácticas que motiven el aprendizaje significativo.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Karol Mendoza Martinez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Camilo Andrés Laverde Corredor	

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

Girardota, 27 de noviembre de 2025





SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Nomb. DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Tecnologea Gestion Talento Humano ficha 3155879 (Girardota)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jackeline Gil R.	1023524672					Jackelinegil01585 @gmail.com	3136823871		Jackeline
	Yesica Madrid	1035873749					Yesicamadrid @hotmail.es	314-7985026		Yesica M.
	Sofia Parra C.	1615071570					sofiaparra281@ gmail.com	3008112546		Sofia Parra
	Maria Clara M	1033181111					montoya.maria Clara362@gmail.com	3205319488		Maria Clara
	Ana Lucia G	1077177100					Analygmet190@ Gmail.com	3022169274		
	Maria Valentina D.	1061690606					valendiagincape @gmail.com	1061690606		Valentina Diaz.
	Ana Maria Pena C	1035439205					auxiliariapicp@ gmail.com	3046164146		Ana Maria P.
	Sara Limeña Zapata	1018273525					saralimenazapatazapata @gmail.com	3146128234		Sara Zapata
	Ana Maria Cano	1036518554					canoparraanamaria @gmail.com	3146900441		
	Maria clara Giraldo	1035880724					giraldoossa@gmail.com	3147933196		Maria Giraldo
	Santiago Vela A	1017463505					Santivela5@gmail.com	3157174724		
	Alexander velasquez Gil	7007457235					alexandervelasquez612@Gmail.com			
	Angela Gomez.	1035860847					Angelagm-0627@ outlook.com	3216785059.		Angela G.
	Luisa Ospina	34960059					luisa-250 7@hotmail.com	3217473839		Luisa Ospina.
	Johana Agudelo S.	1035850045					johanasarezagudelo @gmail.com	3124596608		Johana Ag
	Isabela V.	39.355.631					issa.cid@gmail	3012163178		

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.