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	**46244-735060**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NATALIA CRISTINA MUÑOZ GONZALEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.051.655.029	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ncmunoz@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	41219187309
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	SI
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:	7432482/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**14525**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CTO.7432482 5_9503_313 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.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 19/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.913.023
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.681.597
Valor Bruto Pago:	**$ 2.913.023,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.913.023	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 658.000	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.571.023**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.080.421**	**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		----------	**7993445562**
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	$ 796.784	$ 357.102	
Salud hasta	$36.062.775	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 9.182.000	$ 693.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.			
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.080.421,00	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	14.284,00	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	**$2.875.435,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver anexo informe de actividades correspondientes al mesddiciembre que se encuentra en el proceso registrado en secop ll 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

NATALIA CRISTINA MUÑOZ GONZALEZ
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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1051655029
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NATALIA CRISTINA MUNOZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 80 # 56 41	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la educación.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7993445562**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1966029801

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
230201	230201- PROTECCION	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	$ 44.900	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 44.900
SUBTOTALES:									**$ 44.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 44.900**

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 1051655029	MUÑOZ GONZALEZ NATALIA CRISTINA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.840.000				NO																	230201-PROTECCION	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	105165502	$ 44.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 569.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1051655029
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NATALIA CRISTINA MUNOZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 80 # 56 41	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la educación.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7996885180**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1966069290	

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

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 1051655029	MUÑOZ GONZALEZ NATALIA CRISTINA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.840.000				NO								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	105165502	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

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:	2025-10-27-12:05 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	665425	**Fecha Solicitud**	2025-10-27	**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.**	2025-10-27	**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
NATALIA CRISTINA MUÑOZ GONZALEZ	CC: 1051655029	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2025-11-06	2025-11-07	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 06 - 07 DE NOVIEMBRE PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
											Totales Solicitud de Comisión			**116.938,00**	**47.562,00**	**164.500,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS DEL 06 - 07 DE NOVIEMBRE PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

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:	2025-10-27-12:05 p. m.	

Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	27/10/2025 11:53:12

	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 DE OCTUBRE DE 2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Natalia Cristina Muñoz Gonzalez					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1051655029**
CONTRATO	**No.**	**7432482**	**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 la Aviación		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Erika M. Pineda Hoyos				**CARGO**	Subdirectora(E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Camilo Andrés Laverde Corredor				**CARGO**	Coordinador Académico		

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:**	SENA		**CONTACTO**	DIANA CARDONA 3043888871
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**6**	**NOVIEMBRE**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**7**	**NOVIEMBRE**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional Integral a los siguientes grupos: Tecnólogo en Gestión Administrativa de Girardota, Ficha 3124958, jueves de 5:00 pm a 9:00 pm.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Entregar al coordinador (a) académico (a) la información que le sea solicitada en relación con el procedimiento de la gestión de la formación. profesional integral.
2	Informar y evaluar en un plazo máximo de 5 días a los aprendices el juicio de aprendizaje obtenido encada fase y/o competencia del proceso de formación.
3	Gestionar la formación profesional integral, a través del aplicativo de Sofía plus y la plataforma LMS de acuerdo con los lineamientos institucionales.

AGENDA

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

Dia Inicio	**6**	**NOVIEMBRE**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**RIONEGRO-GIRARDOTA CON PERNOCTADA EN GIRARDOTA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
6	**HORA: 5:00 PM /9:00 PM**	**impartir formacion profesional integral el dia jueves de 5:00 PM a 9:00 PM con el grupo de Tecnologo en Gestion Administrativa, ficha 3124958 de Giradota Antioquia**		
	HORA: AM/PM			
Dia 2	**7**	**SEPTIEMBRE**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
7	**HORA: 8:00 AM**	**REGRESO DEL MUNICIPO DE GIRARDOTA A RIONEGRO**		
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**GIRARDOTA - RIONEGRO**
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	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Erika María Pineda Hoyos**	**Nombres y Apellidos:** **CamiloAndrés Laverde Corredor**	
Cargo: subdirectora (E)	**Cargo: Coordinador Académico**	**NOMBREY APELLIDOS:** **NATALIA CRISTINA MUÑOZ GONZALEZ**

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**6 de noviembre de 2025**	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**NATALIA MUÑOZ GONZALEZ**	**Código Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**1051655029**	**Fecha de elaboración:**	**7 de noviembre de 2025**

En desarrollo de la comisión No. **665425** durante los días **6 y 7** 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:

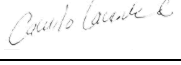
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
06/11/2025	RIONEGRO - GIRARDOTA	BUSETA	23.781
07/11/2025	GIRARDOTA - RIONEGRO	BUSETA	23.781
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**47.562**

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:	Natalia Cristina Muñoz González	**Nombre completo:**	CAMILO ANDRES LAVERDE	**Nombre completo:**		Erika María Pineda
Numero de Contrato:	7432482	**Cargo:**	Coordinador	**Cargo:**		Subdirector (E)
Firma:	Natalia Muñoz González	**Firma:**	Camilo Laverde C.	**Firma:**		

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Rionegro, 7 de Noviembre de 2025		
PRESENTADO A: Erika María Pineda, subdirectora de Centro.(E)		
ORDEN DE VIAJE No: **665425**	**FECHA DE INICIO:** **6 de Noviembre de 2025**	**FECHA DE FINALIZACION:** **7 de Noviembre de 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Rionegro- Girardota**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Rionegro, Antioquia, Centro de La Innovación, la Agroindustria la aviación**	**OTRA : (ciudad)**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Brindar formación profesional integral, en la competencia de inglés al grupo Gestión Administrativa del municipio de Girardota		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Actividad uso de las expresiones en pasado simple **2. Exposición y taller en clase sobre el pasado simple y los verbos regulares e irregulares**		
RESULTADOS:		
1. Comprender frases y vocabulario habitual sobre temas de interés personal y temas técnicos. **2. Comprender la idea principal en avisos y mensajes breves, claros y sencillos en inglés técnico**		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Evidencias en la plataforma ZAJUNA		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
CONCLUSIÓNES: **1. Se cumplió con los objetivos de los desplazamientos.** **2. Las Evidencias se encuentran en la plataforma** **3. el proceso transcurre en completa normalidad**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
NATALIA CRISTINA MUÑOZ GONZALEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Camilo Laverde**	

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 6 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2025

English class - Natalia Muñoz. Girardota Antioquia

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Danilo Saldarriaga	1035858915					dsaldarriaga catano @gmail.com	3176677718	x	Danilo S.
	Alexander Bte.	1035853484					alex.ubustamante	3216745574	X	Alex B.
	Laura Jaramillo	1035860046					laraasesor2@gmail.com	3173224588	X	Laura J.C.
	Yesica Naranjo	43868.225					alejnaranjo@gma	3245770856	X	Yesica Naranjo
	Erika Agudelo	1037370600					[illegible]	3225894328	X	Erika Agudelo
	Estefania Bte V	1035851200					obuva7705@gmail.com	3122760176	x	Estefania
	Saud1 2apa	1102861029					Saudezapatabio07 @gmail.com	3001600453	X	Saud1 2apa
	CatorineGE	1035869182					Catorinegallego @gmail.com	3116200528	X	CatorineGe
	Estiven Valencia	1035878020					Valenciaestiven@gmail	3005602778	X	
	Sebastian Castro	1035880587					Scp199mn@gmail.com	3127021327	N/A	Sebastian C.

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.


6 nov 2025 6:10:19 p.m.
6°22'34.2534"N 75°26'46.13064"W
266° W
9-16 Carrera 14
Girardota
Antioquia


6 nov 2025 6:10:07 p.m.
6°22'34.2534"N 75°26'46.13064"W
28° NE
9-16 Carrera 14
Girardota
Antioquia


Punto
vive digital
Girardota
menos pobreza
más trabajo
más oportunidades
Comfama Girard
Calle 7
Calle 6
Calle 8
Carrera 14b
Calle 10
Carrera 13
Carrera 10
Google
6 nov 2025 5:12:28 p.m.
6°22'34.11516"N 75°26'45.89196"W
275° W
9-16 Carrera 14
Girardota
Antioquia


Punto
vive digital
Girardota
menos pobreza
más trabajo
más oportunidades
MANTENGA LIMPIO
Y ORDENADO SU
LUGAR DE TRABAJO
Comfama Girard
Calle 7
Calle 6
Calle 8
Carrera 14b
Calle 10
Carrera 13
Carrera 10
Google
6 nov 2025 5:08:20 p.m.
6°22'34.18536"N 75°26'46.06764"W
285° W
9-16 Carrera 14
Girardota
Antioquia


N
W
E
S
Comfama Girard
Calle 7
Calle 6
Calle 8
Carrera 14b
Calle 10
Carrera 13
Carrera 10
Google
6 nov 2025 7:44:47 p.m.
6°22'33.95028"N 75°26'46.01508"W
348° N
7-49 Carrera 14
Girardota
Antioquia

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.	690125	**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
NATALIA CRISTINA MUÑOZ GONZALEZ	CC: 1051655029	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 ADMINISTRATIVA
											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 ADMINISTRATIVA

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 DE OCTUBRE DE 2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Natalia Cristina Muñoz Gonzalez					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1051655029**
CONTRATO	**No.**	**7432482**	**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 la Aviación		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Erika M. Pineda Hoyos				**CARGO**	Subdirectora(E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Camilo Andrés Laverde Corredor				**CARGO**	Coordinador Académico		

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:**	SENA		**CONTACTO**	DIANA CARDONA 3043888871
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**13**	**NOVIEMBRE**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**14**	**NOVIEMBRE**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional Integral a los siguientes grupos: Tecnólogo en Gestión Administrativa de Girardota, Ficha 3124958, jueves de 5:00 pm a 9:00 pm.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Entregar al coordinador (a) académico (a) la información que le sea solicitada en relación con el procedimiento de la gestión de la formación. profesional integral.
2	Informar y evaluar en un plazo máximo de 5 días a los aprendices el juicio de aprendizaje obtenido encada fase y/o competencia del proceso de formación.
3	Gestionar la formación profesional integral, a través del aplicativo de Sofía plus y la plataforma LMS de acuerdo con los lineamientos institucionales.

AGENDA

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

Dia Inicio	**13**	**NOVIEMBRE**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**RIONEGRO-GIRARDOTA CON PERNOCTADA EN GIRARDOTA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
13	**HORA: 5:00 PM /9:00 PM**	**impartir formacion profesional integral el dia jueves de 5:00 PM a 9:00 PM con el grupo de Tecnologo en Gestion Administrativa, ficha 3124958 de Giradota Antioquia**		
	HORA: AM/PM			
Dia 2	**14**	**SEPTIEMBRE**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
14	**HORA: 8:00 AM**	**REGRESO DEL MUNICIPO DE GIRARDOTA A RIONEGRO**		
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**GIRARDOTA - RIONEGRO**
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	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Erika María Pineda Hoyos**	**Nombres y Apellidos:** **CamiloAndrés Laverde Corredor**	
Cargo: subdirectora (E)	**Cargo: Coordinador Académico**	**NOMBREY APELLIDOS:** **NATALIA CRISTINA MUÑOZ GONZALEZ**

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**13 de noviembre de 2025**	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**NATALIA MUÑOZ GONZALEZ**	**Código Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**1051655029**	**Fecha de elaboración:**	**14 de noviembre de 2025**

En desarrollo de la comisión No. **690125** durante los días **13 y 14** 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
13/11/2025	RIONEGRO - GIRARDOTA	BUSETA	23.781
14/11/2025	GIRARDOTA - RIONEGRO	BUSETA	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:	Natalia Cristina Muñoz González	**Nombre completo:**	CAMILO ANDRES LAVERDE	**Nombre completo:**		Erika María Pineda
Numero de Contrato:	7432482	**Cargo:**	Coordinador	**Cargo:**		Subdirector (E)
Firma:	Natalia Muñoz González	**Firma:**	Camilo Laverde C.	**Firma:**		

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Rionegro, 14 de Noviembre de 2025

PRESENTADO A: Erika María Pineda, subdirectora de Centro.(E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
690125	**13 de Noviembre de 2025**	**14 de Noviembre de 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Rionegro- Girardota	**Rionegro, Antioquia, Centro de La Innovación, la Agroindustria la aviación**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Brindar formación profesional integral, en la competencia de inglés al grupo Gestión Administrativa del municipio de Girardota

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Actividad uso de las estructuras pasado simple**
2. **Exposición y taller en clase sobre el pasado simple verbos regulares e irregulares**

RESULTADOS:

1. **Comprender frases y vocabulario habitual sobre temas de interés personal y temas técnicos.**
2. **Comprender la idea principal en avisos y mensajes breves, claros y sencillos en inglés técnico**

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

1. **Evidencias en la plataforma ZAJUNA**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

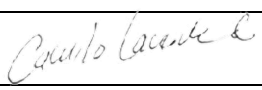
CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplió con los objetivos de los desplazamientos.
2. Las Evidencias se encuentran en la plataforma
3. el proceso transcurre en completa normalidad

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
NATALIA CRISTINA MUÑOZ GONZALEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Camilo Laverde**	

SENA

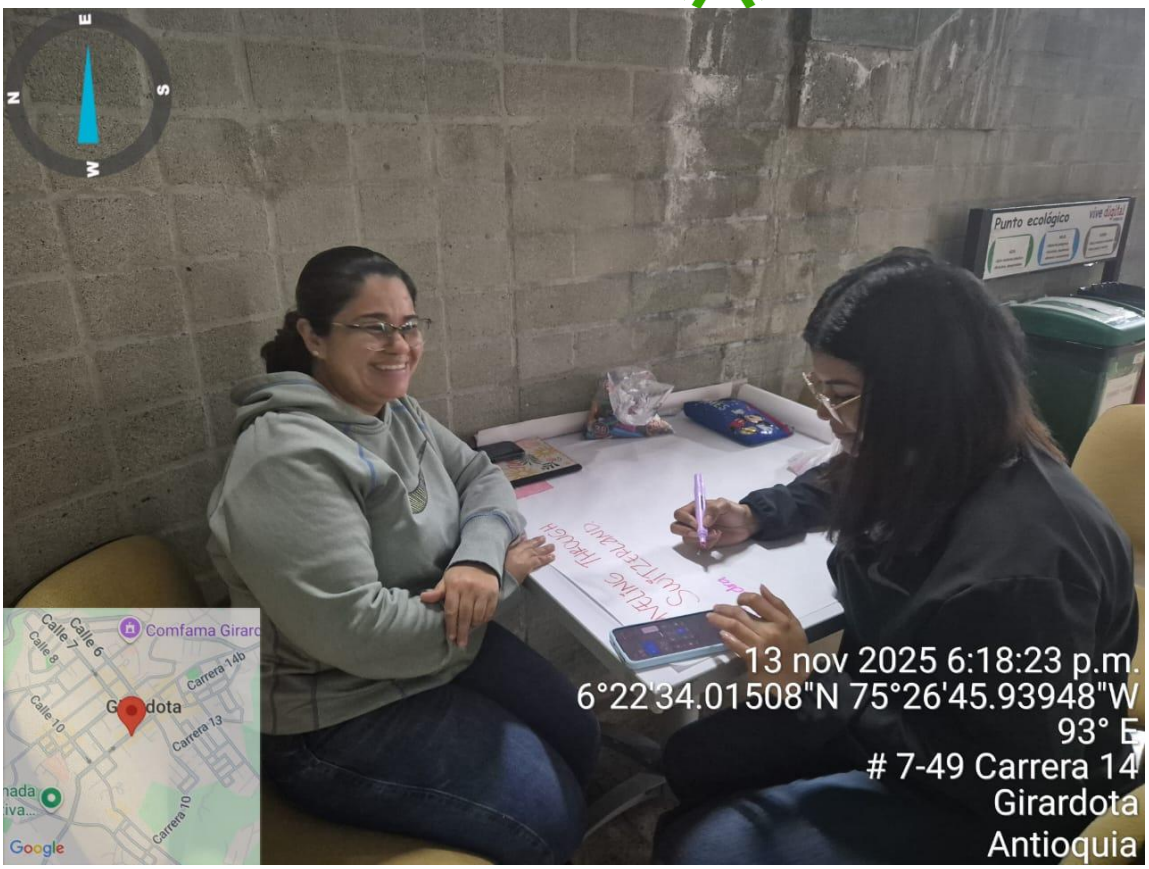
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2025

English class - Natalia Muñoz — Girardota Antioquia.

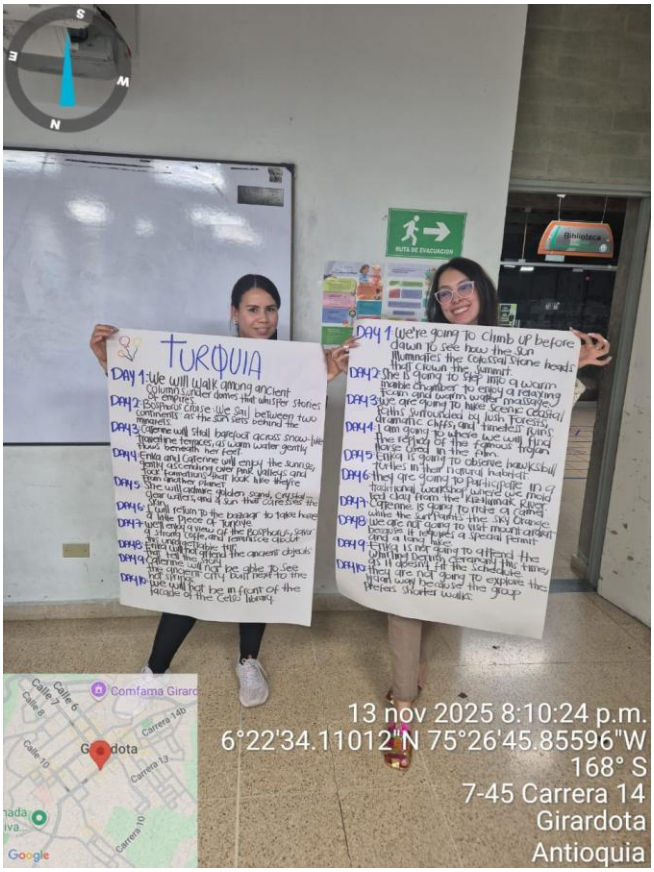
OBJETIVO (S)

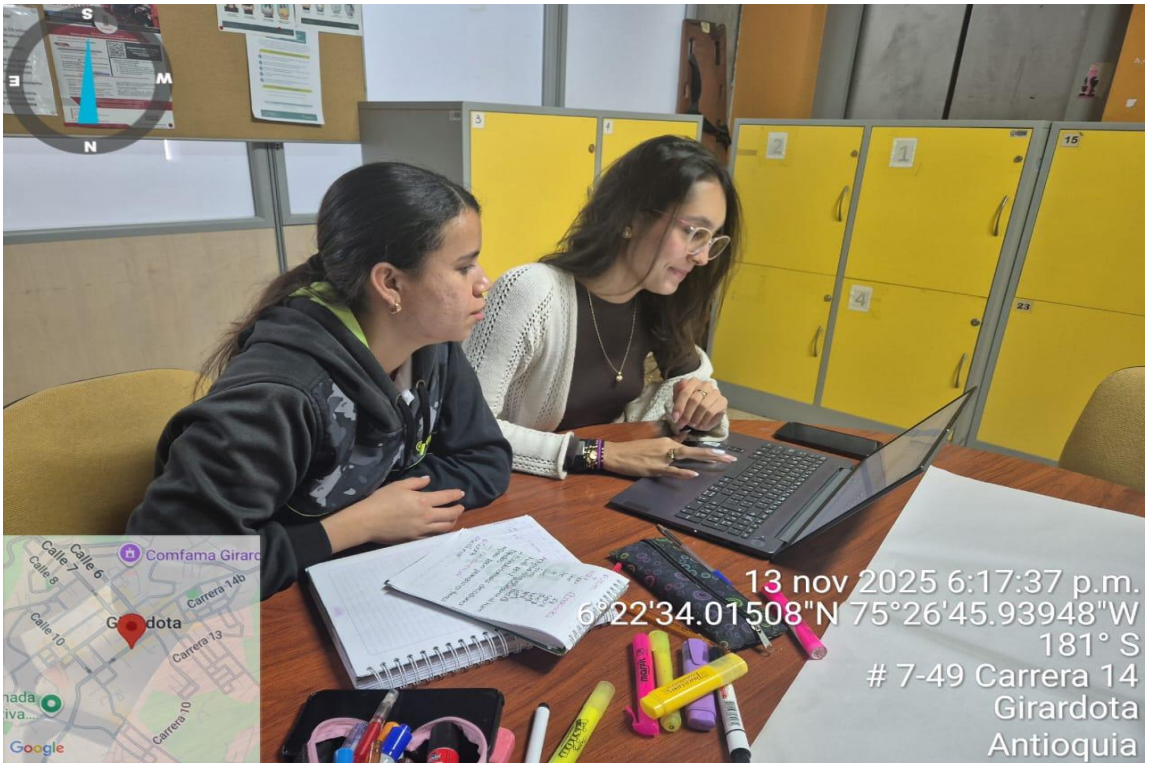
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Danlo Saldarriaga	1035850915					[illegible]	3116617746		Danlo S.
	Carla Jaramillo C.	1035864946					Jaracast1112@gmail.co	3173224588		Carla J.C.
	Saudra Plazas	39358089					saudraucastobeluctun.com	3104053886		Saudra Plazas.
	Erika Agudelo	1039370600					[illegible]	3225844720		Erika Agudelo
	Caterine GE	1035851832					Caterinegallego@gmail.com	3116260258		Caterine GE
	Sandy Zapa	1102861021					Sandyzapata007@gmail.com	3004100493		Sandy Zapa
	Sebastian Castro	1035880580					Sxp199mm@gmail.com	3127021827		Sebastian C.
	Estiven Valencia	1035898020					Valenciaestiven@gm	3005602778		[illegible]
	Yeidica Naranjo	43.868.228					alejaracacor@gmail	3245797056		Yeidica Naranjo.

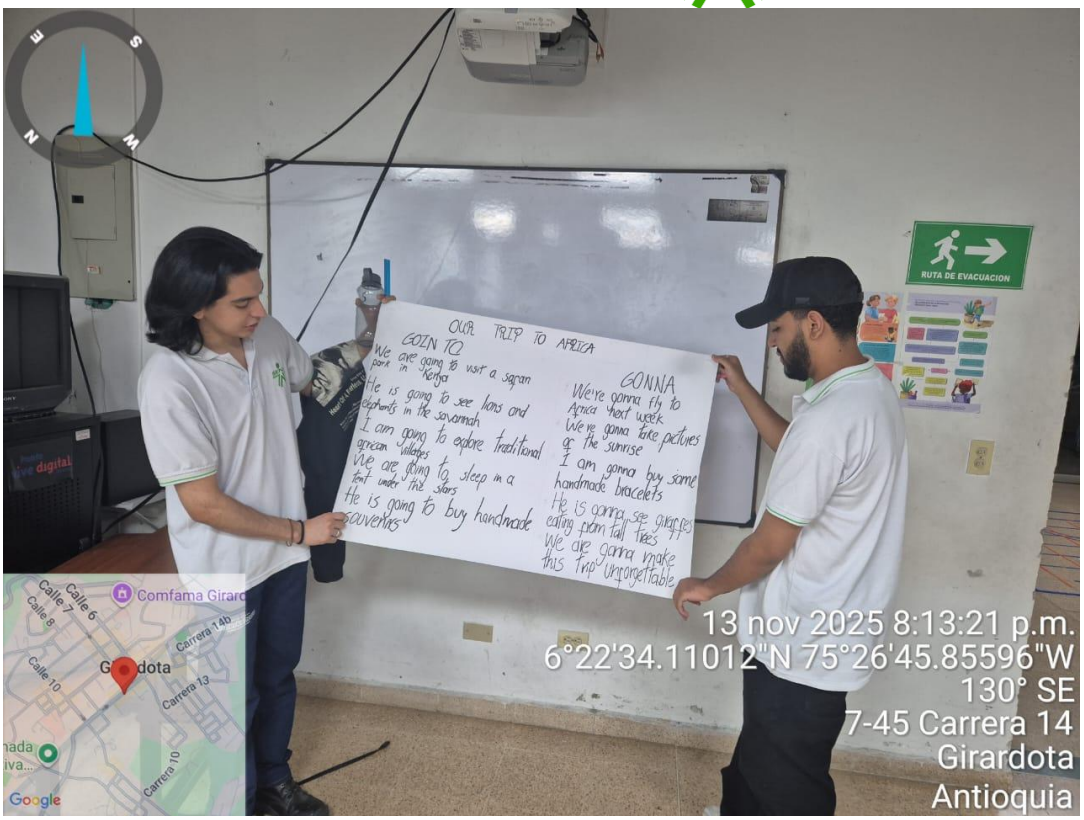
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido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


Punto ecológico
13 nov 2025 6:18:23 p.m.
6°22'34.01508"N 75°26'45.93948"W
93° E
7-49 Carrera 14
Girardota
Antioquia

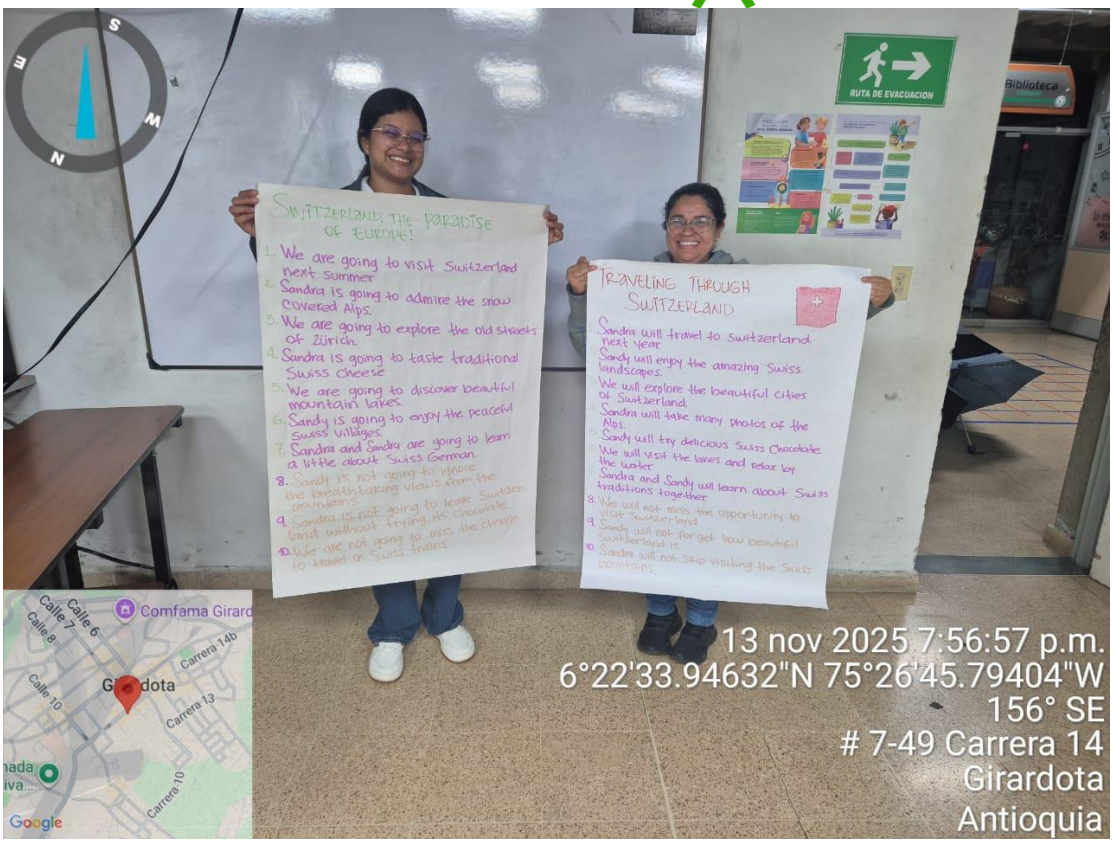

13 nov 2025 6:17:16 p.m.
6°22'34.01508"N 75°26'45.93948"W
19° N
7-49 Carrera 14
Girardota
Antioquia

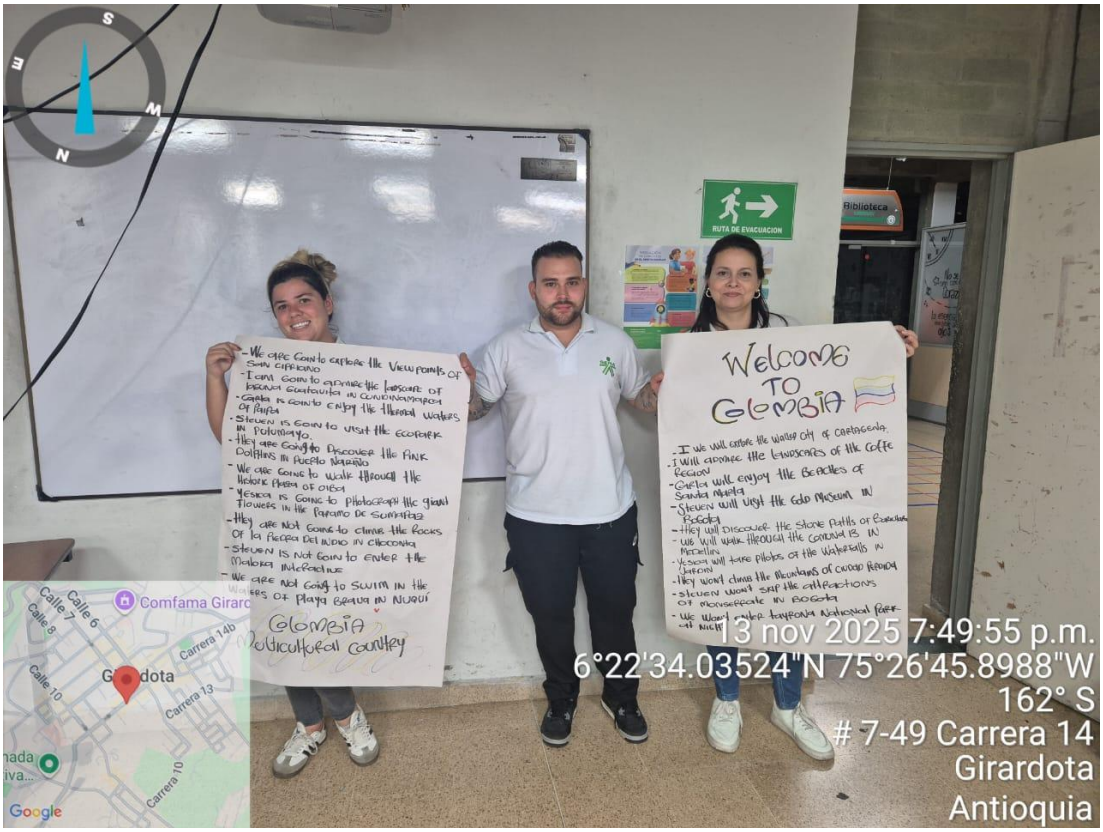

TURQUIA
DAY 1: We're going to climb up before dawn to see how the sun illuminates the colossal stone heads that crown the summit.
DAY 2: She is going to step into a warm mobile chamber to enjoy a relaxing steam and warm water massage.
DAY 3: We are going to have scenic celestial dramatic cliffs and timeless ruins.
DAY 4: I am going to where we will find the refuge of the famous Trojan horse and in the film.
DAY 5: Erika is going to observe mammals in their natural habitat.
DAY 6: they are going to participate in traditional workshop where we make felt clay from the Kizilirmak River.
DAY 7: Catherine is going to ride a camel while the sun hangs the sky orange because it requires a special permit and a long hikes.
DAY 8: We are not going to visit mount arafat
DAY 9: Erika is not going to attend the Gobekli Tepe to consult the time it doesn't fit the schedule.
DAY 10: they are not going to explore the theirs shorter walks.
13 nov 2025 8:10:24 p.m.
6°22'34.11012"N 75°26'45.85596"W
168° S
7-45 Carrera 14
Girardota
Antioquia


13 nov 2025 6:17:37 p.m.
6°22'34.01508"N 75°26'45.93948"W
181° S
7-49 Carrera 14
Girardota
Antioquia


OUR TRIP TO AFRICA
GOIN TO
We are going to visit a safari park in Kenya
He is going to see lions and elephants in the savannah
I am going to explore traditional african villages
We are going to sleep in a tent under the stars
He is going to buy handmade souvenirs
GONNA
We're gonna fly to Africa next week
We're gonna take pictures at the sunrise
I am gonna buy some handmade bracelets
He is gonna see giraffes eating from tall trees
We are gonna make this trip unforgettable
RUTA DE EVACUACION
13 nov 2025 8:13:21 p.m.
6°22'34.11012"N 75°26'45.85596"W
130° SE
7-45 Carrera 14
Girardota
Antioquia


13 nov 2025 5:41:47 p.m.
6°22'34.2912"N 75°26'46.15656"W
350° N
9-16 Carrera 14
Girardota
Antioquia


SWITZERLAND: THE PARADISE OF EUROPE!
1. We are going to visit Switzerland next summer.
2. Sandra is going to admire the snow covered Alps.
3. We are going to explore the old streets of Zürich.
4. Sandra is going to taste traditional Swiss cheese.
5. We are going to discover beautiful mountain lakes.
6. Sandy is going to enjoy the peaceful Swiss villages.
7. Sandra and Sandra are going to learn a little about Swiss German.
8. Sandy is not going to ignore the breathtaking views from the mountains.
9. Sandra is not going to leave Switzerland without trying its chocolate.
10. We are not going to miss the chance to travel on Swiss trains.
TRAVELING THROUGH SWITZERLAND
Sandra will travel to Switzerland next year.
Sandy will enjoy the amazing Swiss landscapes.
We will explore the beautiful cities of Switzerland.
Sandra will take many photos of the Alps.
Sandy will try delicious Swiss chocolate.
We will visit the lakes and relax by the water.
Sandra and Sandy will learn about Swiss traditions together.
We will not miss the opportunity to visit Switzerland.
Sandy will not forget how beautiful Switzerland is.
Sandra will not skip visiting the Swiss mountains.
RUTA DE EVACUACION
Biblioteca
Comfama Girard
Calle 7
Calle 6
Calle 8
Carrera 14b
Calle 10
Carrera 13
Carrera 10
Google
13 nov 2025 7:56:57 p.m.
6°22'33.94632"N 75°26'45.79404"W
156° SE
7-49 Carrera 14
Girardota
Antioquia


- We are Going to explore the viewpoints of San Cipriano
- I am Going to admire the landscape of Bocana Guatapuita in Cundinamarca
- Carla is Going to enjoy the thermal waters of Paipa
- Steven is Going to visit the ecopark in Polombayo.
- They are Going to discover the Pink Dolphins in Puerto Narino
- We are Going to walk through the Nebrie Area of Otch
- Yesica is Going to photograph the giant flowers in the Paramo de Sumapaz
- They are not Going to climb the Rocks of la Piedra del Nido in Chicoana
- Steven is not Going to enter the Medoro Waterfalls
- We are not Going to SWIM in the waters of Playa Brava in Nuqui
Colombia
Multicultural country
Welcome TO Colombia
- I we will explore the walled city of Cartagena.
- I will admire the landscapes of the Coffe Region
- Carlos will enjoy the Beaches of Santa Marta
- Steven will visit the Gold Museum in Bogota
- They will discover the Stone Paths of Guatavita
- We will walk through the Cocora Valley
- Yesica will take photos of the Waterfalls in Jutica
- They won't climb the Mountains of Cocuy Region
- Steven won't skip the attractions of Monserrate in Bogota
- We won't miss Tayrona National Park at night
RUTA DE EVACUACION
Biblioteca
Comfama Girard
Calle 7
Calle 6
Calle 8
Carrera 14b
Calle 10
Carrera 13
Carrera 10
Google
13 nov 2025 7:49:55 p.m.
6°22'34.03524"N 75°26'45.8988"W
162° S
7-49 Carrera 14
Girardota
Antioquia

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:	2025-11-11-11:07 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	704125	**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
NATALIA CRISTINA MUÑOZ GONZALEZ	CC: 1051655029	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 ADMINISTRATIVA
											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 ADMINISTRATIVA

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:	2025-11-11-11:07 a. m.	

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

	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 DE OCTUBRE DE 2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Natalia Cristina Muñoz Gonzalez					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1051655029**
CONTRATO	**No.**	**7432482**	**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 la Aviación		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Erika M. Pineda Hoyos				**CARGO**	Subdirectora(E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Camilo Andrés Laverde Corredor				**CARGO**	Coordinador Académico		

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:**	SENA		**CONTACTO**	DIANA CARDONA 3043888871
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**20**	**NOVIEMBRE**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**21**	**NOVIEMBRE**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional Integral a los siguientes grupos: Tecnólogo en Gestión Administrativa de Girardota, Ficha 3124958, jueves de 5:00 pm a 9:00 pm.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Entregar al coordinador (a) académico (a) la información que le sea solicitada en relación con el procedimiento de la gestión de la formación. profesional integral.
2	Informar y evaluar en un plazo máximo de 5 días a los aprendices el juicio de aprendizaje obtenido encada fase y/o competencia del proceso de formación.
3	Gestionar la formación profesional integral, a través del aplicativo de Sofía plus y la plataforma LMS de acuerdo con los lineamientos institucionales.

AGENDA

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

Dia Inicio	**20**	**NOVIEMBRE**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**RIONEGRO-GIRARDOTA CON PERNOCTADA EN GIRARDOTA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
20	**HORA: 5:00 PM /9:00 PM**	**impartir formacion profesional integral el dia jueves de 5:00 PM a 9:00 PM con el grupo de Tecnologo en Gestion Administrativa, ficha 3124958 de Giradota Antioquia**		
	HORA: AM/PM			
Dia 2	**21**	**SEPTIEMBRE**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
21	**HORA: 8:00 AM**	**REGRESO DEL MUNICIPO DE GIRARDOTA A RIONEGRO**		
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**GIRARDOTA - RIONEGRO**
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	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Erika María Pineda Hoyos**	**Nombres y Apellidos:** **CamiloAndrés Laverde Corredor**	
Cargo: subdirectora (E)	**Cargo: Coordinador Académico**	**NOMBREY APELLIDOS:** **NATALIA CRISTINA MUÑOZ GONZALEZ**

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**20 de noviembre de 2025**	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**NATALIA MUÑOZ GONZALEZ**	**Código Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**1051655029**	**Fecha de elaboración:**	**21 de noviembre de 2025**

En desarrollo de la comisión No. **704125** 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:

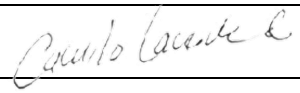
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
20/11/2025	RIONEGRO - GIRARDOTA	BUSETA	23.781
21/11/2025	GIRARDOTA - RIONEGRO	BUSETA	23.781
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**47.562**

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:	Natalia Cristina Muñoz González	**Nombre completo:**	CAMILO ANDRES LAVERDE	**Nombre completo:**		Erika María Pineda Hoyos
Numero de Contrato:	7432482	**Cargo:**	Coordinador	**Cargo:**		Subdirectora (E)
Firma:	Natalia Muñoz González	**Firma:**	Camilo Laverde C	**Firma:**		

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Rionegro, 21 de Noviembre de 2025		
PRESENTADO A: Erika María Pineda, subdirectora de Centro.(E)		
ORDEN DE VIAJE No: **704125**	**FECHA DE INICIO:** **20 de Noviembre de 2025**	**FECHA DE FINALIZACION:** **21 de Noviembre de 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Rionegro- Girardota**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Rionegro, Antioquia, Centro de La Innovación, la Agroindustria la aviación**	**OTRA : (ciudad)**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Brindar formación profesional integral, en la competencia de inglés al grupo Gestión Administrativa del municipio de Girardota		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Actividad uso de verbos modales en inglés. **2. Exposición y taller en clase sobre los verbos modales, must, have to, should, would, may …**		
RESULTADOS:		
1. Comprender frases y vocabulario habitual sobre temas de interés personal y temas técnicos. **2. Comprender la idea principal en avisos y mensajes breves, claros y sencillos en inglés técnico**		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Evidencias en la plataforma ZAJUNA		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
CONCLUSIÓNES: **1. Se cumplió con los objetivos de los desplazamientos.** **2. Las Evidencias se encuentran en la plataforma** **3. el proceso transcurre en completa normalidad**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
NATALIA CRISTINA MUÑOZ GONZALEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Camilo Laverde**	

SENA

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

OBJETIVO (S): English class - Natalia Muñoz — Girardota Antioquia

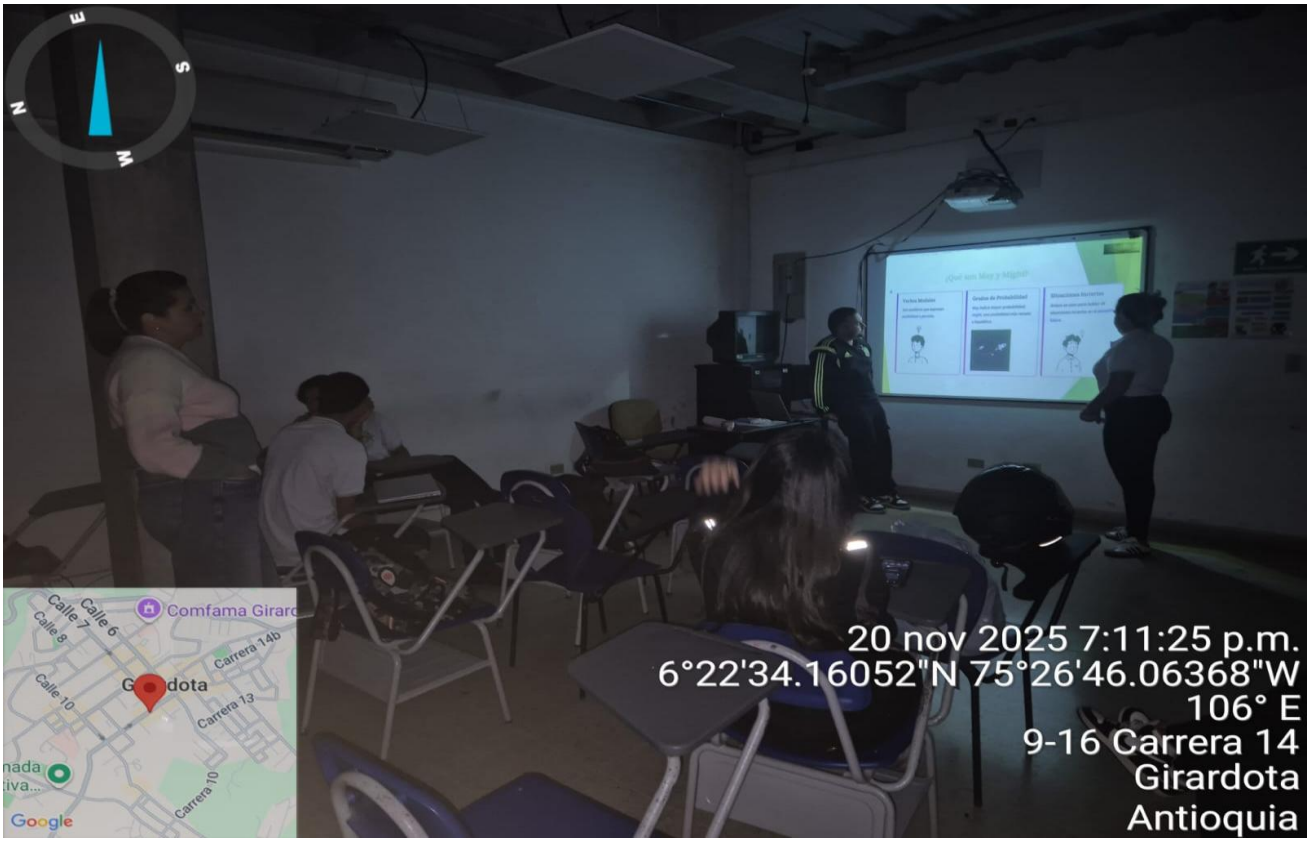
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Catherine Gallego	1035869182				Sena	Catherinegallego@gmail.com	3116260078	N/A	Catherine Gallego
	Estefania Bte	1035851240				Sena	ebuvarros@gmail.com	3122160116	X	Estefania
	Erika Agudelo	1037370600				sena	yerlopgil.1999@gmail.com	3223884927 3101053854	X	erika Agudelo
	Sandra Yhasira	39358087				Sena	sandrayhasirasb@hotmail.com		X	Sandra Yhasira
	Sandy Zapa	1102861024				Sena	Sandyzapa16307@gmail.com	3007100493	X	Sandy Zapa
	Yeferson Naranjo	1038082225				Sena	alegriasoccer@gm	3245790358	Si	Yeferson Naranjo
	[illegible]	1035880946				SENA	[illegible]	3173224588	Si	[illegible]
	Estiven Valencia	1035878020				SENA	Valenciaestiven@	3035602778	X	Estiven V.
	Alex Vasquez	1035853989				SENA	alexvasquez	3216743579	X	Alex B.
	Danilo Saldarriaga	1035850715				SENA	dsaldarriagaestrada	3176617415	X	Danilo S.
	Sebastian Castro	1035880580				SENA	Scp199mn@gmail.com	3127021327	X	Sebastian C.

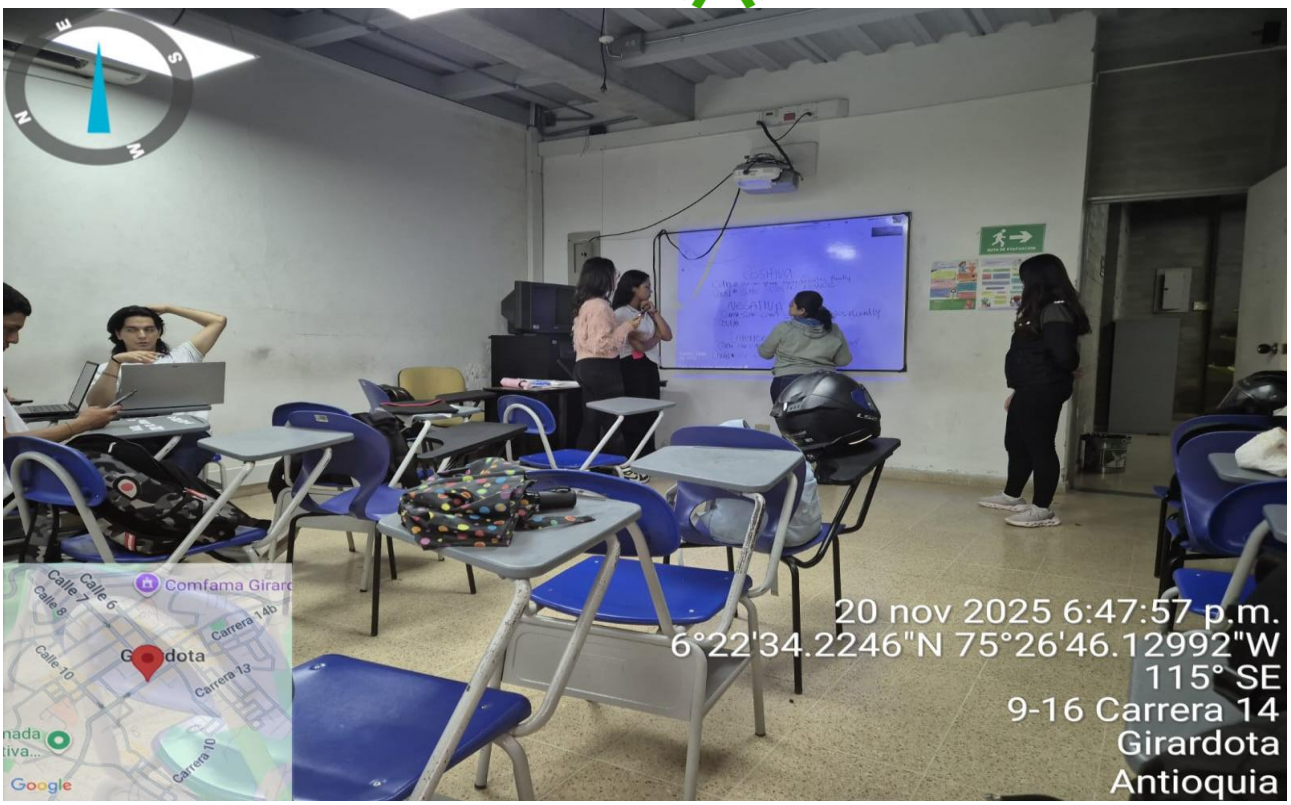
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido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


20 nov 2025 5:37:25 p.m.
6°22'34.03596"N 75°26'46.00464"W
313° NW
7-49 Carrera 14
Girardota
Antioquia


20 nov 2025 5:23:30 p.m.
6°22'33.81924"N 75°26'45.7782"W
360° N
7-49 Carrera 14
Girardota
Antioquia


Comfama Girard
Calle 7
Calle 6
Calle 8
Carrera 14b
Calle 10
Carrera 13
Carrera 10
Google
20 nov 2025 6:54:31 p.m.
6°22'34.2246"N 75°26'46.12992"W
117° SE
9-16 Carrera 14
Girardota
Antioquia


Comfama Girard
Calle 7
Calle 6
Calle 8
Carrera 14b
Calle 10
Carrera 13
Carrera 10
Google
20 nov 2025 7:11:25 p.m.
6°22'34.16052"N 75°26'46.06368"W
106° E
9-16 Carrera 14
Girardota
Antioquia


20 nov 2025 6:47:57 p.m.
6°22'34.2246"N 75°26'46.12992"W
115° SE
9-16 Carrera 14
Girardota
Antioquia


20 nov 2025 6:34:43 p.m.
6°22'34.13208"N 75°26'46.04892"W
118° SE
7-49 Carrera 14
Girardota
Antioquia


Kahoot!
Comfama Girard
Calle 7
Calle 6
Calle 8
Carrera 14b
Calle 10
Carrera 13
Carrera 10
Google
20 nov 2025 7:43:01 p.m.
6°22'34.26384"N 75°26'46.09068"W
97° E
9-16 Carrera 14
Girardota
Antioquia

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:	2025-11-13-4:53 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	716625	**Fecha Solicitud**	2025-11-13	**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.**	2025-11-13	**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
NATALIA CRISTINA MUÑOZ GONZALEZ	CC: 1051655029	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 ADMINISTRATIVA
											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 ADMINISTRATIVA

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:	2025-11-13-4:53 p. m.	

Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	13/11/2025 13:08:49

	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 DE OCTUBRE DE 2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Natalia Cristina Muñoz Gonzalez					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1051655029**
CONTRATO	**No.**	**7432482**	**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 la Aviación		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Erika M. Pineda Hoyos				**CARGO**	Subdirectora(E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Camilo Andrés Laverde Corredor				**CARGO**	Coordinador Académico		

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:**	SENA	**CONTACTO**	DIANA CARDONA 3043888871	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**27**	**NOVIEMBRE**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**28**	**NOVIEMBRE**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional Integral a los siguientes grupos: Tecnólogo en Gestión Administrativa de Girardota, Ficha 3124958, jueves de 5:00 pm a 9:00 pm.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Entregar al coordinador (a) académico (a) la información que le sea solicitada en relación con el procedimiento de la gestión de la formación. profesional integral.
2	Informar y evaluar en un plazo máximo de 5 días a los aprendices el juicio de aprendizaje obtenido encada fase y/o competencia del proceso de formación.
3	Gestionar la formación profesional integral, a través del aplicativo de Sofía plus y la plataforma LMS de acuerdo con los lineamientos institucionales.

AGENDA

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

Dia Inicio	**27**	**NOVIEMBRE**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**RIONEGRO-GIRARDOTA CON PERNOCTADA EN GIRARDOTA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
27	**HORA: 5:00 PM /9:00 PM**	**impartir formacion profesional integral el dia jueves de 5:00 PM a 9:00 PM con el grupo de Tecnologo en Gestion Administrativa, ficha 3124958 de Giradota Antioquia**		
	HORA: AM/PM			
Dia 2	**28**	**SEPTIEMBRE**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
28	**HORA: 8:00 AM**	**REGRESO DEL MUNICIPO DE GIRARDOTA A RIONEGRO**		
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**GIRARDOTA - RIONEGRO**
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	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Erika María Pineda Hoyos**	**Nombres y Apellidos:** **CamiloAndrés Laverde Corredor**	
Cargo: subdirectora (E)	**Cargo: Coordinador Académico**	**NOMBREY APELLIDOS:** **NATALIA CRISTINA MUÑOZ GONZALEZ**

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**27 de noviembre de 2025**	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**NATALIA MUÑOZ GONZALEZ**	**Código Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**1051655029**	**Fecha de elaboración:**	**28 de noviembre de 2025**

En desarrollo de la comisión No. **716625** 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
27/11/2025	RIONEGRO - GIRARDOTA	BUSETA	23.781
28/11/2025	GIRARDOTA - RIONEGRO	BUSETA	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:	Natalia Cristina Muñoz González	**Nombre completo:**	CAMILO ANDRES LAVERDE	**Nombre completo:**		Erika María Pineda
Numero de Contrato:	7432482	**Cargo:**	Coordinador	**Cargo:**		Subdirector (E)
Firma:	Natalia Muñoz González	**Firma:**	Camilo Laverde C	**Firma:**		

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Rionegro, 28 de Noviembre de 2025

PRESENTADO A: Erika María Pineda, subdirectora de Centro.(E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
716625	**27 de Noviembre de 2025**	**28 de Noviembre de 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Rionegro- Girardota	**Rionegro, Antioquia, Centro de La Innovación, la Agroindustria la aviación**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Brindar formación profesional integral, en la competencia de inglés al grupo Gestión Administrativa del municipio de Girardota

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Actividad uso de vocabulario técnico sobre entrevista laboral.**
2. **Exposición y presentación en clase sobre la entrevista laboral en inglés.**

RESULTADOS:

1. **Comprender frases y vocabulario habitual sobre temas de interés personal y temas técnicos.**
2. **Comprender la idea principal en avisos y mensajes breves, claros y sencillos en inglés técnico**

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

1. **Evidencias en la plataforma ZAJUNA**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

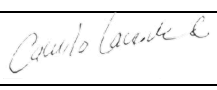
CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplió con los objetivos de los desplazamientos.
2. Las Evidencias se encuentran en la plataforma
3. el proceso transcurre en completa normalidad

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
NATALIA CRISTINA MUÑOZ GONZALEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Camilo Laverde**	

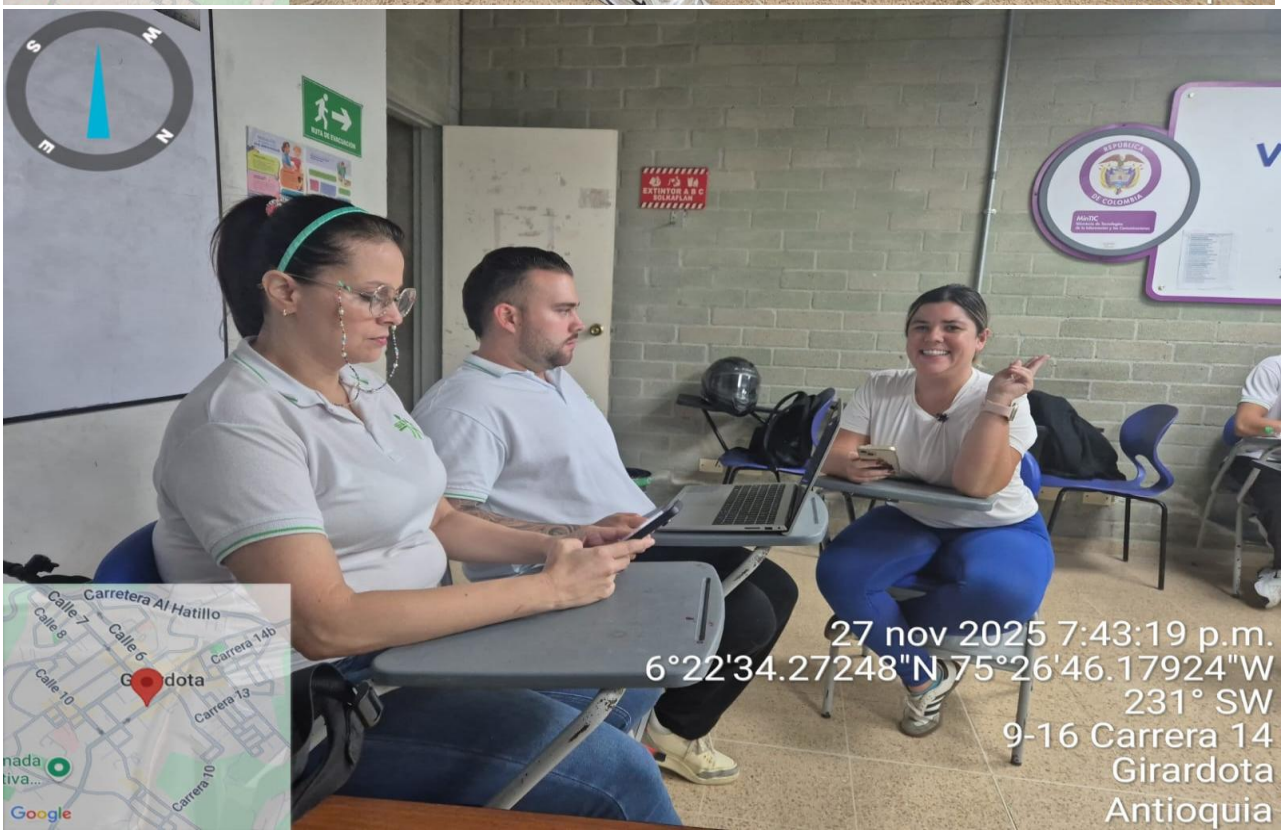
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): English class - Natalia Muñoz. Girardota Antioquia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Erika Agudelo	1037330600				Aprendiz	yudleygi2.1999@gmail.com	3223844327	N/A	Erika Agudelo
	Gisela Jaramillo	1035869946				Aprendiz	gisela.jaramillo@soy.sena.edu.co	3173224588	N/A	
	Yedsica Naranjo	1.038.868.225				"	alejnaranjo@gmail.com	3245794058	"	Yedsica Naranjo
	Sandra Macias	39358081				Aprendiz	sandramaciasbetancur@hotmail.com	3104055826	N/A	Sandra Macias
	Sandy Zapa	1102861029				Aprendiz	Sandyzapamb007@gmail.com	3007010493	N/A	Sandy Zapa
	Danilo Saldarriaga	1035850915				Aprendiz	dsaldarriaga	3115501773	N/A	Danilo S.
	Estiven Valencia	1035878020				"	Valenciaestiven@g	3005602798	"	
	Sebastian Castro	1035880580			Aprendiz	SENA	Scp199mm@gmail.com	3127021327	N/A	Sebastian C.
	Alexander Bte	1035853489			Aprendiz	SENA	alexisbustamante	3216743578	N/A	Alex B.
	Estefania Bte	1035951700			Aprendiz	Sena	ebustamante@gmail.com	3122760776	X	Estefania

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.


RUTA DE EVACUACION
Carretera Al Hatillo
Calle 7
Calle 8
Calle 6
Carrera 14b
Calle 10
Carrera 13
Carrera 10
Google
27 nov 2025 7:52:46 p.m.
6°22'34.27248"N 75°26'46.17924"W
177° S
9-16 Carrera 14
Girardota
Antioquia


RUTA DE EVACUACION
EXTINTOR A B C
Carretera Al Hatillo
Calle 7
Calle 8
Calle 6
Carrera 14b
Calle 10
Carrera 13
Carrera 10
Google
27 nov 2025 7:43:19 p.m.
6°22'34.27248"N 75°26'46.17924"W
231° SW
9-16 Carrera 14
Girardota
Antioquia


Carretera Al Hatillo
Calle 7
Calle 6
Calle 8
Carrera 14b
Calle 10
Carrera 13
Carrera 10
Google
27 nov 2025 7:31:57 p.m.
6°22'34.27248"N 75°26'46.17924"W
164° S


Carretera Al Hatillo
Calle 7
Calle 6
Calle 8
Carrera 14b
Calle 10
Carrera 13
Carrera 10
Google
27 nov 2025 6:01:04 p.m.
6°22'33.87684"N 75°26'45.83004"W
65° NE
7-49 Carrera 14
Girardota
Antioquia


Punto
vive digital
Girardota
menos pobreza
más trabajo
más oportunidades
MANTENGA LIMPIO Y ORDENADO SU LUGAR DE TRABAJO
Carretera Al Hatillo
Calle 7
Calle 8
Calle 6
Carrera 14b
Calle 10
Carrera 13
Carrera 10
Google
27 nov 2025 6:22:47 p.m.
6°22'33.97368"N 75°26'45.78648"W
304° NW
7-49 Carrera 14
Girardota
Antioquia