



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 FORMACION DE DISEÑO CONFECCION Y MODA- ANTIOQUIA

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

Código Regional	5
Código Centro	920210
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	92911-841745

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	43.008.720	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	lequirama@sena.edu.co	Número de Cuenta:	154091417
IP/Nº de contacto:	0000	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?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7460744/2025	Nº Compromiso SIIF	7825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: 5-9202-074 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLL				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	23/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.526.291
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 47.834.914
Valor Bruto Pago:	\$ 3.526.291,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.526.291	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 1.063.124	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.589.415	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.231.815	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	-----	1076923175	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.231.815,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 949.000	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.318.815,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 118.700	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 151.900	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 10.000	\$ 19.300	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00	0,400%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,400%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,400%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Jaime Isaza Cadavid	18.358,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$36.062.775	\$ 1.077.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$10.339.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		VALOR A PAGAR	\$3.507.933,00	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1 Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en de sarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo a lo establecido en las guías, los procedimientos y los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestion y Autoevaluación "SIGA" del SENA, el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del area tematica, objeto del contrato, segun asigmacion de grupos.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

**LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**GUSTAVO DE JESUS CARVAJAL RAMIREZ
COORDINADOR ACADÉMICO**

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
YENY LINEY ROMERO OCHOA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-08, 07:12:32 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1076923175

Periodo Cotización:

noviembre de 2025

Periodo Servicio:

noviembre de 2025

Referencia pago

8823119678

PAGADA 01/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA		
Documento	CC43008720	Dirección	CL 36D SUR #55 E - 42 APTO 302
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3005235951
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	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 43008720	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	59	0																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$1,839,805	\$294,400	(EPS010) EPS SURJA	\$1,839,805	\$230,000	1.044	\$1,839,805	\$19,300	(CCF04) COMFAMA	\$1,839,805	\$36,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$580,500

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
\$1,839,805	\$1,839,805	\$1,839,805	\$1,839,805	\$294,400	\$230,000	\$19,300	\$36,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$580,500	\$0	\$580,500





5 9202-1
Itagüí

Señor
Juan Rutelio Perez Cardona
Coordinador Administrativo
Complejo Sur
Calle 63 58B - 03
Itagüí

Asunto: Solicitud Registro Comisión # 46525.

Respetado señor Perez


En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la Obligación y el pago de la siguiente comisión.

CDP	OV SIIF NACION	Fuente	NOMBRE	GASTOS MANUTENCIÓN/ VIÁTICOS	TRANSPORTE POR COMISIÓN	TIQUETES AÉREOS	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL
4325	46525	Nación	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	117.589,00	53.096,00	0,00	21.000,00

CUMBUSTIBLE	PEAJES	TOTAL, ANTICIPO	No. CUENTA	BANCO	Tipo	FECHA DE SALIDA	FECHA DE REGRESO	CIUDAD
0,00	0,00	191.685,00	154091417	BANCO DE BOGOTA	AHORROS	17/10/2025	17/10/2025	Amagá

Cordialmente,

**ROMERO
OCHOA
YENY LINEY**
Firmado digitalmente
por ROMERO OCHOA
YENY LINEY
Fecha: 2025.10.16
09:35:38 -05'00'
Yeny Liney Romero Ochoa
Subdirectora (E)
Centro de Formación en Diseño,
Confección y Moda

Proyecto: Dora Milena Correa Montoya 
Cargo: Técnico- Presupuesto

Regional Antioquia-Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda
Cll 63 58B 03, Itagüí PBX 604 5149290



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				20/08/25			
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:			
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA				Tipo:		No. 43008720	
CONTRATO	No.	7460744	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	23	12 2025
OBJETO CONTRACTUAL:	5. 9202_074 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN DE TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA POPULAR EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y LA COORDINACIÓN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL, DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMÍA POPULAR - CAMPESENA.						
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Antioquia			DEPENDENCIA/CENTRO	Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Yeny Liney Romero Ochoa			CARGO	SUBDIRECTORA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Gustavo de Jesus Carvajal Ramirez			CARGO	Coordinador		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	Itagui-Amaga-Itagui						
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Antioquia			DEPENDENCIA/CENTRO			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS			ENTIDAD O EMPRESA:	Alcaldía de Amaga	CONTACTO	Leidy Tatiana 3108967935	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	10	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	17	10	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación complementaria en patronaje.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar, asesorar y acompañar permanentemente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje, d acuerdo a lo establecido
2	Realizar reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje
3	Acompañar a la población campesina en la planificación de mejoras de la producción familiar, capacidad productiva y condiciones en concordancia con el protocolo

AGENDA

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

Día Inicio	17	10	2025
Desplazamiento ruta de ida:	Itagui-Amaga		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	Terrestre		
Actividades a ejecutar:			
17	HORA: 1 PM	Reflexion, patron de la falda, unir a la blusa para formar vestido	
	HORA: 2 PM	Patron falda unir a la blusa para forma vestido	
	HORA: 3 PM	Receso	
	HORA: 3 30 PM	Patrones, desarrollo vestido	
	HORA: 4 30 PM	Desarrollo patron vestido	
Día fin	17	10	2025
Desplazamiento ruta de regreso :	Amaga-Itagui		



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 16 de octubre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	46525	Fecha Solicitud	2025-10-15	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-10-16	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	Formación			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4325	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR						
Rubro Presupuestal de Viáticos	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°. Dias	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
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	Contratista	Autorizada	2025-10-17	2025-10-17	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	74.096,00	191.685,00	Impartir formación complementaria en patronaje.
Totales Solicitud de Comisión													117.589,00	74.096,00	191.685,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación complementaria en patronaje.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	43153515	Nombre:	YENNY LINEY ROMERO OCHOA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 5540827336374662968
 Entidad: Persona Juridica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2025/10/16 08:34:10 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 16 de octubre de 2025

Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Fecha Verificación:	15/10/2025 16:47:04
-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: YENY LINEY ROMERO OCHOA
Cédula de ciudadanía: 43153515
Usuario SIF: MHylromero
16/10/2025 8:34:27 a. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Amaga, Agosto 28 de 2025		
PRESENTADO A: GUSTAVO DE JESUS CARVAJAL RAMIREZ SUPERVISOR CONTRATO No.CO1.PCCNTR.7460744 del 11 de febrero de 2025 Coordinador académico Itagüí		
ORDEN DE VIAJE No: 46525	FECHA DE INICIO: Viernes 17 de Octubre 2025 de 2025.	FECHA DE FINALIZACION: Viernes 17 de Octubre de 2025 de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Centro de formación en Diseño, Confección y Moda	Amagá
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar formación complementaria en Elaboración de bordado a mano tradicional en el área de manualidades: Amaga Realizar formación complementaria en “Patronaje de prendas de vestir de ropa exterior femenina”		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Viernes -Reflexion -Patrones, desarrollo de blusa camisera -Patrones, desarrollo de una blusa a partir del molde básico inicial -Receso -Patrones, desarrollo de una blusa a partir del molde básico inicial		
RESULTADOS:		
2. Grupo motivado y comprometido con la complementaria.		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Ambiente de formación 3. Aprendices en formación 4. Listados de asistencia 5. Tiquetes de viaje		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
-Clase. Realizan en papel periódico el molde. Con el metro a media escala. Cortan en la tela el molde y arman la lusa	Luz Estella Quirama Vera	17 de 2025



Realizan molde de lusa a media escala y hacen el molde básico		
CONCLUSIONES: Están motivadas y comprometidas en el proceso.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA		<i>LuZ Estella Quirama Vera.</i>
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	GUSTAVO DE JESUS CARVAJAL RAMIREZ	<i>Gustavo de Jesus Carvajal Ramirez</i>

Sc
Mh



EVIDENCIAS Y SOPORTE

Fundación: Tierra de Vida

La Mina Vereda la Clarita

Amaga.

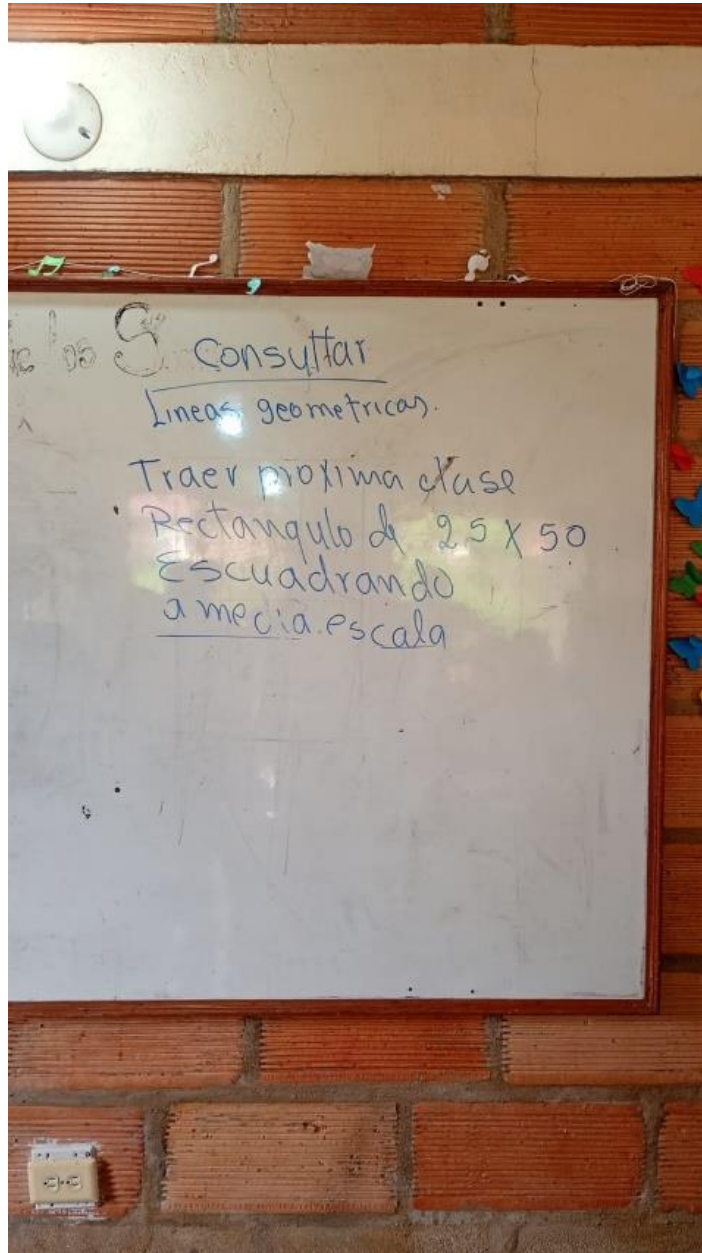
Ambiente













Asistencia

FUNDACIÓN TIERRA DE VIDA
• SUIZA - COLOMBIA •

FUNDACIÓN TIERRA DE VIDA
AL SOCORRO DE LA INOCENCIA HERIDA
Resolución No. 0939 NIT: 826 001.230-9

PROYECTO: "MUJERES ANDINAS, TEJEDORAS DE SUEÑOS."

LISTADO DE ASISTENCIA.

Nombre de la actividad: Clase de Costura			Lugar: Salón de los Sueños	
Responsable: Ledy Totonzo Trujillo V.			Fecha: 17/10/25	
No.	Nombre Completo	Cédula	Teléfono	Firma
1	Uliona Veloz	1033339071	3233788679	Uliona Veloz.
2	Mónica Veloz	71438622	3716836228	Mónica Veloz
3	Mónica Liliana Atredondo Caro	21552429	3246408015	Mónica
4	Silvia Cano	1026139502	3133594035	Silvia Cano
5	Paula Andrea González	4486531	31540820	Paula Andrea
6	Paula Andrea González	1033340090	318710881	Paula Andrea
7	Nordia Beatriz	1022883782	3245421164	Nordia Beatriz
8	Francisca Giraldo	1033339207	301387407-32258105	Francisca Giraldo
9	Francisca Giraldo	49709173	3001375474	Francisca Giraldo
10	Maria Mercedes Guerra Quintero	1033338835	3008462032	Maria Mercedes Guerra
11	Yumi Hareval	43979505	3146496272	Yumi Hareval
12	Yumi Hareval	43714027	3104219498	Yumi Hareval
13	Julia Andrea Toro	1023338114	3505290014	Julia Andrea
14	Hilaneia B H	43706848	312267241	Hilaneia B H
15	Deisy Amparo Aguado	43708337	3045469889	Deisy Amparo

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales (Habeas Data), la información aquí registrada será tratada de manera confidencial y utilizada únicamente para fines relacionados con el desarrollo del proyecto. Al firmar, usted autoriza el uso de sus datos para estos propósitos.

LA CLARITA AMAGÁ 322 576 01 52
www.fundaciontierradevida.org - E-mail: tierradevida@sentinelles.org

FUNDACIÓN TIERRA DE VIDA
• SUIZA - COLOMBIA •

FUNDACIÓN TIERRA DE VIDA
AL SOCORRO DE LA INOCENCIA HERIDA
Resolución No. 0939 NIT: 826 001.230-9

PROYECTO: "MUJERES ANDINAS, TEJEDORAS DE SUEÑOS."

LISTADO DE ASISTENCIA.

Nombre de la actividad:			Lugar:	
Responsable:			Fecha:	
No.	Nombre Completo	Cédula	Teléfono	Firma
1	Astrid Elena Ochoa	42750764	3135083666	Astrid Elena Ochoa
2	Fanny Perez	43707899	3202091173	Fanny Perez
3	Fuany Remedio	1321721	3219098476	Fuany Remedio
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales (Habeas Data), la información aquí registrada será tratada de manera confidencial y utilizada únicamente para fines relacionados con el desarrollo del proyecto. Al firmar, usted autoriza el uso de sus datos para estos propósitos.

LA CLARITA AMAGÁ 322 576 01 52
www.fundaciontierradevida.org - E-mail: tierradevida@sentinelles.org



Tiquetes

Medellín- Amaga

COOPERATIVA MULTIÁCTIVA DE TRANSPORTES
DE ANTIOQUIA.

Comutran

Nit. 890.910.348-1

Tel: 847 28 01-Plaza Principal - Amagá

Origen: Medellin Destino: Amaga

Fecha: 17/ octubre Hora: 8:30.

Placa No. TLU 415.

Valor Pasaje \$ 17.000

Nº 115499
Brotche - J

Handwritten on the left margin: FAMILIA



Amagaa – Medellin

Kelly Tuny

COOPERATIVA MULTIÁCTIVA DE TRANSPORTES
DE ANTIOQUIA.

Comutran

Nit. 890.910.348-1

Tel: 847 28 01-Plaza Principal - Amagá

Origen: Amagá Destino: Medellin

Fecha: 17/0ctubre Hora: 5:30.

Placa No. T0E 429

Valor Pasaje \$ 17.000

Nº 115500
Bicater-J



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

Usuario que Genera Reporte: MHdmcorra DORA MILENA CORREA MONTOYA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA
 Fecha y Hora Generación Reporte: 2025-12-04-9:32 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	46525	Fecha Solicitud	2025-10-15	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-10-16	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	Formación			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4325	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR							
Rubro Presupuestal de Viáticos	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°. Dias	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
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	Contratista	Legalizada	2025-10-17	2025-10-17	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	74.096,00	191.685,00	Impartir formación complementaria en patronaje.
Totales Solicitud de Comisión													117.589,00	74.096,00	191.685,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación complementaria en patronaje.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	43153515	Nombre:	YENNY LINEY ROMERO OCHOA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

Firma Responsable



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

Usuario que Genera Reporte: MHdmcorrea DORA MILENA CORREA MONTOYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte: 2025-12-04-9:32 a. m.

Verificado Por:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Fecha Verificación:	15/10/2025 16:47:04
-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------



5 9202-1
Itagüí

Señor
Juan Rutelio Perez Cardona
Coordinador Administrativo
Complejo Sur
Calle 63 58B - 03
Itagüí

Asunto: Solicitud Registro Comisión # 47825.

Respetado señor Perez

En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la Obligación y el pago de la siguiente comisión.

CDP	OV SIIF NACION	Fuente	NOMBRE	GASTOS MANUTENCIÓN/ VIÁTICOS	TRANSPORTE POR COMISIÓN	TIQUETES AÉREOS	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL
4325	47825	Nación	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	0,00	53.096,00	0,00	21.000,00

CUMBUSTIBLE	PEAJES	TOTAL, ANTICIPO	No. CUENTA	BANCO	Tipo	FECHA DE SALIDA	FECHA DE REGRESO	CIUDAD
0,00	0,00	74.096,00	154091417	BANCO DE BOGOTA	AHORROS	24/10/2025	24/10/2025	Amagá

Cordialmente,

ROMERO
OCHOA YENY
LINEY

Firmado digitalmente por
ROMERO OCHOA YENY
LINEY
Fecha: 2025.10.20 10:27:48
-05'00'

Yeny Liney Romero Ochoa
Subdirectora (E)
Centro de Formación en Diseño,
Confección y Moda

Proyecto: Dora Milena Correa Montoya
Cargo: Técnico- Presupuesto

Regional Antioquia-Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda
Cll 63 58B 03, Itagüí PBX 604 5149290



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				20/08/25			
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:			
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA				Tipo:		No. 43008720	
CONTRATO	No. 7460744	AÑO 2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	23	12	2025	
OBJETO CONTRACTUAL:	5. 9202_074 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN DE TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA POPULAR EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y LA COORDINACIÓN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL, DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMÍA POPULAR - CAMPESENA.						
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Antioquia		DEPENDENCIA/CENTRO	Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Yeny Liney Romero Ochoa		CARGO	SUBDIRECTORA			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Gustavo de Jesus Carvajal Ramirez		CARGO	Coordinador			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	Itagui-Amaga-Itagui						
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Antioquia		DEPENDENCIA/CENTRO				
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		ENTIDAD O EMPRESA:	Alcaldía de Amaga	CONTACTO	Leidy Tatiana 3108967935		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	10	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	24	10	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en patronaje.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar, asesorar y acompañar permanentemente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje, d acuerdo a lo establecido
2	Realizar reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje
3	Acompañar a la poblacion campesina en la planificacion de mejoras de la produccion familiar, capacidad productiva y condiciones en concordancia con el protocolo

AGENDA

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

Día Inicio	24	10	2025
Desplazamiento ruta de ida:	Itagui-Amaga		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	Terrestre		
Actividades a ejecutar:			
24	HORA: 1 PM	Reflexion, molde de falda delantera y postrior	
	HORA: 2 PM	molde de falda delantera y posterior	
	HORA: 3 PM	Receso	
	HORA: 3 30 PM	Patrones, desarrollo de una falda linea A a partir del molde basico inicial	
	HORA: 4 30 PM	Corte y desarrollo de falda rotonda.	
Día fin	24	10	2025
Desplazamiento ruta de regreso :	Amaga-Itagui		



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 20 de octubre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	47825	Fecha Solicitud	2025-10-20	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-10-20	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	Formación			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4325	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR						
Rubro Presupuestal de Viáticos								Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	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
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	Contratista	Autorizada	2025-10-24	2025-10-24	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	0,00	0,00	74.096,00	74.096,00	Impartir formación complementaria en patronaje. Entidad cubre manutención
Totales Solicitud de Comisión														0,00	74.096,00	74.096,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación complementaria en patronaje. Entidad cubre manutención

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	43153515	Nombre:	YENNY LINEY ROMERO OCHOA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 5540827336374662968
 Entidad: Persona Juridica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2025/10/20 09:48:19 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 20 de octubre de 2025

Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Fecha Verificación:	20/10/2025 9:46:04
-----------------	----------------------------	---------------------	--------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: YENY LINEY ROMERO OCHOA
Cédula de ciudadanía: 43153515
Usuario SIF: MHylromero
20/10/2025 9:48:34 a. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Amaga, Agosto 28 de 2025		
PRESENTADO A: GUSTAVO DE JESUS CARVAJAL RAMIREZ SUPERVISOR CONTRATO No.CO1.PCCNTR.7460744 del 11 de febrero de 2025 Coordinador académico Itagüí		
ORDEN DE VIAJE No: 47825	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	Viernes 24 de Octubre 2025 de 2025.	Viernes 24 de Octubre de 2025 de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Centro de formación en Diseño, Confección y Moda	Amagá
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar formación complementaria en Elaboración de bordado a mano tradicional en el área de manualidades: Amaga Realizar formación complementaria en “Patronaje de prendas de vestir de ropa exterior femenina”		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Viernes -Reflexion -Molde de falda delantera y posterior -Receso -Patrones, desarrollo de una falda línea A a partir del molde básico inicial -Corte y desarrollo del falda rotonda.		
RESULTADOS:		
2. Grupo motivado y comprometido con la complementaria.		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Ambiente de formación 3. Aprendices en formación 4. Listados de asistencia 5. Tiquetes de viaje		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
-Clase. Realizan en papel periódico el molde. Con el metro a media escala. Cortan en la tela el molde y	Luz Estella Quirama Vera	24 de Octubre de 2025



arman la falda, la unen a la lusa y así forman el vestido.		
CONCLUSIONES: Están motivadas y comprometidas en el proceso.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	GUSTAVO DE JESUS CARVAJAL RAMIREZ	



EVIDENCIAS Y SOPORTE

Fundación: Tierra de Vida

La Mina Vereda la Clarita

Amaga.

Ambiente











Tiquete Medellin Amaga

COOPERATIVA MULTIÁCTIVA DE TRANSPORTES
DE ANTIOQUIA.

Comutran

Nit. 890.910.348-1
Tel: 847 28 01-Plaza Principal - Amagá

Origen: Amagá Destino: Medellin
Fecha: October 24. Hora: 11:20.
Placa No. 700-724 **Nº 115333**
Valor Pasaje \$ 11.000



Tiquete Amaga- Medellin



Comutran
Vigilado Superintendencia

**COOPERATIVA MULTIACTIVA DE
TRANSPORTES DE ANTIOQUIA**
Nit: 890910348
Punto de Venta: TAQUILLA AMAGA (AMAGA
CARRERA 51 # 50 - 47 PARQUE PRINCIPAL
AMAGÃ? ANTIOQUIA)
Tel:

Este tiquete es un documento equivalente a la factura
cambiaria de transporte numero: 0000289923
Cajero: SINDY LORENA RODAS BETANCUR
Fecha de Compra: 24/10/2025 05:17 PM

Codigo Viaje: 34576
Origen: **AMAGA (ANTIOQUIA)**
Destino: **MEDELLIN (ANTIOQUIA)**
Ruta: **AMAGA - MEDELLIN**
Fecha Viaje: **24/10/2025 05:30 PM**
Puesto: **5**
Valor: 11,000
Valor Total: 11,000
Vehiculo: **24 Placa: TNF782**
Tiquete: 0000289923
Forma de pago: EFECTIVO
Nivel Servicio: BUS TIPO 1
Aseguradora:
Nro Poliza:

Pasajero: LUZ ESTELLA QUIRAMA
C.C: 43008720



Asistencia

FUNDACIÓN TIERRA DE VIDA
• SUIZA - COLOMBIA •

FUNDACIÓN TIERRA DE VIDA
AL SOCORRO DE LA INOCENCIA HERIDA
Resolución No. 0939 NIT: 826 001.230-9

PROYECTO: "MUJERES ANDINAS, TEJEDORAS DE SUEÑOS."

LISTADO DE ASISTENCIA.

No.	Nombre Completo	Cédula	Teléfono	Firma
1	Janet Cristina Agudelo	43740397	313 518 3707	Cristina Agudelo
2	Martha Liliana Velez Trujillo	1033334071	3233788679	Liliana Velez
3	Paula Andrea Gomez	1033340090		Paula Andyea
4	Monica L. Arredondo	3246408015	3246408015	Monica. Are.
5	Yuri Hacia Giraldo	346496272	34 6496272	Yuri Hacia
6	Francy Giraldo	3001375431	43 709 173	Francy Giraldo
7	Noridia Bedoya H	1027883182	3245471064	Noridia Bedoya
8	Maria Marleny Guerra (D)	1003-338-835	3008462032	Marleny Guerra.
9	Francy Perez A	43 707 999	320 209 1173	Francy Perez
10	Yuri A. Fernandez P.	43711027	3104409098	Yuri A. F.
11	Diana Munillo	1033339301	3013859007	Diana Munillo
12	Astid Ebea Ochoa Rica	42756764	3135083666	Astid Ochoa.
13	Derly Amparo Agudelo G	43-708-337	300-546-9889	Derly Agudelo G
14	Misaela Bustamante H	43-706-948	3122367241	Misaela BH
15	Claudia Maria Sanchez	43 287 848	3216145109	Claudia Sanchez

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales (Habeas Data), la información aquí registrada será tratada de manera confidencial y utilizada únicamente para fines relacionados con el desarrollo del proyecto. Al firmar, usted autoriza el uso de sus datos para estos propósitos.

LA CLARITA AMAGÁ 322 576 01 52
www.fundaciontierradevida.org - E-mail: tierra.de.vida@sentinelles.org



FUNDACIÓN TIERRA DE VIDA
AL SOCORRO DE LA INOCENCIA HERIDA
Resolución No. 0939 NIT: 826 001.230-9



PROYECTO: "MUJERES ANDINAS, TEJEDORAS DE SUEÑOS.

LISTADO DE ASISTENCIA.

Nombre de la actividad:			Lugar:	
Responsable:			Fecha:	
No.	Nombre Completo	Cédula	Teléfono	Firma
1	Wily Andrea Toro Serna	1033338114	3505299014	Wily Andrea T.
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales (Habeas Data), la información aquí registrada será tratada de manera confidencial y utilizada únicamente para fines relacionados con el desarrollo del proyecto. Al firmar, usted autoriza el uso de sus datos para estos propósitos.

LA CLARITA AMAGÁ 322 576 01 52
www.fundaciontierradevida.org - E-mail: tierradevida@sentinelles.org



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

Usuario que Genera Reporte: MHdmcorra DORA MILENA CORREA MONTOYA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA
 Fecha y Hora Generación Reporte: 2025-12-04-10:53 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	47825	Fecha Solicitud	2025-10-20	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-10-20	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	Formación			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4325	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR						
Rubro Presupuestal de Viaticos					Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	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
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	Contratista	Legalizada	2025-10-24	2025-10-24	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	0,00	0,00	74.096,00	74.096,00	Impartir formación complementaria en patronaje. Entidad cubre manutención
Totales Solicitud de Comisión													0,00	74.096,00	74.096,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación complementaria en patronaje. Entidad cubre manutención

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	43153515	Nombre:	YENNY LINEY ROMERO OCHOA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

Firma Responsable



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

Usuario que Genera Reporte: MHdmcorrea DORA MILENA CORREA MONTOYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte: 2025-12-04-10:53 a. m.

Verificado Por:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Fecha Verificación:	20/10/2025 9:46:04
-----------------	----------------------------	---------------------	--------------------



5 9202-1
Itagüí

Señor
Juan Rutelio Perez Cardona
Coordinador Administrativo
Complejo Sur
Calle 63 58B - 03
Itagüí

Asunto: Solicitud Registro Comisión # 48825.

Respetado señor Perez

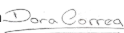
En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la Obligación y el pago de la siguiente comisión.

CDP	OV SIIF NACION	Fuente	NOMBRE	GASTOS MANUTENCIÓN/ VIÁTICOS	TRANSPORTE POR COMISIÓN	TIQUETES AÉREOS	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL
4325	48825	Nación	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	0,00	53.096,00	0,00	21.000,00

CUMBUSTIBLE	PEAJES	TOTAL, ANTICIPO	No. CUENTA	BANCO	Tipo	FECHA DE SALIDA	FECHA DE REGRESO	CIUDAD
0,00	0,00	74.096,00	154091417	BANCO DE BOGOTA	AHORROS	31/10/2025	31/10/2025	Amagá

Cordialmente,

**ROMERO
OCHOA
YENY LINEY**
Firmado digitalmente
por ROMERO OCHOA
YENY LINEY
Fecha: 2025.10.22
11:03:30 -05'00'
Yeny Liney Romero Ochoa
Subdirectora (E)
Centro de Formación en Diseño,
Confección y Moda

Proyecto: Dora Milena Correa Montoya 
Cargo: Técnico- Presupuesto

Regional Antioquia-Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda
Cll 63 58B 03, Itagüí PBX 604 5149290



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				20/08/25			
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:			
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA				Tipo:		No. 43008720	
CONTRATO		No. 7460744	AÑO 2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO		23 12 2025	
OBJETO CONTRACTUAL:				5. 9202_074 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN DE TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA POPULAR EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y LA COORDINACIÓN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL, DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMÍA POPULAR - CAMPESENA.			
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL		Antioquia		DEPENDENCIA/CENTRO		Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.	
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		Yeny Liney Romero Ochoa		CARGO		SUBDIRECTORA	
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		Gustavo de Jesus Carvajal Ramirez		CARGO		Coordinador	
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA				Itagui-Amaga-Itagui			
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL		Antioquia		DEPENDENCIA/CENTRO			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		ENTIDAD O EMPRESA:		Alcaldía de Amaga		CONTACTO Leidy Tatiana 3108967935	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		31 10 2025		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		31 10 2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO				Impartir formacion complementaria en patronaje.			

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar, asesorar y acompañar permanentemente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje, d acuerdo a lo establecido
2	Realizar reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje
3	Acompañar a la poblacion campesina en la planificacion de mejoras de la produccion familiar, capacidad productiva y condiciones en concordancia con el protocolo

AGENDA

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

Día Inicio	31	10	2025				
Desplazamiento ruta de ida:				Itagui-Amaga			
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre			
Actividades a ejecutar:							
31	HORA: 1 PM	Reflexion, desarrollo de faldas a partir del molde basico					
	HORA: 2 PM	desarrollo de faldas a partir del basico de falda					
	HORA: 3 PM	Receso					
	HORA: 3 30 PM	Desarrollo de vestido					
	HORA: 4 30 PM	Desarrollo de vestido					
Día fin	31	10	2025				
Desplazamiento ruta de regreso :				Amaga-Itagui			



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

Proceso

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública

Pública Clasificada

Pública Reservada

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Marque con una equis (X) la clasificación del documento según los lineamientos establecidos en la GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, que puede ser consultada en la herramienta de gestión del SIGA

Importante: solo se debe clasificar la información cuando se diligencie el formato, por si el formato vacío no contiene información por ende no se etiqueta. El objetivo del formato es registrar las actividades de los contratistas que se desplazan fuera de la sede habitual de trabajo, autorizado por el SENA a desarrollar actividades que se relacionan con el objeto del contrato.

b) Si hay un procedimiento que refiera este formato (Nombre y código). No aplica

c) Quién(es) lo diligencian: Contratistas

d) Frecuencia de diligenciamiento: cada vez que se requiera

e) Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: aprobación de agenda de desplazamiento

f) Quién lo guarda: Dependencia, Regional o Centro de formación

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA		INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA	Escriba el día, mes y año en que se elabora el documento.	N/A
	NOMBRES Y APELLIDOS	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se desplaza.	N/A
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.	N/A
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.	N/A
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la CLÁUSULA PRIMERA del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.	N/A
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el numeral 2 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios.	N/A
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el numeral 2 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios.	N/A
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el numeral 6 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios	N/A
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la CLÁUSULA SÉPTIMA del contrato de prestación de servicios.	N/A
RUTA	Diligencie este campo describiendo las ciudades o municipios a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogotá - Cartagena- Medellín - Fusa - Bogotá	N/A	
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Diligencia este campo SOLO cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional	N/A	
DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo SOLO cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación.	N/A	

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:	Diligencie este campo SOLO cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se dirige.	N/A
ENTIDAD O EMPRESA:	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.	N/A
CONTACTO	Escriba el nombre de la persona que sirve de contacto de la organización en donde se cumplirá el objeto de la comisión.	N/A
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	Escriba el día, mes y año en que inicia el desplazamiento.	N/A
FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	Escriba el día, mes y año en que finaliza el desplazamiento.	N/A
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).	N/A
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.	N/A
AGENDA	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.	N/A
ACTIVIDADES	Especificar la hora prevista para desarrollar las actividades que justifican el desplazamiento del contratista, detallando el lugar (dependencia del SENA o institución visitada) donde se llevarán a cabo las actividades.	N/A
OBSERVACIONES	Relacione los gastos de transporte que se generarán en el desarrollo de la comisión, de acuerdo con la Circular de Escala de viáticos para contratistas que se encuentre vigente al momento de solicitar la comisión.	N/A
Autoriza la Comisión (Nombre y Cargo)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) y cargo del ordenador del gasto	N/A
Supervisor (Nombre y Cargo)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del supervisor	N/A
Comisionado (Nombre)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del contratista	N/A



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 22 de octubre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	48825	Fecha Solicitud	2025-10-22	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-10-22	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	Formación			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4325	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR						
Rubro Presupuestal de Viáticos								Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	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
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	Contratista	Autorizada	2025-10-31	2025-10-31	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	0,00	0,00	74.096,00	74.096,00	Impartir formación complementaria en patronaje. Entidad cubre manutención.
Totales Solicitud de Comisión														0,00	74.096,00	74.096,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación complementaria en patronaje. Entidad cubre manutención.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	43153515	Nombre:	YENNY LINEY ROMERO OCHOA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 5540827336374662968
 Entidad: Persona Juridica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2025/10/22 08:48:07 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 22 de octubre de 2025

Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Fecha Verificación:	22/10/2025 8:26:07
-----------------	----------------------------	---------------------	--------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: YENY LINEY ROMERO OCHOA
Cédula de ciudadanía: 43153515
Usuario SIF: MHylromero
22/10/2025 8:48:17 a. m.



5 9202-1
Itagüí

Señor
Juan Rutelio Perez Cardona
Coordinador Administrativo
Complejo Sur
Calle 63 58B - 03
Itagüí

Asunto: Solicitud Registro Comisión # 51925.

Respetado señor Perez

En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la Obligación y el pago de la siguiente comisión.

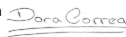
CDP	OV SIIF NACION	Fuente	NOMBRE	GASTOS MANUTENCIÓN/ VIÁTICOS	TRANSPORTE POR COMISIÓN	TIQUETES AÉREOS	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL
4325	51925	Nación	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	117.589,00	53.096,00	0,00	21.000,00

CUMBUSTIBLE	PEAJES	TOTAL, ANTICIPO	No. CUENTA	BANCO	Tipo	FECHA DE SALIDA	FECHA DE REGRESO	CIUDAD
0,00	0,00	191.685,00	154091417	BANCO DE BOGOTA	AHORROS	7/11/2025	7/11/2025	Amagá


Cordialmente,

CARLOS MARIO FRANCO RENDON
Firmado digitalmente por
CARLOS MARIO FRANCO
RENDON
Fecha: 2025.11.06
10:53:00 -05'00'

Carlos Mario Franco Rendón
Subdirector (E)
Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda

Proyecto: Dora Milena Correa Montoya 
Cargo: Técnico- Presupuesto

Regional Antioquia-Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda
Cll 63 58B 03, Itagüí PBX 604 5149290

					Versión: 05				
					Código: GTH-F-090				
PROCESO									
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO									
NOMBRE DEL FORMATO									
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA									
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN									
Pública <input type="checkbox"/>			Pública Clasificada <input type="checkbox"/>			Pública Reservada <input type="checkbox"/>			
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA									
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					04/11/25				
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:				
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA					Tipo:		No.		43008720
CONTRATO		No.	7460744	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	23	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:		5_9202_074 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN DE TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA POPULAR EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y LA COORDINACIÓN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL, DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMÍA POPULAR - CAMPESENA.							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL		Antioquia			DEPENDENCIA/CENTRO		Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		Yeny Liney Romero Ochoa			CARGO		SUBDIRECTORA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		Gustavo de Jesus Carvajal Ramirez			CARGO		Coordinador		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO									
RUTA					Itagui-Amaga-Itagui				
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL		Antioquia			DEPENDENCIA/CENTRO				
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				ENTIDAD O EMPRESA:	Alcaldía de Amaga		CONTACTO	Leidy Tatiana 3108967935	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		7	11	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		7	11	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Impartir formación complementaria en patronaje							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO									
1	Orientar, asesorar y acompañar permanentemente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje, d acuerdo a lo estab								
2	Realizar reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje								
3	Acompañar a la población campesina en la planificación de mejoras de la producción familiar, capacidad productiva y condiciones en concordancia con el protocolo								
AGENDA									
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)									
Dia Inicio		7	11	2025					
Desplazamiento ruta de ida:					Itagui-Amaga				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:					Terrestre				
Actividades a ejecutar:									
7	HORA: 1 PM	Induccion Prsentacion del sena, mision vision							
	HORA: 2 PM	induccion derechos y deberes de los aprendices sena, se hace una reflexion, conocimientos previos en Elaoracion de Adornos Navideños							
	HORA: 3 PM	Receso							
	HORA: 3 30 PM	Se hace se hace una presentación y contextualización , Elaoracion de Adornos navideños se informa las competencias y resultados de aprendizaje de la ficha, conceptos basicos, herramientas necesarias así como terminologia							
	HORA: 4 30 PM	Estilos de Aprendizaje, se muestra el proyecto inicuzial y se solicitan materiales para la proxima clase.							
Dia fin		7	11	2025					
Desplazamiento de regreso					Amaga-Itagui				



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

Usuario que Genera Reporte: MHcmfranco CARLOS MARIO FRANCO RENDON
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA
 Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 6 de noviembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	51925	Fecha Solicitud	2025-11-06	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - 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	Formación			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4325	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR							
Rubro Presupuestal de Viáticos	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°. Dias	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
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	Contratista	Autorizada	2025-11-07	2025-11-07	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	74.096,00	191.685,00	Impartir formación complementaria en patronaje
Totales Solicitud de Comisión													117.589,00	74.096,00	191.685,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación complementaria en patronaje

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	15433008	Nombre:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	----------------------------	--------	--

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 5540827336374662968
 Entidad: Persona Juridica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2025/11/06 09:27:33 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHcmfranco CARLOS MARIO FRANCO RENDON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 6 de noviembre de 2025

Firma Responsable

Verificado Por:	GERARDO DE JESUS UPEGUI LONDONO	Fecha Verificación:	06/11/2025 9:27:20
-----------------	---------------------------------	---------------------	--------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS MARIO FRANCO RENDON
Cédula de ciudadanía: 15433008
Usuario SIF: MHcmfranco
6/11/2025 9:27:43 a. m.



5 9202-1
Itagüí

Señor
Juan Rutelio Perez Cardona
Coordinador Administrativo
Complejo Sur
Calle 63 58B - 03
Itagüí

Asunto: Solicitud Registro Comisión # 52825.

Respetado señor Perez

En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la Obligación y el pago de la siguiente comisión.

CDP	OV SIIF NACION	Fuente	NOMBRE	GASTOS MANUTENCIÓN/ VIÁTICOS	TRANSPORTE POR COMISIÓN	TIQUETES AÉREOS	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL
4325	52825	Nación	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	0,00	106.192,00	0,00	41.000,00

CUMBUSTIBLE	PEAJES	TOTAL, ANTICIPO	No. CUENTA	BANCO	Tipo	FECHA DE SALIDA	FECHA DE REGRESO	CIUDAD
0,00	0,00	148.192,00	154091417	BANCO DE BOGOTA	AHORROS	14-21/11/2025	14-21/11/2025	Amagá

Cordialmente,

CARLOS MARIO FRANCO RENDON
Firmado digitalmente por
CARLOS MARIO FRANCO
RENDON
Fecha: 2025.11.07
13:26:21 -05'00'

Carlos Mario Franco Rendón
Subdirector (E)
Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda

Proyecto: Dora Milena Correa Montoya
Cargo: Técnico- Presupuesto

Regional Antioquia-Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda
Cll 63 58B 03, Itagüí PBX 604 5149290



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA 09/11/2025

NOMBRES Y APELLIDOS IDENTIFICACIÓN:

LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA Tipo: No. 43008720

CONTRATO No. 7460744 AÑO 2025 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 23 12 2025

OBJETO CONTRACTUAL: 5_9202_074 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN DE TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA POPULAR EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y LA COORDINACIÓN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL, DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMÍA POPULAR - CAMPESINA.

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Antioquia DEPENDENCIA/CENTRO Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) Carlos Mario Franco Rendon CARGO Subdirector (E)

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO Gustavo de Jesus Carvajal Ramirez CARGO Coordinador

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA Itagui-Amaga-Itagui

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Antioquia DEPENDENCIA/CENTRO

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS ENTIDAD O EMPRESA: Alcaldía de Amaga CONTACTO Leidy Tatiana 3108967935

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 14 11 2025 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 14 11 2025

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Impartir formación complementaria en patronaje

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1 Orientar, asesorar y acompañar permanentemente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje, d acuerdo a lo establecido en las guías

2 Realizar reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje

3 Acompañar a la población campesina en la planificación de mejoras de la producción familiar, capacidad productiva y condiciones en concordancia con el protocolo de atención

AGENDA

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

Día inicio 14 11 2025

Desplazamiento ruta de ida: Itagui-Amaga

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: Terrestre

Actividades a ejecutar:

14 HORA: 1 PM Se hará un centro de mesa navideño, unen con silicona la manguera para formar el arco, se pega a la ase de icopor luego el reno y colocan al alumbrado led sore el icopor y usan alodon, decoran con millare Icopor.

HORA: 3 PM Receso

HORA: 3 30 PM colocan el alumbrado led sore el icopor, luego el alodon, decoran con millare el contorno del icopor

HORA: 4 30 PM

Día fin 14 11 2025

Desplazamiento de regreso Amaga-Itagui



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

Proceso

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Marque con una equis (X) la clasificación del documento según los lineamientos establecidos en la GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, que puede ser consultada en la herramienta de gestión del SIGA

Importante: solo se debe clasificar la información cuando se diligencie el formato, por si el formato vacío no contiene información por ende no se etiqueta.

El objetivo del formato es registrar las actividades de los contratistas que se desplazan fuera de la sede habitual de trabajo, autorizado por el SENA a desarrollar actividades que se relacionan con el objeto del contrato.

b) Si hay un procedimiento que refiera este formato (Nombre y código). No aplica

c) Quién(es) lo diligencian: Contratistas

d) Frecuencia de diligenciamiento: cada vez que se requiera

e) Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: aprobación de agenda de desplazamiento

f) Quién lo guarda: Dependencia, Regional o Centro de formación

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA	
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA	Escriba el día, mes y año en que se elabora el documento.	N/A
	NOMBRES Y APELLIDOS	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se	N/A
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.	N/A
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.	N/A
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la CLÁUSULA PRIMERA del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.	N/A
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el numeral 2 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios.	N/A
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el numeral 2 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios.	N/A
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el numeral 6 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios	N/A
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la CLÁUSULA SÉPTIMA del contrato de prestación de servicios.	N/A
RUTA	Diligencie este campo describiendo las ciudades o municipios a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogotá - Cartagena- Medellín - Fusa - Bogotá	N/A	
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Diligencia este campo SOLO cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional	N/A	
DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo SOLO cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación.	N/A	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:	Diligencie este campo SOLO cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se	N/A	

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO	ENTIDAD O EMPRESA:	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.	N/A
	CONTACTO	Escriba el nombre de la persona que sirve de contacto de la organización en donde se cumplirá el objeto de la comisión.	N/A
	FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	Escriba el día, mes y año en que inicia el desplazamiento.	N/A
	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	Escriba el día, mes y año en que finaliza el desplazamiento.	N/A
	OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).	N/A
	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.	N/A
	AGENDA	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.	N/A
	ACTIVIDADES	Especificar la hora prevista para desarrollar las actividades que justifican el desplazamiento del contratista, detallando el lugar (dependencia del SENA o institución visitada) donde se llevarán a cabo las actividades.	N/A
	OBSERVACIONES	Relacione los gastos de transporte que se generarán en el desarrollo de la comisión, de acuerdo con la Circular de Escala de viáticos para contratistas que se encuentre vigente al momento de solicitar la comisión.	N/A
	Autoriza la Comisión (Nombre y Cargo)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) y cargo del ordenador del gasto	N/A
	Supervisor (Nombre y Cargo)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del supervisor	N/A
	Comisionado (Nombre)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del contratista	N/A



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA 09/11/2025

NOMBRES Y APELLIDOS IDENTIFICACIÓN:

LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA Tipo: No. 43008720

CONTRATO No. 7460744 AÑO 2025 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 23 12 2025

OBJETO CONTRACTUAL: 5_9202_074 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN DE TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA POPULAR EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y LA COORDINACIÓN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL, DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMÍA POPULAR - CAMPESENA.

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Antioquia DEPENDENCIA/CENTRO Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) Carlos Mario Franco Rendón CARGO Subdirector (E)

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO Gustavo de Jesus Carvajal Ramirez CARGO Coordinador

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA Itagui-Amaga-Itagui

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Antioquia DEPENDENCIA/CENTRO

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS ENTIDAD O EMPRESA: Alcaldía de Amaga CONTACTO Leidy Tatiana 3108967935

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 21 11 2025 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 21 11 2025

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Impartir formación complementaria en patronaje

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1 Orientar, asesorar y acompañar permanentemente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje, d acuerdo a lo establecido en las guías

2 Realizar reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje

3 Acompañar a la población campesina en la planificación de mejoras de la producción familiar, capacidad productiva y condiciones en concordancia con el protocolo de atención

AGENDA

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

Día inicio 21 11 2025

Desplazamiento ruta de ida: Itagui-Amaga

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: Terrestre

Actividades a ejecutar:

21 HORA: 1 PM Decoran el arco con millare y colocan olas navideñas así como decoraciones varias

HORA: 2 PM

HORA: 3 PM Receso

HORA: 3 30 PM Dan finalización al centro de mesa

HORA: 4 30 PM

Día fin 21 11 2025

Desplazamiento de regreso Amaga-Itagui



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

Proceso

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Marque con una equis (X) la clasificación del documento según los lineamientos establecidos en la GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, que puede ser consultada en la herramienta de gestión del SIGA

Importante: solo se debe clasificar la información cuando se diligencie el formato, por si el formato vacío no contiene información por ende no se etiqueta.

El objetivo del formato es registrar las actividades de los contratistas que se desplazan fuera de la sede habitual de trabajo, autorizado por el SENA a desarrollar actividades que se relacionan con el objeto del contrato.

b) Si hay un procedimiento que refiera este formato (Nombre y código). No aplica

c) Quién(es) lo diligencian: Contratistas

d) Frecuencia de diligenciamiento: cada vez que se requiera

e) Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: aprobación de agenda de desplazamiento

f) Quién lo guarda: Dependencia, Regional o Centro de formación

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA	
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA	Escriba el día, mes y año en que se elabora el documento.	N/A
	NOMBRES Y APELLIDOS	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se	N/A
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.	N/A
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.	N/A
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la CLÁUSULA PRIMERA del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.	N/A
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el numeral 2 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios.	N/A
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el numeral 2 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios.	N/A
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el numeral 6 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios	N/A
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la CLÁUSULA SÉPTIMA del contrato de prestación de servicios.	N/A
RUTA	Diligencie este campo describiendo las ciudades o municipios a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogotá - Cartagena- Medellín - Fusa - Bogotá	N/A	
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Diligencia este campo SOLO cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional	N/A	
DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo SOLO cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación.	N/A	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:	Diligencie este campo SOLO cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se	N/A	

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO	ENTIDAD O EMPRESA:	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.	N/A
	CONTACTO	Escriba el nombre de la persona que sirve de contacto de la organización en donde se cumplirá el objeto de la comisión.	N/A
	FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	Escriba el día, mes y año en que inicia el desplazamiento.	N/A
	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	Escriba el día, mes y año en que finaliza el desplazamiento.	N/A
	OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).	N/A
	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.	N/A
	AGENDA	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.	N/A
	ACTIVIDADES	Especificar la hora prevista para desarrollar las actividades que justifican el desplazamiento del contratista, detallando el lugar (dependencia del SENA o institución visitada) donde se llevarán a cabo las actividades.	N/A
	OBSERVACIONES	Relacione los gastos de transporte que se generarán en el desarrollo de la comisión, de acuerdo con la Circular de Escala de viáticos para contratistas que se encuentre vigente al momento de solicitar la comisión.	N/A
	Autoriza la Comisión (Nombre y Cargo)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) y cargo del ordenador del gasto	N/A
	Supervisor (Nombre y Cargo)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del supervisor	N/A
	Comisionado (Nombre)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del contratista	N/A



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

Usuario que Genera Reporte: MHcmfranco CARLOS MARIO FRANCO RENDON
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 7 de noviembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	52825	Fecha Solicitud	2025-11-07	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-11-07	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	Formación			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4325	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR						
Rubro Presupuestal de Viáticos								Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	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
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	Contratista	Autorizada	2025-11-14	2025-11-14	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	1	4.599.511,00	0,00	0,00	148.192,00	148.192,00	Impartir formación complementaria en patronaje, los días 14 y 21 de noviembre. Entidad cubre manutención
				2025-11-21	2025-11-21	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión													0,00	148.192,00	148.192,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación complementaria en patronaje, los días 14 y 21 de noviembre. Entidad cubre manutención

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 5540827336374662968
 Entidad: Persona Jurídica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2025/11/07 11:22:03 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO



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

Usuario que Genera Reporte: MHcmfranco CARLOS MARIO FRANCO RENDON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 7 de noviembre de 2025

Identificación:	15433008	Nombre:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	----------------------------	--------	--

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

Firma Responsable

Verificado Por:	GERARDO DE JESUS UPEGUI LONDONO	Fecha Verificación:	07/11/2025 11:19:09
-----------------	---------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS MARIO FRANCO RENDON
Cédula de ciudadanía: 15433008
Usuario SIF: MHcmfranco
7/11/2025 11:22:16 a. m.



5 9202-1
Itagüí

Señor
Juan Rutelio Perez Cardona
Coordinador Administrativo
Complejo Sur
Calle 63 58B - 03
Itagüí

Asunto: Solicitud Registro Comisión # 53725.

Respetado señor Perez

En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la Obligación y el pago de la siguiente comisión.


CDP	OV SIIF NACION	Fuente	NOMBRE	GASTOS MANUTENCIÓN/ VIÁTICOS	TRANSPORTE POR COMISIÓN	TIQUETES AÉREOS	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL
4325	53725	Nación	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	117.589,00	53.096,00	0,00	21.000,00

CUMBUSTIBLE	PEAJES	TOTAL, ANTICIPO	No. CUENTA	BANCO	Tipo	FECHA DE SALIDA	FECHA DE REGRESO	CIUDAD
0,00	0,00	191.685,00	154091417	BANCO DE BOGOTA	AHORROS	28/11/2025	28/11/2025	Amagá

Cordialmente,

**CARLOS MARIO
FRANCO
RENDON** Firmado digitalmente por
CARLOS MARIO FRANCO
RENDON
Fecha: 2025.11.13
15:28:53 -05'00'

Carlos Mario Franco Rendón
Subdirector (E)
Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda

Proyecto: Dora Milena Correa Montoya 
Cargo: Técnico- Presupuesto

Regional Antioquia-Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda
Cll 63 58B 03, Itagüí PBX 604 5149290



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA 10/28/2025

NOMBRES Y APELLIDOS IDENTIFICACIÓN:

LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA Tipo: No. 43008720

CONTRATO No. 7460744 AÑO 2025 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 23 12 2025

OBJETO CONTRACTUAL: 5_9202_074 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN DE TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA POPULAR EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y LA COORDINACIÓN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL, DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMÍA POPULAR - CAMPESENA.

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Antioquia DEPENDENCIA/CENTRO Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) Carlos Mario Franco Rendon CARGO Subdirector (E)

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO Gustavo de Jesus Carvajal Ramirez CARGO Coordinador

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA Itagui-Amaga-Itagui

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Antioquia DEPENDENCIA/CENTRO

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS ENTIDAD O EMPRESA: Alcaldía de Amaga CONTACTO Leidy Tatiana 3108967935

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 28 11 2025 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 28 11 2025

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Impartir formación complementaria en patronaje

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1 Orientar, asesorar y acompañar permanentemente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje, de acuerdo a lo establecido en las guías

2 Realizar reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje

3 Acompañar a la población campesina en la planificación de mejoras de la producción familiar, capacidad productiva y condiciones en concordancia con el protocolo de atención

AGENDA

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

Día inicio 28 11 2025

Desplazamiento ruta de ida: Itagui-Amaga

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: Terrestre

Actividades a ejecutar:

28 HORA: 1 PM Inician decoración de pared con 3 círculos de icopo, yute, cintas navideñas, follaje, foran con yute los círculos

HORA: 2 PM

HORA: 3 PM Receso

HORA: 3 30 PM continúan en el proceso.

HORA: 4 30 PM

Día fin 28 11 2025

Desplazamiento de regreso Amaga-Itagui



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

Proceso

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública

Pública Clasificada

Pública Reservada

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Marque con una equis (X) la clasificación del documento según los lineamientos establecidos en la GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, que puede ser consultada en la herramienta de gestión del SIGA
Importante: solo se debe clasificar la información cuando se diligencie el formato, por si el formato vacío no contiene información por ende no se etiqueta.

El objetivo del formato es registrar las actividades de los contratistas que se desplazan fuera de la sede habitual de trabajo, autorizado por el SENA a desarrollar actividades que se relacionan con el objeto del contrato.

b) Si hay un procedimiento que refiera este formato (Nombre y código). No aplica

c) Quién(es) lo diligencian: Contratistas

d) Frecuencia de diligenciamiento: cada vez que se requiera

e) Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: aprobación de agenda de desplazamiento

f) Quién lo guarda: Dependencia, Regional o Centro de formación

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA	
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA	Escriba el día, mes y año en que se elabora el documento.	N/A
	NOMBRES Y APELLIDOS	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se desplaza.	N/A
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.	N/A
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.	N/A
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la CLÁUSULA PRIMERA del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.	N/A
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el numeral 2 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios.	N/A
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el numeral 2 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios.	N/A
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el numeral 6 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios	N/A
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la CLÁUSULA SÉPTIMA del contrato de prestación de servicios.	N/A
RUTA	Diligencie este campo describiendo las ciudades o municipios a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogotá - Cartagena- Medellín - Fusa - Bogotá	N/A	
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Diligencia este campo SOLO cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional	N/A	
DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo SOLO cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación.	N/A	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:	Diligencie este campo SOLO cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se	N/A	

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO	ENTIDAD O EMPRESA:	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.	N/A
	CONTACTO	Escriba el nombre de la persona que sirve de contacto de la organización en donde se cumplirá el objeto de la comisión.	N/A
	FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	Escriba el día, mes y año en que inicia el desplazamiento.	N/A
	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	Escriba el día, mes y año en que finaliza el desplazamiento.	N/A
	OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).	N/A
	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.	N/A
	AGENDA	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.	N/A
	ACTIVIDADES	Especificar la hora prevista para desarrollar las actividades que justifican el desplazamiento del contratista, detallando el lugar (dependencia del SENA o institución visitada) donde se llevarán a cabo las actividades.	N/A
	OBSERVACIONES	Relacione los gastos de transporte que se generarán en el desarrollo de la comisión, de acuerdo con la Circular de Escala de viáticos para contratistas que se encuentre vigente al momento de solicitar la comisión.	N/A
	Autoriza la Comisión (Nombre y Cargo)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) y cargo del ordenador del gasto	N/A
	Supervisor (Nombre y Cargo)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del supervisor	N/A
	Comisionado (Nombre)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del contratista	N/A



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

Usuario que Genera Reporte: MHcmfranco CARLOS MARIO FRANCO RENDON
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA
 Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 13 de noviembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	53725	Fecha Solicitud	2025-11-13	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - 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	Formación			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	4325	Dependencia Solicitante				920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR			
Rubro Presupuestal de Viáticos	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°. Dias	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
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	Contratista	Autorizada	2025-11-28	2025-11-28	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	74.096,00	191.685,00	Impartir formación complementaria en patronaje.
Totales Solicitud de Comisión													117.589,00	74.096,00	191.685,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación complementaria en patronaje.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	15433008	Nombre:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	----------------------------	--------	--

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 5540827336374662968
 Entidad: Persona Juridica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2025/11/13 14:39:10 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHcmfranco CARLOS MARIO FRANCO RENDON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 13 de noviembre de 2025

Firma Responsable

Verificado Por:	GERARDO DE JESUS UPEGUI LONDONO	Fecha Verificación:	13/11/2025 14:29:58
-----------------	---------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS MARIO FRANCO RENDON
Cédula de ciudadanía: 15433008
Usuario SIF: MHcmfranco
13/11/2025 2:39:22 p. m.



5 9202-1
Itagüí

Señor
Juan Rutelio Perez Cardona
Coordinador Administrativo
Complejo Sur
Calle 63 58B - 03
Itagüí

Asunto: Solicitud Registro Comisión # 56225.

Respetado señor Perez


En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la Obligación y el pago de la siguiente comisión.

CDP	OV SIF NACION	Fuente	NOMBRE	GASTOS MANUTENCIÓN/ VIÁTICOS	TRANSPORTE POR COMISIÓN	TIQUETES AÉREOS	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL
4325	56225	Nación	LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	117.589,00	53.096,00	0,00	21.000,00

CUMBUSTIBLE	PEAJES	TOTAL, ANTICIPO	No. CUENTA	BANCO	Tipo	FECHA DE SALIDA	FECHA DE REGRESO	CIUDAD
0,00	0,00	191.685,00	154091417	BANCO DE BOGOTA	AHORROS	05/12/2025	05/12/2025	Amagá

Cordialmente,

ROMERO OCHOA
YENY LINEY
Firmado digitalmente por ROMERO OCHOA YENY LINEY
Fecha: 2025.12.03 08:26:38 -05'00'
Yeny Liney Romero Ochoa
Subdirectora (E)
Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda

Proyecto: Dora Milena Correa Montoya 
Cargo: Técnico- Presupuesto

Regional Antioquia-Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda
Cll 63 58B 03, Itagüí PBX 604 5149290



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA 25/11/2025

NOMBRES Y APELLIDOS IDENTIFICACIÓN:

LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA Tipo: No. 43008720

CONTRATO No. 7460744 AÑO 2025 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 23 12 2025

OBJETO CONTRACTUAL: 5_9202_074 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN DE TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA POPULAR EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y LA COORDINACIÓN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL, DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMÍA POPULAR - CAMPESENA.

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Antioquia DEPENDENCIA/CENTRO Centro de Formación en Diseño, Confección y Moda.

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) Yeny Liney Romero Ochoa CARGO SUBDIRECTORA (E)

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO Gustavo de Jesus Carvajal Ramirez CARGO Coordinador

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA Itagui-Amaga-Itagui

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Antioquia DEPENDENCIA/CENTRO

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS ENTIDAD O EMPRESA: Alcaldía de Amaga CONTACTO Leidy Tatiana 3108967935

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 5 12 2025 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 5 12 2025

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Impartir formación complementaria en patronaje

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1 Orientar, asesorar y acompañar permanentemente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje, de acuerdo a lo establecido en las guías

2 Realizar reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje

3 Acompañar a la población campesina en la planificación de mejoras de la producción familiar, capacidad productiva y condiciones en concordancia con el protocolo de atención

AGENDA

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

Día inicio 5 12 2025

Desplazamiento ruta de ida: Itagui-Amaga

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: Terrestre

Actividades a ejecutar:

5 HORA: 1 PM Inician un cojin tejido en cintas, utilizan tela linofox y cintas de tela y flores, cortan el cuadro de tela del cojin

HORA: 2 PM empiezan el entrelazado de las cintas

HORA: 3 PM Receso

HORA: 3 30 PM Continúan entrelazando

HORA: 4 30 PM

Día fin 5 12 2025

Desplazamiento de regreso Amaga-Itagui



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

Proceso

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Marque con una equis (X) la clasificación del documento según los lineamientos establecidos en la GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, que puede ser consultada en la herramienta de gestión del SIGA

Importante: solo se debe clasificar la información cuando se diligencie el formato, por si el formato vacío no contiene información por ende no se etiqueta.

El objetivo del formato es registrar las actividades de los contratistas que se desplazan fuera de la sede habitual de trabajo, autorizado por el SENA a desarrollar actividades que se relacionan con el objeto del contrato.

b) Si hay un procedimiento que refiera este formato (Nombre y código). No aplica

c) Quién(es) lo diligencian: Contratistas

d) Frecuencia de diligenciamiento: cada vez que se requiera

e) Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: aprobación de agenda de desplazamiento

f) Quién lo guarda: Dependencia, Regional o Centro de formación

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA	
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA	Escriba el día, mes y año en que se elabora el documento.	N/A
	NOMBRES Y APELLIDOS	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se	N/A
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.	N/A
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.	N/A
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la CLÁUSULA PRIMERA del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.	N/A
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el numeral 2 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios.	N/A
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el numeral 2 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios.	N/A
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el numeral 6 de las CONSIDERACIONES del contrato de prestación de servicios	N/A
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la CLÁUSULA SÉPTIMA del contrato de prestación de servicios.	N/A
RUTA	Diligencie este campo describiendo las ciudades o municipios a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogotá - Cartagena- Medellín - Fusa - Bogotá	N/A	
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Diligencia este campo SOLO cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional	N/A	
DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo SOLO cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación.	N/A	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:	Diligencie este campo SOLO cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se	N/A	

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO	ENTIDAD O EMPRESA:	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.	N/A
	CONTACTO	Escriba el nombre de la persona que sirve de contacto de la organización en donde se cumplirá el objeto de la comisión.	N/A
	FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	Escriba el día, mes y año en que inicia el desplazamiento.	N/A
	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	Escriba el día, mes y año en que finaliza el desplazamiento.	N/A
	OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).	N/A
	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.	N/A
	AGENDA	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.	N/A
	ACTIVIDADES	Especificar la hora prevista para desarrollar las actividades que justifican el desplazamiento del contratista, detallando el lugar (dependencia del SENA o institución visitada) donde se llevarán a cabo las actividades.	N/A
	OBSERVACIONES	Relacione los gastos de transporte que se generarán en el desarrollo de la comisión, de acuerdo con la Circular de Escala de viáticos para contratistas que se encuentre vigente al momento de solicitar la comisión.	N/A
	Autoriza la Comisión (Nombre y Cargo)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) y cargo del ordenador del gasto	N/A
	Supervisor (Nombre y Cargo)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del supervisor	N/A
	Comisionado (Nombre)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del contratista	N/A



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 2 de diciembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	56225	Fecha Solicitud	2025-12-02	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-12-02	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	Formación			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4325	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR							
Rubro Presupuestal de Viáticos	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°. Dias	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
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	Contratista	Autorizada	2025-12-05	2025-12-05	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	74.096,00	191.685,00	Impartir formación complementaria en patronaje.
Totales Solicitud de Comisión													117.589,00	74.096,00	191.685,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación complementaria en patronaje.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	43153515	Nombre:	YENNY LINEY ROMERO OCHOA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 5540827336374662968
 Entidad: Persona Juridica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2025/12/02 16:49:40 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHylromero YENY LINEY ROMERO OCHOA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 2 de diciembre de 2025

Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Fecha Verificación:	02/12/2025 15:48:31
-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------





Firmado digitalmente por:
Nombre: YENY LINEY ROMERO OCHOA
Cédula de ciudadanía: 43153515
Usuario SIF: MHylromero
2/12/2025 4:49:54 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Itagüí, Diciembre 5 de 2025		
PRESENTADO A: GUSTAVO DE JESUS CARVAJAL RAMIREZ SUPERVISOR CONTRATO No.CO1.PCCNTR.7460744 del 11 de febrero de 2025 Coordinador académico Itagüí		
ORDEN DE VIAJE No 56225	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	Viernes 5 diciembre de 2025.	Viernes 5 diciembre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Centro de formación en Diseño, Confección y Moda	Amagá
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Realizar formación complementaria en Elaboración Adornos Navideños en el área de manualidades.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Viernes 2. Iniciarán un cojín tejido en cintas, utilizando tela lino Flex y cintas de tela y flores, cortaran el cuadro de tela del cojín. 3. Empezaran el entrelazado de las cintas. 		
RESULTADOS:		
Grupo motivado y comprometido con la complementaria.		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
Registro fotográfico Listados de asistencia Tiquetes de viaje		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
-Cortaran la tela lino Flex de 50 por 50. -Colocaran las cintas rojas sobre la mitad de la tela , del centro hacia afuera, fijándolas con alfileres según imagen, entrelazaran las del otro color fijándolas también con alfileres, luego pasan bastas con aguja y con hilo por donde hay alfiler y los retiran.	Luz Estella Quirama Vera	5 de diciembre 2025.



Colocaran la cinta al pasa cinta y lo fijan sobre el cuadrado en forma diagonal según imagen		
CONCLUSIONES: Con la elaboración de este proyecto deberán adquirir habilidades creativas en decoración de adornos de navidad.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	GUSTAVO DE JESUS CARVAJAL RAMIREZ	



EVIDENCIAS Y SOPORTE

Hogar Juvenil Campesino

Amaga





En clase













Asistencia

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / BIR 05 2013 MES: 12 DEL AÑO 2013 5 AMAESO

A donos Navideños Hogar Juvenil

IDENTIFICACION	N.º IDENTIFICACION	FECHA	ASISTENCIA	OTRO ASIST	REPORTE	OTRO REPORTE	OTRO REPORTE	OTRO REPORTE	OTRO REPORTE	OTRO REPORTE
Stenabely	43706534									
Diana Conas	4310162									
Edy Pantoja	21448446									
Maudy Pantoja	21439228									
Gladya Ica	21437736									
Alberta castellano	5970610									



Tiquete Medellin- Amaga

COOPERATIVA MULTIÁCTIVA DE TRANSPORTES
DE ANTIOQUIA.

Comutran

Nit. 890.910.348-1

Tel: 847 28 01-Plaza Principal - Amagá

Origen: Amagá Destino: Medellin.

Fecha: 05 12 25 Hora: 10:15

Placa No. 893 N° 311174

Valor Pasaje \$ 11.000



Tiquete Amaga-Medellin

Comutran
CORPORACIÓN DE TRANSPORTES DE ANTIOQUIA

Vigilado
SuperTransporte

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE
TRANSPORTES DE ANTIOQUIA
NIT: 890910348



Punto de Venta: TAQUILLA MEDELLIN(MEDELLIN
CARRERA 65 # 8B 91 TERMINAL DEL S JR ,
TAQUILLA 36)
Tel:

Este tiquete es un documento equivalente a la factura
cambiaría de transporte número: 0000325749
Cajero: LUIS FERNANDO ACEVEDO GOMEZ
Fecha de Compra: 05/12/2025 03:43 PM

Código Viaje: 38437
Origen: MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Destino: AMAGA (ANTIOQUIA)
Ruta: MEDELLIN - AMAGA
Fecha Viaje: 05/12/2025

Puesto: 8
Valor: 11,000
Valor Total: 11,000
Vehículo: 5 Placa: WFU033
Tiquete: 0000325749
Forma de pago: EFECTIVO
Nivel Servicio:
Aseguradora:
Nro Póliza:

Pasajero: LUZ ESTELLA QUIRAMA
ID: 43008720
Tipo ID: C





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

Usuario que Genera Reporte: MHdmcorra DORA MILENA CORREA MONTOYA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA
 Fecha y Hora Generación Reporte: 2025-12-12-2:08 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	56225	Fecha Solicitud	2025-12-02	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-12-02	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	Formación			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4325	Dependencia Solicitante	920285 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA - ECONOMIA POPULAR							
Rubro Presupuestal de Viáticos	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°. Dias	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
LUZ ESTELLA QUIRAMA VERA	CC: 43008720	Contratista	Legalizada	2025-12-05	2025-12-05	ANTIOQUIA / ITAGUI	ANTIOQUIA / AMAGA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	74.096,00	191.685,00	Impartir formación complementaria en patronaje.
Totales Solicitud de Comisión													117.589,00	74.096,00	191.685,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación complementaria en patronaje.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	43153515	Nombre:	YENNY LINEY ROMERO OCHOA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION EN DISEÑO, CONFECCION Y MODA - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

Firma Responsable



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

Usuario que Genera Reporte: MHdmcorrea DORA MILENA CORREA MONTOYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-920210 CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO CONFECCIÓN Y MODA - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte: 2025-12-12-2:08 p. m.

Verificado Por:	CARLOS MARIO FRANCO RENDON	Fecha Verificación:	02/12/2025 15:48:31
-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------