



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL VALLE

CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL-CEAI-VALLE

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

Código Regional	76
Código Centro	922710
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	57112-544302

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	TATIANA MARIA CAMPAZ LASSO	Banco a consignar:	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	1.130.637.605	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	tcampazl@sena.edu.co	Número de Cuenta:	141820386
IP/Nº de contacto:	3004540806	Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
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:	7348216/2025	Nº Compromiso SIIF	16625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y EN EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA OFERTADOS POR EL CENTRO CEAI DE CONFORMIDAD CON LAS POLÍTICAS GUBERNAMENTALES, LOS LINEAMIENTO				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/12/2025	Al	23/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.526.292
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 49.214.768
Valor Bruto Pago:	\$ 3.526.292,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 3.526.292	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 361.370	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 3.887.662</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.605.362</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	7993836162	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.605.362,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 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	\$ 7.500	\$ 9.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Pro-UCEVA	19.438,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	-	Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	\$ 869.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 10.093.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 3.506.854,00</b>	

**SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Revisé carpeta y formato de hoja de control de las fichas asignadas
Realicé evaluación de juicios.
Realicé Plan Operativo en las instituciones educativas
Realicé actividades de formulación de empresa didáctica de la etapa productiva.
Apliqué los formatos del sistema de gestión documental que se encuentran en la Plataforma Compromiso
Realicé entrega de materiales de formación en las instituciones educativas públicas.
Realicé Acompañamiento al proceso de formación en las diferentes instituciones educativas.
Presenté informe de horas mensual

**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

**TATIANA MARIA CAMPAZ LASSO**  
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,

**JUAN CARLOS SAAVEDRA VERA**  
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

**EL ORDENADOR DEL PAGO**  
**FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA**  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)



Versión: 05

Código:  
GTH- F- 074

## Proceso Gestión de Talento Humano

## Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: TATIANA MARIA CAMPAZ LASSO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD SANTIAGO DE CALI FECHA Diciembre de 2025 REGIONAL VALLE 1130637605

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL CEAI

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7348216 DE 2025

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO  CESIÓN  LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO  TERMINACIÓN UNILATERAL 


DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		John Freddy Bedoya Gomez <jfbedoya@sena.edu.co>	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Juan Carlos Saavedra Vera <jcsaavedra@sena.edu.co>	NO APLICA
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Thamara Cadena Vélez <tcadena@sena.edu.co>	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		Jorge Andres Díaz Fernández <jadiazf@sena.edu.co>	
CONTABILIDAD			
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		Ezequiel Carvajal Vélez <ezcarvajal@sena.edu.co>	
BIBLIOTECA		Angela Patricia Agualimpia Ceballos <apagualimpia@sena.edu.co>	
OTRO: ALMACEN		Edson Paul Franco Illera <pfranco@sena.edu.co>	
OTRO:			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Juan Carlos Saavedra Vera <jcsaavedra@sena.edu.co>	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

Tatiana Campaz

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) TATIANA MARIA CAMPAZ LASSO identificado(a) con CC. 1130637605 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 5 de Diciembre de 2025 a las 14:47:25

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



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

Usuario que Genera Reporte: MHfmontene FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 13 de noviembre de 2025

**Comisión Servicio al Interior del País - Trámite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	108725	Fecha Solicitud	2025-11-13	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-11-13	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	ARTICULACIÓN CON LA MEDIA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	4125	Dependencia Solicitante	922711 INTEGRACION CON LA MEDIS						
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
TATIANA MARIA CAMPAZ LASSO	CC: 1130637605	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2025-11-14	2025-11-14	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	63.096,00	180.685,00	Realizar acompañamiento al proceso de certificación en la IE Técnica Industrial España
				2025-11-14	2025-11-14	VALLE / JAMUNDI	VALLE / CALI	0	No	0							
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>117.589,00</b>	<b>63.096,00</b>	<b>180.685,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Realizar acompañamiento al proceso de certificación en la IE Técnica Industrial España

**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 15:37:54 -05:00

**ORDENADOR DEL GASTO**



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

Usuario que Genera Reporte: MHfmontene FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 13 de noviembre de 2025

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

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

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

Firma Responsable

Verificado Por:	LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS	Fecha Verificación:	13/11/2025 15:35:53
-----------------	------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:  
 Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA  
 Cédula de ciudadanía: 67002157  
 Usuario SIF: MHfmontene  
 13/11/2025 3:38:09 p. m.



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

7/11/2025

## NOMBRES Y APELLIDOS

TATIANA MARIA CAMPAZ LASO

## IDENTIFICACIÓN:

Tipo:

C.C.

No.

1130637605

CONTRATO

No.

CO1.PCCNTR  
.7348216

AÑO

2025

FECHA VENCIMIENTO  
DEL CONTRATO

23

12

25

OBJETO CONTRACTUAL:

Prestar servicios profesionales en el acompañamiento y en el desarrollo de la formación profesional integral del programa Articulación con la Media Técnica ofertados por el centro CEAI de conformidad con las políticas gubernamentales, los lineamientos, metas, proyectos y directrices institucionales.

DIRECCIÓN GENERAL/  
REGIONAL

Valle\_del\_Cauca

DEPENDENCIA/  
CENTROCentro de Electricidad y Automatización Industrial  
-CEAINOMBRE DEL ORDENADOR DEL  
GASTO (de la Movilización)

Fanny Clemencia Montenegro Maya

CARGO

Subdirectora

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A)  
DEL CONTRATO

JUAN CARLOS SAAVEDRA

CARGO

Profesional G 08

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA

Cali - Jamundi - Cali

DIRECCIÓN GENERAL/  
REGIONAL

Valle\_del\_Cauca

DEPENDENCIA/  
CENTROCentro de Electricidad y Automatización Industrial  
-CEAICIUDAD/DEPARTAMENTO O  
MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O  
CIUDAD/PAIS

Valle\_del\_Cauca

ENTIDAD O  
EMPRESA:INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA  
INDUSTRIAL ESPAÑA

CONTACTO

316 5228907

FECHA INICIO DEL  
DESPLAZAMIENTO

14

11

25

FECHA FIN DESPLAZAMIENTO

14

11

25

OBJETIVO DEL  
DESPLAZAMIENTO

Realizar acompañamiento al proceso de certificación en la IE Técnica Industrial España

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1

Ejecutar las actividades y el plan de trabajo relacionados con el desarrollo de la formación profesional integral, cumpliendo con los lineamientos pedagógicos establecidos por la institución, con el objetivo de asegurar los resultados previstos, conforme a los estándares de calidad definidos por el

2

3

## AGENDA

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

Día Inicio

14

11

25

Desplazamiento ruta de ida:

Cali - Jamundi

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:

terrestre

## Actividades a ejecutar:

14

8:00 a. m.

Uso adecuado de las distintas plataformas del sena y registro en la agencia publica de empleo según lineamientos del proceso de certificación

10:00 a. m.

Uso adecuado de las distintas plataformas del sena para el proceso de certificación.

11:00 a. m.

Explicación sobre formato 023 para el proceso de certificación

12:00 p. m.

Cierre de actividades realizadas a la fecha

1:00 p. m.

Regreso Jamundi - Cali

Día 1

## Actividades a ejecutar:

Desplazamiento ruta de regreso:

Terrestre

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:

Terrestre

## Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de

\$XXXXXX

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de

\$XXXXX

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de

\$XXXXXX (cuando aplique)

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:

FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :

FIRMA DEL CONTRATISTA:

Nombres y Apellidos: Fanny Clemencia  
Montenegro Maya

Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS SAAVEDRA VERA

Nombres y Apellidos: Tatiana Maria Campaz  
Lasso

Cargo: Subdirectora ( e ).

Cargo: Profesional G 08



Versión: 02

Código:  
GRF-F-076

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE  
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Jamundi - Noviembre 14 2025	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	TATIANA MARIA CAMPAZ LASSO	Código Centro:	9227
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1130637605	Fecha de elaboración:	10/12/2025

En desarrollo de la comisión No. \_\_\_108725\_\_\_ durante los días \_\_\_14\_\_\_ del mes de **Noviembre** de **2025** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
14/11/2025	CALI - JAMUNDI	INTERMUNICIPAL	\$ 4.000,00
14/11/2025	JAMUNDI - CALI	INTERMUNICIPAL	\$ 4.000,00
<b>RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:</b>			<b>\$ 8.000,00</b>

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	TATIANA MARIA CAMPAZ LASSO	Nombre completo:	JUAN CARLOS SAAVEDRA VERA	Nombre completo:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7348216	Cargo:	Profesional G08	Cargo:	SUBDIRECTORA DE CENTRO G02 E
Firma:		Firma:		Firma:	



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

Usuario que Genera Reporte: MHfmontene FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 18 de noviembre de 2025

**Comisión Servicio al Interior del País - Trámite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	109525	Fecha Solicitud	2025-11-18	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-11-18	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	ARTICULACIÓN CON LA MEDIA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	4125	Dependencia Solicitante	922711 INTEGRACION CON LA MEDIS						
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
TATIANA MARIA CAMPAZ LASSO	CC: 1130637605	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2025-11-19	2025-11-19	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	63.096,00	180.685,00	Realizar acompañamiento al proceso de certificación en la IE Técnica Industrial España
				2025-11-19	2025-11-19	VALLE / JAMUNDI	VALLE / CALI	0	No	0							
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>117.589,00</b>	<b>63.096,00</b>	<b>180.685,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Realizar acompañamiento al proceso de certificación en la IE Técnica Industrial España

**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: 2025/11/18 14:58:57 -05:00

**ORDENADOR DEL GASTO**



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

Usuario que Genera Reporte: MHfmontene FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE  
 Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 18 de noviembre de 2025

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

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

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

Firma Responsable

Verificado Por:	LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS	Fecha Verificación:	18/11/2025 14:51:15
-----------------	------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:  
 Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA  
 Cédula de ciudadanía: 67002157  
 Usuario SIF: MHfmontene  
 18/11/2025 2:59:13 p. m.



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

7/11/2025

## NOMBRES Y APELLIDOS

TATIANA MARIA CAMPAZ LASO

## IDENTIFICACIÓN:

Tipo:

C.C.

No.

1130637605

CONTRATO

No.

CO1.PCCNTR  
.7348216

AÑO

2025

FECHA VENCIMIENTO  
DEL CONTRATO

23

12

25

OBJETO CONTRACTUAL:

Prestar servicios profesionales en el acompañamiento y en el desarrollo de la formación profesional integral del programa Articulación con la Media Técnica ofertados por el centro CEAI de conformidad con las políticas gubernamentales, los lineamientos, metas, proyectos y directrices institucionales.

DIRECCIÓN GENERAL/  
REGIONAL

Valle\_del\_Cauca

DEPENDENCIA/  
CENTROCentro de Electricidad y Automatización  
Industrial -CEAINOMBRE DEL ORDENADOR DEL  
GASTO (de la Movilización)

Fanny Clemencia Montenegro Maya

CARGO

Subdirectora

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A)  
DEL CONTRATO

JUAN CARLOS SAAVEDRA

CARGO

Profesional G 08

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA

Cali - Jamundi - Cali

DIRECCIÓN GENERAL/  
REGIONAL

Valle\_del\_Cauca

DEPENDENCIA/  
CENTROCentro de Electricidad y Automatización  
Industrial -CEAICIUDAD/DEPARTAMENTO O  
MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O  
CIUDAD/PAIS

Valle\_del\_Cauca

ENTIDAD O  
EMPRESA:INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA  
INDUSTRIAL ESPAÑA

CONTACTO

316 5228907

FECHA INICIO DEL  
DESPLAZAMIENTO

19

11

25

FECHA FIN DESPLAZAMIENTO

19

11

25

OBJETIVO DEL  
DESPLAZAMIENTO

Realizar acompañamiento al proceso de certificación en la IE Técnica Industrial España

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1

Ejecutar las actividades y el plan de trabajo relacionados con el desarrollo de la formación profesional integral, cumpliendo con los lineamientos pedagógicos establecidos por la institución, con el objetivo de asegurar los resultados previstos, conforme a los estándares de calidad definidos por el

2

3

## AGENDA

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

Día Inicio

19

11

25

Desplazamiento ruta de ida:

Cali - Jamundi

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:

terrestre

## Actividades a ejecutar:

19

8:00 a. m.

Uso adecuado de las distintas plataformas del sena y registro en la agencia publica de empleo según lineamientos del proceso de certificación

10:00 a. m.

Uso adecuado de las distintas plataformas del sena para el proceso de certificación.

11:00 a. m.

Explicación sobre actividades de cierre para el proceso de certificación

12:00 p. m.

Revisión actividades de bitacoras de acuerdo al seguimiento del proyecto productivo

1:00 p. m.

Regreso Jamundi - Cali

Día 1

## Actividades a ejecutar:

Desplazamiento ruta de regreso:

Terrestre

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:

Terrestre

## Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de

\$XXXXXX

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de

\$XXXXX

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de

\$XXXXXX (cuando aplique)

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:

FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :

FIRMA DEL CONTRATISTA:

Nombres y Apellidos: Fanny Clemencia  
Montenegro Maya

Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS SAAVEDRA VERA

Cargo: Subdirectora ( e ).

Cargo: Profesional G 08

Nombres y Apellidos: Tatiana Maria Campaz  
Lasso



Versión: 02

Código:  
GRF-F-076

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE  
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Jamundi - Noviembre 19 2025	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	TATIANA MARIA CAMPAZ LASSO	Código Centro:	9227
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1130637605	Fecha de elaboración:	10/12/2025

En desarrollo de la comisión No. \_\_\_109525\_\_\_ durante los días \_\_\_19\_\_\_ del mes de **Noviembre** de **2025** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
19/11/2025	CALI - JAMUNDI	INTERMUNICIPAL	\$ 4.000,00
19/11/2025	JAMUNDI - CALI	INTERMUNICIPAL	\$ 4.000,00
<b>RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:</b>			<b>\$ 8.000,00</b>

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	TATIANA MARIA CAMPAZ LASSO	Nombre completo:	JUAN CARLOS SAAVEDRA VERA	Nombre completo:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7348216	Cargo:	Profesional G08	Cargo:	SUBDIRECTORA DE CENTRO G02 E
Firma:		Firma:		Firma:	