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

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

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	234325	**Fecha Solicitud**	2025-11-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-930510 CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL- BOYACA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-27	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDIANCION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3525	**Dependencia Solicitante**		930545 CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL- BOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A FORM	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LUZ ADRIANA MARIN FONTECHA	CC: 28182926	INSTRUCTORA	Autorizada	2025-12-01	2025-12-01	BOYACA / TUNJA	BOYACA / CHIQUINQUIRA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	266.535,00	133.268,00	87.096,00	220.364,00	CONTRATISTA RUTA TUNJA-CHIQUINQUIRA-TUNJA,01-12-2025, ORIENTAR FORMACIÓN FICHA 3171188 DEL PROGRAMA CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS,MANU,CAT,B,ART2,53.096,TRANSPO,34.000
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**87.096,00**	**220.364,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CONTRATISTA RUTA TUNJA-CHIQUINQUIRA-TUNJA,01-12-2025, ORIENTAR FORMACIÓN FICHA 3171188 DEL PROGRAMA CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS,MANU,CAT,B,ART2,53.096,TRANSPO,34.000

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/27 17:41:45 -05:00

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

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

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

Firma Responsable

Verificado Por:	GABRIEL GERARDO ROJAS PINEDA	Fecha Verificación:	27/11/2025 17:37:01

Firmado digitalmente por:
Nombre: ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA
Cédula de ciudadanía: 29679508
Usuario SIIF: MHrdrodrig
27/11/2025 5:42:15 p. m.

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

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				25/11/2025				
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LUZ ADRIANA MARIN FONTECHA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**28182926**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7387217**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	24	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales en la ejecución de la formación profesional integral actividades de planeación, orientación y evaluación en los programas de Formación titulados y/o complementarios que se imparten en el Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial en el área de GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA, de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Boyacá				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Rocío del Mar Rodríguez Parra				**CARGO**	Subdirectora de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Martha Yolanda Barón Fernández				**CARGO**	Coordinadora Académica		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Tunja - Chiquinquirá - Tunja**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Boyacá			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Sede SENA Chiquinquirá		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**1**	**12**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**1**	**12**	**2025**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formación a la ficha 3171188 del programa CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS, en la cual se está orientando la competencia verificar los hechos económicos, de acuerdo con la normativa. (LIBROS CONTABLES: CONCEPTO, CLASIFICACIÓN, AUXILIARES, DIARIO, INVENTARIOS, MAYOR Y BALANCES. BALANCE DE PRUEBA: DEFINICIÓN.)							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Planear, orientar y evaluar la formación profesional Integral, aplicando las guías y procedimientos emitidos por la Dirección de Formación Profesional del SENA, el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol SIGA, los lineamientos del equipo pedagógico de Centro y las orientaciones de la Coordinación Académica, conforme a la modalidad, intensidad establecida en el diseño curricular de los programas y lugar de ejecución definido por el centro
2	Registrar, verificar, mantener actualizados y hacer seguimiento oportuno a la información registrada en los sistemas de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral.
3	Realizar la evaluación de resultados de aprendizaje en las plataformas dispuestas por la entidad, de manera oportuna manteniéndolos constantemente actualizados, de acuerdo con el cronograma de ejecución del programa, la planeación pedagógica y avance de los programas de formación y realizar la evaluación de las evidencias presentadas por los aprendices en la plataforma SAJUNA de acuerdo con los lineamientos institucionales

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
FECHA DE INICIO	**1**	**12**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Tunja - Chiquinquirá**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
1	**HORA: 06:30 AM**	**Registro de hechos económicos en el programacontable SIIGO Compras y ventas**		
	HORA: 11:00 AM	**Verificación de contabilización en el programa contable SIIGO**		
	HORA: 11:30 AM	**Generación de balance de prueba, libro diario, libro mayor**		
FECHA FIN	**1**	**12**	**2025**	
Desplazamiento ruta de regreso:				**Chiquinquirá - Tunja**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**N/A**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$ 34.000 CDP 3525**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**Artículo 2 $53.096**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por RODRIGUEZ PARRA ROCIO DEL MAR	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Martha Y. Barón F	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Rocío del Mar Rodríguez Parra	**Nombres y Apellidos: Martha Yolanda Barón Fernández**	
Cargo: Subdirectora de Centro(E)	**Cargo: Coordinadora Académica**	**Nombres y Apellidos: LUZ ADRIANA MARIN FONTECHA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA : Tunja 02 de diciembre de 2025

PRESENTADO A: Roció Del Mar Rodríguez Parra (SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL – BOYACA)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
234325	01/12/2025	01/12/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Sede SENA Chiquinquirá	Chiquinquirá - Boyacá

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Orientar formación a la ficha 3171188 del programa CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS, en la cual se está orientando la competencia verificar los hechos económicos, de acuerdo con la normativa. (LIBROS CONTABLES: CONCEPTO, CLASIFICACIÓN, AUXILIARES, DIARIO, INVENTARIOS, MAYOR Y BALANCES. BALANCE DE PRUEBA: DEFINICIÓN.)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Registro de hechos económicos en el programa contable SIIGO (Creación de comprobantes de creación de caja menor, transacciones de compras y ventas)**
2. **Configuración de formas de pago**
3. **Verificación de contabilización en el programa contable SIIGO**
4. **Generación de balance de prueba de enero, libro diario de enero y libros auxiliares por cliente y por proveedor.**

RESULTADOS:

1. Los aprendices realizan parametrización del programa contable SIIGO (configuración de formas de pago, creación de grupos de activos fijos, creación de empleados en el módulo de nómina, configuración de parámetros de nómina, parafiscales, deducciones, retenciones, tipo de contrato y generación de certificaciones laborales)
2. Los asistentes demuestran capacidad para aplicar criterios técnicos en el registro de hechos económicos en el programa contable.
3. Lista de chequeo ajustada y consensuada, pertinente para utilizarse en la evaluación final.

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

1. Se realizó formación presencial a los aprendices de la ficha 3171188 TECNICO DE CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS Resultado de Aprendizaje “RECONOCER ACTIVOS, SEGÚN CRITERIOS DE MEDICIÓN, PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA”. El día 01 de diciembre de 2025.

Registro fotográfico del día lunes 01/12/2025 en la sede SENA Chiquinquirá (Boyacá)



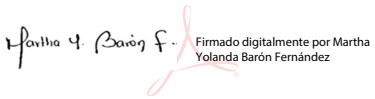


2. Listado de asistencia ficha 3171188

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 01_ DEL MES DE _DICIEMBRE__ DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Asistencia FICHA3177188 TECNICO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	NICOLAS COBOS RONCANCIO	1013262118			aprendiz	sede chiquinquirá	nicolascobos111@gmail.com	3042701973	N/A	
2	HOMERO ALEJANDRO CAÑON CONDE	1014477752			aprendiz	sede chiquinquirá	nano.canon.2004@gmail.com	3223937394	N/A	
3	PAULA ANDREA LONDOÑO PEREIRA	1038799029			aprendiz	sede chiquinquirá	pereira09paulaandrea@gmail.com	314 4066484	N/A	
4	YOJAN ALEXANDER LEON CASTRO	1053327178			aprendiz	sede chiquinquirá	yojanleong33@gmail.com	3155363244	N/A	
5	WILSON JAIR SOTELO CORTES	1053331422			aprendiz	sede chiquinquirá	wilsonjairsotelocortes@gmail.com	3219137005	N/A	
6	ADRIANA LUCIA OSTOS GONZALEZ	1053331521			aprendiz	sede chiquinquirá	adrianaostos59@gmail.com	3207403353	N/A	
7	YEVALERY YESENIA PIRABAN EGUE	1116690156			aprendiz	sede chiquinquirá	jhesenipiraban@gmail.com	3118294239	N/A	
8	KELLER GONZALEZ ORTIZ	1031812856			aprendiz	sede chiquinquirá	kellergonzalezortiz@gmail.com	3134183744	N/A	
9	SAMUEL ESTEBAN MURCIA GUTIERREZ	1053333785			aprendiz	sede chiquinquirá	samuelmurciag21@gmail.com	3228049996	N/A	
10	DIEGO NICOLAS GUACHETA CAMACHO	1053334009			aprendiz	sede chiquinquirá	diegonicolasguachetacamacho@gma	3132475663	N/A	
11	LINDA SHARIN AGUILAR IBAÑEZ	1056650429			aprendiz	sede chiquinquirá	aguilaribanezlindasharin@gmail.com	3124400055	N/A	

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Revisión y valoración de instrumentos de evaluación.	**Luz Adriana Marin Fontecha**	**01/12/2025**
2. Continuar con el desarrollo del proyecto de creación de empresa en SIIGO	**Luz Adriana Marin Fontecha**	**01/12/2025**
CONCLUSIÓNES: **1.** Se identifican fortalezas y oportunidades de mejora en el procesamiento de la información en el software contable. **2**. Se consolidan conclusiones generales y evidencias del aprendizaje logrado. **3**. Se efectúan los ajustes correspondientes al resultado de la información registrada.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Luz Adriana Marin Fontecha		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica - CEGAFE	Martha Yolanda Barón Fernández	

TIQUETES DE VIAJE

Tunja – Chiquinquirá



Nueva Flota Boyacá S.A.
Vigilado SuperTransporte

TIQUETE DE VIAJE

Hora imp: 2025-12-01T05:51

NUEVA FLOTA BOYACA S.A.
800168382-2

DIRECCION:
FECHA VIAJE: 2025-12-01T05:47
No TIQUET: 13677
SERVICIO: BASICO
Placa Int
TSM105 935
TIPO TIQUETE: NORMAL
POLIZA RCC: 1000626
SBS SEGUROS COLOMBIA SA
POLIZA RCE: 1000626
SBS SEGUROS COLOMBIA SA
Tipo:CC Num:28182926
NOMBRE: Adriana Marin
RUTA: TUNJA->CHIQUINQUIRA
DESTINO: CHIQUINQUIRA
CANT:1 PUESTO: LIBRE

VALOR TIQUETE: 19000
VALOR TOTAL: 19000

** FELIZ VIAJE **
Tiquete no valido como soporte,
la Factura Electronica llega por
correo

Chiquinquirá - Tunja



Expreso Gaviota

****
DOCUMENTO EQUIVALENTE
ELECTRONICO TIQUETE
DE TRANSPORTE TERRESTRE
DE PASAJEROS
Expreso Gaviota S.A.
Nit:860062440
21-CHIQUINQUIRA CHEQUEO
Direccion:DIAGONAL 23 No 69 -60
Telefonos:6014108971
****
TIQUETE:G33-37954-0
Fecha de Salida: 2025-12-01
Hora Salida:13:25
Servicio:CORRIENTE
Pasajero: (1) 7182926
adriana marin

Forma de Pago: E
Sillas: 6

Ruta:CHIQUINQUIRA CHEQUO TUNJA (BOY)
Origen: CHIQUINQUIRA CHEQUO
Destino
TUNJA (BOY) 19,000.00
Gran Total: 19,000.00

Placa: SPW973
Interno: 03048

Poliza: 023622088
860026182 ALLIANZ SEGUROS S.A.
Vence:2026-05-08

Serial:V8PNIFZDRSMVEMHE
Usuario: POS127
Apertura: 3066319
Imp: 2025-12-01 13:34:10
Milenium Android:4.97 18/11/2025 01:32 pm
www.gestioninformatica.com.co
Fabricante:830089602-8 GESTION INFORMATICA Y FINANCIERA SAS
Terminal Silla (6)

CUDE:2ac1949ddb500da07feb834af8b
fcdcbc9da5eb710a81b0309851842ffe

"Para efectos legales el contratista LUZ ADRIANA MARIN FONTECHA, 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. De igual manera con fundamento en la presunción de autenticidad de los documentos privados; los soportes

allegados para tramite de pago de viáticos, salvo disposición especifica en contrario, se presumirán auténticos sin perjuicio de que puedan ser objeto de la tacha de falsedad"