



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 PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL - ANTIOQUIA

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

Código Regional	5
Código Centro	912710
Fecha Elaboración	Abril de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	88052-730068

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	DAISY CLARETH RANGEL MANCHEGO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	23.178.725	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	darama02@hotmail.com	Número de Cuenta:	50674789014
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2025	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (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:	9089893/2026	Nº Compromiso SIIF	7426	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	5-9127-192 PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS PERSONALES Y PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN CAMPESINA				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 39.637.058
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 48.954.136
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 34.899.561

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

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 690.000	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.427.497</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.658.497</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4645018091	Base retención en la fuente a título de ICA	3.658.497,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Valor base IVA	4.887.397,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	Reteica - 8299	0,00	0,400%
	\$ -	\$ -		0,00	0,400%
	\$ -	\$ -		0,00	0,400%
	\$ -	\$ -		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	21.710,00	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	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.219.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.491.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.715.787,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

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

1. Diagnóstico de saberes previos: Realización de un taller evaluativo sobre normatividad vigente (Resolución 2674 de 2013) y buenas p
2. Taller práctico de higienización: Aplicación de protocolos de limpieza y desinfección de superficies, equipos y utensilios en el am
3. Caracterización de materias primas: Clasificación de alimentos según su riesgo epidemiológico y control de puntos críticos en el re

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

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

*Daisy Rangel*

**DAISY CLARETH RANGEL MANCHEGO  
EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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

- 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.

*Claudia*

**CLAUDIA ALEXANDRA CUBIDES NUÑEZ  
INSTRUCTOR G19**

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  
EDUIN MANUEL LLORENTE VARGAS  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23178725
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DAISY CLARETH RANGEL MANCHEGO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO DEPARTAMENTO:	SUCRE	
DIRECCIÓN:	CRA 12 # 34 - 20 BRR SAN TELÉFONO:	2222222	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>4645018091</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996301228

**NOVEDADES**

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

**PENSIÓN**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 303.200
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 303.200</b>

**SALUD**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 236.900
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 236.900</b>

**RIESGOS PROFESIONALES**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.900
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 9.900</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 550.000</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 550.000</b>



## FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

**CIUDAD Y FECHA:** El Bagre Antioquia – 07 De Abril de 2026

**PRESENTADO A:** Eduin Manuel Llorente Vargas (subdirector encargado)

<b>ORDEN DE VIAJE No:</b>	<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b>
<b>8426</b>	09/03/2026	13/03/2026

<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA: (ciudad)</b>
Vereda Bamba	Minero Ambiental	

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Impartir formación al programa producción animal ficha 3309648 que pertenece a la vereda Bamba municipio del bagre estrategia campesena.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Diagnóstico de saberes previos:** Realización de un taller evaluativo sobre normatividad vigente (Resolución 2674 de 2013) y buenas prácticas de manufactura (BPM).
2. **Taller práctico de higienización:** Aplicación de protocolos de limpieza y desinfección de superficies, equipos y utensilios en el ambiente de formación.
3. **Caracterización de materias primas:** Clasificación de alimentos según su riesgo epidemiológico y control de puntos críticos en el recibo de mercancía.
4. **Simulacro de gramaje y porcionamiento:** Ejercicio técnico de corte y pesaje para estandarización de recetas y control de costos.
5. **Elaboración de menús balanceados:** Diseño de preparaciones siguiendo los requerimientos nutricionales y las guías alimentarias actuales.

**RESULTADOS:**

1. Identifica los peligros químicos, físicos y biológicos en la cadena alimentaria.
2. Aplica técnicas de lavado de manos y uso correcto de la dotación según la norma.
3. Diligencia formatos de control de temperatura en procesos de cocción y enfriamiento.
4. Ejecuta el plan de saneamiento básico en el área de producción de alimentos.
5. Almacena materias primas respetando el sistema PEPS (Primero en Entrar, Primero en Salir).



6. Utiliza herramientas y maquinaria siguiendo las fichas técnicas de seguridad.
7. Prepara alimentos aplicando métodos de cocción que preservan el valor nutricional.
8. Reconoce la importancia de la alimentación saludable en la prevención de enfermedades.
9. Clasifica los residuos sólidos generados durante la producción de alimentos.
10. Evalúa la calidad sensorial (organoléptica) del producto final obtenido.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

1. Fotografías
2. Lista de asistencia

**COMPROMISOS**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. No Aplica	N/A	N/A
2.		
3.		
4.		

**CONCLUSIONES:**

Se concluye que el grupo de aprendices alcanzó satisfactoriamente los objetivos propuestos en la competencia, demostrando destrezas técnicas en el manejo de alimentos y un compromiso ético con la salud pública. La integración de la teoría con la práctica en el ambiente de aprendizaje permitió fortalecer las habilidades necesarias para su desempeño en el sector productivo, cumpliendo con los estándares de calidad exigidos por la institución.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
DAISY RANGEL MANCHEGO	

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de programa especiales	Claudia Cubides	

## 1.Evidencias de Fotográficas





Evidencia de asistencia

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 11 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) <u>Impartir formación presencial en el temario Producción Animal</u>										
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PLANT A	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Blydie Jimenez	1001685205					blydiej5@gmail.com			Blydie Jimenez
	Neider Roman	1001685205								Neider Roman
	Wilmar Alvarado	1001685205								Wilmar Alvarado
	Yolanda Ariza	1001685205					Yolanda.ariza@gmail.com			Yolanda Ariza
	Yolanda Ariza	1001685205								Yolanda Ariza
	Tatiana Lopez	1001685205					tatiana.lopez@gmail.com			Tatiana Lopez
	Nadys Hoyos	1001685205					nadys.hoyos@gmail.com			Nadys Hoyos
	Rafaela	1001685205								Rafaela

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

GOR-F-085 V02

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 9 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) <u>Impartir formación presencial en el temario Producción Animal</u>										
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PLANT A	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Tatiana Lopez	1001685205					tatiana.lopez@gmail.com	3106387647		Tatiana Lopez
	Neider Roman	1001685205						3218692897		Neider Roman
	Wilmar Alvarado	1001685205						3118105210		Wilmar Alvarado
	Rafaela	1001685205								Rafaela
	Ever D. B. Camacho	1001685205					Ever1010736@gmail.com	30465115		Ever D. B. Camacho
	Blydie Jimenez	1001685205					blydiej5@gmail.com	3135448191		Blydie Jimenez
	Yolanda Ariza	1001685205					Yolanda.ariza@gmail.com	3147002670		Yolanda Ariza
	Nadys Hoyos	1001685205					nadys.hoyos@gmail.com	3003884524		Nadys Hoyos

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

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S)										
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº. DOCUMENTO	PLANT A	CONTINISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yolanda Armenta	1600442794					Yolanda Armenta	31020670		Yolanda Armenta
	Modis Rojas	104044555					modisrojas@gmail.com	3003664524		Modis Rojas
	Melina Alarcón	102877464					Melina Alarcón	3128105300		Melina Alarcón
	Berth Jimenez	101581205					Berth Jimenez	3032948111		Berth Jimenez
	Johann Lopez	102051370					Johann Lopez	3006383647		Johann Lopez
	Enver Polo	1040506160					Enver Polo	304651854		Enver Polo
	Yuliana Araya	100765026					Yuliana Araya			Yuliana A.
	Margelín Barón	100114573					Margelín Barón	301844800		Margelín B.

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

GTH-F-085 V02



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

22/02/2026

## NOMBRES Y APELLIDOS

## IDENTIFICACIÓN:

DAISY RANGEL MANCHEGO

Tipo:

C.C.

No.

23178725

CONTRATO

No.

CO1.PCCNTR  
.9089893

AÑO

2026

FECHA VENCIMIENTO  
DEL CONTRATO

11

12

2026

OBJETO CONTRACTUAL:

"5\_9127\_192 Prestación de sus servicios personales y profesionales de carácter temporal como instructor en la planeación y ejecución de la formación titulada y/o complementaria, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, en el área pecuaria, aportando al fortalecimiento de la economía campesina en los lugares que atiende el centro de formación minero ambiental."

DIRECCIÓN GENERAL/  
REGIONAL

Antioquia

DEPENDENCIA/  
CENTRO

Centro de Formación Minero Ambiental

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL  
GASTO (de la Movilización)

EDUIN MANUEL LLORENTE VARGAS

CARGO

SUBDIRECTOR ( E )

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A)  
DEL CONTRATO

CLAUDIA ALEXANDRA CUBIDES NUÑEZ

CARGO

COORDINADOR ACADÉMICO PROGRAMA  
ESPECIALES

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA

EL BAGRE- VEREDA BAMBA - VEREDA BAMBA- - EL BAGRE

DIRECCIÓN GENERAL/  
REGIONALDEPENDENCIA/  
CENTROCIUDAD/DEPARTAMENTO O  
MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O  
CIUDAD/PAIS

Antioquia

ENTIDAD O  
EMPRESA:

Asociación de campesinos

CONTACTO

Wilmer 3128508200

FECHA INICIO DEL  
DESPLAZAMIENTO

9

3

2026

FECHA FIN DESPLAZAMIENTO

13

3

2026

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO

Impartir formación profesional integral en el marco de la estrategia CampeSena en la vereda Aguacate del municipio de El Bagre, en el Técnico en Producción Animal ficha 3309648.

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1

Acompañar a la población campesina; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y

2

Realizarreconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje

3

## AGENDA

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

Día Inicio

9

3

2026

Desplazamiento ruta de ida:

El bagre\_ vereda Bamba

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:

Terrestre

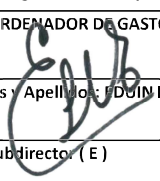


## Actividades a ejecutar:

HORA: 1:00 PM

Alojamiento para Aves (Postura)

HORA: 2:00 PM

Sistemas de nidos/ponederos

9	HORA: 3:00 PM	Descanzo		
	HORA: 3:30 PM	Automatización de equipos		
	HORA: 3:30 - 5:00 PM	Manejo de luz y fotoperiodo		
<b>Día 2</b>	11	3	2026	
Actividades a ejecutar:				
11	HORA: 1:00 - 03:00 PM	Instalaciones para Porcinos		
	HORA: 3 PM	Ciclos: Cría, Levante, Ceba		
	HORA: 4- 5PM	Pisos y drenajes técnicos		
<b>Día 3</b>	13	3	2026	
Actividades a ejecutar:				
13	HORA: 1:00 - 3:00 PM	Manejo de excretas y olores		
	HORA: 3:30 - 5 PM	Lagunas de oxidación		
<b>Día Fin</b>	13	3	2026	
Actividades a ejecutar:				
Desplazamiento ruta de regreso:			Vereda Bamba_El Bagre	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			Terrestre	
<b>Observaciones:</b>				
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 interveredales de ida y regreso vereda aguacate a bagre por valor de \$80.000/día para un total de \$240.000				
<b>FIRMA ORDENADOR DE GASTO:</b>		<b>FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :</b>		<b>FIRMA DEL CONTRATISTA:</b>
				
Nombres y Apellido: EDWIN MANUEL LLORENTE VARGAS		Nombres y Apellidos: CLAUDIA ALEXANDRA CUBIDES NUÑEZ		Nombres y Apellidos: DAISY RANGEL MANCHEGO
Cargo: Subdirector ( E )		Coordinadora Académica		



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

Usuario que Genera Reporte: **MHellorent**      **EDUIN MANUEL LLORENTE VARGAS**  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: **36-02-00-005-912710**      **CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL - ANTIOQUIA**  
 Fecha y Hora Generación Reporte: **viernes, 27 de febrero de 2026**

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial			
Solicitud de Comisión No.	8426	Fecha Solicitud	2026-02-26
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-02-27
Transporte por Via	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION CAMPESENA
<b>CDP de viáticos</b>			
Consecutivo CDP	7926	Dependencia Solicitante	912738 CENTRO DE FORMACION MINERO AMBIENTAL - ANTIOQUIA - FORMACION PROFESIONAL ECONOMIA CAMPESINA Y SER
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS. - SERVICIO DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO DE FORMACION PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ENFASIS 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	Pernocia Último día Comisión	Porcentaje Pernocia	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
DAISY CLARETH RANGEL MANCHEGO	CC: 23178725		Autorizada	2026-03-09	2026-03-09	ANTIOQUIA / EL BAGRE	ANTIOQUIA / EL BAGRE	0.5	No	50	1.5	0,00	0,00	0,00	240.000,00	240.000,00	Impartir formación profesional integral en el marco de la estrategia CampeSena en la vereda Aguacate del municipio de El Bagre, en el técnico en Producción Animal ficha 3309648.
				2026-03-11	2026-03-11	ANTIOQUIA / EL BAGRE	ANTIOQUIA / EL BAGRE	0.5	No	50							
				2026-03-13	2026-03-13	ANTIOQUIA / EL BAGRE	ANTIOQUIA / EL BAGRE	0.5	No	50							
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>0,00</b>	<b>240.000,00</b>	<b>240.000,00</b>		



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

Usuario que Genera Reporte: MHellorent  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-912710  
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 27 de febrero de 2026

EDUIN MANUEL LLORENTE VARGAS  
CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL - ANTIOQUIA

### OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación profesional integral en el marco de la estrategia CampeSena en la vereda Aguacate del municipio de El Bagre, en el Técnico en Producción Animal ficha 330964B.

### ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	78295382	Nombre:	EDUIN MANUEL LLORENTE VARGAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	--

### VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	***	Cargo:	***
---------	-----	--------	-----

Firma Responsable

Verificado Por:	MAYERLI ENITH BRAVO ARGUMEDO	Fecha Verificación:	27/02/2026 9:31:34
-----------------	------------------------------	---------------------	--------------------



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto**  
**Comprobante**

Usuario Solicitante: MIMebravo  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-005-912710  
 Fecha y Hora Sistema: 2026-02-27-11:24 a. m.

MAYERLI ENITH BRAVO ARGUMEDO  
 CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL  
 MINERO AMBIENTAL - ANTIOQUIA

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 7926 de fecha 2026-01-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	39726	Fecha Registro:	2026-02-27	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-005-912710 CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL - ANTIOQUIA
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	COP-Pesos	Tasa de Cambio: 0,00
Valor Inicial:	240.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	240.000,00

Identificación: Cédula de Ciudadanía 23178725 Razón Social: DAISY CLARETH RANGEL MANICHEGO

Número: 50674789014 Banco: BANCOLOMBIA S.A.

Identificación: 78295382 Nombre: EDUJIN MANUEL LLORENTE VARGAS

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: CARGA MENOR

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Identificación: Fecha de Registro: Genera Viáticos: Si Num. Solicitudes de Comisión: 8426 Tipo: Ahorros Estado: Activa

Objeto: Impartir formación profesional integral en el marco de la estrategia CampeSena en la vereda Aguacate del municipio de El Bagre, en el Técnico en Producción Animal ficha 3309648.

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-005-912710 CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL - ANTIOQUIA	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF	2026-02-27	240.000,00	240.000,00	NINGUNO
<b>Total:</b>			240.000,00	240.000,00	240.000,00

*Mayerli Bravo*

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**



**Proceso Gestión de Recursos Financieros  
Formato Legalización Transporte Informal Contratistas**

Versión: 02

Código:  
GRF-F-076

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO**

**NO IMPRIMIR**

**1. Generalidades**

- a) Objetivo del formato: Justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.
- b) Quién(es) lo diligencian: Contratistas
- c) Frecuencia de diligenciamiento: Diario
- d) Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: Autorizar el pago de los gastos de transporte informal incurridos durante la comisión

**2. Instrucciones para diligenciar las casillas**

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Indicar el nombre de la ciudad o del municipio donde se originó el servicio del transporte informal y la fecha.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Indicar el nombre del funcionario que realiza la comisión	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	Indicar el número del documento de identificación.	
EN DESARROLLO DE LA COMISION No.	Transcribir el número asignado de la solicitud de la comisión.	
DURANTE LOS DIAS	Indicar el día en el cual se generó el pago de transporte informal.	
DEL MES DE	Indicar el mes en el cual se generó el pago de transporte informal.	
DE	Indicar el año en el cual se generó el pago de transporte informal.	
FECHA	Diligenciar: día/mes/año	
TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	Indicar el trayecto del desplazamiento en el se utilizó el transporte informal.	
MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	Indicar el medio de transporte utilizado en el desplazamiento	Ejemplo: lancha, moto, caballo, canoa
VALOR PAGADO	Indicar el valor pagado al prestador del servicio de transporte informal	
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	Indicar el total pagado	
COMISIONADO	Datos del comisionado contratista	
JEFE INMEDIATO	Datos del jefe inmediato	
ORDENADOR DEL GASTO	Datos del Ordenador del gasto	



Versión: 02

Código:  
GRF-F-076

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE  
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	EL BAGRE, ANTIOQUIA - 05 DE MARZO DE 2026	Código Regional :	5
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DAISY RANGEL MANCHEGO	Código Centro:	912710
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	23178725	Fecha de elaboración:	3/5/2026

En desarrollo de la comisión No.8426 durante los días 09, 11, 13 del mes de Marzo de 2026 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
3/2/2026	EL BAGRE - VEREDA BAMBÁ - EL BAGRE	MOTO TAXI	\$ 80,000
3/4/2026	EL BAGRE - VEREDA BAMBÁ - EL BAGRE	MOTO TAXI	\$ 80,000
3/6/2026	EL BAGRE - VEREDA BAMBÁ - EL BAGRE	MOTO TAXI	\$ 80,000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 240,000

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:	DAISY RANGEL MANCHEGO	Nombre completo:	CLAUDIA CUBIDES	Nombre completo:	EDUIN MANNIEL LLORENTE VARGAS
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7538095	Cargo:	COORDINADORA ACADEMICA	Cargo:	SUPERVISOR (E)
Firma:	<i>Daisy Rangel</i>	Firma:	<i>Claudia</i>	Firma:	<i>Eduin</i>





## FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

**CIUDAD Y FECHA:** El Bagre Antioquia – 07 De Abril de 2026

**PRESENTADO A:** Eduin Manuel Llorente Vargas (subdirector encargado)

<b>ORDEN DE VIAJE No:</b> 9226	<b>FECHA DE INICIO:</b> 10/03/2026	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b> 12/03/2026
<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b> Vereda Aguacate	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b> Minero Ambiental	<b>OTRA: (ciudad)</b>

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Impartir formación al programa producción animal ficha 3308005 que pertenece a la vereda Aguacate municipio del bagre estrategia campesena.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Diagnóstico de saberes previos:** Realización de un taller evaluativo sobre normatividad vigente (Resolución 2674 de 2013) y buenas prácticas de manufactura (BPM).
2. **Taller práctico de higienización:** Aplicación de protocolos de limpieza y desinfección de superficies, equipos y utensilios en el ambiente de formación.
3. **Caracterización de materias primas:** Clasificación de alimentos según su riesgo epidemiológico y control de puntos críticos en el recibo de mercancía.
4. **Simulacro de gramaje y porcionamiento:** Ejercicio técnico de corte y pesaje para estandarización de recetas y control de costos.
5. **Elaboración de menús balanceados:** Diseño de preparaciones siguiendo los requerimientos nutricionales y las guías alimentarias actuales.

**RESULTADOS:**

1. Identifica los peligros químicos, físicos y biológicos en la cadena alimentaria.
2. Aplica técnicas de lavado de manos y uso correcto de la dotación según la norma.
3. Diligencia formatos de control de temperatura en procesos de cocción y enfriamiento.
4. Ejecuta el plan de saneamiento básico en el área de producción de alimentos.
5. Almacena materias primas respetando el sistema PEPS (Primero en Entrar, Primero en Salir).



6. Utiliza herramientas y maquinaria siguiendo las fichas técnicas de seguridad.
7. Prepara alimentos aplicando métodos de cocción que preservan el valor nutricional.
8. Reconoce la importancia de la alimentación saludable en la prevención de enfermedades.
9. Clasifica los residuos sólidos generados durante la producción de alimentos.
10. Evalúa la calidad sensorial (organoléptica) del producto final obtenido.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

1. Fotografías
2. Lista de asistencia

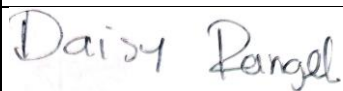
**COMPROMISOS**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. No Aplica	N/A	N/A
2.		
3.		
4.		

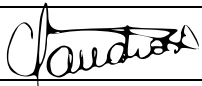
**CONCLUSIONES:**

Se concluye que el grupo de aprendices alcanzó satisfactoriamente los objetivos propuestos en la competencia, demostrando destrezas técnicas en el manejo de alimentos y un compromiso ético con la salud pública. La integración de la teoría con la práctica en el ambiente de aprendizaje permitió fortalecer las habilidades necesarias para su desempeño en el sector productivo, cumpliendo con los estándares de calidad exigidos por la institución.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
DAISY RANGEL MANCHEGO	

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de programa especiales	Claudia Cubides	

## 1.Evidencias de Fotográficas







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

22/02/2026

## NOMBRES Y APELLIDOS

## IDENTIFICACIÓN:

DAISY RANGEL MANCHEGO

Tipo:

C.C.

No.

23178725

CONTRATO

No.

CO1.PCCNTR  
.9089893

AÑO

2026

FECHA VENCIMIENTO  
DEL CONTRATO

11

12

2026

OBJETO CONTRACTUAL:

"5\_9127\_192 Prestación de sus servicios personales y profesionales de carácter temporal como instructor en la planeación y ejecución de la formación titulada y/o complementaria, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, en el área pecuaria, aportando al fortalecimiento de la economía campesina en los lugares que atiende el centro de formación minero ambiental."

DIRECCIÓN GENERAL/  
REGIONAL

Antioquia

DEPENDENCIA/  
CENTRO

Centro de Formación Minero Ambiental

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL  
GASTO (de la Movilización)

EDUIN MANUEL LLORENTE VARGAS

CARGO

SUBDIRECTOR ( E )

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A)  
DEL CONTRATO

CLAUDIA ALEXANDRA CUBIDES NUÑEZ

CARGO

COORDINADOR ACADÉMICO PROGRAMA  
ESPECIALES

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA

EL BAGRE- VEREDA AGUACATE - VEREDA AGUACATE- - EL BAGRE

DIRECCIÓN GENERAL/  
REGIONALDEPENDENCIA/  
CENTROCIUDAD/DEPARTAMENTO O  
MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O  
CIUDAD/PAIS

Antioquia

ENTIDAD O  
EMPRESA:

Asociación de campesinos

CONTACTO

Maribel Roqueme  
Muslaco  
3163913897FECHA INICIO DEL  
DESPLAZAMIENTO

10

3

2026

FECHA FIN DESPLAZAMIENTO

12

3

2026

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO

Impartir formación profesional integral en el marco de la estrategia CampeSena en la vereda Aguacate del municipio de El Bagre, en el Técnico en Producción Animal ficha 3308005.

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1

Acompañar a la población campesina; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y

2

Realizar reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje

3

## AGENDA

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

Día Inicio

10

3

2026

Desplazamiento ruta de ida:

El bagre\_ vereda Aguacate

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:

Terrestre

## Actividades a ejecutar:

HORA: 1:00 PM

Comparativa de materiales madera, guadua, bloque y tipos de mallas.

HORA: 2:00 PM

Análisis de costos presupuesto básico de materiales de la región.

10	HORA: 3:00 PM	Descanzo		
	HORA: 3:30 PM	Práctica demostración de uniones y anclajes (en madera o tubería).		
	HORA: 3:30 - 5:00 PM	Organización de inventario listado de herramientas necesarias para construcción.		
<b>Día 2</b>	12	4	2026	
Actividades a ejecutar:				
12	HORA: 1:00 - 03:00 PM	Tipos de pisos (cemento, cama profunda, rejilla) y pendientes de drenaje.		
	HORA: 3 PM	Práctica simulación de pendientes para evacuación de líquidos.		
	HORA: 4- 5PM	Revisión de seguridad alturas de muros para ventilación natural.		
<b>Día 3</b>	0	4	2026	
Actividades a ejecutar:				
<b>Día Fin</b>	12	4	2026	
Actividades a ejecutar:				
Desplazamiento ruta de regreso:		Vereda Aguacate_El Bagre		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		Terrestre		
<b>Observaciones:</b>				
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 interveredales de ida y regreso vereda aguacate a bagre por valor de \$50.000/día para un total de \$100.000				
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :		FIRMA DEL CONTRATISTA:
				
Nombres y Apellidos: EDUIN MANUEL LLORENTE VARGAS		Nombres y Apellidos: CLAUDIA ALEXANDRA CUBIDES NUÑEZ		Nombres y Apellidos: DAISY RANGEL MANCHEGO
Cargo: Subdirector (E)		Coordinadora Académica		



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

Usuario que Genera Reporte: MHellorent EDUIN MANUEL LLORENTE VARGAS  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-912710 CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL - ANTIOQUIA  
 Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 27 de febrero de 2026

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

Solicitud de Comisión No.	9226	Fecha Solicitud	2026-02-27	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-912710 CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL - ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-02-27	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION CAMPESENA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	7926	Dependencia Solicitante	912738 CENTRO DE FORMACION MINERO AMBIENTAL - ANTIOQUIA - FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER						
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
DAISY CLARETH RANGEL MANCHEGO	CC: 23178725	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-10	2026-03-10	ANTIOQUIA / EL BAGRE	ANTIOQUIA / EL BAGRE	0,5	No	50	1	4.737.497,00	0,00	0,00	100.000,00	100.000,00	Impartir formación profesional integral en el marco de la estrategia CampeSena en la vereda Aguacate del municipio de El Bagre, en el Técnico en Producción Animal ficha 3308005.
				2026-03-12	2026-03-12	ANTIOQUIA / EL BAGRE	ANTIOQUIA / EL BAGRE	0,5	No	50							
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>														<b>0,00</b>	<b>100.000,00</b>	<b>100.000,00</b>	

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Impartir formación profesional integral en el marco de la estrategia CampeSena en la vereda Aguacate del municipio de El Bagre, en el Técnico en Producción Animal ficha 3308005.

**ORDENADOR DEL GASTO**



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

Usuario que Genera Reporte: MHellorent EDUIN MANUEL LLORENTE VARGAS  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-912710 CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL - ANTIOQUIA  
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 27 de febrero de 2026

Identificación:	78295382	Nombre:	EDUIN MANUEL LLORENTE VARGAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	--

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

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

Firma Responsable

Verificado Por:	MAYERLI ENITH BRAVO ARGUMEDO	Fecha Verificación:	27/02/2026 15:57:50
-----------------	------------------------------	---------------------	---------------------





**Proceso Gestión de Recursos Financieros**  
**Formato Legalización Transporte Informal Contratistas**

Versión: 02

Código:  
GRF-F-076

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO**

**NO IMPRIMIR**

**1. Generalidades**

- a) Objetivo del formato: Justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.
- b) Quién(es) lo diligencian: Contratistas
- c) Frecuencia de diligenciamiento: Diario
- d) Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: Autorizar el pago de los gastos de transporte informal incurridos durante la comisión

**2. Instrucciones para diligenciar las casillas**

<b>NOMBRE DE LA CASILLA</b>	<b>INSTRUCCIONES</b>	<b>TENER EN CUENTA</b>
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Indicar el nombre de la ciudad o del municipio donde se originó el servicio del transporte informal y la fecha.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Indicar el nombre del funcionario que realiza la comisión	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	Indicar el número del documento de identificación.	
EN DESARROLLO DE LA COMISION No.	Transcribir el número asignado de la solicitud de la comisión.	
DURANTE LOS DIAS	Indicar el día en el cual se generó el pago de transporte informal.	
DEL MES DE	Indicar el mes en el cual se generó el pago de transporte informal.	
DE	Indicar el año en el cual se generó el pago de transporte informal.	
FECHA	Diligenciar: día/mes/año	
TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	Indicar el trayecto del desplazamiento en el se utilizó el transporte informal.	
MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	Indicar el medio de transporte utilizado en el desplazamiento	Ejemplo: lancha, moto, caballo, canoa
VALOR PAGADO	Indicar el valor pagado al prestador del servicio de transporte informal	
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	Indicar el total pagado	
COMISIONADO	Datos del comisionado contratista	
JEFE INMEDIATO	Datos del jefe inmediato	
ORDENADOR DEL GASTO	Datos del Ordenador del gasto	



Versión: 02

Código:  
GRF-F-076

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE  
INFORMAL - CONTRATISTAS

<b>CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:</b>	EL BAGRE, ANTIOQUIA - 05 DE MARZO DE 2026	<b>Código Regional :</b>	5
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>	DAISY RANGEL MANCHEGO	<b>Código Centro:</b>	912710
<b>No. DOCUMENTO IDENTIDAD:</b>	23178725	<b>Fecha de elaboración:</b>	3/5/2026

En desarrollo de la comisión No.9226 durante los días 10, 12 del mes de Marzo de 2026 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
10/3/2026	EL BAGRE - VEREDA BAMBA- EL BAGRE	MOTO TAXI	\$ 50,000
12/3/2026	EL BAGRE - VEREDA BAMBA- EL BAGRE	MOTO TAXI	\$ 50,000

**RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** \$ 100,000

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	
<b>Nombre completo:</b>	DAISY RANGEL MANCHEGO	<b>Nombre completo:</b>	CLAUDIA CUBIDES	<b>Nombre completo:</b>	EDUIN MANUEL TORENTE VARGAS
<b>Numero de Contrato</b>	CO1.PCCNTR.7538095	<b>Cargo:</b>	CORDINADORA ACADEMICA	<b>Cargo:</b>	SUBDIRECTOR (E)
<b>Firma:</b>	<i>Daisy Rangel</i>	<b>Firma:</b>	<i>Claudia</i>	<b>Firma:</b>	<i>Eduin</i>



Transacción Aprobada

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

Esta es la información sobre su pago:

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

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	23178725
Nombre del Obligado:	DAISY CLARETH RANGEL MANCEHGO
Teléfono de Contacto:	3215347788
Correo Electrónico del Pagador:	drangelm@sena.edu.co
IP:	191.156.2.184

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	

Correo Electrónico del Pagador:	drangelm@sena.edu.co
IP:	191.156.2.184

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	130168
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	09/04/2026
Ticket ID:	130168
Transacción/CUS:	208966678
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	COM 13726 COM 11226
Ciclo Transacción:	2
Banco:	NEQUI
Cód. de servicio:	1007
Total:	300000
Total Iva:	0

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

9:04

📶 2 4G 📶 97



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

**TRANSACCIÓN PSE -  
PSE PAGOS**

**FORMA DE PAGO**

No. Pago:	130168
<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	09/04/2026
Ticket ID:	130168
Transacción/CUS:	208966678
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	COM 13726 COM 11226
Ciclo Transacción:	2