PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

San Gil, Santander julio de 2026

Señor(a)
Luis Carlos Reina Sánchez
Supervisor(a) contrato nro. CO1.PCCNTR.9081217
Coordinador Académico
Centro Agroturístico
San Gil

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual julio del 2026

Referencia: CO1.PCCNTR.9081217 del 2026

Yurley Tatiana Bernal Porras, identificado con la cédula de ciudadanía nro. 1.100.971.354, en mi calidad de contratista del SENA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de cincuenta millones cincuenta y nueve mil quinientos cincuenta y dos pesos (50.059.552). Esta suma será pagada por el SENA al

contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de Enero de 2026. b) diez (10) pagos iguales por los meses de febrero a noviembre de 2026, por valor de Cuatro millones setecientos treinta y siete mil cuatrocientos noventa y siete pesos m/cte ($ 4.737.497) .c) Un último pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de Diciembre de 2026.

Plazo: Diez (10) meses diecisiete (17) días, sin exceder el calendario académico 2026, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Objeto: Prestar servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional integral en la red de conocimiento Salud en el área temática Apoyo Terapéutico, mediante el desarrollo de actividades formativas en los programas de titulada y/o complementaria del Centro Agroturístico, Regional Santander.

Ejecución mensual de actividades

Nro.	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual.	Se realiza alistamiento del proceso formativo para impartir en los grupos: **3410118 programa:** Técnico en Enfermería **3547094 complementaria:** Primeros auxilios	Formato de evidencias Sharepoint https://sl1nk.com/9zzmk77 https://n9.cl/2y59t
2	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
3	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
4	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato.	Se Imparte formación según proyecto formativo y planeación pedagógica según programación	Sofia PLUS REPFORA

		asignada en formación de los grupos titulada presencial **3410118 programa:** Técnico en Enfermería **3547094 complementaria:** Primeros auxilios	
5	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	Se aplican estrategias didácticas de enseñanza, aprendizaje Como test de aprendizajes previos, lista de chequeo evaluación sensorial y talleres prácticos establecidos en los siguientes grupos titulada presencial: **3410118 programa:** Técnico en Enfermería **3547094 complementaria:** Primeros auxilios	Sharepoint https://sl1nk.com/9zzmk77 https://n9.cl/2y59t
6	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
7	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	Se emiten juicios valorativos de los programas: **3410118 programa:** Técnico en Enfermería **3547094 complementaria:** Primeros auxilios	Sofia Plus Formato de evidencias
8	Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria.	Se ejecuta formación complementaria Al grupo **3547094 complementaria:** Primeros auxilios	Sharepoint https://n9.cl/2y59t

9	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en ese estado. b). Registrando juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. e). Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	Se registran las asistencias e inasistencias de los aprendices a las prácticas y formación de los grupos: **3410118 programa:** Técnico en Enfermería **3547094 complementaria:** Primeros auxilios Se emiten juicios evaluativos de los grupos **3410118 programa:** Técnico en Enfermería **3547094 complementaria:** Primeros auxilios	Sofia Plus REPFORA
10	Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
11	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.	Se atienden lineamientos del manual del aprendiz en la ejecución de la formación de los siguientes grupos grupos titulada presencial: **3410118 programa:** Técnico en Enfermería **3547094 complementaria:** Primeros auxilios	Sharepoint https://sl1nk.com/9zzmk77 https://n9.cl/2y59t REPFORA
12	Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
13	Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convocatorias que el centro programa.	Cumplir con los protocolos de seguridad y del SIGA en las diferentes	SOFIA PLUS, SECOP II, SI CONTRATISTA

		formaciones en los grupos de titulada presencial: **3410118 programa:** Técnico en Enfermería **3547094 complementaria:** Primeros auxilios	
14	Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios.	Se realiza divulgación por de la publicidad compartida por el centro centro	Formato de evidencias
15	Realizar seguimiento en la etapa productiva a los a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
16	Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto del contrato y una vez finalizado, quedar a paz y salvo con el Almacén.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
17	Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz.	Se realiza acompañamiento en actividades desarrolladas por bienestar al aprediz	NA
18	Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
19	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria utilizados en la Formación Profesional Integral.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
20	Asistir y participar activamente en las reuniones programadas por la(s) red(es) de conocimiento propias del Centro de Formación a las cuales sea invitado.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	N/A
21	Participar en reuniones y/o transferencias técnicas y/o pedagógicas.	Se participa en la jornada de alistamiento de la	

		tercera oferta de formación y elaboración de actas de trazabilidad	Formato de evidencias
22	Ejecutar la formación profesional integral en los diferentes niveles y modalidades (titulada, complementaria y virtual) que programe el Centro de Formación.	Se Imparte formación según proyecto formativo y planeación pedagógica según programación asignada en formación **Grupo:** 3410118 **Programa de Formación:** Técnico Enfermería **Actividad de Aprendizaje:** Aplicar cuidados básicos de higiene y comodidad a la persona con alteración de salud según delegación del profesional y protocolos institucionales. **Competencia:** Asistir actividades de la vida diaria según protocolos de salud y política de humanización. **Fechas:** 01, 02, 03, 06, 08 de julio del 2026 **Horas:** 30 **Grupo:** 3410118 **Programa de Formación:** Técnico Enfermería **Actividad de Aprendizaje:** Aplicar técnicas, principios y protocolos institucionales al usuario durante la alimentación y eliminación. **Competencia:** Asistir actividades de la vida diaria según protocolos de salud y política de humanización. **Fechas:** 09, 10, 22, 23 de julio del 2026 **Horas:** 24 **Grupo:** 3410118	Formato de evidencias REPFORA SOFIA PLUS Sharepoint https://sl1nk.com/9zzmk77 https://acortar.link/rqvXbo

		Programa de Formación: Técnico Enfermería **Actividad de Aprendizaje:** Conocer y aplicar los medicamentos según vía, protocolos y normativa vigente. **Competencia:** Administrar medicamentos según delegación y normativa de salud. **Fechas:** 24, 27, 29, 30, 31 de julio del 2026 **Horas:** 30 **Grupo:** 3410118 **Programa de Formación:** Técnico Enfermería **Actividad de Aprendizaje:** Organizar el entorno físico y emocional de la persona teniendo en cuenta principios de comunicación terapéutica, higiene, necesidades de seguridad del usuario. **Competencia:** Asistir actividades de la vida diaria según protocolos de salud y política de humanización. **Fechas:** 09, 10, 21, 22 de julio del 2026 **Horas:** 24 **Grupo:** 3410118 **Programa de Formación:** Técnico Enfermería **Actividad de Aprendizaje:** Aplicar cuidados básicos de higiene y comodidad a la persona con alteración de salud según delegación del profesional y protocolos institucionales. **Competencia:** Asistir actividades de la vida diaria según protocolos de salud y política de humanización.	

		Fechas: 23, 24, 27, 28 de julio del 2026 **Horas:** 24 **Grupo** 3547094 **Programa de Formación:** Primeros Auxilios **Actividad de Aprendizaje:** Reconocer marco normativo general de la atención en primeros auxilios teniendo en cuenta lineamientos vigentes. **Competencia:** Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de salud. **Fechas:** 04, 05, 11, 12 de julio 2026. **Horas:** 32 **Total, Horas mes de julio: 164 horas**	
23	Utilizar el LMS Institucional como apoyo a la formación en cualquiera de las estrategias institucionales.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
24	Cumplir con los lineamientos de orientación del desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje, de acuerdo a lo establecido en el aplicativo compromiso – Guía Orientación Formación ambientes virtuales de aprendizaje (Aplica para instructores que apoyan formación virtual).	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
25	Participar en las actividades de inducción y reinducción que sean requeridas por el centro de formación.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
26	Apoyar cuando será requerido por la entidad, los procesos de investigación, desarrollo tecnológico e innovación, cooperación técnica	Para el periodo del informe no se ejecutaron	NA

	nacional e internacional en los que el Centro participe, dentro y fuera del país.	acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	
27	Realizar técnicamente cuando sea requerido por la Entidad, la identificación, estructuración y definición de las especificaciones técnicas de los bienes y servicios necesarios para el cumplimiento de la misión institucional y apoyar la planeación de los procesos contractuales de la Entidad.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
28	Realizar cuando sea requerido por la Entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que se reciban dentro de los procesos de contratación de la Entidad.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
29	En aplicación de la Ley 1474 de 2011, realizar cuando sea requerido por la entidad el apoyo a la Supervisión de los contratos que celebre el SENA, de acuerdo con el Manual de Supervisión del SENA vigente.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
30	Brindar apoyo en todos los aspectos relacionados con el modelo de planeación integral participativa del Centro.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
31	Apoyar en la elaboración de fichas técnicas, estudios de mercado, análisis del sector, análisis de riesgos y demás documentos necesarios para la adquisición de materiales de formación y demás bienes y servicios del Centro según la red de conocimiento a la cual pertenezca.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.	NA
32	Presentar los informes y documentos de trámite de pago dentro de los términos establecidos por la Entidad de acuerdo a los lineamientos.	Se presentan informe mensual de ejecución y Cuenta de cobro	SECOP II
33	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato	Se atienden indicaciones por parte de coordinación académica y supervisión de contrato	Cargue de cuenta a Secop.

34	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Se ejecuta formación de acuerdo con los requerimientos de la coordinación	Sofia plus

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato para legalización del desplazamiento, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados. Cada informe de legalización cuenta con el visto bueno del supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ÍTEM	NRO. DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1	97026	Onzaga	4-07-2026	05-07-2026
2	104426	Onzaga	11-07-2026	12-07-2026

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: (i) Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, (ii) los desplazamientos realizados y (iii) el pago de la planilla de seguridad social y parafiscal nro. 6023488329 pagada en SOI referente al mes de junio de 2026.

Cordialmente,



Yurley Tatiana Bernal Porras
Contratista
C.C. No. 1.100.971.354

Luis Carlos Reina Sánchez
Supervisor del contrato No. CO1.PCCNTR.9081217 del 2026.

INFORME DE EVIDENCIAS CONTRACTUALES					
YURLEY TATIANA BERNAL PORRAS					
NUMERO DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.9081217					
JULIO					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Introducción: A continuación, se consigna una síntesis del momento del desarrollo de la guía de aprendizaje y después una serie de evidencias de interacción presencial para desarrollo de actividades de aprendizaje; se realiza retroalimentación a cada una de las actividades diarias, actividades participativas de forma presencial.

3410118 programa: Técnico en Enfermería
Fechas: Fechas: 01, 02, 03, 06, 08 de julio del 2026
Horas: 30







Grupo: 3410118 Programa de Formación: Técnico Enfermería
Fechas: 09, 10, 22, 23 de julio del 2026

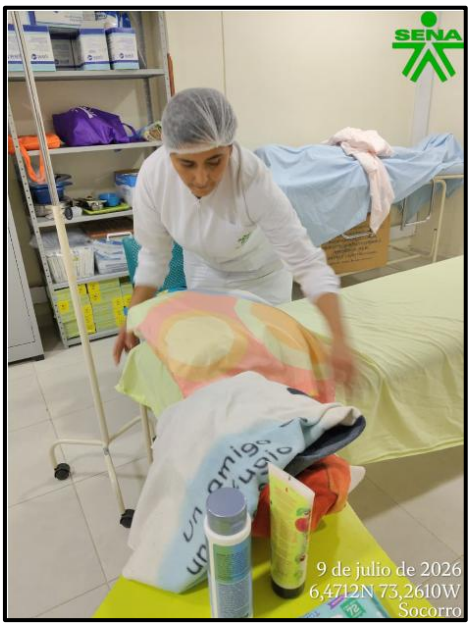




Grupo: 3410118 Programa de Formación: Técnico Enfermería
Fechas: 24, 27, 29, 30, 31 de julio del 2026

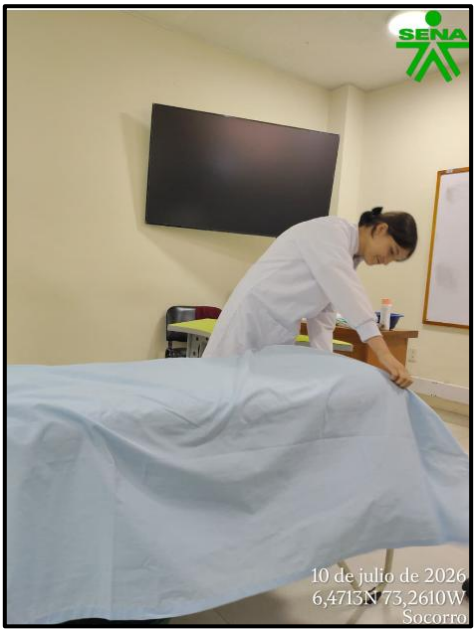


3410118 programa: Técnico en Enfermería
Laboratorio de baño de paciente y arreglo de unidad
Fechas: 09, 10, 21, 22 de julio del 2026
Horas: 24









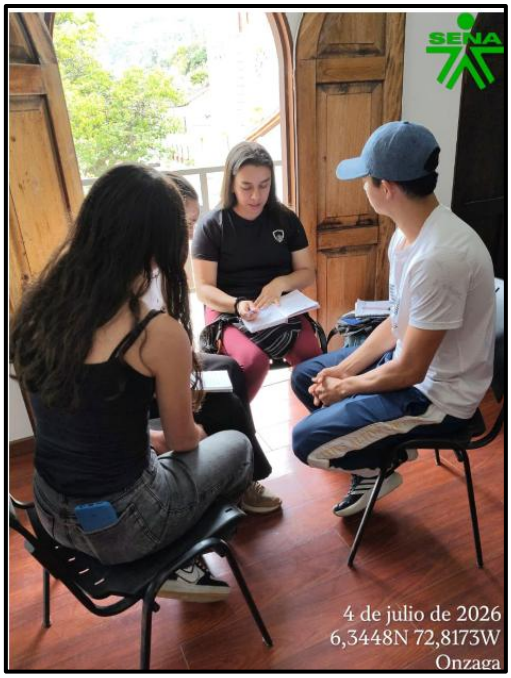




Grupo: 3410118 Programa de Formación: Técnico Enfermería
Fechas: 23, 24, 27, 28 de julio del 2026

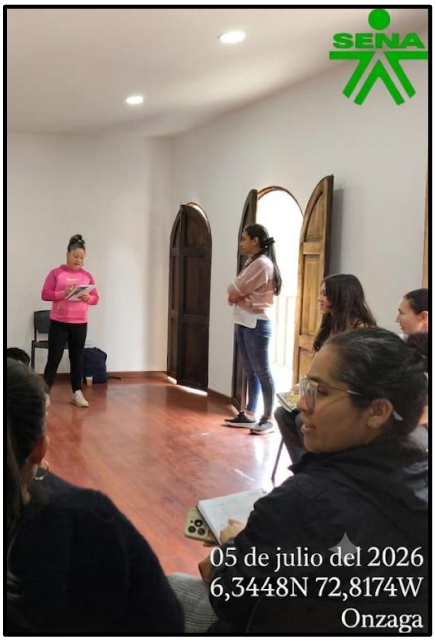


Grupo 3547094
Programa de Formación: Primeros Auxilios
Fechas: 04, 05, 11, 12 de julio 2026










11 de julio de 2026
6,3448N 72,8174W
Onzaga


11 de julio del 2026
6,3449N 72,8174W
Onzaga

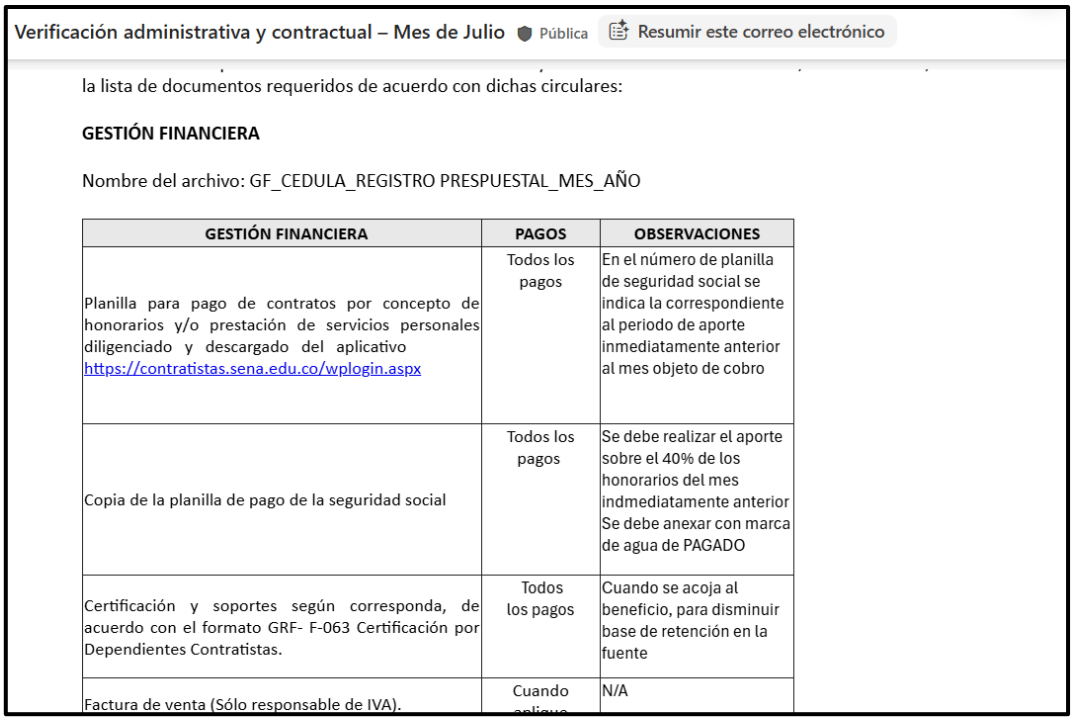

12 de julio de 2026
6,3449N 72,8174W
Onzaga


12 de julio de 2026
6,3449N 72,8174W
Onzaga



Demás actividades desarrolladas

- Reunión revisión presencial de la cuenta de cobro del mes de julio



Verificación administrativa y contractual – Mes de Julio Pública Resumir este correo electrónico

la lista de documentos requeridos de acuerdo con dichas circulares:

GESTIÓN FINANCIERA

Nombre del archivo: GF_CEDULA_REGISTRO PRESPUESTAL_MES_AÑO

GESTIÓN FINANCIERA	PAGOS	OBSERVACIONES
Planilla para pago de contratos por concepto de honorarios y/o prestación de servicios personales diligenciado y descargado del aplicativo https://contratistas.sena.edu.co/wplogin.aspx	Todos los pagos	En el número de planilla de seguridad social se indica la correspondiente al periodo de aporte inmediatamente anterior al mes objeto de cobro
Copia de la planilla de pago de la seguridad social	Todos los pagos	Se debe realizar el aporte sobre el 40% de los honorarios del mes indmediatamente anterior Se debe anexar con marca de agua de PAGADO
Certificación y soportes según corresponda, de acuerdo con el formato GRF- F-063 Certificación por Dependientes Contratistas.	Todos los pagos	Cuando se acoja al beneficio, para disminuir base de retención en la fuente
Factura de venta (Sólo responsable de IVA).	Cuando aplique	N/A

- Se realiza divulgación de la publicidad compartida por el centro





- Se emiten juicios valorativos de los programas:



	Identificación	Nombres	Apellidos	Esta
☐	CC 1100971489	DEISY YANETH	ARAQUE PRADA	Formacion
☐	CC 28120080	DIANA MARCELA	BASTILLA PICO	Formacion
☐	CC 1100813086	FREDY AUGUSTO	ARAQUE PRADA	Formacion
☐	CC 1098719864	JENNIFER	MARTINEZ BONILLA	Formacion
☐	CC 37511288	LUZ DARY	CAMARGO ARDILA	Formacion
☑	CC 1005443711	MAGALY	ZARATE RAMIREZ	Formacion
☑	CC 1100813279	MARIELA	HERNANDEZ LIZARAZO	Formacion
☑	CC 28272568	MARY LICELA	CORZO GOMEZ	Formacion
☐	CC 91073337	REYNALDO	VILLAMIZAR VARGAS	Formacion
☐	CC 1098631991	ROSA YANIRA	GARCIA QUINTERO	Formacion
☑	CC 1101260229	SANDRA AZUCENA	DUEÑAS QUINTERO	Formacion
☑	CC 1100813321	SANDRA PATRICIA	MENDOZA MAYORGA	Formacion
☐	CC 63548507	YANETH	PEÑALOZA JIMENEZ	Formacion
☐	CC 1090472733	YENYFER PAOLA	MORENO GOMEZ	Formacion
☐	CC 1100812829	JHON FREDY	LIZARAZO TORRES	Formacion
☐	CC 91078032	JOSE NELSON	CARREÑO FORERO	Formacion
☐	CC 1098758123	LEIDY KATERINE	GUERRERO LEON	Formacion
☑	CC 1100812619	LICET JOHANA	MEDINA ESTUPIÑAN	Formacion
☐	CC 1005444037	LIZETH MARIANA	DIAZ ARCHILA	Formacion
☑	CC 1100812429	ALBA LILIA	QUINTERO GARCIA	Formacion
☑	CC 1005443950	ZAMARA ALEJANDRA	TIBADUIZA TORRES	Formacion
☐	CC 1048730090	ANA BEATRIZ	FLOREZ CASTRO	Formacion
☑	CC 1100812273	BEATRIZ	SAAVEDRA NIÑO	Formacion
☐	CC 60375836	CLAUDIA PATRICIA	HERNANDEZ GUARIN	Formacion
☐	CC 1100813309	DEISY LORENA	TORRES APARICIO	Formacion

Página 1 de 1

Resultado de aprendizaje* 3. ATENDER A LA PERSONA CON ALTERACION DE LA SALUD TENIENDO EN CUENTA, RECURSOS DISPONIBLES, PROTOCOLOS Y

Juicio Evaluativo* Aprobada

Guardar Cancelar

Los resultados de aprendizaje han sido guardados exitosamente

- Se realiza acompañamiento a los aprendices a las actividades programadas por Bienestar al Aprendiz







- Se participa en la jornada de alistamiento de la tercera oferta y desarrollo de actas de trazabilidad









YURLEY TATIANA BERNAL PORRAS
Contratista C.C. No. 1.100.971.354

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: YURLEY TATIANA BERNAL PORRAS

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURÍSTICO

FECHA INICIAL: 01/07/2026 00:00:00

FECHA FINAL: 31/07/2026 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 3547094 - PRIMEROS AUXILIOS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de salud

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. RECONOCER MARCO NORMATIVO GENERAL DE LA ATENCIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS TENIENDO EN CUENTA LINEAMIENTOS VIGENTES.

2. ASEGURAR EL ESCENARIO DE EMERGENCIA Y/O URGENCIA TENIENDO EN CUENTA SITUACIÓN, RECURSOS DISPONIBLES Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS

3. ATENDER A LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD TENIENDO EN CUENTA, RECURSOS DISPONIBLES, PROTOCOLOS Y

4. TRANSFERIR LA ASISTENCIA DE LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD AL PERSONAL O ENTIDAD DE EMERGENCIA CORRESPONDIENTE SEGÚN PROTOCOLOS Y GUÍAS

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 32,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 3410118 - ENFERMERIA.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Administrar inmunobiológicos según delegación y normativa de salud

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Administrar medicamentos según delegación y normativa de salud.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. RECONOCER LA POLÍTICA DEL SECTOR FARMACÉUTICO TENIENDO EN CUENTA NORMAS ÉTICAS Y LINEAMIENTOS VIGENTES ESTABLECIDOS.

2. PREPARAR LOS MEDICAMENTOS SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA, PRINCIPIOS FARMACOLÓGICOS, PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y NORMAS VIGENTES

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: ADMITIR PERSONAS AL SERVICIO SEGÚN NORMATIVA DE SALUD

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO INDIVIDUAL DE ACUERDO CON DELEGACIÓN, PROTOCOLOS Y TECNOLOGÍA REQUERIDA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Asistir actividades de la vida diaria según protocolos de salud y política de humanización.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. ORGANIZAR EL ENTORNO FÍSICO Y EMOCIONAL DE LA PERSONA TENIENDO EN CUENTA PRINCIPIOS DE COMUNICACIÓN TERAPÉUTICA, HIGIENE, NECESIDADES DE SEGURIDAD DEL USUARIO Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES

2. VALORAR NECESIDADES FÍSICAS Y EMOCIONALES DE LA PERSONA DE ACUERDO CON SU ESTADO DE SALUD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES

3. BRINDAR CUIDADOS BÁSICOS DE HIGIENE, COMODIDAD, Y MOVILIZACIÓN ASIGNADOS AL USUARIO, DE ACUERDO CON GUÍAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS

4. ASISTIR A LA PERSONA EN LAS ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN Y ELIMINACIÓN DE ACUERDO CON SU CONDICIÓN DE SALUD, GRADO DE DEPENDENCIA FUNCIONAL Y DELEGACIÓN

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: ASISTIR PACIENTES QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON GUÍAS DE MANEJO Y NORMATIVA DE SALUD

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ASISTIR PERSONAS SEGÚN LA ETAPA DEL CICLO VITAL Y GUÍAS DE MANEJO DE SALUD
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Controlar infecciones de acuerdo con protocolos y normativa de salud
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Orientar personas según normativa de salud
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PROMOVER EL MANTENIMIENTO DE LOS PATRONES FUNCIONALES POR ETAPA DEL PROCESO VITAL SEGÚN NORMATIVA LEGAL VIGENTE.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Resultado de Aprendizaje de la Inducción.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	131,60

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:	163,60

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s:	0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:	0,00

INSTRUCTOR: YURLEY TATIANA BERNAL PORRAS

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURÍSTICO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcprodrig	CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 1 de julio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	97026	**Fecha Solicitud**	2026-07-01	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-07-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION COMPLEMENTARIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2526	**Dependencia Solicitante**	954145 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
YURLEY TATIANA BERNAL PORRAS	CC: 1100971354	INSTRUCTOR/CONTRATISTA	Autorizada	2026-07-04	2026-07-05	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / ONZAGA	1,5	No	50	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	122.813,00	500.273,00	VIATICOS FORMACION JULIO 04 AL 05 AL MUNICIPIO DE ONZAGA A IMPARTIR FORMACIÓN EN EL GRUPO 3547094 COMPLEMENTARIA DE PRIMEROS AUXILIOS
											Totales Solicitud de Comisión			**377.460,00**	**122.813,00**	**500.273,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION JULIO 04 AL 05 AL MUNICIPIO DE ONZAGA A IMPARTIR FORMACIÓN EN EL GRUPO 3547094 COMPLEMENTARIA DE PRIMEROS AUXILIOS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41786707	Nombre:	CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/07/01 17:07:54 -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:	MHcprodrig	CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 1 de julio de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	01/07/2026 16:22:32

Firmado digitalmente por:
Nombre: CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Cédula de ciudadanía: 41786707
Usuario SIIF: MHcprodrig
1/07/2026 5:08:05 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.

CONCORDE

TELEFONO 3124790478 -
COOTRANSBOL LTDA - 800174156-9
DIRECCION BUCARAMANGA
WWW.COOTRANSBOL.COM

DOCUMENTO EQUIVALENTE - T.P # : DETBUCAR-75000

REIMPRESIÓN NO VALIDA PARA VIAJE

FECHA VENTA: 2026-07-02 18:01:31
FECHA VIAJE: 2026-07-04 05:00:00
ORIGEN : SAN GIL
DESTINO : ONZAGA
CEDULA: [illegible]1554
CELULAR: 3175068320
NOMBRE: TATIANA BERNAL
CANTIDAD: 1
PUESTOS: (9)
FORMA PAGO: EFECTIVO
VEHICULO:
RUTA: SANGIL-ONZAGA
POLIZA RCC:
EMPRESA RCC: NIT-
POLIZA RCE:
EMPRESA RCE: NIT-
SOAT:
EMPRESA SOAT: NIT-

VALOR TOTAL: **$33.000**

---------- ORIGINAL PASAJERO ----------

AGENCIA: BUCARAMANGA
OPERACIÓN: 684714
TIPO VENTA: ANTICIPADA
ELABORO: IDALIA GOMEZ CORZO
REIMPRIME: 2026-07-02 19:19:07
U. REIMPRIME: ASCENED DEL PILAR ARIZA HERRERA



CONCORDE

TELEFONO 3143366222 -
COOTRANSBOL LTDA - 800174165-9
DIRECCION ONOAGA
·····WWW.COOORRRIBOL.COM

DOCUMENTO EQUIVALENTE - T.P # : DETONZA-12402

REIMPRESIÓN NO VALIDA PARA VIAJE

FECHA VENTA:	2026-07-04 08:57:53
FECHA VIAJE:	2026-07-05 15:00:00
ORIGEN :	ONZAGA
DESTINO :	SAN GIL
CEDULA:	1100971354
CELULAR:	3175068320
NOMBRE:	TATIANA BERNAL
CANTIDAD:	1
PUESTOS:	(7)
FORMA PAGO:	EFECTIVO
VEHICULO:	**2066 - WHW762**
RUTA:	ONZAGA-BUCARAMANGA
POLIZA RCC:	840
EMPRESA RCC:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT-860028415
POLIZA RCE:	841
EMPRESA RCE:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT-860028415
SOAT:	1530112613001
EMPRESA SOAT:	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR NIT-860002180

VALOR TOTAL: **$33.000**

---------- ORIGINAL PASAJERO ----------

AGENCIA:	ONZAGA
OPERACIÓN:	684683
TIPO VENTA:	ANTICIPADA
ELABORÓ:	GIOVANY MERIDA SALAMANCA
REIMPRIME:	2026-07-05 14:41:45
U. REIMPRIME:	GIOVANY MERIDA SALAMANCA



DOCUMENTO ELECTRONICO EQUIVALENTE
valido 30 minutos despues de la hora de salida

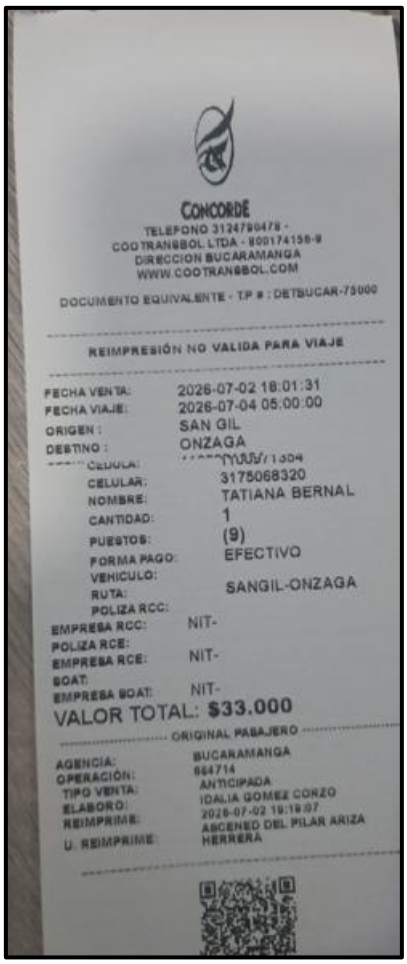
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA San Gil, 27 de Julio del 2026		
PRESENTADO A: CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ - SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER		
ORDEN DE VIAJE No: 97026	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	04 de julio del 2026	05 de julio del 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	Santander, Centro Agroturístico	Onzaga
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el grupo 3547094 complementaria de Primeros Auxilios en el municipio de Onzaga		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. 04 de julio del 2026 desplazamiento ruta de ida San Gil – Onzaga a impartir formación en el grupo 3547094 complementaria de Primeros Auxilios en el municipio de Onzaga **2.** Se inicia formación el 4 de julio del 2026 a las 7:00 am en la casa de la cultura sobre generalidades de Primeros auxilios, normatividad legal, sistema de emergencia médica, Triage, cadena de custodia, signos vitales, identificación del tipo de riesgo presente, clasificación del tipo de accidente y se da por finalizada la formación el día 4 de julio a las 3:00 pm. **3.** Se inicia formación el 5 de julio del 2026 a las 7:00 am en la casa de la cultura sobre, determinar los pasos para el aseguramiento de la escena, estructuras anatómicas que podrían estar comprometidas según el mecanismo de lesión, relación de la alteración anatómica con su posible repercusión fisiológica y se da por terminada la formación el día 5 de julio del 2026 a las 3:00 pm		
RESULTADOS:		

1. Tras completar las 16 horas de formación, el aprendiz está capacitado como primer respondiente para evaluar y asegurar la escena del accidente, identificando riesgos y activando el sistema de emergencias bajo el marco legal vigente. Asimismo, cuenta con la habilidad de priorizar víctimas mediante el Triage, medir signos vitales y proteger la cadena de custodia. Finalmente, puede relacionar el mecanismo de la lesión con posibles daños anatómicos y sus repercusiones fisiológicas para prevenir complicaciones antes de que llegue la ayuda médica.
2. Se imparte formación a las aprendices del grupo 3547094 complementaria de Primeros Auxilios en el municipio de Onzaga

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. TIQUETES



CONCORDE
TELEFONO 3124790478 -
COOTRANSBOL LTDA - 800174156-9
DIRECCION BUCARAMANGA
WWW.COOTRANSBOL.COM

DOCUMENTO EQUIVALENTE - T.P # : DETBUCAR-75000

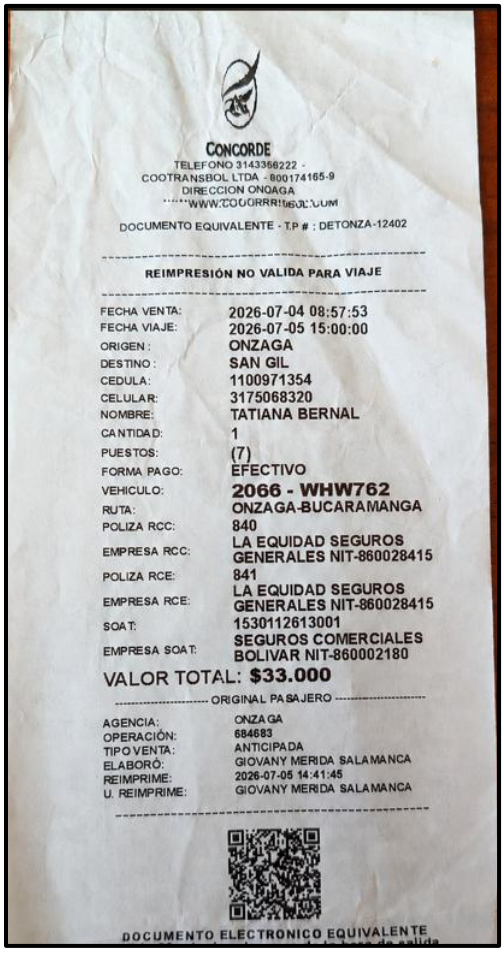
REIMPRESIÓN NO VALIDA PARA VIAJE

FECHA VENTA:	2026-07-02 18:01:31
FECHA VIAJE:	2026-07-04 05:00:00
ORIGEN :	SAN GIL
DESTINO :	ONZAGA
CEDULA:	[illegible] 1304
CELULAR:	3175068320
NOMBRE:	TATIANA BERNAL
CANTIDAD:	1
PUESTOS:	(9)
FORMA PAGO:	EFECTIVO
VEHICULO:	
RUTA:	SANGIL-ONZAGA
POLIZA RCC:	
EMPRESA RCC:	NIT-
POLIZA RCE:	
EMPRESA RCE:	NIT-
SOAT:	
EMPRESA SOAT:	NIT-

VALOR TOTAL: **$33.000**

ORIGINAL PASAJERO

AGENCIA:	BUCARAMANGA
OPERACIÓN:	684714
TIPO VENTA:	ANTICIPADA
ELABORO:	IDALIA GOMEZ CORZO
REIMPRIME:	2026-07-02 18:19:07
U. REIMPRIME:	ASCENED DEL PILAR ARIZA HERRERA



CONCORDE
TELEFONO 3143566222 -
COOTRANSBOL LTDA - 800174165-9
DIRECCION ONOAGA
WWW.COOTRANSBOL.COM

DOCUMENTO EQUIVALENTE - T.P # : DETONZA-12402

REIMPRESIÓN NO VALIDA PARA VIAJE

FECHA VENTA:	2026-07-04 08:57:53
FECHA VIAJE:	2026-07-05 15:00:00
ORIGEN :	ONZAGA
DESTINO :	SAN GIL
CEDULA:	1100971354
CELULAR:	3175068320
NOMBRE:	TATIANA BERNAL
CANTIDAD:	1
PUESTOS:	(7)
FORMA PAGO:	EFECTIVO
VEHICULO:	**2066 - WHW762**
RUTA:	ONZAGA-BUCARAMANGA
POLIZA RCC:	840
EMPRESA RCC:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT-860028415
POLIZA RCE:	841
EMPRESA RCE:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT-860028415
SOAT:	1530112613001
EMPRESA SOAT:	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR NIT-860002180

VALOR TOTAL: **$33.000**

ORIGINAL PASAJERO

AGENCIA:	ONZAGA
OPERACIÓN:	684683
TIPO VENTA:	ANTICIPADA
ELABORÓ:	GIOVANY MERIDA SALAMANCA
REIMPRIME:	2026-07-05 14:41:45
U. REIMPRIME:	GIOVANY MERIDA SALAMANCA

DOCUMENTO ELECTRONICO EQUIVALENTE

2. Listado de asistencia

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SIGA
PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
Procedimiento Ingroso

Formato control de asistencia Cursos Especiales
Documento de Apoyo No controlado N°2

PROGRAMA: Grupo 3547094 complementaria Primeros Auxilios — FECHA DE INICIO DEL CURSO:
N° DE FICHA: 3547094 — INSTRUCTOR: Yuley Tatiana Bernal — FECHA FIN DEL CURSO: 12/07/2026

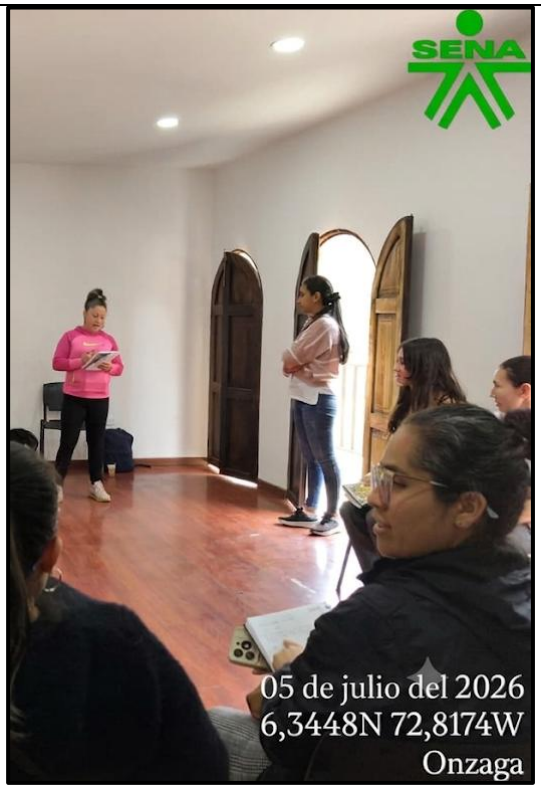
No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (04/07/2026)		Fecha (05/07/2026)		Fecha (DM/AA)		Fecha (DM/AA)		Fecha (DM/AA)		Fecha (DM/AA)	
			*	Firma aprendiz	*	Firma aprendiz	*	Firma aprendiz	*	Firma aprendiz	*	Firma aprendiz	*	Firma aprendiz
1	25 272 569	Eliana Lucela Garzon Franco												
2	52930435	Inelda Sandoval P.												
3	1005447350	Zamara Alejandra T.												
4	1100583279	Mariela Hernandez d.												
5	1100812273	Beatriz Saavedra Niño												
6	1100813271	Sandra Patricia Mendoza												
7	1100814819	Johana Medina C												
8	1100812536	Dany Tatiana Arroyo Q												
9	1100812424	Nilda Lilia Quintero Garcia												
10	1007410312	Mayerly Zapata C												
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														

3. Evidencia fotográfica









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación en la en el grupo 3547094 complementaria de Primeros Auxilios en el municipio de Onzaga	Yurley Tatiana Bernal Porras	04 y 05 de julio del 2026

CONCLUSIÓNES:

1. Se impartió formación a las aprendices del grupo 3547094 complementaria de Primeros Auxilios en el municipio de Onzaga

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Yurley Tatiana Bernal Porras	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de Formación Titulada Presencial.	[Luis Carlos Reina Sánchez	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcprodrig	CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 08 de julio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	104426	**Fecha Solicitud**	2026-07-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-07-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2526	**Dependencia Solicitante**	954145 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
YURLEY TATIANA BERNAL PORRAS	CC: 1100971354	CONTRATISTA/INSTRUCTOR	Autorizada	2026-07-11	2026-07-12	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / ONZAGA	1,5	No	50	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	122.813,00	500.273,00	VIATICOS FORMACION 11-12 JULIO A ONZAGA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL GRUPO 3547094 COMPLEMENTARIA DE PRIMEROS AUXILIOS
											Totales Solicitud de Comisión			**377.460,00**	**122.813,00**	**500.273,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 11-12 JULIO A ONZAGA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL GRUPO 3547094 COMPLEMENTARIA DE PRIMEROS AUXILIOS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41786707	Nombre:	CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/07/08 14:14:22 -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:	MHcprodrig	CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 08 de julio de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	08/07/2026 12:26:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Cédula de ciudadanía: 41786707
Usuario SIIF: MHcprodrig
08/07/2026 2:14:36 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.



CONCORDE

TELEFONO 3124790478 -
COOTRANSBOL LTDA - 800174156-9
DIRECCION BUCARAMANGA
WWW.COOTRANSBOL.COM

DOCUMENTO EQUIVALENTE - T.P # : DETBUCAR-76148

REIMPRESIÓN NO VALIDA PARA VIAJE

FECHA VENTA:	2026-07-10 12:24:24
FECHA VIAJE:	2026-07-11 05:01:27
ORIGEN :	SAN GIL
DESTINO :	ONZAGA
CEDULA:	1100971354
CELULAR:	3175068320
NOMBRE:	TATIANA BERNAL
CANTIDAD:	1
PUESTOS:	(6)
FORMA PAGO:	EFECTIVO
VEHICULO:	**450 - SUF358**
RUTA:	SANGIL-ONZAGA
POLIZA RCC:	840
EMPRESA RCC:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT-860028415
POLIZA RCE:	841
EMPRESA RCE:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT-860028415
SOAT:	600043997
EMPRESA SOAT:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT-860028415

VALOR TOTAL: $33.000

---------- ORIGINAL PASAJERO ----------

AGENCIA:	BUCARAMANGA
OPERACIÓN:	684722
TIPO VENTA:	ANTICIPADA
ELABORO:	IDALIA GOMEZ CORZO
REIMPRIME:	2026-07-13 18:48:01
U. REIMPRIME:	ASCENED DEL PILAR ARIZA HERRERA



DOCUMENTO ELECTRONICO EQUIVALENTE
valido 30 minutos despues de la hora de salida



CONCORDE

TELEFONO 3143350222 -
COOTRANSBOL LTDA - 800174156-9
DIRECCIÓN ONZAGA
WWW.COOTRANSBOL.COM

DOCUMENTO EQUIVALENTE - T.P # : DETONZA-12538

FECHA VENTA:	2026-07-12 09:04:15
FECHA VIAJE:	2026-07-12 15:00:00
ORIGEN :	ONZAGA
DESTINO :	SAN GIL
CEDULA:	1100971354
CELULAR:	3175068320
NOMBRE:	TATIANA BERNAL
CANTIDAD:	1
PUESTOS:	(9)
FORMA PAGO:	EFECTIVO
VEHICULO:	**1789 - TTR006**
RUTA:	ONZAGA-BUCARAMANGA
POLIZA RCC:	840
EMPRESA RCC:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT-860028415
POLIZA RCE:	841
EMPRESA RCE:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT-860028415
SOAT:	600046161
EMPRESA SOAT:	S MUNDIAL NIT-860037013

VALOR TOTAL: $33.000

---------- ORIGINAL PASAJERO ----------

AGENCIA:	ONZAGA
OPERACIÓN:	684691
TIPO VENTA:	PARA HOY
ELABORO:	GIOVANY MERIDA SALAMANCA



DOCUMENTO ELECTRONICO EQUIVALENTE
valido 30 minutos despues de la hora de salida

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 27 de Julio del 2026

PRESENTADO A: CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ - SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
104426	11 de julio del 2026	12 de julio del 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	Santander, Centro Agroturístico	Onzaga

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el grupo 3547094 complementaria de Primeros Auxilios en el municipio de Onzaga

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

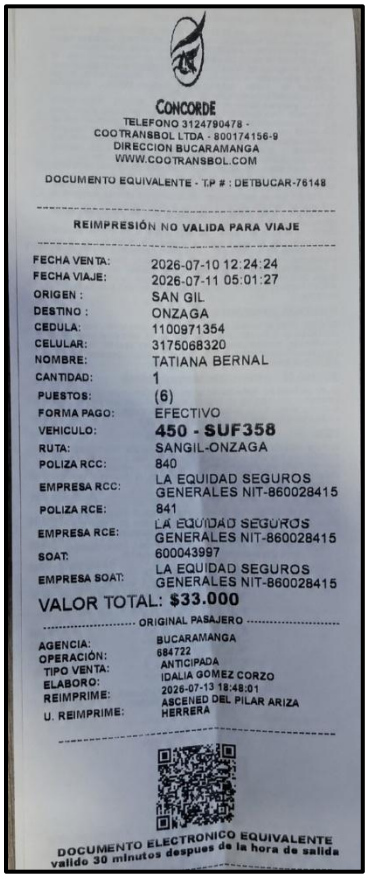
1. 11 de julio del 2026 desplazamiento ruta de ida San Gil – Onzaga a impartir formación en el grupo 3547094 complementaria de Primeros Auxilios en el municipio de Onzaga
2. Se inicia formación el 11 de julio del 2026 a las 7:00 am en la casa de la cultura sobre botiquín, Identificar el riesgo presente en la escena, Colocarse correctamente el EPP necesario, Realizar valoración inicial básica del paciente, Simular atención básica de la herida aplicando técnica aséptica, Identificar posible lesión que requiera inmovilización, Realizar inmovilización adecuada y Trasladar al paciente utilizando tabla espinal aplicando principios de mecánica corporal y se da por finalizada la formación el día 11 de julio a las 3:00 pm.
3. Se inicia formación el 12 de julio del 2026 a las 7:00 am en la casa de la cultura sobre, Identificar signos de obstrucción parcial y total., Aplicar correctamente la Maniobra de Heimlich en adulto consciente (simulada), Actuar ante pérdida de conciencia posterior a la obstrucción y RCP y se da por terminada la formación el día 12 de julio del 2026 a las 3:00 pm

RESULTADOS:

1. Tras completar las 16 horas de formación, el aprendiz está capacitado para: evaluar riesgos en la escena, usar EPP, realizar una valoración inicial, atender heridas con técnica aséptica, e inmovilizar y trasladar lesionados con tabla espinal aplicando mecánica corporal. Asimismo, cuenta con destrezas para identificar la obstrucción de vía aérea, aplicar la maniobra de Heimlich y ejecutar técnicas de reanimación cardiopulmonar (RCP) de forma segura.
2. Se imparte formación a las aprendices del grupo 3547094 complementaria de Primeros Auxilios en el municipio de Onzaga

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. TIQUETES



CONCORDE
TELEFONO 3124790478 -
COOTRANSBOL LTDA - 800174156-9
DIRECCION BUCARAMANGA
WWW.COOTRANSBOL.COM

DOCUMENTO EQUIVALENTE - T.P # : DETBUCAR-76148

REIMPRESIÓN NO VALIDA PARA VIAJE

FECHA VENTA:	2026-07-10 12:24:24
FECHA VIAJE:	2026-07-11 05:01:27
ORIGEN :	SAN GIL
DESTINO :	ONZAGA
CEDULA:	1100971354
CELULAR:	3175068320
NOMBRE:	TATIANA BERNAL
CANTIDAD:	1
PUESTOS:	(6)
FORMA PAGO:	EFECTIVO
VEHICULO:	**450 - SUF358**
RUTA:	SANGIL-ONZAGA
POLIZA RCC:	840
EMPRESA RCC:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT-860028415
POLIZA RCE:	841
EMPRESA RCE:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT-860028415
SOAT:	600043997
EMPRESA SOAT:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT-860028415

VALOR TOTAL: **$33.000**

ORIGINAL PASAJERO

AGENCIA:	BUCARAMANGA
OPERACIÓN:	684722
TIPO VENTA:	ANTICIPADA
ELABORO:	IDALIA GOMEZ CORZO
REIMPRIME:	2026-07-13 18:48:01
U. REIMPRIME:	ASCENED DEL PILAR ARIZA HERRERA

DOCUMENTO ELECTRONICO EQUIVALENTE
valido 30 minutos despues de la hora de salida



CONCORDE
TELEFONO 3143350222 -
COOTRANSBOL LTDA - 800174156-9
DIRECCIÓN BUCARAMANGA
WWW.COOTRANSBOL.COM

DOCUMENTO EQUIVALENTE - T.P # : DETONZA-12538

FECHA VENTA:	2026-07-12 09:04:15
FECHA VIAJE:	2026-07-12 15:00:00
ORIGEN :	ONZAGA
DESTINO :	SAN GIL
CEDULA:	1100971354
CELULAR:	3175068320
NOMBRE:	TATIANA BERNAL
CANTIDAD:	1
PUESTOS:	(9)
FORMA PAGO:	EFECTIVO
VEHICULO:	**1789 - TTR006**
RUTA:	ONZAGA-BUCARAMANGA
POLIZA RCC:	840
EMPRESA RCC:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT-860028415
POLIZA RCE:	841
EMPRESA RCE:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT-860028415
SOAT:	600046161
EMPRESA SOAT:	S MUNDIAL NIT-860037013

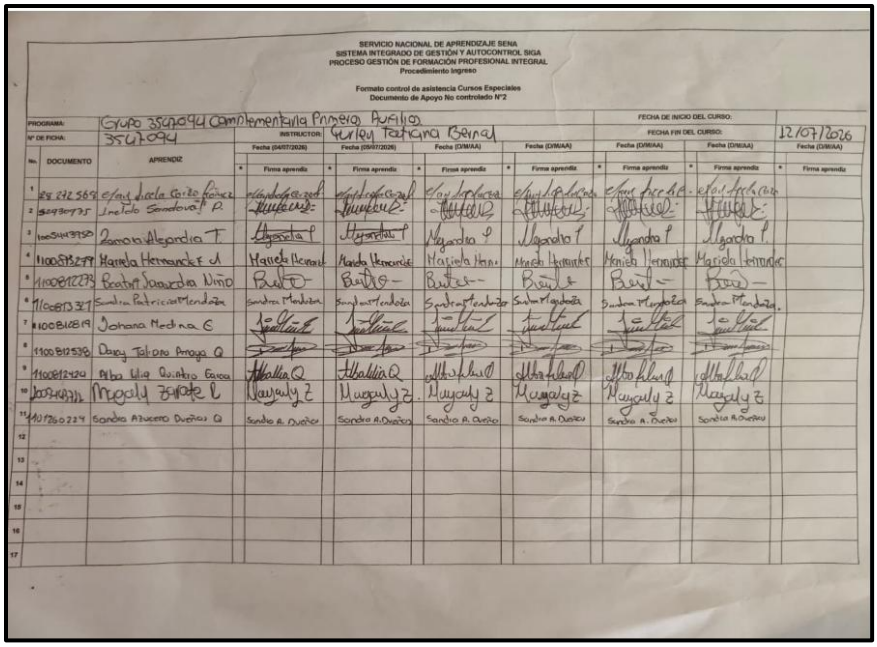
VALOR TOTAL: **$33.000**

ORIGINAL PASAJERO

AGENCIA:	ONZAGA
OPERACIÓN:	684691
TIPO VENTA:	PARA HOY
ELABORO:	GIOVANY MERIDA SALAMANCA

DOCUMENTO ELECTRONICO EQUIVALENTE
valido 30 minutos despues de la hora de salida

2. Listado de asistencia



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SIGA
PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
Procedimiento Ingreso

Formato control de asistencia Cursos Especiales
Documento de Apoyo No controlado N°2

PROGRAMA: Grupo 3567094 Complementaria Proyecto Auxiliar
N° DE FICHA: 3567094
INSTRUCTOR: Yurley Tatiana Bernal
FECHA DE INICIO DEL CURSO:
FECHA FIN DEL CURSO: 12/07/2026

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (04/07/2026) *	Firma aprendiz	Fecha (05/07/2026) *	Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) *	Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) *	Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) *	Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) *	Firma aprendiz
1	1[illegible]	[illegible]												
2	1[illegible]	[illegible]												
3	1[illegible]	[illegible]												
4	1100538279	Mariela Hernandez												
5	1100817279	[illegible]												
6	1100813127	[illegible]												
7	1100812819	Johana Medina												
8	1100812538	[illegible]												
9	1100812420	[illegible]												
10	[illegible]	[illegible]												
11	1101760224	Sandra Azucero Dueñas												
12														
13														
14														
15														
16														
17														

3. Evidencia fotográfica











COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación en la en el grupo 3547094 complementaria de Primeros Auxilios en el municipio de Onzaga	Yurley Tatiana Bernal Porras	11 y 12 de julio del 2026

CONCLUSIÓNES:

1. Se impartió formación a las aprendices del grupo 3547094 complementaria de Primeros Auxilios en el municipio de Onzaga

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Yurley Tatiana Bernal Porras		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de Formación Titulada Presencial.	[Luis Carlos Reina Sánchez	