SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**27314-746771**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO	**C.C.**	38.790.099	**IP/Nº de contacto**	3183762265
Correo electrónico contratista:	alejamejia@misena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 76230642369

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4529178/2023 **Nº Compromiso SIIF** **9823**

Valor Total del Contrato	$ 38.393.993	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 36.373.257	**2**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 4.041.473,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 32.331.784		Legalización comisiones del periodo			$ 352.520,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATACION INSTRUCTORES. CO1.PCCNTR.4529178 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CEN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.041.473		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.393.993**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.613.971**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1053087305**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.616.589	$ 1.160.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 202.100	$ 145.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 258.700	$ 185.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.500	$ 6.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.098.498	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 439.399	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 871.324	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.613.971,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.933.193,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523	7.866,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	21.970,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.011.637,00**	

SON: CUATRO MILLONES ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral Atender y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación
Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral
Desarrollar todas sus obligaciones contractuales conforme los procesos, procedimientos, guías y formatos del SIGA.

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 diligenciados.

ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 período 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.
El Supervisor,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
INSTRUCTOR G20

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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2023-03-03, 04:41:08 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2023 Periodo Servicio: febrero de 2023 Referencia pago (PIN): 8823755820

Fecha límite de pago: 2023-03-23

GUARDADA 03/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO				
Documento	CC38790099	Dirección	CALLE 28 C 37 40		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3183762265		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	TULUA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
38790099	MEJIA AGUDELO ALEJANDRA CECILIA	56	00	X																30	30	29	0	COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	S.O.S EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.121.334	$ 5.900	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.121.334	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.500	$ 0	$ 336.500

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

16

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	tubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888237558200000000991231

nfandi - Almacenes Grupo Éxito

)000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - AKI (MIBanco) - MOVIIRED / Colsubsidio - Comfandi – Grupo Éxito / App: Móvil Colpatria - MC

; Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) -

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Is: 018000 971 971 -

Página 1 de 1

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el n

¡El Poder de lo SIMPLE!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Ahora eres parte de Megapuntos Comfandi. Te invitamos actualizar tus datos y estar informado de todas las novedades del programa en www.comfandi.com.co/megapuntos

```
999919 recaudo sim-202302   336.500 G
 VALOR      :                336.500
 FECHA DOC.:                 20230321
NIT       : 1053087305
PIN       : 8823755820
PLANILLA  : 1053087305
PERIODO   : 202302
-->> SUBTOTAL/TOTAL      :$   336.500
        Efectivo              340.000
           CAMBIO               3.500
 3/21/23 10:01 0838 04 0001 88344
```

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Powered by CamScanner

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, marzo de 2023

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1116071383**	**BRAYAN STEVEN CLADERON MEJIA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Elija un elemento.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



Nombre: __ Alejandra Cecilia Mejia Agudelo

C.C. ____*38790099*_

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.116.071.383

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35279314

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [03] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código W 4 B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE TULUA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CALDERON	MEJIA

Nombre(s)

BRAYAN STEVEN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2005 Mes 10 Día 17	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

TULUA (VALLE) HOSPITAL TOMAS URIBE URIBE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 6342712

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MEJIA ACUDELO ALEJANDRA CECILIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.# 38.790.099 DE TULUA (VALLE)	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

X CALDERON TORRES LIBANIEL DE JESUS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.# 94.230.220 DE ZARZAL (V)	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CALDERON TORRES LIBANIEL DE JESUS

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C.# 94.230.220 DE ZARZAL (V)	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2005 Mes 11 Día 02	CAMILO BUSTAMANTE ALVAREZ Notario Tercero Nombre y firma

NOTARIA UNICA TULUA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 15 de marzo de 2023

PRESENTADO A:
GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ -SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
13223	14 de marzo de 2023	14 de marzo de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA / CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	**Zarzal**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Concertar visita con el coordinador y homólogo de la Institución para impartir formación de Emprendimiento con la ficha 2473088 del grado 11.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Nos reunimos líder de Articulación de la Institución IE Simón Bolívar de Zarzal y con el Homologo de Emprendimiento.
- Se presentó la temática del área de emprendimiento para la vigencia 2023 para los grados 10 y 11.
- Se presentó el plan de contenido para el desarrollo de la etapa productiva.

RESULTADOS:

- Se da claridad en el desarrollo de la socialización de la temática de emprendimiento para la Etapa Productiva.
- Se aclaran las dudas del tema correspondiente.

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

1. Listado asistencia.
2. Evidencias fotográficas
3. Tiquetes de viajes



COMPROMISOS

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación	IE Simon Bolivar, Homologo, Aprendices.	14 de marzo de 2023

CONCLUSIÓNES:

1. Se da claridad en el desarrollo de la socialización de la temática de emprendimiento para la Etapa Productiva.
2. Se aclaran las dudas del tema correspondiente.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO	Alejandra Mejia A.

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE COMPLETO**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ**	

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 14 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 20 23

OBJETIVO (S): Concertación Homologo IE Simon Bolivar - Zarzal Ficha 2473088

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Olga I Arce	24496284	X			IE Simon Bolivar	olgaarce04@gmail.com	3156699470	N/A	Olga I Arce
	[illegible]	6559169	X			" "	adro426@HotMail.com	3122623088	N/A	[illegible]
	Alejandra Mejia A.	38790099		X		IE Simon Bolivar	alejamg9826@hot	3183762265	N/A	Alejandra Mejia

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.

EXPRESO TREJOS

TIENE LA EXPERIENCIA QUE SOLO CONCEDE LA ANTIGUEDAD

Fecha 14 MAR 2023

Origen CARTAGO

Destino ZARZAL

Valor $ 12,000

Vehículo 6010

Servicio de Aerován

Nit 900.752.797-2

Manizales: 350 202 1031
Cali: 350 202 1033
Pereira: 350 202 1030

TIQUETE DE VIAJE

EXPRESO TREJOS

TIENE LA EXPERIENCIA QUE SOLO CONCEDE LA ANTIGUEDAD

Fecha 14 MAR 2023

Origen Zarzal

Destino Cartago

Valor $ 12,000

Vehículo 4046

Servicio de Aerován

Nit 900.752.797-2

Manizales: 350 202 1031
Cali: 350 202 1033
Pereira: 350 202 1030

TIQUETE DE VIAJE

Alejandra Mejía Agudelo
Cartago / Zarzal / Cartago

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgacastro	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUNOZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 9 de marzo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	13223	**Fecha Solicitud**	2023-03-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-03-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Articulacion con la Media AMT			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	923	**Dependencia Solicitante**		954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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
ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO	CC: 38790099	Instructores Programa Articulacion con la Media AMT	Autorizada	2023-03-14	2023-03-14	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50	0,5	4.041.473,00	198.590,00	99.295,00	63.045,00	162.340,00	CARTAGO-ZARZAL-CARTAGO_14-3-23_CONCERTAR VISITA CON EL COORDINADOR Y HOMOLOGO DE LA INSTITUCION PARA IMPARTIR FORMACION DE EMPRENDIMIENTO CON LA FICHA 2473088 DEL GRADO 11
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**63.045,00**	**162.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ZARZAL-CARTAGO_14-3-23_CONCERTAR VISITA CON EL COORDINADOR Y HOMOLOGO DE LA INSTITUCION PARA IMPARTIR FORMACION DE EMPRENDIMIENTO CON LA FICHA 2473088 DEL GRADO 11

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	7534816	Nombre:	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/03/09 11:50:34 -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:	MHgacastro	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUNOZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 9 de marzo de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	09/03/2023 11:34:24

Firmado digitalmente por:
Nombre: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUNOZ
Cédula de ciudadanía: 7534816
Usuario SIIF: MHgacastro
9/03/2023 11:51:06 a. 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.

165

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	38790099
CONTRATO	**No.**	4529178	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES DE LA REGIONAL VALLE.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	CARTAGO // TULUÁ // CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	TULUÁ/VALLE DEL CAUCA/COLOMBIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE JOVITA SANTACOLOMA		**CONTACTO**	2319971
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	3	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	17	3	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Concertar visita con el coodinador y homologo de la Institución para impartir formación de Emprendimiento con la ficha 2473098 del grado 11.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación.	1	Formato de asistencia y/Fotos de la formación.
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento del Municipio de Cartago al Municipio de TULUÁ	17	3	2023
Desarrollar las actividades requeridas dentro de la Institución para el desarrollo del proyecto formativo de los aprendices del grado 11.	17	3	2023
Regreso del Municipio de Tuluá al Municipio de Cartago	17	3	2023

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Alejandra Mejia A.	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	7	3	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 22 de marzo de 2023

PRESENTADO A:
GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ -SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
16523	17 de marzo de 2023	17 de marzo de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA / CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	**Tuluá**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Concertar visita con el coordinador y homólogo de la Institución para impartir formación de Emprendimiento con la ficha 2473098 del grado 11.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Nos reunimos líder de Articulación de la Institución IE Jovita Santacoloma de Tuluá y con el Homologo de Emprendimiento.
- Se presentó la temática del área de emprendimiento para la vigencia 2023 para los grados 10 y 11.
- Se presentó el plan de contenido para el desarrollo de la etapa productiva.

RESULTADOS:

- Se da claridad en el desarrollo de la socialización de la temática de emprendimiento para la Etapa Productiva.
- Se aclaran las dudas del tema correspondiente.

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

1. Listado asistencia.
2. Evidencias fotográficas
3. Tiquetes de viajes



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación	IE Jovita Santacoloma, Homologo, Aprendices.	17 de marzo de 2023

CONCLUSIÓNES:

1. Se da claridad en el desarrollo de la socialización de la temática de emprendimiento para la Etapa Productiva.
2. Se aclaran las dudas del tema correspondiente.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO	Alejandra Mejía A.

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE COMPLETO**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ.**	

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 17 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2023.

OBJETIVO (S): Concertación Visita Homologo Emprendimiento IE Javita Santacoloma - Toluá

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Cesar Reyes	16363080	X			IE Javita Santacoloma	cesarreyes200 hotmail.com	3116495353	NA	
	Héctor García R.	755B282	X			IE. Javita Santacoloma	coordinación@iejavitasantacoloma.edu.co	3126676176	N.A.	
	Luz Aida G.	29739902	X			IE Javita Santacoloma	rectoria@iejavitasantacoloma.edu.co	3186659428	N.A	
	Alejandra Mejía A.	38790299		X		SENA CTA	alejamej1a32@hotm	3183762265	N.A.	

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.

Coodetrans Palmira

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Nit. 891.300.059 - 4

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte

RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	☐	PALMIRA	☐	LA PAILA	☐	OBANDO	☐
BUGA	☐	TULUA	☐	ZARZAL	☐	ZARZAL	☐
TULUA	☐	ZARZAL	☐	LA VICTORIA	☐	TULUA	☐
ZARZAL	☐	OBANDO	☐	OBANDO	☐	BUGA	☐
OBANDO	☐	CARTAGO	☐	CARTAGO	☑	PALMIRA	☐
CARTAGO	☐	AMAIME	☐	PALMIRA	☐	CALI	☐
				CALI	☐		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 86735

V:01
Vigencia: Marzo 2019

USUARIO

Agencia Gráfica AJ 302 445 3771

Coodetrans Palmira

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Nit. 891.300.059 - 4

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte

RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	☐	PALMIRA	☐	LA PAILA	☐	OBANDO	☐
BUGA	☐	TULUA	☐	ZARZAL	☐	ZARZAL	☐
TULUA	☐	ZARZAL	☐	LA VICTORIA	☐	TULUA	☑
ZARZAL	☐	OBANDO	☐	OBANDO	☐	BUGA	☐
OBANDO	☐	CARTAGO	☐	CARTAGO	☐	PALMIRA	☐
CARTAGO	☐	AMAIME	☐	PALMIRA	☐	CALI	☐
				CALI	☐		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 86729

V:01
Vigencia: Marzo 2019

USUARIO

Agencia Gráfica AJ 302 445 3771

Alejandra Mejía Agudelo

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgacastro	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUNOZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de marzo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	16523	**Fecha Solicitud**	2023-03-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-03-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Articulacion con la Media AMT			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2823	**Dependencia Solicitante**	954338 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL 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
ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO	CC: 38790099	Instructores Programa Articulacion con la Media AMT	Autorizada	2023-03-17	2023-03-17	VALLE / CARTAGO	VALLE / TULUA	0,5	No	50	0,5	4.041.473,00	225.069,00	112.535,00	77.645,00	190.180,00	CARTAGO-TULUÁ-CARTAGO_17-3-23_CONCERTAR VISITA CON EL COORDINADOR Y HOMOLOGO DE LA INSTITUCION PARA IMPARTIR FORMACION DE EMPRENDIMIENTO CON LA FICHA 2473098 DEL GRADO 11
											Totales Solicitud de Comisión			**112.535,00**	**77.645,00**	**190.180,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-TULUÁ-CARTAGO_17-3-23_CONCERTAR VISITA CON EL COORDINADOR Y HOMOLOGO DE LA INSTITUCION PARA IMPARTIR FORMACION DE EMPRENDIMIENTO CON LA FICHA 2473098 DEL GRADO 11

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	7534816	Nombre:	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/03/10 08:34:02 -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:	MHgacastro	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUNOZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de marzo de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	09/03/2023 17:35:49

Firmado digitalmente por:
Nombre: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUNOZ
Cédula de ciudadanía: 7534816
Usuario SIIF: MHgacastro
10/03/2023 8:34:15 a. 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.