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	**Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**92309-775854**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MONICA MARIN FRANKLIN	**C.C.**	52.418.009	**IP/Nº de contacto**	3134392051
Correo electrónico contratista:	mmfranklin@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: BANCO DE BOGOTA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 206340929

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: 4689929/2023 **Nº Compromiso SIIF** **25723**

Valor Total del Contrato	$ 38.871.690	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.542.905	**7**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 4.077.450,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.465.455		Legalización comisiones del periodo			$ 455.248,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATACION INSTRUCTORES: CO1.PCCNTR.4689929 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO A LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALID

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.077.450		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	**$ 4.532.698**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.704.446**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1056878583**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.630.980	$ 1.630.980
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 203.900	$ 203.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 261.000	$ 261.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.600	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.133.174	$ -	
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	$ 453.270	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 901.482	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.704.446,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.067.798,00	
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	8.136,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	22.663,00	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	**$4.046.651,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

écnico en elaboración de prendas de vestir fichas: 2690116, 2690133
Complementario confeccion de prendas para seguridad industrial ficha 2819903

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.

MONICA MARIN FRANKLIN
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,

WILFRED FERNANDO VALERO CARDENAS
INSTRUCTOR G10

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

MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-18, 08: PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1056878583

Periodo Cotización: agosto de 2023 | Periodo Servicio: agosto de 2023 | Referencia pago 8823997890

PAGADA 18/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA MARIN FRANKLIN		
Documento	CC52418009	Dirección	CL 18 #3 CN - 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3053546224
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	CARTAGO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52418009	MONICA MARINFRANKLIN	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$1.630.980	$261.000	EPS SANITAS	$1.630.980	$203.900	0.00522	$1.630.980	$8.600	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$473.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.630.980	$1.630.980	$1.630.980	$0	$261.000	$203.900	$8.600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$473.500	$7.000	$480.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, septiembre 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.	**1113865239**	**Tomas Torres Marin**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Elija un elemento.

Solicito se tome notade 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 dela normatividad arriba citada.

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

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: Mónica Marin Franklin

C.C. 52.418.009 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1113865239 LFL

Indicativo Serial 51083888

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código V 7 J

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

* * * * COLOMBIA * * * VALLE DEL CAUCA * * * * CARTAGO * * * * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TORRES	MARIN

Nombre(s): TOMAS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes OCTUBRE Día 31	MASCULINO * * * *	O	+

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

* COLOMBIA * * VALLE DEL CAUCA * CARTAGO * CLINICA COMFANDI CARTAGO *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
* * * * * * CERTIFICADO DE NACIDO VIVO * * * * * *	10590102-8 * * * *

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: * * * * MARIN FRANKLIN MONICA * * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. # 52.418.009 de Bogota D.C. * * * * * * *	COLOMBIANA. * * * *

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: * * * * * TORRES ANGEL JAIME ESTEBAN * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C#16.221.822 de Cartago * * * * * * * * * * *	COLOMBIANA. * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: * * * * TORRES ANGEL JAIME ESTEBAN * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * *C.C.# 16.221.822 de Cartago. * * * * * * * * *	x [firma]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: * X * X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*

Documento de identificación (Clase y número) / Firma: X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X

Documento de identificación (Clase y número) / Firma: X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2011 Mes Noviembre Día 24	DR. GUILLERMO HEBERT SALCEDO PRIETO (Nombre y firma) NOTARIA PRIMERA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
x [firma] (Firma)	DR. GUILLERMO HEBERT SALCEDO PRIETO (Nombre y firma) NOTARIA PRIMERA

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

51083888

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 800.000.080-2 TEL. 381 0240

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

Notaría 1

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DELCIRCULO DE CARTAGO VALLE
CERTIFICA:

ESTA FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL DEL LIBRO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO ☒ MATRIMONIO ☐ DEFUNCION ☐ QUE REPOSA EN LA NOTARIA A MI CARGO Y OBRA AL TOMO 460 FOLIO 5105955 ES PLENA PRUEBA DEL ESTADO CIVIL Y SE EXPIDE PARA Viaje

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN CARTAGO, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

ENTREGADO 14 DIC 2020

CRUZ HELENA GUTIERREZ MURILLO
NOTARIA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CARTAGO VALLE

CALLE 13 # 3-22 TELEFONO 2123525
notariaprimeracartago@gmail.com

ESPACIO EN BLANCO
NOTARIA PRIMERA DEL
CIRCULO DE CARTAGO

1163

C

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Monica Marin Franklin					Tipo:	C.C.	No.	52418009
CONTRATO	No.	COI.PCCNTR. 4689929	AÑO	2023	FECHA VENCIMIENTO	16	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral de acuerdo a la red de conocimiento y área temática, en los niveles de formación titulada y/o complementaria, en las modalidades presencial, virtual y/o a distancia, programadas por el centro de tecnologías agroindustriales para la vigencia 2023.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MARIA MARGARITA GIRALDO A				CARGO	SUBDIRECTORA DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE GABRIEL GARAVITO				CARGO	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	CARTAGO/ARGELIA/ CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CARTAGO/ARGELIA/CARTAGO			ENTIDAD O EMPRESA:	Ingenió Risaralda		CONTACTO	3206752023
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	8	2023	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	1	8	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion curso complementario Patronaje y confección industrial de camisa masculina ficha:2778211							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los lineamientos institucionales..	1	Listado de Asistencia
2	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados.	2	Guía de aprendizaje
3	Orientar la formación profesional integral para desarrollar en los Aprendices las competencias específicas, establecidas en cada programa de formación.	3	Formatos correspondientes.

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de Cartago a Argelia Valle	1	8	2023
Impartir formación a curso complementario de patronaje y confección industrial de camisa masculina, resultado de aprendizaje : DESARROLLAR PATRÓN DE CAMISA CLÁSICA MASCULINA SEGÚN CUADRO DE TALLAS			
Fin de desplazamiento: formacion curso complementario : Argelia- Cartago Valle	1	8	2023

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	27	7	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, 08 de agosto del 2023

PRESENTADO A:
María Margarita Atehortua (E)

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
116323	1/08/2023	1/08/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro de tecnologías agroindustriales	**Argelia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación curso complementario, patronaje y confección industrial de camisa masculina ficha: 27782111

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación a los aprendices matriculados en el programa de formación, curso complementario en patronaje y confección industrial de camia masculina, ficha: 27782111

RESULTADOS:

- Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para el resultado:

1. RECONOCER MATERIALES, INSUMOS Y HERRAMIENTAS PARA LA CONFECCIÓN DE CAMISA CLÁSICA

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

1. Listado de asistencia aprendices.
2. Registro fotográfico
3. Lista de matrícula de curso
4. No se entrega tiquete o pasaje

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Toma de medidas, tabla de medidas, materiales e insumos	Mónica Marín Franklin	**1/08/2023**

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

DATOS DEL CONTRATISTA

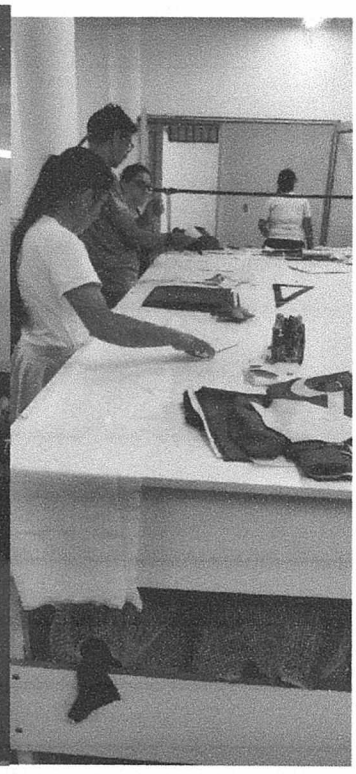
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Mónica Marín Franklin	

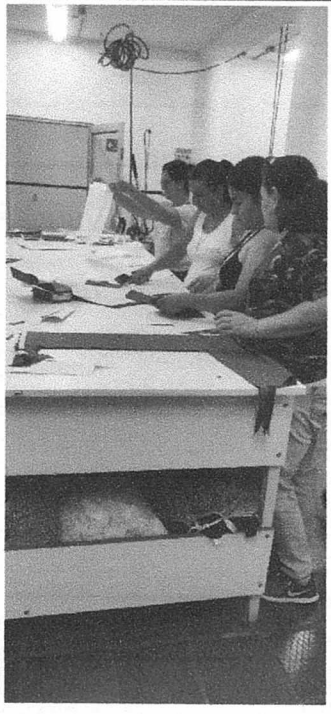
VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA

Coordinador Académico		







SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA	27782111	PROGRAMA DE FORMACIÓN	PATRONAJE Y CONFECCION INDUSTRIAL DE CAMISA MASCULINA

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: MONICA MARIN FRANKLIN

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA
1	DORA ENITH GOMEZ	08-05-23 13-05-23 15-05-23 22-06-2023 11-07-23 13-07-23 19-07-23 20-07-23 03-08-23
2	GLORIA PATRICIA TORO	
3	LIDA MERCEDES TASAMA	X
4	LUZ HELENA MANRIQUE	
5	LUZ ENITH ORREGO	
6	LUZ STELLA LOPEZ	
7	MARIA ALBINIA RUEDA	X
8	MARIA CLARETH RUEDA	X
9	MARIA GLADYS OSORIO	
10	MARIA RUBY OSPINA	X
11	MARIA RUTH LOAIZA	
12	MIRIAM MARULANDA HERRERA	
13	NORMA JULIETH LONDOÑO LONDOÑO	
14	ADRIANA MARIA VILLADA SUPELANO	
15	Nancy Stella Manrique	
16	Claudia Lorena Correa	
17	Nathalia Duran	
18	claudialorenacorreaB	
19		
20		

sigo

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	76 Valle	CENTRO DE FORMACIÓN:	9543 Centro de Tecnologías Agroindustriales	CIUDAD/MUNICIPIO:	ARGELIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: PATRONAJE Y CONFECCION INDUSTRIAL DE CAMISA MASCULINA	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	27782111

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1		1,114,088,585	DORA ENITH GOMEZ	Dora Enith Gomez	Cr 5 #4-14 Vivienda obrera		3173885884	Dora enith Gómez. S.
2		29,157,549	GLORIA PATRICIA TORO					
3		31426472	LIDA MERCEDES TASAMA X					
4		29.157.100	LUZ HELENA MANRIQUE	Luz Elena Manrique	Calle 13B # 645		3135101866	Luz Elena.
5		29158955	LUZ ENITH ORREGO	Luz Enith Orrego		luzorrego076@gmail.com	3108825494	Luz E.O.
6		31,416,773	LUZ STELLA LOPEZ	Luz stella Lopez	cor. 8-5-25 Alto Miscelania.	estelamari147@gmail.com	3122549236.	luz stella.
7		29157482	MARIA ALBINIA RUEDA X					
8		29154904	MARIA CLARETH RUEDA X					
9		29,467,304	MARIA GLADYS OSORIO	Mª Gladys Osorio M Ruby Ospina	Cra. calle 12B-6-38 vivienda obrera			Mª Gladys Osorio
10		29,156,109	MARIA RUBY OSPINA		calle 6 · 8,26.		311 7910952	M Ruby Ospina
11		243,207,700	MARIA RUTH LOAIZA	Maria Ruth Loaiza	Calle-6-#9-70 El Reposo		3215722750	Maria Ruth L.
12		42,008,154	MIRIAM MARULANDA HERRERA		K8 Nº597		3116692697	Miryam Marulanda
13		29,158,493	NORMA JULIETH LONDOÑO LONDOÑO		cll 1 # 1A-14	normajulieth780@gmail.com	3122103012	Norma. Londoño.
14		66,873,647	ADRIANA MARIA VILLADA SUPELANO		Cra. 2 #142 Urban Panorama Anacaro	villadaadri813@gmail	3213910506	Adriana Maria V.
15		29.159.018	Nancy Stela Manrique Leon			Nany stella Manrique		Calle 13 # B 631
16		1006246132	Claudia Lorena Correa Baño					torrnacorrea
17		1001577377	Natalia Duran Muñoz					Nathalia Duran
18		2°						
19								
20								

1163

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Monica Marin Franklin					Tipo:	C.C.	No.	52418009
CONTRATO	No.	COI.PCCNTR. 4689929	AÑO	2023	FECHA VENCIMIENTO	16	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral de acuerdo a la red de conocimiento y área temática, en los niveles de formación titulada y/o complementaria, en las modalidades presencial, virtual y/o a distancia, programadas por el centro de tecnologías agroindustriales para la vigencia 2023.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MARIA MARGARITA GIRALDO A				CARGO	SUBDIRECTORA DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE GABRIEL GARAVITO				CARGO	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	CARTAGO/ARGELIA/ CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CARTAGO/ARGELIA/CARTAGO			ENTIDAD O EMPRESA:	Ingenió Risaralda		CONTACTO	3206752023
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	3	8	2023	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	3		8	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion curso complementario Patronaje y confección industrial de camisa masculina ficha:2778211							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los lineamientos institucionales..	1	Listado de Asistencia
2	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados.	2	Guía de aprendizaje
3	Orientar la formación profesional integral para desarrollar en los Aprendices las competencias específicas, establecidas en cada programa de formación.	3	Formatos correspondientes.

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de Cartago a Argelia valle	3	8	2023
Impartir formación a curso complementario de patronaje y confección industrial de camisa masculina, resultado de aprendizaje : DESARROLLAR PATRÓN DE CAMISA CLÁSICA MASCULINA SEGÚN CUADRO DE TALLAS			
Fin de desplazamiento: Argelia- Cartago	3	8	2023

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	27	7	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, 08 de agosto del 2023

PRESENTADO A:
María Margarita Atehortua (E)

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
116323	3/08/2023	3/08/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro de tecnologías agroindustriales	**Argelia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación curso complementario, patronaje y confección industrial de camisa masculina ficha: 27782111

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación a los aprendices matriculados en el programa de formación, curso complementario en patronaje y confección industrial de camia masculina, ficha: 27782111

RESULTADOS:

- Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para el resultado:

1. RECONOCER MATERIALES, INSUMOS Y HERRAMIENTAS PARA LA CONFECCIÓN DE CAMISA CLÁSICA

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

1. Listado de asistencia aprendices.
2. Registro fotográfico
3. Lista de matrícula de curso
4. No se entrega tiquete o pasaje

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Toma de medidas, tabla de medidas, materiales e insumos	Mónica Marín Franklin	**3/08/2023**

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Mónica Marín Franklin	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA

Coordinador Académico		









SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA	27782111	PROGRAMA DE FORMACIÓN	PATRONAJE Y CONFECCION INDUSTRIAL DE CAMISA MASCULINA

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: MONICA MARIN FRANKLIN

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA
1	DORA ENITH GOMEZ	08-06-23 13-06-23 15-06-23 21-06-2023 11-07-23 13-07-23 19-07-23 01-08-23 03-08-23
2	GLORIA PATRICIA TORO	
3	LIDA MERCEDES TASAMA	X
4	LUZ HELENA MANRIQUE	
5	LUZ ENITH ORREGO	
6	LUZ STELLA LOPEZ	
7	MARIA ALBINIA RUEDA	X
8	MARIA CLARETH RUEDA	
9	MARIA GLADYS OSORIO	
10	MARIA RUBY OSPINA	X
11	MARIA RUTH LOAIZA	
12	MIRIAM MARULANDA HERRERA	
13	NORMA JULIETH LONDOÑO LONDOÑO	
14	ADRIANA MARIA VILLADA SUPELANO	
15	Nancy Stella Manrique	
16	Claudia Lorena Correa	
17	Nathalia Duran	
18	claudia lorena correa	
19		
20		

sena siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):					
REGIONAL:	76 Valle	CENTRO DE FORMACIÓN:	9543 Centro de Tecnologías Agroindustriales	CIUDAD/MUNICIPIO:	ARGELIA
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: PATRONAJE Y CONFECCION INDUSTRIAL DE CAMISA MASCULINA				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	27782111

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1		1,114,088,585	DORA ENITH GOMEZ	Dora Enith Gomez	Cr 5 # 4-14 Vivienda Obrera.		3173885884	Dora Enith Gómez. S.
2		29,157,549	GLORIA PATRICIA TORO	-				
3		31426472	LIDA MERCEDES TASAMA	X				
4		29,157,100	LUZ HELENA MANRIQUE	Luz Elena Manrique	Calle 13B # 645	luzorego07@gmail.com	3135101866	Luz Elena.
5		29158955	LUZ ENITH ORREGO	Luz Enith Orrego			3108825494	Luz E. M.
6		31,416.773	LUZ STELLA LOPEZ	Luz stella Lopez	cor. 8-5-25 Altomiscelania.	estelamari147@gmail.com	3122549236.	luz stella.
7		29157482	MARIA ALBINIA RUEDA	X				
8		29154904	MARIA CLARETH RUEDA	X				
9		29,467,304	MARIA GLADYS OSORIO		Vivienda			Mª Gladys Osorio
10		29,156,109	MARIA RUBY OSPINA	Mª Gladys Osorio.	calle 12B-6-38 obrera		3117910952	M Ruby Ospina
11		243,207.700	MARIA RUTH LOAIZA	M Ruby Ospina	Calle 6 · 8,26. El Reposo		3215722750	Maria Ruth L.
12		42,008,154	MIRIAM MARULANDA HERRERA	Maria Ruth Loaiza	Calle-6-#9-70		3116692697	Miryam Marulanda
13		29,158,493	NORMA JULIETH LONDOÑO LONDOÑO		cr k8 Nº597	normajulieth780@gmail.com	3122103012	Norma. Londoño.
14		66,873,647	ADRIANA MARIA VILLADA SUPELANO		cll 1 # 1A-14	villadadri913@gmail.com	3213910506	Adriana Maria V.
15		29.159.018	Nancy Stella Manrique Leon		Cra. 2 # 142 Urban Panorama Anacaro	Nancy stella	Calle 13 # B 631	
16		1006246132	Claudia Lorena Correa Baño					Lorena Correa
17		1001577377	Nathalia Duran Muñoz					Nathalia Duran
18		2°						
19								
20								

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 28 de julio de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	116323	**Fecha Solicitud**	2023-07-28	**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.**	2023-07-28	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR			**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
MONICA MARIN FRANKLIN	CC: 52418009	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR	Autorizada	2023-08-01	2023-08-01	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50	1	4.077.450,00	227.624,00	227.624,00	141.506,00	369.130,00	CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO_1-8-23_IMPARTIR FORMACION CURSO COMPLEMENTARIO PATRONAJE Y CONFECCION INDUSTRIAL DE CAMISA MASCULINA LOS DIAS 01 Y 03 DE AGOSTO
				2023-08-03	2023-08-03	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**227.624,00**	**141.506,00**	**369.130,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO_1-8-23_IMPARTIR FORMACION CURSO COMPLEMENTARIO PATRONAJE Y CONFECCION INDUSTRIAL DE CAMISA MASCULINA LOS DIAS 01 Y 03 DE AGOSTO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	41885030	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/07/28 16:28:59 -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:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 28 de julio de 2023	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	28/07/2023 16:21:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
28/07/2023 4:29:27 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.

1194

5

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Monica Marin Franklin					Tipo:	C.C.	No.	52418009
CONTRATO	No.	COI.PCCNTR. 4689929	AÑO	2023	FECHA VENCIMIENTO	16	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral de acuerdo a la red de conocimiento y área temática, en los niveles de formación titulada y/o complementaria, en las modalidades presencial, virtual y/o a distancia, programadas por el centro de tecnologías agroindustriales para la vigencia 2023.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MARIA MARGARITA GIRALDO A				CARGO	SUBDIRECTORA DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE GABRIEL GARAVITO				CARGO	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	CARTAGO/ARGELIA/ CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CARTAGO/ARGELIA/CARTAGO			ENTIDAD O EMPRESA:	Ingenió Risaralda		CONTACTO	3206752023
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	8	8	2023	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	8	8	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion curso complementario Patronaje y confección industrial de camisa masculina ficha:2778211							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
1	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los lineamientos institucionales..	1	Listado de Asistencia
2	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados.	2	Guía de aprendizaje
3	Orientar la formación profesional integral para desarrollar en los Aprendices las competencias específicas, establecidas en cada programa de formación.	3	Formatos correspondientes.

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de Cartago a Argelia valle	8	8	2023
Impartir formacion a curso complementario de patronaje y confección industrial de camisa masculina, resultado de aprendizaje : DESARROLLAR PATRÓN DE CAMISA CLÁSICA MASCULINA SEGÚN CUADRO DE TALLAS			
Fin de desplazamiento: formacion curso complementario : argelia- cartago valle	8	8	2023

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	27	7	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		EIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 14 de agosto del 2023

PRESENTADO A:
María Margarita Atehortua (E)

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
719423	8/08/2023	8/08/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro de tecnologías agroindustriales	**Argelia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación curso complementario, patronaje y confección industrial de camisa masculina ficha: 27782111

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación a los aprendices matriculados en el programa de formación, curso complementario en patronaje y confección industrial de camia masculina, ficha: 27782111

RESULTADOS:

- Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para el resultado:

1. RECONOCER MATERIALES, INSUMOS Y HERRAMIENTAS PARA LA CONFECCIÓN DE CAMISA CLÁSICA

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexo lo correspondiente en este informe

1. Listado de asistencia aprendices.
2. Registro fotográfico
3. No se entrega tiquete o pasaje

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Toma de medidas, tabla de medidas, materiales e insumos	Mónica Marín Franklin	**8/08/2023**

CONCLUSIÓNES:

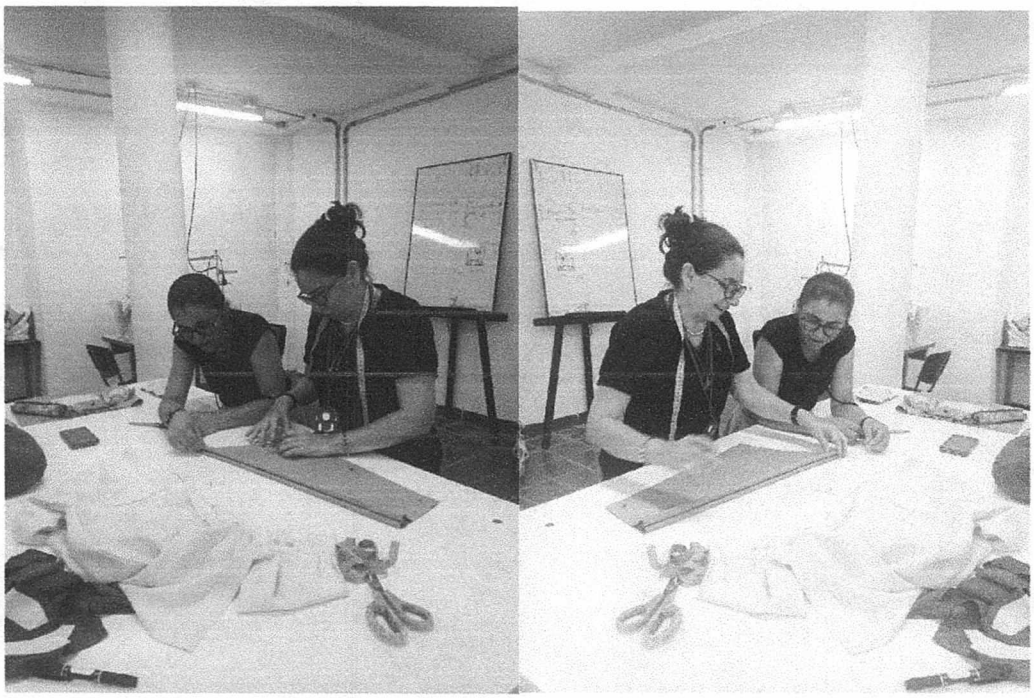
Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

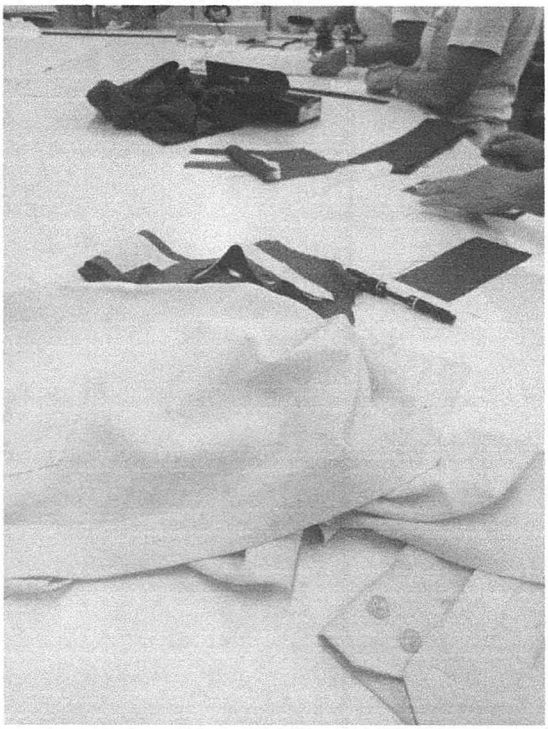
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Mónica Marín Franklin	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico		





SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA	27782111	PROGRAMA DE FORMACIÓN	PATRONAJE Y CONFECCION INDUSTRIAL DE CAMISA MASCULINA
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	MONICA MARIN FRANKLIN		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA
1	DORA ENITH GOMEZ	08-06-23 13-06-23 15-06-23 27-06-2023 11-07-23 13-07-23 19-07-23 01-08-23 03-08-23 08-08-23 10-08-23
2	GLORIA PATRICIA TORO	Dora Enith Gómez Dora Enith Gómez Dora Enith Gómez Dora Enith Gómez Dora Enith Dora Enith Gómez
3	LIDA MERCEDES TASAMA	Gloria Toro Gloria Toro
4	LUZ HELENA MANRIQUE	Luz Elena Manrique Luz Elena Manrique Luz Elena Manrique Luz Elena Manrique Luz Elena Manrique Luz Elena Manrique Luz Elena Manrique
5	LUZ ENITH ORREGO	luz Enith Orrego luz Enith Orrego luz Enith orrego luz Enith orrego Luz Enith Orrego luz en Orrego
6	LUZ STELLA LOPEZ	luz stella lopez luz stella lopez luz stella lopez luz stella luz stella luz stella luz stella
7	MARIA ALBINIA RUEDA	X
8	MARIA CLARETH RUEDA	X
9	MARIA GLADYS OSORIO	Mª Gladys Osorio Mª Gladys Mª Gladys Mª Gladys Mª Gladys Mª Gladys Mª Gladys Mª Gladys
10	MARIA RUBY OSPINA	x H Ruby Ospina H Ruby H Ruby H Ruby H Ruby H Ruby H Ruby H Ruby
11	MARIA RUTH LOAIZA	Maria Ruth Loaiza. Maria M Ruth Maria R M Ruth M Ruth M Ruth M Ruth Maria Ruth Maria Ruth Loaiza
12	MIRIAM MARULANDA HERRERA	Miryam Marulanda H Miryam Miryam Miryam Miryam Miryam Miryam
13	NORMA JULIETH LONDOÑO LONDOÑO	Norma Londoño Norma L. Norma L. Norma L. Norma L. Norma L. Norma L. Norma L.
14	ADRIANA MARIA VILLADA SUPELANO	Adriana Villada Adriana V. Adriana V. Adriana V. Adriana Adriana Adriana Adriana.
15	Nancy Stella Manrique	Nancy Manrique. Nancy Manrique. Nancy Manrique. Nancy Manrique. Nancy Stella Manrique Nancy Manrique
16	Claudia Lorena Correa	Lorena Correa Lorena Correa Lorena Correa Lorena Correa Lorena Correa Lorena Correa Lorena Correa
17	Nathalia Duran	Nathalia Duran Nathalia Duran Lorena Correa Lorena Correa
18	claudia lorena correa	lorena correa lorena correa
19		
20		

5

1194

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Monica Marin Franklin					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**52418009**
CONTRATO	**No.**	**COI.PCCNTR. 4689929**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO**	16	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral de acuerdo a la red de conocimiento y área temática, en los niveles de formación titulada y/o complementaria, en las modalidades presencial, virtual y/o a distancia, programadas por el centro de tecnologías agroindustriales para la vigencia 2023.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MARIA MARGARITA GIRALDO A				**CARGO**	SUBDIRECTORA DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE GABRIEL GARAVITO				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CARTAGO/ARGELIA/ CARTAGO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CARTAGO/ARGELIA/CARTAGO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Ingenió Risaralda		**CONTACTO**	3206752023
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	10	8	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	10	8	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion curso complementario Patronaje y confección industrial de camisa masculina ficha:2778211							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los lineamientos institucionales..	1	Listado de Asistencia
2	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados.	2	Guía de aprendizaje
3	Orientar la formación profesional integral para desarrollar en los Aprendices las competencias específicas, establecidas en cada programa de formación.	3	Formatos correspondientes.

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de Cartago a Argelia valle	10	8	2023
Impartir formación a curso complementario de patronaje y confección industrial de camisa masculina, resultado de aprendizaje : DESARROLLAR PATRÓN DE CAMISA CLÁSICA MASCULINA SEGÚN CUADRO DE TALLAS			
Fin de desplazamiento: formacion curso complementario : Argelia- Cartago Valle	10	8	2023

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	27	7	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, 14 de agosto del 2023

PRESENTADO A:
María Margarita Atehortua (E)

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
119423	10/08/2023	10/08/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro de tecnologías agroindustriales	**Argelia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación curso complementario, patronaje y confección industrial de camisa masculina ficha: 27782111

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación a los aprendices matriculados en el programa de formación, curso complementario en patronaje y confección industrial de camia masculina, ficha: 27782111

RESULTADOS:

- Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para el resultado:

1. RECONOCER MATERIALES, INSUMOS Y HERRAMIENTAS PARA LA CONFECCIÓN DE CAMISA CLÁSICA

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

1. Listado de asistencia aprendices.
2. Registro fotográfico
3. No se entrega tiquete o pasaje

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Toma de medidas, tabla de medidas, materiales e insumos	Mónica Marín Franklin	**10/08/2023**

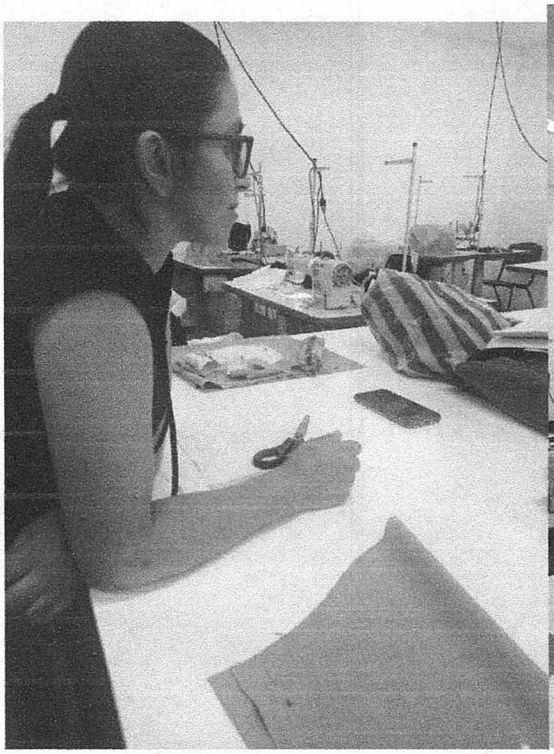
CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

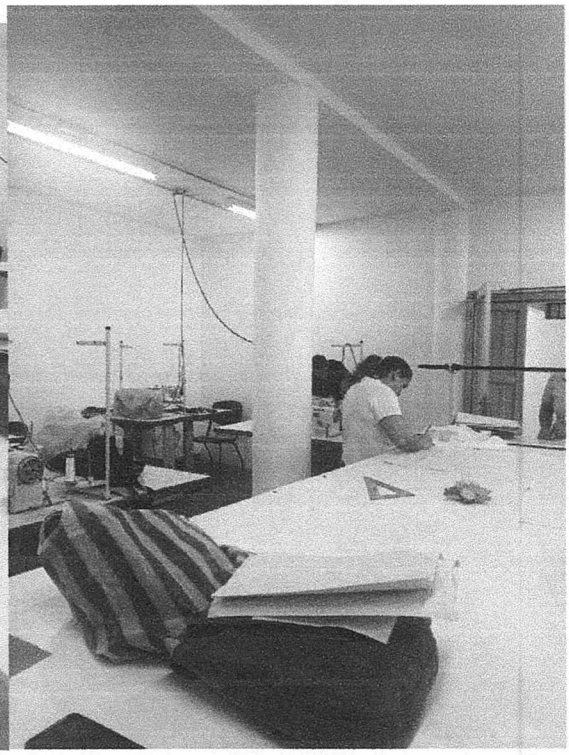
DATOS DEL CONTRATISTA

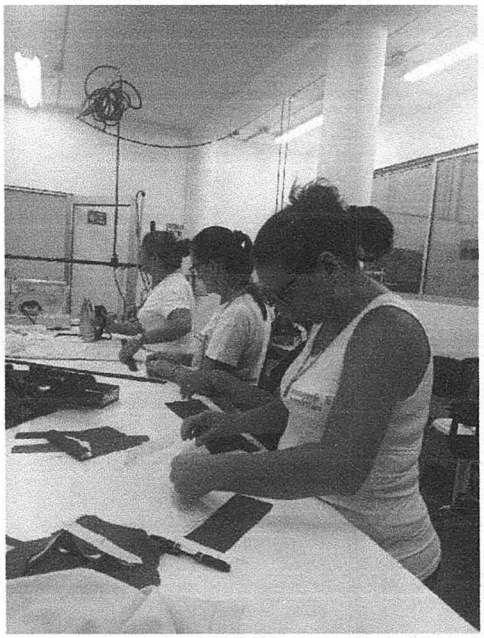
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Mónica Marín Franklin	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico		







SENA

CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

REGISTRO DE INASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

Versión: 3

Fecha: 15 de marzo de 2017

Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA	27782111	PROGRAMA DE FORMACIÓN	PATRONAJE Y CONFECCION INDUSTRIAL DE CAMISA MASCULINA
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	MONICA MARIN FRANKLIN		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA
1	DORA ENITH GOMEZ	08-08-23 11-07-23 13-07-23 15-07-23 27-07-2023
2	GLORIA PATRICIA TORO	Dora Enith Gómez Dora Enith Gómez Dora Enith Gómez Dora Enith Gómez Dora Enith Gómez Dora Enith Gómez Dora Enith Gómez
3	LIDA MERCEDES TASAMA	X Aprendiz Aprendiz
4	LUZ HELENA MANRIQUE	Luz Elena Manrique
5	LUZ ENITH ORREGO	Luz Elena Manrique Luz Elena Manrique Luz Elena Manrique Luz Elena Manrique Luz Elena Manrique Luz Elena Manrique Luz Elena Manrique
6	LUZ STELLA LOPEZ	Luz Enith Orrego Luz Enith Orrego Luz Enith Orrego Luz Enith Orrego Luz Enith Orrego Luz Enith Orrego Luz Enith Orrego
7	MARIA ALBINIA RUEDA	luz stella lopez. luz stella lopez. luz stella lopez luz stella luz stella luz stella luz stella
8	MARIA CLARETH RUEDA	X
9	MARIA GLADYS OSORIO	
10	MARIA RUBY OSPINA	Mª Gladys Osorio Mª Gladys Mª Gladys Mª Gladys Mª Gladys Mª Gladys Mª Gladys
11	MARIA RUTH LOAIZA	x H Ruby H Ruby H Ruby H Ruby H Ruby H Ruby H Ruby
12	MIRIAM MARULANDA HERRERA	Maria Ruth Loaiza. Maria R M Ruth Maria R M Ruth Maria R M Ruth M R Ruth M R Ruth M R Ruth Maria Ruth Maria Ruth Loaiza
13	NORMA JULIETH LONDOÑO LONDOÑO	Miryam Marulanda Miryam Miryam Miryam Miryam Miryam Miryam Miryam Miryam
14	ADRIANA MARIA VILLADA SUPELANO	Norma Londoño Norma L. Correa L. Norma L. Correa L. Correa L. Correa L. Correa L. Correa
15	Nancy Stella Manrique	Eduwin Duque Eduwin Eduwin V. Eduwin V. Eduwin Eduwin Adriana Adriana Adriana
16	Lucia Elena Correa Londoño	Nancy Manrique Nancy Manrique Nancy Manrique. Nancy Manrique. Nancy Manrique. Nancy Manrique. Nancy Manrique.
17	Natalia Duran	Natalia Duran Natalia Duran Natalia Duran
18	Claudia Lorena Correa	Lorena Correa Lorena Correa Lorena Correa Lorena Correa Lorena Correa Lorena Correa Lorena Correa
19		
20		

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 1 de agosto de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	119423	**Fecha Solicitud**	2023-08-01	**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.**	2023-08-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR			**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**	-

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
MONICA MARIN FRANKLIN	CC: 52418009	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR	Autorizada	2023-08-08	2023-08-08	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50	1	4.077.450,00	227.624,00	227.624,00	0,00	227.624,00	CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO_8-8-23_IMPARTIR FORMACION CURSO COMPLEMENTARIO PATRONAJE Y CONFECCION INDUSTRIAL DE CAMISA MASCULINA LOS DIAS 08 Y 10 DE AGOSTO
				2023-08-10	2023-08-10	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**227.624,00**	**0,00**	**227.624,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO_8-8-23_IMPARTIR FORMACION CURSO COMPLEMENTARIO PATRONAJE Y CONFECCION INDUSTRIAL DE CAMISA MASCULINA LOS DIAS 08 Y 10 DE AGOSTO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	41885850	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/08/01 17:34:29 -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:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 1 de agosto de 2023	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	01/08/2023 16:50:27

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
1/08/2023 5:34:53 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.