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 - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **954310** |
| **Fecha Elaboración** | **Setiembre de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **52144-685004** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | FREDY ANTONIO CRUZ HERNANDEZ | **C.C.** | 16.229.476 | **IP/Nº de contacto** | 23609 |
| **Correo electrónico contratista:** | fredycruz@misena.edu.co | | | | |

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

**Banco al cual consignar:** BANCO DE BOGOTA **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** 206153207

**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:** 4720018/2023 **Nº Compromiso SIIF** **28623**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 28.294.480 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 13.156.933 | **6** | **Del** | **01/08/2023** | **Al** | **31/08/2023** | **$ 3.395.338,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 9.761.595 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 379.731,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATACION INSTRUCTORES: CO1.PCCNTR.4720018 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 MODALI

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.395.338 | | 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** | **$ 3.775.069** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.540.902** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Agosto | Julio |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **1057147396** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.358.135 | $ 1.414.724 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 169.800 | $ 176.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 217.400 | $ 226.400 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL V | $ - | $ 0 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 943.767 | $ - | |
| 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 | $ - | |
| Salud hasta $ 678.592 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 2.792.123 | $ 846.967 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.540.902,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.387.869,00 | |
| 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 | 6.776,00 | 0,200% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Pro-UCEVA | 18.875,00 | 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** | **$3.369.687,00** | |

**SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación complementaria

**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.

**FREDY ANTONIO CRUZ HERNANDEZ**
**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,

**TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO**
**COORDINADOR ACADÉMICO**

**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 | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-09-25, 07:49:17 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1057147396 **Referencia pago(PIN)** 8801105452

**Periodo Cotización** 202308 **Periodo Servicio** 202308

## PAGADA 2023-09-01 16:10:08.0 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | FREDY ANTONIO CRUZ HERNANDEZ | | | | |
| **Documento** | CC 16229476 | **Dirección** | CR 2 #42 - 38 EL TREBOL | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3162946944 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | CARTAGO | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 16229476 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 57 | 00 | | | | | CRUZ HERNANDEZ FREDY ANTONIO | 76147000 - 76 | | VALLE DEL CAUCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | $ 1.560.000 | 25-14 | | 16 % | $ 1.560.000 | $ 249.600 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 12,5 % | $ 1.560.000 | $ 195.000 | $ 0 | 14-23 | 1 | 0,522 % | $ 1.560.000 | $ 8.200 | CCF56 | 2 % | $ 1.560.000 | $ 31.200 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | POSITIVA DE SEGUROS | COMFENALCO VALLE | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 249.600 | $ 0 | $ 0 | $ 195.000 | $ 8.200 | $ 31.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 484.000 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :** 237573acd55781b806b35f751df072e3df9823ff2748a361011db4429f77d06bbe8f5cfdcea519ee5f0943365806ebde

**Número de Factura:** FC-73
**Fecha de Emisión:** 26/09/2023
**Fecha de Vencimiento:** 26/09/2023
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Efectivo
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** CRUZ HERNANDEZ FREDY ANTONIO
**Nombre Comercial:** CRUZ HERNANDEZ FREDY ANTONIO
**Nit del Emisor:** 16229476
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:**R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 8551

**País:** Colombia
**Departamento:** Valle del Cauca
**Municipio / Ciudad:** Cartago
**Dirección:** CR 2 42 38 BRR SANTA ANA
**Teléfono / Móvil:** 3162946944
**Correo:** hfredycruz@yahoo.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 899999034
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** O-13;R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.
**Dirección:** CL 57 8 69 Bogotá D.C
**Teléfono / Móvil:** 5461500
**Correo:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | 001 | CONTRATO CO1PCCNTR4720018 | 94 | 1,00 | $ 3.395.338,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 3.395.338,00 |

### Descuentos y Recargos Globales

| Nro. | Tipo | Código | Descripción | % | Valor |
|---|---|---|---|---|---|

### Información Complementaria

| Nro | Nombre Campo | Valor Campo |
|---|---|---|

### Anticipos

| Nro | Valor | Fecha recibido |
|---|---|---|

### Referencias

| Tipo de Documento Referencia | Número Referencia | Fecha Referencia |
|---|---|---|

## Notas Finales

#$36-02-00-076-954310; 4720018; tbermudez@sena.edu.co#$
Linea de negocio:

## Datos Totales



**Documento validado por la DIAN 2023-09-26 13:55:44**
**Documento generado el: 2023-09-26 13:55:43**
**Generado por:Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800.197.268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal** | | 3.395.338,00 |
| Descuento detalle | | 0,00 |
| Recargo detalle | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | 3.395.338,00 |
| IVA | | 0,00 |
| INC | | 0,00 |
| Bolsas | | 0,00 |
| Otros impuestos | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | 3.395.338,00 |
| Descuento Global (-) | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ 3.395.338,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764055807936 Rango desde: 67 Rango hasta: 500 Vigencia: 2024-03-11

1054

# AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

## DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FREDY ANTONIO CRUZ | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 16229476 |
| CONTRATO | No. | 4720018 | AÑO | 2023 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 15 | 12 | 2023 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | Prestación temporal de servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional, asistencia técnica, asesoría a las empresas y/o jornadas de divulgación tecnológica para la ejecución de las acciones de formación en el | | | | | | | |
| 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 (E ) | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | Jennie Lisette Upegui Gomez | | | | CARGO | Coordinadora Académico € | | |

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

| RUTA | Cartago-El cairo- Cartago | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | Valle_del_Cauca | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Centro de Tecnologías Agroindustriales | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | El cairo - Valle del Cauca | | | ENTIDAD O EMPRESA: | Institución Educativa la Presentación | | CONTACTO | Enrique Vargas 3157367129 |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 11 | 7 | 2023 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | | 11 | 7 | 2023 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | Realización del curso de formación (teoria) Trabajador Autorizado de Trabajo en Alturas en el municipio de El cairo Valle, de la ficha 2796577 | | | | | | | |

| 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 | Registro de Inasistencia |
| 2 | | 2 | |
| 3 | | 3 | |

## AGENDA

| ACTIVIDADES | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| Desplazamiento Cartago- El cairo transporte publico | 11 | 7 | 2023 |
| Se desarrollará la actividad teorica de la formación de trabajor autorizado en trabajo en alturas ficha 2796577 | 11 | 7 | 2023 |
| Desplazamiento en vehiculo El cairo-Cartago, transporte publico | 11 | 7 | 2023 |
| | | | |
| | | | |

## FIRMAS

| FIRMA DEL CONTRATISTA: | | FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO: | 7 | 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, 11 de Julio de 2023

**PRESENTADO A: María Margarita Giraldo**
**Cargo: Subdirector de Centro**

| ORDEN DE VIAJE No: | FECHA DE INICIO: | FECHA DE FINALIZACION: |
|---|---|---|
| 105423 | 11 de Julio de 2023 | 11 de Julio de 2023 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Regional Valle / Centro de Tecnologías Agroindustriales | El Cairo Valle |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Realización de la parte teórica del curso trabajador autorizado de trabajo en alturas de la ficha 2796577

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Objetivos y ámbito de aplicación de la normatividad vigente
2. Que es el programa de protección contra caídas.
3. Medidas de prevención y protección contra caídas
4. Sistema de acceso y descenso.
5. Acceso y descenso por cuerdas
6. Rescate y auto rescate en alturas en andamio
7. Rescate de alturas en escalera

**RESULTADOS:**

1. Se lograron desarrollar las actividades planeadas de acuerdo con las competencias del programa de formación, Trabajador autorizado.

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

1. Listado de registro de asistencia a la jornada de formación de aprendices matriculados en la ficha 2796577

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Registrar la participación de los aprendices en el formato de asistencia suministrado de la ficha 2796577 | Cada aprendiz se debe de firmar que asistió a la jornada ejecutada. | 11 de Julio de 2023 |
| 2. Se desarrolla la actividad programada con los aprendices como es dar a conocer la parte teórica de la normatividad vigente para trabajo en alturas | Instructor Fredy Cruz . | 11 de Julio de 2023 |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Se capacitaron los aprendices inscritos en el curso de trabajador autorizado de trabajo en alturas de la ficha 2796577 en el municipio del Cairo Valle, el día 11 de junio de 2023.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | | FIRMA |
|---|---|---|
| Fredy Antonio Cruz | | |
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
| Coordinador Académico | TITO FERNEL BERMUDEZ | |

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

CÓDIGO DE FICHA: 2796577 PROGRAMA DE FORMACIÓN: Trabajador Autorizado para T. en El Cairo

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Fredy Antonio Cruz

| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | FECHA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 11-07-23 | 12-07-23 | 17-07-23 | | | | | | | | |
| 1 | Angie camila Ramirez Sanchez | Angie R. | Angie R. | Angie R. | | | | | | | | |
| 2 | Daniel David Cardona Lopez | DLC | DLC | DLC | | | | | | | | |
| 3 | Diana Carolina Sanchez Jime | Diana S | Diana S | Diana S | | | | | | | | |
| 4 | Andrés Felipe Pinedo Martin | Andrés Pinedo | Andrés Pinedo | Andrés Pinedo | | | | | | | | |
| 5 | Jose Noe Alzate | Jose | Jose | Jose | | | | | | | | |
| 6 | Edwar Alberto Cardona López | Edwar | Edwar | Edwar | | | | | | | | |
| 7 | Yackeline Rico | Yackeline R. | Yackeline R. | Yackeline R. | | | | | | | | |
| 8 | Angie Katherine Enriquez | A | A | A | | | | | | | | |
| 9 | Edwin Reyes | Edwin R. | Edwin R. | Edwin R. | | | | | | | | |
| 10 | Victor Alfaro Palacio Toro | Victor P. | Victor P. | Victor P. | | | | | | | | |
| 11 | Jesus Andres Tamayo | Jesus T | Jesus T | Jesus T | | | | | | | | |
| 12 | Maria A. Jaramillo B | Maria J | Maria J | Maria J | | | | | | | | |
| 13 | Carlos Uriel G | CUG | CUG | CUG | | | | | | | | |
| 14 | Maria Alexandra J | Maria J | Maria J | M | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

| | | |
|---|---|---|
| SENA | CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES | Versión: 2 |
| | FORMATO - CONSTANCIA TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO | Fecha de elaboración: 27 de Julio del 2023 |
| | DOCUMENTO DE APOYO | Copia no controlada |

**CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES**

Yo, Fredy Antonio Cruz Hernández identificado con cedula No: 16229476, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.4720018 del año 2023, en desarrollo de la comisión No.105423 realizada desde el día 11/07/2023 hasta el día 11/07/2023, certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de la(s) empresa(s) Tras Argelia el Cairo expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Cairo el día 11 del mes de 07 del año 2023.

A continuación, relación los tramos que corresponden a los tiquetes presentados.

| Fecha | Hora Salida | Hora Llegada | Lugar de desplazamiento | | Valor tiquete |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Desde | Hasta | |
| 11-07-2023 | 5:30 am | 8:30 am | Cartago | El Cairo V. | $ 23.000 |
| 11-07-2023 | 5:00 PM | 7:30 PM | El Cairo | Cartago | $ 23.000 |

**NOTA:**

Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 08 del mes de 08 del año 2023

Fredy Antonio Cruz Hernández

Nombre completo

16.229.476

Cédula



Firma



Nº 3891

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

RCC. No. TRANSPORTES ARGELIA Y CAIRO S.A.S.

RCE. No. _____
Seguro responsabilidad civil
Contractual y Extracontractual
Muerte _____ 60 SMMLV
Desmembración ___ 60 SMMLV
Gastos Médicos ___ 60 SMMLV
Seguro Obligatorio por muerte
600 Salarios Mínimos Diarios

**Transp. Argelia y Cairo S.A.S.**
(602)2141145 - (602)2131145
CARTAGO - EL CAIRO

Fecha, 11 JUL 2023 Hora:

Destino: _____

Puesto No. _____ Tarifa $ _____

PLACA _____ BUS Nº 10

**VALIDO EN LA FECHA**

Nota: Las condiciones definidas en el contrato de transporte se entienden aceptadas por el pasajero, por el simple hecho de recibir, hacer uso del tiquete o ser transportado por la empresa.

Firma despachador: Roberto Lora A.



Nº 699

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

RCC. No. _____

RCE. No. _____
Seguro responsabilidad civil
Contractual y Extracontractual
Muerte _____ 60 SMMLV
Desmembración ___ 60 SMMLV
Gastos Médicos ___ 60 SMMLV
Seguro Obligatorio por muerte
600 Salarios Mínimos Diarios

**Transp. Argelia y Cairo S.A.S.**
(602)2141145 - (602)2131145
EL CAIRO - CARTAGO

Fecha, 11 JUL 2023 Hora:

Destino: _____

Puesto No. _____ Tarifa $ _____

PLACA _____ BUS Nº _____

**VALIDO EN LA FECHA**

Nota: Las condiciones definidas en el contrato de transporte se entienden aceptadas por el pasajero, por el simple hecho de recibir, hacer uso del tiquete o ser transportado por la empresa.

Firma despachador: _____

1054

C

# AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
| FREDY ANTONIO CRUZ | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 16229476 |
| CONTRATO | No. | 4720018 | AÑO | 2023 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 15 | 12 | 2023 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | Prestación temporal de servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional, asistencia técnica, asesoría a las empresas y/o jornadas de divulgación tecnológica para la ejecución de las acciones de formación en el | | | | | | | |
| 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 (E ) | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | Jennie Lisette Upegui Gomez | | | | CARGO | Coordinadora Académico € | | |

| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RUTA | Cartago-El cairo- Cartago | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | Valle_del_Cauca | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Centro de Tecnologías Agroindustriales | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | El cairo - Valle del Cauca | | | ENTIDAD O EMPRESA: | Institución Educativa la Presentación | | CONTACTO | Enrique Vargas 3157367129 |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 12 | 7 | 2023 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 12 | 7 | 2023 | |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | Realización del curso de formación (teoria) Trabajador Autorizado de Trabajo en Alturas en el municipio de El cairo Valle, de la ficha 2796577 | | | | | | | |

| 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 | Registro de Inasistencia |
| 2 | | 2 | |
| 3 | | 3 | |

| AGENDA | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDADES | FECHA | | |
| Desplazamiento Cartago- El cairo transporte publico | 12 | 7 | 2023 |
| Se desarrollará la actividad teorica de la formación de trabajor autorizado en trabajo en alturas ficha 2796577 | 12 | 7 | 2023 |
| Desplazamiento en vehiculo El cairo -Cartago, transporte publico | 12 | 7 | 2023 |
| | | | |
| | | | |

| FIRMAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA DEL CONTRATISTA: | | FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO: | 7 | 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, 12 de Julio de 2023

**PRESENTADO A: María Margarita Giraldo**
**Cargo: Subdirector de Centro**

| ORDEN DE VIAJE No: | FECHA DE INICIO: | FECHA DE FINALIZACION: |
|---|---|---|
| 105423 | 12 de Julio de 2023 | 12 de Julio de 2023 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Regional Valle / Centro de Tecnologías Agroindustriales | El Cairo Valle |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Realización de la parte teórica del curso trabajador autorizado de trabajo en alturas de la ficha 2796577

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Objetivos y ámbito de aplicación de la normatividad vigente
2. Que es el programa de protección contra caídas.
3. Medidas de prevención y protección contra caídas
4. Sistema de acceso y descenso.
5. Acceso y descenso por cuerdas
6. Rescate y auto rescate en alturas en andamio
7. Rescate de alturas en escalera

**RESULTADOS:**

1. Se lograron desarrollar las actividades planeadas de acuerdo con las competencias del programa de formación, Trabajador autorizado.

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

1. Listado de registro de asistencia a la jornada de formación de aprendices matriculados en la ficha 2796577

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Registrar la participación de los aprendices en el formato de asistencia suministrado de la ficha 2796577 | Cada aprendiz se debe de firmar que asistió a la jornada ejecutada. | 12 de Julio de 2023 |
| 2. Se desarrolla la actividad programada con los aprendices como es dar a conocer la parte teórica de la normatividad vigente para trabajo en alturas | Instructor Fredy Cruz . | 12 de Julio de 2023 |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Se capacitaron los aprendices inscritos en el curso de trabajador autorizado de trabajo en alturas de la ficha 2796577 en el municipio del Cairo Valle, el día 12 de julio de 2023.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | | FIRMA |
|---|---|---|
| Fredy Antonio Cruz | | |
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
| Coordinador Académico | TITO FERNEL BERMUDEZ | |

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

CÓDIGO DE FICHA: 2796577 PROGRAMA DE FORMACIÓN: Trabajador Autorizado para T en el Cairo

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Fredy Antonio Cruz

| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | FECHA | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 11-07-23 | 12-07-23 | 17-07-23 | | | | | | | | | |
| 1 | Angie camila Ramirez Sanchez | Angie R | Angie R | Angie R. | ✓ | | | | | | | | |
| 2 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | ✓ | | | | | | | | |
| 3 | Diana Carolina Sanchez Jime | Diana S | Diana S | Diana S | ✓ | | | | | | | | |
| 4 | Andrés Felipe Pinedo Martin | Andrés Pinedo | Andrés Pinedo | Andrés Pinedo | ✓ | | | | | | | | |
| 5 | Jose Noe Alonso | Jonas | Jonas | Jonas | ✓ | | | | | | | | |
| 6 | Edgar Alberto Cardona López | Edgar | Edgar | Edgar | ✓ | | | | | | | | |
| 7 | Yackeline Rico | Yackeline | Yackeline | Yackeline | ✓ | | | | | | | | |
| 8 | Angie Katherine Enriquez | A | A | A | ✓ | | | | | | | | |
| 9 | Edwin Reyes | Edwin R | Edwin R | Edwin R | ✓ | | | | | | | | |
| 10 | Victor Alfonso Palacio Toro | Victor P. | Victor P. | Victor P. | ✓ | | | | | | | | |
| 11 | Jesus Andres Tamayo | Jesus T | Jesus T | Jesus T | ✓ | | | | | | | | |
| 12 | Maria A. Jaramillo B | Maria J | Maria J | Maria J | ✓ | | | | | | | | |
| 13 | Carlos Uriel G | CUG | CUG | CUG | ✓ | | | | | | | | |
| 14 | Maria Alexandra J | Maria J | Maria J | M | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

## CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, Fredy Antonio Cruz Hernández identificado con cedula No: 16229476, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.4720018 del año 2023, en desarrollo de la comisión No.105423 realizada desde el día 12/07/2023 hasta el día 12/07/2023, certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de la(s) empresa(s) Tras Argelia el Cairo expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Cairo el día 12 del mes de 07 del año 2023.

A continuación, relación los tramos que corresponden a los tiquetes presentados.

| Fecha | Hora Salida | Hora Llegada | Lugar de desplazamiento | | Valor tiquete |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Desde | Hasta | |
| 12-07-2023 | 5:30 am | 8:30 am | Cartago | El Cairo V. | $ 23.000 |
| 12-07-2023 | 5:00 PM | 7:30 PM | El Cairo | Cartago | $ 23.000 |

**NOTA:**

Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 08 del mes de 08 del año 2023

Fredy Antonio Cruz Hernández

Nombre completo

16.229.476

Cédula

Firma



Nº 3892

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS

RCC. No.

RCE. No.
Seguro responsabilidad civil
Contractual y Extracontractual
Muerte 60 SMMLV
Desmembración 60 SMMLV
Gastos Médicos 60 SMMLV
Seguro Obligatorio por muerte
600 Salarios Mínimos Diarios

**Transp. Argelia y Cairo S.A.S.**
(602)2141145 - (602)2131145
CARTAGO - EL CAIRO

Fecha, 12 JUL 2023 Hora:

Destino:

Puesto No. Tarifa $

PLACA BUS Nº 05

**VALIDO EN LA FECHA**

Nota: Las condiciones definidas en el contrato de transporte se entienden aceptadas por el pasajero, por el simple hecho de recibir, hacer uso del tiquete o ser transportado por la empresa.

Firma despachador



Nº 700

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS

RCC. No.

RCE. No.
Seguro responsabilidad civil
Contractual y Extracontractual
Muerte 60 SMMLV
Desmembración 60 SMMLV
Gastos Médicos 60 SMMLV
Seguro Obligatorio por muerte
600 Salarios Mínimos Diarios

**Transp. Argelia y Cairo S.A.S.**
(602)2141145 - (602)2131145
EL CAIRO - CARTAGO

Fecha, 12 JUL 2023 Hora:

Destino:

Puesto No. Tarifa $

PLACA BUS Nº

**VALIDO EN LA FECHA**

Nota: Las condiciones definidas en el contrato de transporte se entienden aceptadas por el pasajero, por el simple hecho de recibir, hacer uso del tiquete o ser transportado por la empresa.

Firma despachador:

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

Usuario que Genera Reporte: MHcalboled CARLOS FABIAN ARBOLEDA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076- CENTRO DE TECNOLOGIAS

Fecha y Hora Generación Reporte: 2023-07-26-11:39 a. m.

| Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 105423 | **Fecha Solicitud** | 2023-07-10 | **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.** | 2023-07-10 | **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 | | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | | C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL | | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FREDY ANTONIO CRUZ HERNANDEZ | CC: 16229476 | Instructores Programa Regular | Con Compromiso | 2023-07-11 | 2023-07-11 | VALLE / CARTAGO | VALLE / EL CAIRO | 0,5 | No | 50 | 1 | 3.536.810,00 | 198.225,00 | 198.225,00 | 181.506,00 | 379.731,00 | CARTAGO-EL CAIRO-CARTAGO_11-7-23_REALIZACIÓN DEL CURSO DE FORMACIÓN (TEORÍA) TRABAJADOR AUTORIZADO DE TRABAJO EN ALTURAS EN EL MUNICIPIO DEL CAIRO VALLE, DE LA FICHA 2796577 LOS DÍAS |
| | | | | 2023-07-12 | 2023-07-12 | VALLE / CARTAGO | VALLE / EL CAIRO | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **198.225,00** | **181.506,00** | **379.731,00** | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| CARTAGO-EL CAIRO-CARTAGO_11-7-23_REALIZACIÓN DEL CURSO DE FORMACIÓN (TEORÍA) TRABAJADOR AUTORIZADO DE TRABAJO EN ALTURAS EN EL MUNICIPIO DEL CAIRO VALLE, DE LA FICHA 2796577 LOS DÍAS 11 Y 12 DE JULIO |

| ORDENADOR DEL GASTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 41885650 | Nombre: | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE |

Firma Responsable

| Verificado Por: | ANA MARIA OROZCO MESA | Fecha Verificación: | 10/07/2023 8:28:19 |
|---|---|---|---|



FIRMA_SIIF

FIRMA_USUA