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	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**57405-238216**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JORGE IVÁN DELGADO PATIÑO	**C.C.**	1.094.881.932	**IP/Nº de contacto**	62815
Correo electrónico contratista:	jidelgado@sena.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 ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 06949036403

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: 4667348/2023 **Nº Compromiso SIIF** **23423**

Valor Total del Contrato	$ 37.720.415	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.082.946	**9**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 4.041.473,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.041.473		Legalización comisiones del periodo			$ 409.130,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATACION DE INSTRUCTORES: CO1.PCCNTR.4667348 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

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	**$ 4.450.603**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.610.074**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**71480252**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.610.074,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.616.589	$ 1.616.589	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.989.803,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 202.100	$ 202.100	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 258.700	$ 258.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 8.500	$ 8.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.112.650	$ -		Reteica - 8523	7.980,00	0,200%
			-	0,00	
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -		Pro-UCEVA	22.253,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ 501.205		Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -				
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta $ 678.592	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 870.025				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$4.011.240,00**	

SON: CUATRO MILLONES ONCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Acompañamiento técnico pedagógico a la institución educativa Antonio Holguín Garcés para requerimientos, generalidades y varios de pro
Se desarrolló formación correspondiente al programa de Operación Turística Local en las fichas 2695908, 2695403, 2473068, 2695370, 247
Desarrollo actividades de componente emprendimiento grados 11.
Se desarrolló formación correspondiente al programa de Operación Turística Local en las fichas 2695908, 2695403, 2473068, 2695370, 247
Se desarrolló formación correspondiente al programa de Operación Turística Local en las fichas 2695908, 2695403, 2473068, 2695370, 247
Se realiza asociación a ruta de aprendizaje de aprendiz pendiente por novedad de matrícula de la ficha 2703374.
Formatos 023 y bitácoras fichas 2473068 y 2473195
Acta actividades de alistamiento semana del 9 al 13 de octubre.
Registro de inasistencia fichas 2473068, 2695304 y 2695908.

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.

JORGE IVÁN DELGADO PATIÑO
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

MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094881932	JORGE IVAN DELGADO PATIÑO	Kra 19 No 10N-43	6067335151	jorgeo_ivan@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	05/10/2023	71480252	$476.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	205.000	0		0		0	0	0	0	205.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	262.400	0	0	0	0	0	0		262.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.600				8.600	0	0	8.600			86	8.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	205.000	205.000
Pensión	1	262.400	262.400
Riesgos Laborales	1	8.600	8.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	476.000	476.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094881932	JORGE IVAN DELGADO PATIÑO		Kra 19 No 10N-43	6067335151	jorgeo_ivan@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			QUINDIO	ARMENIA		NO

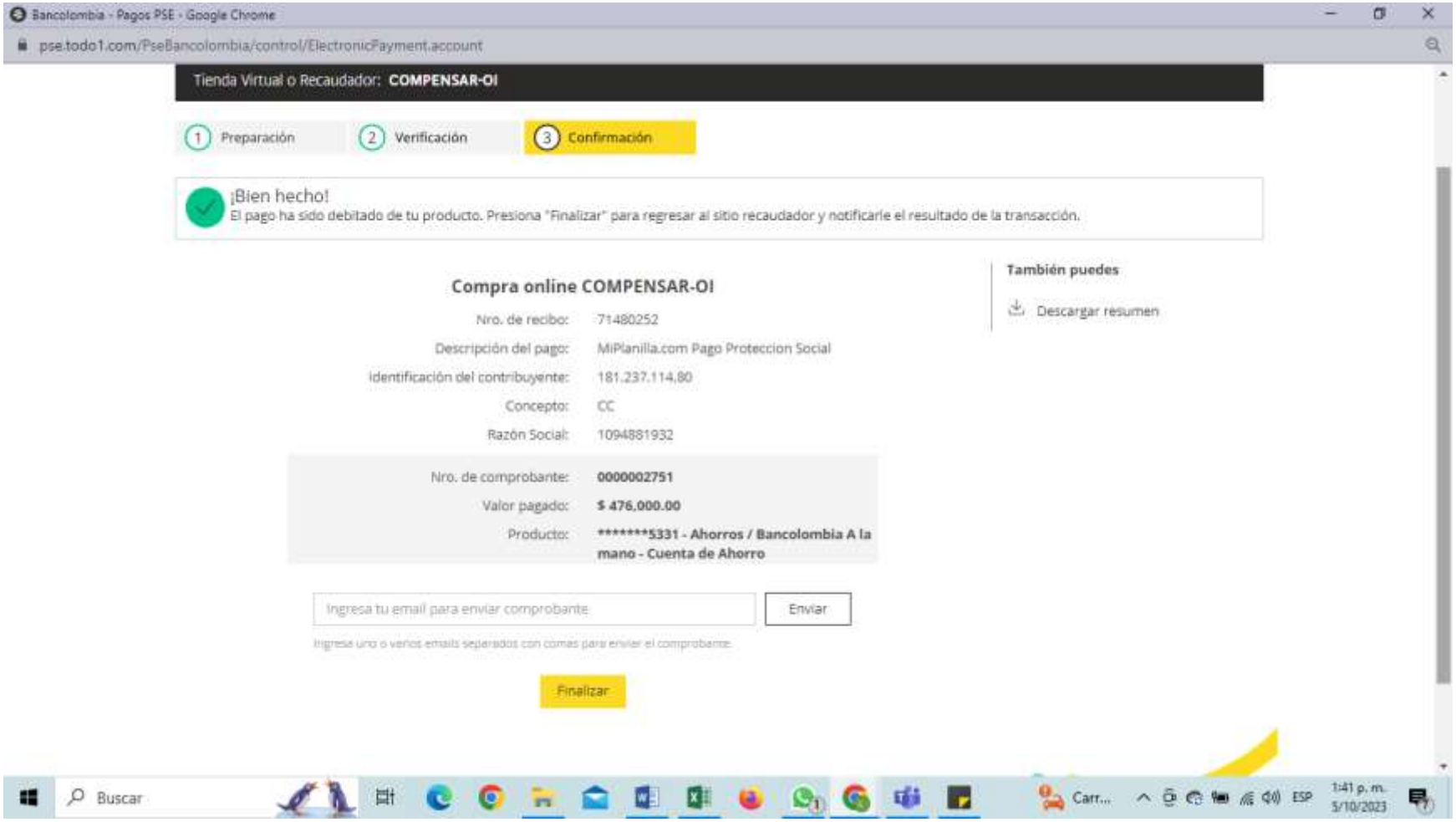
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	05/10/2023	71480252	$476.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1094881932	DELGADO PATIÑO JORGE IVAN	59	0			N																	25-14	1.640.000	262.400	0	0	0	0	EPS010	1.640.000	205.000	14-23	1.640.000	1	8.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


Bancolombia - Pagos PSE - Google Chrome
pse.todo1.com/PseBancolombia/control/ElectronicPayment.account
Tienda Virtual o Recaudador: COMPENSAR-OI
1 Preparación
2 Verificación
3 Confirmación
¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de tu producto. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.
Compra online COMPENSAR-OI
Nro. de recibo: 71480252
Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Identificación del contribuyente: 181.237.114.80
Concepto: CC
Razón Social: 1094881932
Nro. de comprobante: 0000002751
Valor pagado: $ 476,000.00
Producto: *******5331 - Ahorros / Bancolombia A la mano - Cuenta de Ahorro
También puedes
Descargar resumen
Ingresa tu email para enviar comprobante
Enviar
Ingresa uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.
Finalizar
Buscar
Carr...
ESP
1:41 p. m.
5/10/2023

SOLICITUD DEDUCIBLE RETENCIÓN EN LA FUENTE CONTRATISTAS

Cartago, 18 de octubre de 2023

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de crédito hipotecario 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 de Estado Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo del crédito hipotecario relacionado a continuación, a mi cargo:

Crédito Hipotecario	**72990009429**	**Bancolombia**

Solicito se tome nota de la situación que informo en la presente comunicación, para efectos 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 créditos hipotecarios, por lo arriba relacionado.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: Jorge Iván Delgado Patiño

C.C 1.094’881.932

Relación de documentos que anexa el trabajador:

- Estado de Crédito
- Certificado Tributario Crédito Hipotecario

Bancolombia

Estado de Crédito Hipotecario

en PESOS

NIT: 890.903.938-8

SEÑOR(A):

JORGE IVAN DELGADO

CR 19 No 10 N 43 TRR A No 301

Providencia

ARMENIA (QUINDIO) QUINDIO

Cambiamos de imagen, pero tu clave y usuario siguen siendo los mismos.
No te pediremos los datos por ningún medio.



Entérate de actualidad sectorial, eventos, herramientas de gestión empresarial, beneficios con aliados, sitio transaccional y productos financieros. Ingresa a www.grupobancolombia.com/NegociosPyme

Fecha de Pago	Fecha en que se generó el extracto	Valor a Pagar	Saldo a la fecha en que se generó el extracto
2023/04/17	2023/03/31	$ 802,615.59	$ 44,957,110.64

Información General

Número de crédito	72990009429	Plan:	CUOTA CONSTANTE EN PESOS-VIVDA NOVIS
Tasa interés pactada	14.34% EA	Valor desembolso	$ 59,500,000.00
Tasa interés cobrada	14.34% EA	Fecha de desembolso	2015/04/17
Tasa interés subsidiada	0.00% EA	Plazo total en meses	184
Tasa interés mora pactada	21.51% EA		
Tasa interés mora cobrada	0.00% EA		

*EA: Efectiva Anual

Información Próximo Pago

Nro. cuota a cancelar		096	Nro. cuotas vencidas		000
Nro. cuotas pendientes para pago total		085	Valor cuotas vencidas	$	0.00
Valor de la cuota sin seguros y sin comisiones	$	771,539.59	Interés de mora	$	0.00
*Valor seguro vida	$	9,339.00	Valor cuota sin subsidio Gobierno	$	0.00
*Valor seguro incendio	$	9,782.00	Valor subsidio Gobierno	$	0.00
*Valor seguro terremoto	$	11,955.00	Valor cuota con subsidio	$	0.00
Valor comisiones	$	0.00			

* Dentro de los anteriores valores se incluye por Seguro de Vida costo del recaudo $16.283 + IVA. Comisión del Corredor (1.2% valor prima). Por Incendio más Terremoto, costo del recaudo: $16.283 + IVA. Comisión del Corredor (1.2% valor prima antes de IVA).

Movimientos Último Periodo

Fecha aplicación	Descripción	Capital	Intereses		Seguros			Otros Cargos	Total
			Corriente	Mora	Vida	Incendio	Terremoto		

Observaciones

El campo "Saldo a la fecha en que se generó el extracto" corresponde a la suma de capital, interés corriente, interés de mora, seguros y otros conceptos a pagar.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

NIT 890.903.938-8 D.V 8

CERTIFICADO TRIBUTARIO CRÉDITO HIPOTECARIO

Fecha de Expedición			Año Gravable
Día	Mes	Año	
21	02	2023	**2022**

Agente Retenedor	NIT	DIV
Bancolombia S.A	890.903.938	8
Dirección	**Municipio**	**Departamento**
Carrera 48# 26-85 Torre Norte Piso 1	Medellín	Antioquia

DEUDORES

Nombre	Cédula o Nit
JORGE IVAN DELGADO	1094881932

Información del Crédito	Número de Obligación	Fecha de Entrega			Fecha Vto. Definitvo			Línea de Crédito	Destinación del Préstamo
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		
	72990009429	17	04	2015	17	08	2030	PESOS	VIVIENDA

Información sobre saldos del crédito

Monto Original del Préstamo	Saldo a:				Saldo a:			
	Día	Mes	Año	Valor	Día	Mes	Año	Valor
$ 59,500,000.00	31	12	2021	$ 46,851,419.00	31	12	2022	$ 43,553,470.00

Información sobre Pagos

Conceptos	Valores pagados en pesos
Capital	$ 3,243,700.00
Intereses Corrientes	$ 6,014,456.00
Interés de Mora	$ 0.00
Corrección U.V.R.	$ 0.00
Otros Conceptos	$ 0.00
VALOR TOTAL DEDUCIBLE	**$ 6,014,456.00**

Gravamen a los Movimientos Financieros "GMF" (4X1000)	Base Gravable	Valor Gravamen
	$ 0.00	$ 0.00

Ciudad dónde se consignó el Gravamen a los Movimientos Financieros	**BOGOTA**

Este certificado se expide sin firma autógrafa de conformidad con lo dispuesto en el art. 10 del D.R. 836 de 1991.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 2 de octubre de 2023

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA -SUBDIRECTORA (e) CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
163823	19 de septiembre de 2023	19 de septiembre de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA / CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	El Cairo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación de carácter técnico en la ficha 2695934 del grado 10 en el Municipio de El Cairo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Se impartió Formación de carácter técnico para el grado 10.
- Se desarrollaron las actividades requeridas para la ejecución del potencial turístico del municipio.
- Se establecieron las evidencias correspondientes para el próximo encuentro.

RESULTADOS:

- Se socializó la actividad de tipos de turismo que aplican al municipio.
- Se aclaran las dudas del tema correspondiente.
- Se deja claridad para el próximo encuentro de las evidencias correspondientes.

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

1. Listados de Asistencia
2. Tiquetes de viajes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de las actividades de carácter técnico en las respectivas etapas de la formación.	IE Gilberto Alzate Avendaño, Docentes, Aprendices.	19 de septiembre de 2023

CONCLUSIONES:

1. Se da claridad en el desarrollo de las actividades de la temática de carácter técnico para la Etapa Lectiva.
2. Se aclaran las dudas del tema correspondiente.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JORGE IVÁN DELGADO PATIÑO	Jorge Delgado P.

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

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

GILBERTO ALZATE AVENDAÑO GRADO 10

CÓDIGO DE FICHA		2695934		PROGRAMA DE FORMACIÓN		OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL		
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		JORGE IVÁN DELGADO PATIÑO						
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA						
		19/09/2023	26/09/2023					
1	ALEJANDRO GONZALEZ PATIÑO	Alejo G.	Alejo G.					
2	ALISON CASTAÑEDA BEDOYA	Alison C.	Alison C.					
3	ANGIE NATHALIA GAVIRIA OROZCO		Natalia					
4	CESAR AUGUSTO CORTES ALARCON							
5	DARWIN ANDRES CORTES GONZALEZ	Darwin C.	Darwin C.					
6	EIDI YIRLEY ORTIZ PRADO	Eidy Ortiz	Eidy Ortiz					
7	ERLIN YURANI ÁNGULO RODALLEGA							
8	JEIMY TATIANA CARDONA OLIVERO	Jeimy Cardona	Jeimy Cardona					
9	JOSE DARIO RAMIREZ LOPEZ							
10	JUAN PABLO PARRA GIRALDO	Juan P.	Juan P.					
11	JULIO CÉSAR GUTIÉRREZ ENCIZO	Julio C.	Julio C.					
12	KELLY TATIANA BOHORQUEZ VASQUEZ	Kelly	Kelly					
13	LAURA NATALIA CIFUENTES ALVAREZ							
14	LINDA DANIELA MUÑOZ HERNANDEZ	Linda M	Linda M					
15	LUISA FERNANDA BEDOYA BOLIVAR							
16	LUISA FERNANDA VIVERO BURITICA	Luisa.	Luisa					
17	MARCO ANDRES OCAMPO ROMERO							
18	MARIA DEL MAR VASQUEZ ATEHORTUA							
19	MARIA JOSÉ PINEDA CARDONA	Maria José	Maria José					
20	PAULA ANDREA CORTÉS CARDONA	Paula	Paula					
21	PLOMINIO CARDONA NIAZA							
22	WILSON ANDES MARCIAL							

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Delgado P.

Nº 5092

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

Fecha, 19 SEP 2023 Hora:

Destino:
Puesto No. 7 Tarifa $ 23000
PLACA BUS Nº 12

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:

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

Nº 1260

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

Fecha, 19 SEP 2023 Hora:

Destino:
Puesto No. X Tarifa $ 23000
PLACA BUS Nº 228

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:

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

	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, Jorge Iván Delgado Patiño identificado con cedula No: 1094881932 contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No 4667349 del año 2023, en desarrollo de la comisión No. 163823 realizada desde el día 19/09/23 hasta el día 19/09/23 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) Transp. Angelito y Caivo S.A.S expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y El Caivo el día 19 del mes de 09 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	
19/09/23	05:30	08:00	Cartago	El Caivo	$ 23,000=
19/09/23	17:00	20:00	El Caivo	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 02 del mes de Octubre del año 2023

Jorge Iván Delgado P.
Nombre completo

1094881932.
Cédula

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcalboled	CARLOS FABIAN ARBOLEDA RESTREPO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-10-25-4:42 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	163823	**Fecha Solicitud**	2023-09-15	**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.**	2023-09-15	**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
JORGE IVÁN DELGADO PATIÑO	CC: 1094881932	Instructores Programa Articulacion con la Media AMT	Pagada	2023-09-19	2023-09-19	VALLE / CARTAGO	VALLE / EL CAIRO	0,5	No	50	0,5	4.041.473,00	227.624,00	113.812,00	90.753,00	204.565,00	CARTAGO-EL CAIRO-CARTAGO_19-9-23_EJECUTAR FORMACION EN LAS FICHAS 2695934 Y 2473195 DEL PROGRAMA TECNICO EN OPERACIÓN TURUSTICA LOCAL
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**90.753,00**	**204.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-EL CAIRO-CARTAGO_19-9-23_EJECUTAR FORMACION EN LAS FICHAS 2695934 Y 2473195 DEL PROGRAMA TECNICO EN OPERACIÓN TURUSTICA LOCAL

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:	15/09/2023 14:10:36

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 28 de septiembre de 2023

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA -SUBDIRECTORA (e) CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
171523	26 de septiembre de 2023	26 de septiembre de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA / CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	El Cairo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación de carácter técnico en la ficha 2695934 del grado 10 en el Municipio de El Cairo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Se impartió Formación de carácter técnico para el grado 10.
- Se desarrollaron las actividades requeridas para la ejecución del inventario turístico del municipio y la conformación de los equipos de trabajo.
- Se establecieron las evidencias correspondientes para el próximo encuentro.

RESULTADOS:

- Se socializó la actividad de subtipos de turismo que aplican al municipio.
- Se aclaran las dudas del tema correspondiente.
- Se deja claridad para el próximo encuentro de las evidencias correspondientes.

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

1. Listados de Asistencia
2. Tiquetes de viajes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de las actividades de carácter técnico en las respectivas etapas de la formación.	IE Gilberto Alzate Avendaño, Docentes, Aprendices.	26 de septiembre de 2023

CONCLUSIONES:

1. Se da claridad en el desarrollo de las actividades de la temática de carácter técnico para la Etapa Lectiva.
2. Se aclaran las dudas del tema correspondiente.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JORGE IVÁN DELGADO PATIÑO	Jorge Delgado P.

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

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

GILBERTO ALZATE AVENDAÑO GRADO 10

CÓDIGO DE FICHA		2695934		PROGRAMA DE FORMACIÓN		OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL		
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		JORGE IVÁN DELGADO PATIÑO						
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA						
		19/09/2023	26/09/2023					
1	ALEJANDRO GONZALEZ PATIÑO	Alejo G.	Alejo G.					
2	ALISON CASTAÑEDA BEDOYA	Alison C.	Alison C.					
3	ANGIE NATHALIA GAVIRIA OROZCO		Natalia					
4	CESAR AUGUSTO CORTES ALARCON							
5	DARWIN ANDRES CORTES GONZALEZ	Darwin C.	Darwin C.					
6	EIDI YIRLEY ORTIZ PRADO	Eidy ortiz	Eidy ortiz					
7	ERLIN YURANI ÁNGULO RODALLEGA							
8	JEIMY TATIANA CARDONA OLIVERO	Jeimy Cardona	Jeimy Cardona					
9	JOSE DARIO RAMIREZ LOPEZ							
10	JUAN PABLO PARRA GIRALDO	Juan P.	Juan P.					
11	JULIO CÉSAR GUTIÉRREZ ENCIZO	Julio C.	Julio C.					
12	KELLY TATIANA BOHORQUEZ VASQUEZ	Kelly	Kelly					
13	LAURA NATALIA CIFUENTES ALVAREZ							
14	LINDA DANIELA MUÑOZ HERNANDEZ	Linda M	Linda M					
15	LUISA FERNANDA BEDOYA BOLIVAR							
16	LUISA FERNANDA VIVERO BURITICA	Luisa.	Luisa					
17	MARCO ANDRES OCAMPO ROMERO							
18	MARIA DEL MAR VASQUEZ ATEHORTUA	Maria.	Maria.					
19	MARIA JOSÉ PINEDA CARDONA	Maria José	Maria José					
20	PAULA ANDREA CORTÉS CARDONA	Paula	Paula					
21	PLOMINIO CARDONA NIAZA							
22	WILSON ANDES MARCIAL							

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Delgado P.

Nº 0416

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, 26 SEP 2023 Hora:

Destino: 23000

Puesto No. 7 Tarifa $

PLACA _____ BUS Nº 12

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 1161

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, 26 SEP 2023 Hora:

Destino 23000

Puesto No. Tarifa $

PLACA _____ BUS Nº 202

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: _____

	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, Jorge Iván Delgado Patiño identificado con cedula No: 1094881932, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No 4667348 del año 2023, en desarrollo de la comisión No. 171523 realizada desde el día 26/09/23 hasta el día 26/09/23 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) Transp. Angelia y Caivo S.A.S expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y El Caivo el día 26 del mes de 09 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	
26/09/23 ✓	05:30	08:00	Cartago	El Caivo	$ 23,000 =
26/09/23 ✓	17:00	20:00	El Caivo	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 28 del mes de Septiembre del año 2023

Jorge Iván Delgado Patiño
Nombre completo

1094881932.
Cédula

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcalboled	CARLOS FABIAN ARBOLEDA RESTREPO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-10-25-4:43 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	171523	**Fecha Solicitud**	2023-09-25	**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.**	2023-09-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Ferroviario	**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
JORGE IVÁN DELGADO PATIÑO	CC: 1094881932	Instructores Programa Articulacion con la Media AMT	Pagada	2023-09-26	2023-09-26	VALLE / CARTAGO	VALLE / EL CAIRO	0,5	No	50	0,5	4.041.473,00	227.624,00	113.812,00	90.753,00	204.565,00	CARTAGO-EL CAIRO-CARTAGO_26-9-23_EJECUTAR FORMACION EN LAS FICHAS 2695934 Y 2473265 DEL PROGRAMA TECNICO EN OPERACIÓN TURUSTICA LOCAL
										Totales Solicitud de Comisión				**113.812,00**	**90.753,00**	**204.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-EL CAIRO-CARTAGO_26-9-23_EJECUTAR FORMACION EN LAS FICHAS 2695934 Y 2473265 DEL PROGRAMA TECNICO EN OPERACIÓN TURUSTICA LOCAL

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:	25/09/2023 16:21:57