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	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**50762-187491**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA	**C.C.**	29.756.545	**IP/Nº de contacto**	2119999
Correo electrónico contratista:	lefehori@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: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: SI **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 39267066543

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: 4520301/2023 **Nº Compromiso SIIF** **6623**

Valor Total del Contrato	$ 42.949.140	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.252.090	**10**	**Del**	**01/11/2023**	**Al**	**30/11/2023**	**$ 4.077.450,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.174.640		Legalización comisiones del periodo			$ 367.221,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATACION INSTRUCTORES: CO1.PCCNTR.4520301 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	**$ 4.444.671**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.645.028**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4526645999**
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 / $ 1.111.167	$ -	
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	$ 444.467	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 881.676	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.645.028,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.979.771,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523	7.960,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	22.223,00	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	**$4.047.267,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Presté los servicios de carácter temporal, en la oferta de Regular, ejecutando las siguientes funciones: Impartir Formación en el área De salud ocupacional o seguridad y salud en el trabajo, en la formación regular, presencial y virtual

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.

LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA
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,

JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE
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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29756545
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 25C N 8-78	TELÉFONO:	2323129
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4526645999**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		3111041334

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 504.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.000	$ 0	$ 504.000
SUBTOTALES:										**$ 504.000**	**$ 0**	**$ 504.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 393.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 393.800	$ 0	$ 0	$ 393.800
SUBTOTALES:													**$ 393.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 393.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 32.900	$ 32.900	$ 0	$ 0	$ 32.900
SUBTOTALES:									**$ 32.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 32.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																														
1	CC 29756545	HOYOS RIVERA LEYZA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.150.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.150.000	$ 504.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 504.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.150.000	$ 393.800	$ 0	$ 393.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.150.000	29756545	$ 32.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 930.700**

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:	2023-12-05-8:37 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	208123	**Fecha Solicitud**	2023-11-10	**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.**	2023-11-10	**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 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
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA	CC: 29756545	Instructores Programa Regular	Pagada	2023-11-16	2023-11-16	VALLE / CARTAGO	VALLE / EL AGUILA	0,5	No	50	0,5	4.077.450,00	227.624,00	113.812,00	70.753,00	184.565,00	CARTAGO-EL ÁGUILA-CARTAGO_16-11-23_PARTICIPAR EN EVENTO TECNICO EN PRODUCCION DE CAFES ESPECIALES, FICHA 2690124
										Totales Solicitud de Comisión				**113.812,00**	**70.753,00**	**184.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-EL ÁGUILA-CARTAGO_16-11-23_PARTICIPAR EN EVENTO TECNICO EN PRODUCCION DE CAFES ESPECIALES, FICHA 2690124

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:	10/11/2023 15:57:34

2081

SENA	Versión: 03 Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**3/11/2023**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**29756545**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTRE.4520301**	**AÑO**	**2023**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**23**	**10**	**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/AGUILA/CARTAGO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	AGUILA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	AUDITORIO ALCALDIA		**CONTACTO**	3157367129
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**16**	**11**	**23**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**16**	**11**	**23**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	participacion evento del tecnico en Producción de cafes especiales, ficha:2690124							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular pará el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos.
2	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucionales.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 :16/11/2023
Desplazamientos ruta de Ida: Cartago aEl Aguila
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación en programa: Invitacion evaluacion proceso de la ficha en Producción de cafes especiales, ficha:2690124
Desplazamientos Ruta de regreso: El Aguila a Cartago.
Medio de transporte: Terrestre.
Observaciones: La comisión se realizara en transporte publico y requiere gastos de viaje.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: MARIA MARGARITA GIRALDO A	**Nombres y Apellidos:** JOSE GABRIEL GARAVITO	
Cargo: SUBDIRECTORA DE CENTRO	**Cargo:** COORDINADOR ACADÉMICO	**Nombres y Apellidos:** LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 20 de noviembre o del 2023

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO A

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
208123	16 /11/2023	16 /11/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle /Auditorio Alcaldía	El Águila

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se participa de la evaluación trimestral en Producción de cafés especiales, ficha:2690124, con las siguientes actividades propuestas

1. Recordar la en la importancia de la implementación de los planes y programas de SST como medida preventiva en mitigación de riesgos laborales, en sus proyectos productivos

RESULTADOS:

- Los aprendices han implementado , estrategias, ambientales y de SST teniendo en cuenta las competencias apropiadas

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

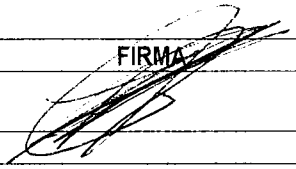
1. Listado de asistencia aprendices.

COMPROMISOS

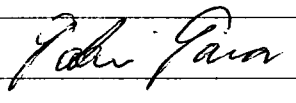
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Acompasarlos al cierre del proceso	Leyza Fernanda Hoyos Rivera	**Noviembre, diciembre** 2023

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
Leyza Fernanda Hoyos Rivera	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JOSE GABRIEL GARAVITO A	

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, Leyza Fernanda Hoyos Rivera, identificada con cedula No: 29.756.545, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.4520301 del año 2023, en desarrollo de la comisión No. **208123,** realizada desde el día 16/11/2023, hasta el día 16/11/2023, 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 las empresas Transporte choco y Nueva Transnovita S.A, expedidos en la oficina de los municipios de Cartago – El Águila el día 16 del mes de noviembre del año 2023.

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

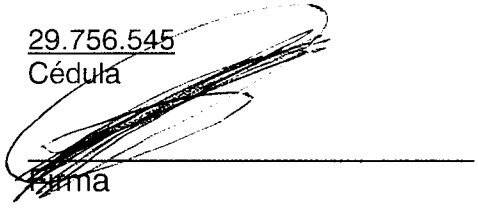
Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
16/11/2023	7:26 a.m.	9:26 a. m	Cartago	El Águila	$ 13.000
16/11/2023	15:46 Pm	17:46 Pm	El Águila	Cartago	$ 13.000

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 _20_ del mes de _noviembre__ del año 2023

Leyza Fernanda Hoyos Rivera
Nombre Completo

29.756.545
Cédula



Firma

TIQUETES VIATICOS AGUILA 16/NOV/2023
LEYZA FERNANDA
HOYOS.

TRANSPORTES CHOCO LTDA Y CIA
NIT.891.900.385-5
CALLE 12 N 7 01
Telefono 2132229 - 3103[illegible]4686
Cartago - Valle

NÉmero CC0000000797132
Fecha 16/11/2023 Hora 07:26:52
Cajero YADI
Vehjculo 46 Placa [illegible]
ConductoC.C. 185315[illegible]
Nombre ALBERTO MEJIA MARIN
Cedula.pasajero
Nombre

Destino **CARTAGO EL AGUILA**
Valor Tiquete 13,000 Cantidad 1
Total a Pagar 13,000

Poliza responsabilidad civil
AB 000058 Equidad O.C
Vigilado Superintendencia de
puertos y transportes

VUELTA TRANSNOVITA S.A
NIT.891.900.202-6
CALLE 12 N 7 09
Telefono 2066152 - 3136840306
Cartago - Valle

NÉmero [illegible]
Fecha 16/11/2023 Hora 15:46:53
Cajero INVITADO
Vehjculo 58 Placa VLG877
ConductoC.C. 6.273245
Nombre JAIR BE[illegible]UDEZ
Destino **EL AGUILA CARTAGO**
Valor Tiquete 13,000 Cantidad 1
Total a Pagar 13,000

Poliza responsabilidad civil
2060336605503 S B
Vigilado Superintendencia de
puertos y transportes

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 16 DEL MES DE 11 DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Camilo Lema Granada	1006245977				Aprendiz	camilo0318@gmail.com	3103171110		Camilo Lema Granada
2	Jhonatan Steven Zapata	1113859001				Aprendiz	Jhonatanzapata 5459@gmail.com	3172162561		Jhonatan Z.
	Isidoro Torres	94262??				Aprendiz	[illegible]	3106816052		
	Angela María Chiquito G	1.109.144071				Aprendiz	angielamaria chiquito granada@gmail.com	3207877532		Angela Granada
	Fernando Bustamante	6240385				Aprendiz	[illegible]	3136401515		
	Edwin Fib Gil	1.114.736.366				Aprendiz	Correo23@ Hotmail.com	3173426552		Edwin Fib G
	Andrédy Zapata G	1112764083				Aprendiz	[illegible]	3128902560		Andrédy
	Silvana Borja Suarez	29.775.110				Aprendiz	Silvana_1025 @hotmail.com	3102577258		
	Fernando Adrian cano murin	14567316				Aprendiz	adrianomur @gmail.com	3184824290		Adrian cano
	Alba Liliana Gracia	94494426				Aprendiz	[illegible] @gmail	3183122955		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 16 DEL MES DE 11 DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jhoveiber castaño	1017231579				Aprendiz	Yammymuzmc@Hotmail.com	3183088922		Jhon Castaño
	PEDRO L. CÁRDENAS	92626079				Aprendiz	92626079@c	3135570012		
	Tatiana Londoño	1006319067				Aprendiz	talobe.29.37@gmail.com	3174666854		
	Victor Alfonso Bernal	1114 736 458				Aprendiz	victorbernal1488@gmail.com	318 375 9814		Victor A Bernal
	Oscar Eduardo Bernal	18605234				Aprendiz	oskareduardobernal@hotmail.com	3163936586		
	Aleyda Díaz	29'458 608				Aprendiz	aleydadiazperez4e.gmail.com	3217996108		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

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:	2023-12-05-8:37 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	202723	**Fecha Solicitud**	2023-11-07	**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.**	2023-11-07	**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
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA	CC: 29756545	Instructores Programa Regular	Pagada	2023-11-11	2023-11-11	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50	0,5	4.077.450,00	227.624,00	113.812,00	68.753,00	182.565,00	CARTAGO-ZARZAL-CARTAGO_11-11-23_IMPARTIR FORMACION EN PROGRAMA: TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS, FICHA 2690112
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**68.753,00**	**182.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ZARZAL-CARTAGO_11-11-23_IMPARTIR FORMACION EN PROGRAMA: TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS, FICHA 2690112

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:	07/11/2023 16:49:10

SENA	Versión: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**3/11/2023**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**29756545**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTRE.4520301**	**AÑO**	**2023**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**23**	**10**	**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 ORDÉNADOR 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/ZARZAL/CARTAGO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ZARZAL			**ENTIDAD O EMPRESA:**	PUNTO VIVE DIGITAL		**CONTACTO**	3207281600
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**11**	**11**	**23**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**11**	**11**	**23**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en programa: Técnico en Sistemas Agropecuarios Ecológicos, ficha 2690112							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos.
2	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucionales.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 11/11/2023
Desplazamientos ruta de Ida: Cartago a Zarzal
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación en programa: Técnico en Sistemas Agropecuarios Ecológicos, ficha 2690112
Desplazamientos Ruta de regreso: Zarzal a Cartago.
Medio de transporte: Terrestre.
Observaciones: La comisión se realizara en transporte publico y requiere gastos de viaje.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: MARIA MARGARITA GIRALDO A	**Nombres y Apellidos:** JOSE GABRIEL GARAVITO	
Cargo: SUBDIRECTORA DE CENTRO	**Cargo:** COORDINADOR ACADÉMICO	**Nombres y Apellidos:** LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 16 de noviembre del 2023

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO A

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
202723	11 /11/2023	11 /11/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle /Biblioteca Municipal	ZARZAL

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación en el programa en el programa, Técnico en Sistemas Agropecuarios Ecológicos, ficha 2690112, con las siguientes actividades propuestas

1. Validación de para la Evaluación evidencias de las fase de evaluación

RESULTADOS:

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

1. En la sustentación de evidencias de los resultados a evaluar.

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

1. Listado de asistencia aprendices.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Descargar resultados y enviar	Leyza Fernanda Hoyos Rivera	Noviembre 30 2023

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, en las fases que ya culminaron: análisis, planeación y ejecución

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Leyza Fernanda Hoyos Rivera	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JOSE GABRIEL GARAVITO	

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, Leyza Fernanda Hoyos Rivera, identificada con cedula No: 29.756.545, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.4520301 del año 2023, en desarrollo de la comisión No. **202723** realizada desde el día 11/11/2023, hasta el día 11/11/2023, 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 las empresas Trans Occidente, expedidos en la oficina de los municipios de Cartago - Zarza y Cartago el día 11 del mes de noviembre 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	
11/11/2023	11: 00 a m	11 :30 Am	Cartago	Zarzal	$ 12.300
11/11/2023	02:08 a.m.	02:40 p.m.	Zarzal	Cartago	$ 12.300

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 16 del mes de noviembre del año 2023

Leyza Fernanda Hoyos Rivera
Nombre Completo

29.756.545
Cédula

Firma

Tiquetes Cartago - Zarz
Zarzal - Cartago
11 - Noviembre - 2023
Leyza Fernanda Hoyo

De Occidente
Transporta tus sueños!

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete y/o Encomienda, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Contrato de Trasporte en www.deoccidente.com/contrato-transporte-pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

11 noviembre 2023 [illegible] PM
Tiquete: 300183991
Numero Tiquete: 11

Cant. 1 Val. Pasaj. Unit. $12.300

Vehiculo: 066
Valor Total: $12.300

Medio de transporte: Microbus
Servicio Excluido

Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente

CARTAGO-ZARZAL
ORIGEN / DESTINO

29756646 LEYZA FERNANDA HOYOS

Agencia: T3
Vendedor: JUAN CARLOS MONROY MURILLO

TELEFONOS:Gerencia:(602)2297017-2298476 Andalucia:3216252796 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:(602)2373995 3217728904 Bugalagrande:(60[illegible] Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602 [illegible] (602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dc [illegible] Paila:(602)2034193 3217758133 La Unión:3146 192- [illegible] 3113. [illegible] ereira:(606)3212919 3177504145 Pereira C[illegible]742848 Roldanillo:(602)2299650-(602) 2294327 3206656698 Tuluá:[illegible] Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2038207 (602)2207090-3217[illegible] Control Rozo:3168817886

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por co[illegible]
SOLUCIONES 400 CUATI

TIQUETE DE VIAJE

De Occidente
Transporta tus sueños!

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete y/o Encomienda, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Contrato de Trasporte en www.deoccidente.com/contrato-transporte-pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

11 noviembre 2023 2:08 PM
Tiquete: 28001465976
Numero Tiquete: 1

Cant. 1 Val. Pasaj. Unit. $12.300

Vehiculo: 084
Valor Total: $12.300

Medio de transporte: Microbus
Servicio Excluido

Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente

ZARZAL-CARTAGO
ORIGEN / DESTINO

29756646 LEYZA FERNANDA HOYOS

Agencia: T2
Vendedor: JULIAN ANDRES BURGOS RUGE

TELEFONOS:Gerencia:(602)2297017-2298476 Andalucia:3216252796 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:(602)2373995 3217728904 Bugalagrande:(602)2265891-3104638595 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio:3147115646 La Paila:(602)2034193 3217758133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212919 3177504145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2299650-(602) 2294327 3206656698 Tuluá:3186781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2038207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168817886

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SIOT
SOLUCIONES 400 CUATRO - NIT 1116436560-1

TIQUETE DE VIAJE

	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
SENA	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 19 de marzo de 2012
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 2929042 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: [illegible]

NOMBRE DEL INSTRUCTOR | FECHA 11-11-2022

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	11-11-22												
1	[illegible]	[illegible]												
2	[illegible]	[illegible]												
3	[illegible]	[illegible]												
4	[illegible]	[illegible]												
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

FIRMA DEL INSTRUCTOR