SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	76
Código Centro	954310
Fecha Elaboración	Marzo de 2024
Versión	ENERO 2024 - 1,24
ID de Proceso	19281-375790

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: JOSE ALIRIO CIFUENTES MARIN
Correo electrónico contratista: jacifuentes006@misena.edu.co
C.C. 15.960.600
IP/Nº de contacto 3137064436

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

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

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 72590786137

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: 5911484/2024 **Nº Compromiso SIIF** 17124

Valor Total del Contrato	$ 38.553.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.697.700	**2**	**Del**	**01/03/2024**	**Al** 31/03/2024	**$ 3.855.300,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.842.400		Legalización comisiones del periodo		$ 276.979,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5911484 PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.855.300		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	**$ 4.132.279**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.763.434**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1061818541**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.542.120	$ 1.542.120
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 192.800	$ 192.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 246.800	$ 246.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 8.100	$ 8.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 9.805.208 $ 1.033.069	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	$ 14.903.916	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	$ 14.903.916	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda	$ 4.706.500	$ -	
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	$ 1.506.080	$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 3.098.445	$ 921.145	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.763.434,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.692.679,00	
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 - 8560	7.385,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	20.661,00	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	**$3.827.254,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se inscribieron los aprendices de decimo en sofia plus
realizar visitas técnicas a las instituciones educativas para dar a conocer horarios y forma de trabajo
hacer reparaciones, mantenimientos y diagnósticos y poner apunto la maquinaria e insumos para la formación
efectuar los instrumentos de evaluación guías, material de apoyo y de mas.
ar formación en las fichas. 2695924 y 2695932

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.

JOSE ALIRIO CIFUENTES MARIN
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)

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-03-01, 08:20:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810382992

Fecha límite de pago: 2024-03-04

GUARDADA 22/02/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE ALIRIO CIFUENTES MARIN				
Documento	CC15960600	**Dirección**	CR 1 #9 - 34 SAN FERNANDO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3137064436		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	DOSQUEBRADAS	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal		**Identificación**			

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte MEN	Aporte ICBF	ITAEP	Aporte Sindicato	Total
CC 15960600	CIFUENTES MARIN JOSE ALIRIO	58	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.531.677	$ 245.100	EPS SANITAS	$ 1.531.677	$ 191.500	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.531.677	$ 8.000	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 444.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.531.677	$ 1.531.677	$ 1.531.677	$ 0	$ 245.100	$ 0	$ 0	$ 191.500	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 444.600	$ 0	$ 444.600

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

2

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888103829920000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810382992(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

BANCO UNIÓN S.A.

NIT 860.006.797-9

puntored

NIT: 830.513.238-9

Corresponsal Bancario COLPATRIA



Fecha	:	01/03/2024
Hora	:	09:13:31
Asesor	:	ASPARRA
Agencia	:	55-CARTAGO OLIMPICA
Ciudad	:	76147-Cartago-Valle del Cauca
Medio de pago	:	Efectivo
Valor	:	444,600
Convenio	:	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE / COLPATRIA
Numero de Pin	:	8810382992
Número de Autorización:	:	845520775
IP	:	173.15.115.3
Cobro de la Transacción	:	0.00

BANCO UNIÓN S.A. Actúa como mero mandatario en el recaudo de dinero para consignación en cuenta. Favor verificar que la naturaleza, titularidad y montos de la transacción coincidan con lo que usted a solicitado. Recuerde que en BANCO UNIÓN S.A. designamos como defensor del cliente principal al Dra. Patricia Amelia Rojas Amézquita para atender las sugerencias o reclamos de nuestros usuarios. Para comunicarse tenga en cuenta esta información: Dirección Calle 64 No 3B-90 Of. 202 de Bogotá, email: defensoria@sernarojasasociados.com, Teléfono: (601) 4898285, Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 5:30 pm jornada continua. Recuerde que usted puede presentar inquietudes, quejas o reclamos a través de nuestra línea de atención al cliente: 01 8000 111 999.

POR FAVOR VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DEL TIMBRE

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago, 4 de marzo de 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO

ORDEN DE VIAJE No: [redacted] 6124	**FECHA DE INICIO:** 21/2/2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 21/2/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: VALLE DEL CAUCA I.E. MANUEL ANTONIO BONILLA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** VALLE DEL CAUCA CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	**OTRA: (ciudad)** LA VICTORIA/

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Clasificación, características físicas y mecánicas, identificación del material, poner a punto la materia prima, las herramientas y la máquina del proceso de torneado. organizar área de trabajo.
Dimensionar dibujos de piezas y ensambles mecánicos. - dibujar designación, simbología de materiales, ajustes, acabados superficiales, tolerancias geométricas y dimensionales, dibujar elementos mecánicos con instrumentos de dibujo.

RESULTADOS:

Eejecutar operaciones de fresado convencional de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa.
Representar gráficamente elementos mecánicos de acuerdo con normativa.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Listado de asistencia aprendices, fotos

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Dar formación en el programa de torno y fresadora en la ficha 2695924	José Alirio Cifuentes Marín	Febrero 2024

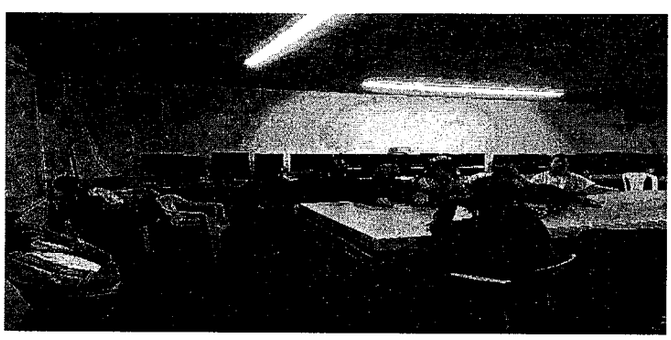
CONCLUSIÓNES: Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
José Alirio Cifuentes Marín	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ**	





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

IE Manuel Antonio Bonilla — Miercoles 27 de Ma

CÓDIGO DE FICHA: 2695924 — PROGRAMA DE FORMACIÓN: Mecanizado en tarros y botes

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Jose Alirio Tifuentes M.

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA 14/2/24	27/2/24	28/2/24
1				
2	Ana Sofia Rengifo	Sofia	Sofia	Sofia R.
3	Nicole Granados	Nicole	Nicole	Nicole
4	Daniela Soto	Daniela	Daniela	Daniela
5	Jose David Cardona	Jose	Jose	Jose D.
6	Cristhian Grisales	Cristhian	Cristhian	Cristhian
7	Jenaro Montoya A.	Jenaro	Jenaro	Jenaro
8	Juan Diego Antonio	Juand.	Juand	Juand
9	Maicol Ospina Diaz.	Maicol	Maicol	Maicol
10	Sofia Manzano Leon	Sofia	Sofia	Sofia
11	Mariana Gomez	Mariana	Mariana	Mariana
12	Dulce Maria Montesinos	Dulce	Dulce	Dulce
13	Linda Sofia Montemayor	Linda	Linda	Linda
14	Angela Mª Manzano Espinosa	Angela	Angela	Angela M.
15	Jazmin Julieth Cardona			
16	Miguel Angel Duran	Miguel	Miguel	Miguel
17	Kevin Fernando Valencia Ruiz	Kevin	Kevin	Kevin
18	Juan Fernando Alvarez			
19	Karol Daiana Salazar M.	Karol	Karol	Karol
20	Katerin Mariano Nogueira	Katerin	Katerin	Katerin
21	Yeraldin Diaz Jimenez	Yeraldin	Yeraldin	Yeraldin
22	Brandon Parra Morales	Parra	Parra	Parra
23	Isabella Arvalo F.			
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Cooperativa de Transportadores
COOVICTORIA LTDA.
NIT: 891900843-7

TIQUETE DE VIAJE

21 febrero 2024 6:22 AM
Tiquete: 3000435960
Numero Tiquete: 3

Cant. 1 Val. Pasaj. Unit. $9.000

Vehiculo: 010

Valor Total: $9.000

451-CARTAGO-LA VICTORIA

891900843 COOP. DE TRANS. LA VICTORIA

Agencia AGENCIA CARTAGO
Vendedor LEIDY RESTREPO

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DE VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE. COMPAÑIA ASEGURADORA:QBE / POLIZA No. 000702763964

Telefonos:
CARTAGO:2098757 - 3122689820 LA VICTORIA: 2203631

---

21 febrero 2024 12:36 PM
Tiquete: 1000543610
Numero Tiquete: 1

Cant. 1 Val. Pasaj. Unit. $9.000

Vehiculo: 003

Valor Total: $9.000

401-LA VICTORIA-CARTAGO

891900843 COOP. DE TRANS. LA VICTORIA

Agencia AGENCIA LA VICTORIA
Vendedor LINA

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DE VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE. COMPAÑIA ASEGURADORA:QBE / POLIZA No. 000702760964

Telefonos:
LA VICTORIA:2203631 CARTAGO:2098757 - 3122689820

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, Jose Alirio Tiquentes M. identificado con cedula No: 75960600., contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No 5977484 del año 2024 en desarrollo de la comisión No. [redacted] 612 realizada desde el día 21/2/24 hasta el día 21/2/24 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) Cooviteño expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y La Victoria el día 21 del mes de 2 del año 2024

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

Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
21/2/24	6:22 Am.	7:30 Am.	Cartago	La Victoria	$ 9.000
21/2/24	12:36 Pm	1:50 Pm	La Victoria	Cartago	$ 9.000

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 4 del mes de 3. del año 2024

Jose Alirio Tiquentes M.
Nombre completo

75960600
Cédula

Firma

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

Usuario que Genera Reporte: MHmgiraldo MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 20 de febrero de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	6224	**Fecha Solicitud**	2024-02-20	**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.**	2024-02-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ARTICULACION CON LA MEDIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3524	**Dependencia Solicitante**	954311 INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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°. Dias	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
JOSE ALIRIO CIFUENTES MARIN	CC: 15960600	INSTRUCTOR ARTICULACION CON LA MEDIA	Autorizada	2024-02-21	2024-02-21	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA VICTORIA	0.5	No	50	0,5	3.855.300,00	198.225,00	99.113,00	18.000,00	117.113,00	CARTAGO-LA VICTORIA-CARTAGO DAR FORMACION PRESENCIAL, TEORIAS Y PRACTICAS A LOS APRENDICES DE ARTICULACION CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 290441021-2-24
											Totales Solicitud de Comisión			**99.113,00**	**18.000,00**	**117.113,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA VICTORIA-CARTAGO DAR FORMACION PRESENCIAL, TEORIAS Y PRACTICAS A LOS APRENDICES DE ARTICULACION CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 290441021-2-24

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/02/20 15:18:03 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte: MHmgiraldo MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 20 de febrero de 2024

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	20/02/2024 14:56:56

Firmado digitalmente por: Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
20/02/2024 3:18:16 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago, 4 de marzo de 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO

ORDEN DE VIAJE No: 16124	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	28/2/2024	28/2/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: VALLE DEL CAUCA I.E. MANUEL ANTONIO BONILLA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	LA VICTORIA/

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Clasificación, características físicas y mecánicas, identificación del material, poner a punto la materia prima, las herramientas y la máquina del proceso de torneado. organizar área de trabajo.
Dimensionar dibujos de piezas y ensambles mecánicos. - dibujar designación, simbología de materiales, ajustes, acabados superficiales, tolerancias geométricas y dimensionales, dibujar elementos mecánicos con instrumentos de dibujo.

RESULTADOS:

Eejecutar operaciones de fresado convencional de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa.
Representar gráficamente elementos mecánicos de acuerdo con normativa.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Listado de asistencia aprendices, fotos

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Dar formación en el programa de torno y fresadora en la ficha 2695924	José Alirio Cifuentes Marín	Febrero 2024

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

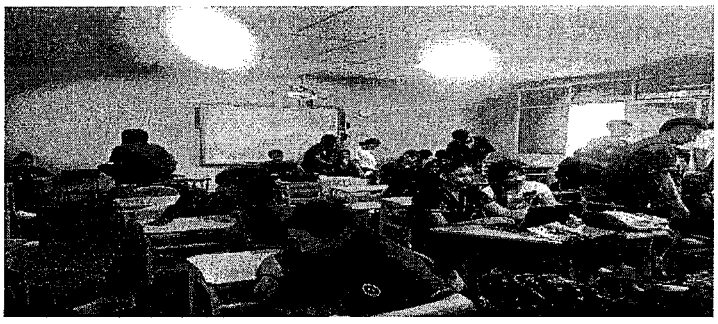
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
José Alirio Cifuentes Marín	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ**	





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

IE Manuel Antonio Bonilla — Miercoles 77 la Ni

CÓDIGO DE FICHA: 2695924 — PROGRAMA DE FORMACIÓN: Mecanizado en torno y fres

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Jose Alirio Cifuentes M.

#	NOMSRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA 14/9/24	27/9/24	28/9/24
1				
2	Ana Sofia Rengifo	Sofia	Sofia	Sofiap.
3	Nicole Granada	Nicole	Nicole	Nicole
4	Daniela Soto	Daniela	Daniela	Daniela
5	Jose David Cardona	Jose	Jose	Jose L.
6	Cristhian Grisales	Cristhian	Cristhian	Cristhian
7	Jenaro Montoya A.	Jenaro	Jenaro	Jenaro
8	Juan Diego Antonio	Juand.	Juand.	Juandi
9	Maicol Ospina Diaz.	Maicol	Maicol	Maicol
10	Sofia Manzano Leon	Sofia	Sofia	Sofia
11	Mariana Gomez	Mariana	Mariana	Mariana
12	Dulce Maria Montesanosa	Dulce	Dulce	Dulce
13	Linda Sorany Montemosa	Linda	Linda	Linda
14	Angela Mª Mancano Espinoza			
15	Jazmin Julieth Cardona			
16	Miguel Angel Duran	Miguel	Miguel	Miguel
17	Kevin Fernando Valencia Ruiz	Kevin	Kevin	Kevin
18	Juan Fernando Alvarez			
19	Karol Daiana Salazar M.	Karol	Karol	Karol
20	Katerin Mariana Nogueira	Katerin	Katerin	Katerin
21	Yeraldin Diaz Jimenez	Yeraldin	Yeraldin	Yeraldin
22	Brandon Parra Morales	Parra	Parra	Parra
23	Isabella Giraldo F.			
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Cooperativa de Transportadores
COOVICTORIA LTDA.
NIT: 891900843-7

TIQUETE DE VIAJE

28 febrero 2024 6:18 AM
Tiquete: 3000436748
Numero Tiquete: 4

Cant. 1 Val. Pasaj. Unit. $9.000

Vehiculo: 036

Valor Total: $9.000

451-CARTAGO-LA VICTORIA

891900843 COOP. DE TRANS. LA VICTORIA

Agencia: AGENCIA CARTAGO
Vendedor: LEIDY RESTREPO

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DE VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE. COMPAÑIA ASEGURADORA:QBE / POLIZA No. 000702763964

Telefonos:
CARTAGO:2098757 - 3122689820 LA VICTORIA: 2203631

---

28 febrero 2024 2:10 PM
Tiquete: 1000545259
Numero Tiquete: 1

Cant. 1 Val. Pasaj. Unit. $9.000

Vehiculo: 040

Valor Total: $9.000

401-LA VICTORIA-CARTAGO

891900843 COOP. DE TRANS. LA VICTORIA

Agencia: AGENCIA LA VICTORIA
Vendedor: VANESSA MARMOLEJO

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DE VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE. COMPAÑIA ASEGURADORA:QBE / POLIZA No. 000702763964

Telefonos:
LA VICTORIA:2203631 CARTAGO:2098757 - 3122689820

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, Jose Alirio Izquierdo M. identificado con cedula No: 15.960.600, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No 597784 del año 2024 en desarrollo de la comisión No [redacted] realizada desde el día 28/2/24 hasta el día 28/2/24 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) Cooviptario expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y La Victoria el día 28 del mes de 2 del año 2024

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

Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
28/2/24	6:75 Am	7:70 Am.	Cartago	La Victoria	$ 9.000
28/2/24	2:70 Pm.	3:70 Pm.	La Victoria	Cartago	$ 9.000

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 4 del mes de 3 del año 2024

Jose Alirio Izquierdo M.
Nombre completo

15.960.600
Cédula

Firma

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

Usuario que Genera Reporte: MHmgiraldo MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 27 de febrero de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	16124	**Fecha Solicitud**	2024-02-27	**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.**	2024-02-27	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ARTICULACION CON LA MEDIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3524	**Dependencia Solicitante**	954311 INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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°. Dias	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
JOSE ALIRIO CIFUENTES MARIN	CC: 15960600	INSTRUCTOR ARTICULACION CON LA MEDIA	Autorizada	2024-02-28	2024-02-28	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA VICTORIA	0.5	No	50	0,5	3.855.300,00	198.225,00	99.113,00	60.753,00	159.866,00	CARTAGO-LA VICTORIA-CARTAGO 28/02/2024 DAR FORMACION PRESENCIAL, TEORIAS Y PRACTICAS A LOS APRENDICES DE ARTICULACION CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 2904410
											Totales Solicitud de Comisión			**99.113,00**	**60.753,00**	**159.866,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA VICTORIA-CARTAGO 28/02/2024 DAR FORMACION PRESENCIAL, TEORIAS Y PRACTICAS A LOS APRENDICES DE ARTICULACION CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 2904410

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/02/27 18:14:09 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte: MHmgiraldo MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 27 de febrero de 2024

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	27/02/2024 18:07:39

Firmado digitalmente por: Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
27/02/2024 6:14:32 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.