SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Abril de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**92368-355964**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE ALIRIO CIFUENTES MARIN	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	15.960.600	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jacifuentes006@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	72590786137
IP/Nº de contacto:	3137064436	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5911484/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**17124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2024**	**Al**	**30/04/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 30.842.400
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 38.553.000
Valor Bruto Pago:			**$ 3.855.300,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 26.987.100

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.855.300	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 527.685	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.382.985**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.951.285**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1062774227**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.951.285,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.542.120	$ 1.542.120	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.943.385,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 192.800	$ 192.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 246.800	$ 246.800	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	$ 8.100	$ 8.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8560 - CARTAGO	7.887,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Pro-UCEVA	21.915,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 984.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.772.900					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$3.825.498,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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.
dar formación en las fichas. 2695924, 2695932, 2904409 y 2904410.
a demas se trabajo en el proyecto siendo aprobado y subido a sofia.

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

JOSE ALIRIO CIFUENTES MARIN
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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)

16/04/24 16:24:44 USUARIO: SIC - C.C. 15960600

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-04-05, 03:50:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810468712

Fecha límite de pago: 2024-04-02

GUARDADA 01/03/2024

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 SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 15960600	CIFUENTES MARIN JOSE ALIRIO	59	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.542.120	$ 246.800	EPS SANITAS	$ 1.542.120	$ 192.800	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.542.120	$ 8.100	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 447.700

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
$ 1.542.120	$ 1.542.120	$ 1.542.120	$ 0	$ 246.800	$ 0	$ 0	$ 192.800	$ 8.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 447.700	$ 1.300	$ 449.000

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

8888104687120000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810468712(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!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Ahora eres parte de Megapuntos
Comfandi. Te invitamos actualizar tus
datos y estar informado de todas las
novedades del programa en
www.comfandi.com.co/megapuntos
999919 recaudo sim-20240 449.000
VALOR : 449.000
FECHA DOC.: 20240405
NIT : 1062774227
PIN : 8810468712
PLANILLA : 1062774227
PERIODO : 202403
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 449.000
Efectivo **450.000**
CAMBIO 1.000
4/05/24 16:02 0751 01 0196 27002

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago, 29 de marzo de 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO

ORDEN DE VIAJE No: 36124	**FECHA DE INICIO:** 20/3/2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 20/3/2024
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	Marzo 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**	





SENA

CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES | Versió

REGISTRO DE INASISTENCIA | Fecha: 25 de m

DOCUMENTO DE APOYO | Copia no co

I.E: Manuel Antonio Ramilla. Miercoles 77 to Ni

CÓDIGO DE FICHA:	2695924	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Mecanizado en torno y F
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Jose Alirio Fuentes M.		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA 26/3/24	27/3/24	3/4/24	10/4/24
1					
2	Juan Fernando Alvarez				
3	Jarmin Cardona				
4	Karol Daraa Salazar				
5	Katerin Mariana Noguera				
6	Cristhian David Gonzales Yusti				
7	Sofia Rengifo Osma				
8	mariana Gomez				
9	Nicole granada				
10	Jose David Cardona villegas				
11	Dulce Maria Monterrosa				
12	Linda Saray Monterrosa				
13	Sofia Manzano				
14	Miguel Angel Duran				
15	Isabella Giraldo fernandez				
16	Angela Manzano				
17	Brandon Parra Morales				
18	Juan Diego Antonio				
19	Jenaro Montes Arroyave				
20	Manuel Ospina Diaz				
21	Kevin Fernando Valencia Ruiz				
22	Daniela soto hernandez				
23	Yeraldin Diaz Jimenez				
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Cooperativa de Transportadores
COOVICTORIA LTDA.
NIT: 891900843-7

TIQUETE DE VIAJE

20 marzo 2024 6:23 AM
Tiquete: 3000439461
Numero Tiquete: 7

Cant. 1 Val. Pasaj. Unit. $9.000

Vehiculo: 034
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

---

20 marzo 2024 1:59 PM
Tiquete: 1000550[illegible]
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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGA ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TI AGROINDUSTR
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 18 de marzo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36124	**Fecha Solicitud**	2024-03-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-03-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasaje**
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ARTICULACION CON LA MEDIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicia**

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 - AD FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESION

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
JOSE ALIRIO CIFUENTES MARIN	CC: 15960600	INSTRUCTOR ARTICULACION CON LA MEDIA	Autorizada	2024-03-20	2024-03-20	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA VICTORIA	0,5	No	50	0,5	3.855.300,00	219.792,00	109.896,00	62.753,00	172.649,00
											Totales Solicitud de Comisión			**109.896,00**	**62.753,00**	**172.649,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA VICTORIA-CARTAGO 20-3-24 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 AGROINDUSTR

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
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/03/18 17:49:08 -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 MARGA ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TI AGROINDUSTR
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 18 de marzo de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	18/03/2024 17:38:21

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
18/03/2024 5:49:35 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, 29 de marzo de 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO

ORDEN DE VIAJE No: 37224	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21/3/2024	21/3/2024
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	Marzo 2024

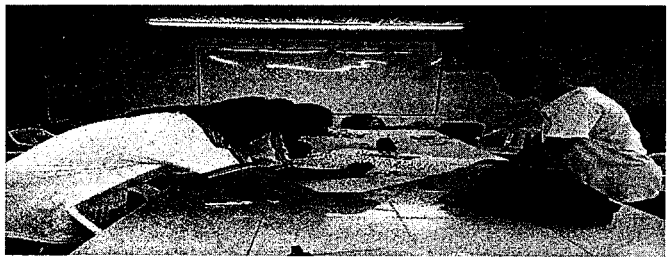
CONCLUSIÓNES: Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

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

REGISTRO DE INASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

I.E: Manuel Antonio Barilla — Miercoles 17 to Ni

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Jose Atirio Cifuentes M.

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA 20/3/24	27/3/24	3/4/24	10/4/24
1					
2	Juan Fernando Alvarez				
3	Jarmin Cardona				
4	Karol Daraa Salazar				
5	Katerin Mariana Noguera				
6	Cristhian David Gonzales Yusti				
7	Sofia Rengifo Osma				
8	mariana Gomez				
9	Nicole granada				
10	Jose David Cardona Villegas				
11	Dulce Maria Monterrosa				
12	Linda Sara Monterrosa				
13	Sofia Manzano				
14	Miguel Angel Duran				
15	Isabella Giraldo fernandez				
16	Angela Manzano				
17	Brandon Parra Morales				
18	Juan Diego Antonio				
19	Jenaro Montes Arrazola				
20	Manuel Ospina Diaz				
21	Kevin Fernando Valencia Ruiz				
22	Daniela soto hernandez				
23	Yeraldin Diaz Jimenez				
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Cooperativa de Transportadores
COOVICTORIA LTDA.
NIT: 891900843-7

TIQUETE DE VIAJE

21 marzo 2024 8:58 AM
Tiquete: **3000439635**
Numero Tiquete: **8**

Cant. **1** Val. Pasaj. Unit. **$9.000**

Vehiculo: **028**

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:OBE / POLIZA No. 000702763964

Telefonos:
CARTAGO:2098757 - 3122689820 LA VICTORIA: 2203631

---

21 marzo 2024 11:20 AM
Tiquete: **1000550785**
Numero Tiquete: **2**

Cant **1** Val. Pasaj. Unit. **$9.000**

Vehiculo: **023**

Valor Total: **$9.000**

451-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:OBE / POLIZA No. 000702763964

Telefonos:
LA VICTORIA:2203631 CARTAGO:2098757 - 3122689820

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGA ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TI AGROINDUSTR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 19 de marzo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	37224	**Fecha Solicitud**	2024-03-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-03-19	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasaje**
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ARTICULACION CON LA MEDIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicia**

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 - AD FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESION	

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
JOSE ALIRIO CIFUENTES MARIN	CC: 15960600	INSTRUCTOR ARTICULACION CON LA MEDIA	Autorizada	2024-03-21	2024-03-21	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA VICTORIA	0,5	No	50	0,5	3.855.300,00	219.792,00	109.896,00	67.622,00	177.518,00
											Totales Solicitud de Comisión			**109.896,00**	**67.622,00**	**177.518,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA VICTORIA-CARTAGO 21-3-24 DAR FORMACION PRESENCIAL, TEORIAS Y PRACTICAS A LOS APRENDICES DE ARTICULACION CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 2904410, 2695924

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41885650	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR AGROINDUSTR

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
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/03/19 16:59:00 -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 MARGA ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TI AGROINDUSTR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 19 de marzo de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	19/03/2024 15:56:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
19/03/2024 4:59:23 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, 12 de abril de 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO

ORDEN DE VIAJE No: [redacted]44724	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	10/4/2024	10/4/2024
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	Abril 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**	





SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versió
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de m
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no co

I.E: Manuel Antonio Ramilla — Miercoles 77 to Ni

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Jose Atirio Fuentes M.

#	NOMSRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA 20/3/24	27/3/24	3/4/24	10/4/24
1					
2	Juan Fernando Alvarez				
3	Jarnin Cardona				
4	Karol Daraca Salazar				
5	Katerin Mariana Noguera				
6	Cristhian David Gonzales Yuti				
7	Sofia Rengifo Osma				
8	mariana Gomez				
9	Nicole granada				
10	Jose David Cardona Villegas				
11	Dulce Maria Monterrosa				
12	Linda Saray Monterrosa				
13	Sofia Manzano				
14	Miguel Angel Duran				
15	Isabella Giraldo fernandez				
16	Angela Higueano				
17	Brandon Parra Morales				
18	Juan Diego Antonio				
19	Jenaro Mestre Arrotaue				
20	Manuel Oyarna Diaz				
21	Kevin Fernando Valencia Ruiz				
22	Daniela Soto Hernandez				
23	Yeraldin Diaz Jimenez				
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Cooperativa de Transportadores
COOVICTORIA LTDA.
NIT: 891900843-7

TIQUETE DE VIAJE

10 abril 2024 6:26 AM
Tiquete: **3000441926**
Numero Tiquete: **2**

Cant. **1** Val. Pasaj. Unit. **$9.000**

Vehiculo: **032**

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

---

10 abril 2024 1:54 PM
Tiquete: **1000555242**
Numero Tiquete: **1**

Cant. **1** Val. Pasaj. Unit. **$9.000**

Vehiculo: **036**

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

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, 02 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	44724	**Fecha Solicitud**	2024-04-02	**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.**	2024-04-02	**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°. 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
JOSE ALIRIO CIFUENTES MARIN	CC: 15960600	INSTRUCTOR ARTICULACION CON LA MEDIA	Autorizada	2024-04-10	2024-04-10	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA VICTORIA	0,5	No	50	1	3.855.300,00	219.792,00	219.792,00	135.244,00	355.036,00	CARTAGO-LA VICTORIA-CARTAGO 10-4-24, 17-4-24 DAR FORMACION PRESENCIAL, TEORIAS Y PRACTICAS A LOS APRENDICES DE ARTICULACION CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 2904410, 2695924
				2024-04-17	2024-04-17	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA VICTORIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**219.792,00**	**135.244,00**	**355.036,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA VICTORIA-CARTAGO 10-4-24, 17-4-24 DAR FORMACION PRESENCIAL, TEORIAS Y PRACTICAS A LOS APRENDICES DE ARTICULACION CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 2904410, 2695924

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	41966340	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/04/02 15:48:41 -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, 02 de abril de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	02/04/2024 15:21:53

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
02/04/2024 3:49:01 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.