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** | **Mayo de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **14494-124337** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 25.276.447 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | pmperaffan@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 06632860062 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3127682769 | **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** | SI |

| | |
|---|---|
| **¿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:** | 5866902/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **7324** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 10 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5866902 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL, EN ATENCIÓN TAMBIÉN, A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DE CAMPES |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/05/2024 Al 31/05/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 31.258.815 |
| **Número de pago** | **4** | **Valor Total del Contrato:** | $ 44.655.450 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 26.793.270 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.545 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 329.688 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.795.233** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.214.133** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Mayo | Abril | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9464802575** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.214.133,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.786.218 | $ 1.786.218 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.286.133,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 223.300 | $ 223.300 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 285.800 | $ 285.800 | 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 | V | $ - | $ 0 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Reteica - 8560 - CARTAGO | 8.572,00 | 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 | 23.976,00 | 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 | $ 1.072.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 3.132.761 | | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | | **VALOR A PAGAR** | **$4.432.997,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA 2909428,ELAB.BORDADO A MANO TRADICIONAL, MUNICIPIO DE BOLIVAR, 8 HORAS

IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA 2929287,TECNICAS BASICAS DE PINTURA SOBRE MADERA, MUNICIPIO DE ALCALA, 41,80 HORAS

IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA 2975029, ELABORACION DE OBJETOS UTILITARIOS EN MACRAME, MUNICIPIO DE LA UNION, 40 HORAS

IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA 2975023, ELABORACION DE BORDADO A MANO TRADICIONAL, MUNICIPIO DE ULLOA, 40 HORAS

FICHA 2981055, MUNCIPIO DE LA UNION , ESTADO EN APERTURA

FICHA 2980923, MUNCIPIO DE BOLIVAR - RICAURTE,ELABORACION DE CALZADO TIPO ALPARGATAO COTIZAS, ESTADO EN APERTURA

FICHA 2980951, MUNCIPIO DE BOLIVAR - RICAURTE, TALLADO EN MADERA ESTADO EN APERTURA

FICHA 2975070, MUNCIPIO DE CARTAGO,ELAB.BORDADO A MANO TRADICIONAL, ESTADO EN APERTURA

FICHA 2980880, MUNCIPIO DE BOLIVAR,ELABORACION DE CALZADO TIPO ALPARGATAO COTIZAS, ESTADO EN APERTURA

**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

**PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA**
**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,

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

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:**

**EL ORDENADOR DEL PAGO**
**MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 25276447 | | PERAFFAN RIVERA PAOLA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 7 24 BN 30 | POPAYAN-CAUCA | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 598776699 | 9464802575 | I | 2024/05/14 | 2024/04/26 | BANCOLOMBIA | 0 | $518,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,787,000 | $286,000 | | | $1,787,000 | $223,400 | | | $0 | $0 | | | $1,787,000 | $9,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,787,000 | $286,000 | | | $1,787,000 | $223,400 | | | $0 | $0 | | | $1,787,000 | $9,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,787,000 | $286,000 | | | $1,787,000 | $223,400 | | | $0 | $0 | | | $1,787,000 | $9,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 25276447 | PERAFFAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,787,000 | $286,000 | EPS018 | 30 | $1,787,000 | $223,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,787,000 | $9,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,787,000 | $286,000 | | | $1,787,000 | $223,400 | | | $0 | $0 | | | $1,787,000 | $9,400 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 25276447 | | PERAFFAN RIVERA PAOLA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 7 24 BN 30 | POPAYAN-CAUCA | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 598776699 | 9464802575 | I | 2024/05/14 | 2024/04/26 | BANCOLOMBIA | 0 | $518,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $286,000 | $0 | $0 | $286,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $286,000 | $0 | $0 | $286,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,400 | $0 | $0 | $9,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,400 | $0 | $0 | $9,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $223,400 | $0 | $0 | $223,400 |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. | EPS018 | 805,001,157 | 2 | 1 | $223,400 | $0 | $0 | $223,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $518,800 | $0 | $0 | $518,800 |

53224

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Versión: 04 | |
| | | | | | | | | | | | Código: GTH-F-090 | |
| GESTIÓN DE TALENTO HUMANO | | | | | | | | | | | | |
| FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA** | | | | | | | | | | | | |
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | | **9 DE ABRIL 2024** | | | | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | | | | |
| **PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA** | | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | | **No.** | **25276447** | | |
| **CONTRATO** | **No.** | **5866902** | **AÑO** | **2024** | | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 30 | | 11 | 2024 | | |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL, EN ATENCIÓN TAMBIÉN, A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DE | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | Centro de Tecnologías Agroindustriales | | | | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA | | | | | **CARGO** | SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO | | | | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO | | | | | **CARGO** | COORDINADOR ACADEMICO | | | | | |
| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | | | | | | |
| **RUTA** | CARTAGO-BOLIVAR-CARTAGO | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | Centro de Tecnologías Agroindustriales | | | | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Valle_del_Cauca | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | | ALCALDIA | | **CONTACTO** | | 3146713889 | | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 18 | 4 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 18 | | 4 | | 2024 | | |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2909428 EN EL MUNICIPIO DE BOLIVAR VALLE | | | | | | | | | | | |
| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | laneación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lin | | | | | | | | | | | |
| 2 | bivos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los linear | | | | | | | | | | | |
| 3 | todológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infra | | | | | | | | | | | |
| **AGENDA** | | | | | | | | | | | | |
| **ACTIVIDADES ( (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)** | | | | | | | | | | | | |
| **Día 1 : 18/04/2024**<br>Desplazamientos ruta de Ida: CARTAGO - BOLIVAR<br>Medio de transporte: área, terrestre o fluvial. TERRESTRE<br>Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA NUEMRO 2909428 EN EL PROGRAMA DE ELABORACION DE BORDA A MANO TRADICIONAL EN EL MUNICIPIO DE BOLIVAR VALLE<br>Desplazamientos Internos: Si hay lugar a ellos o N/A<br><br>Desplazamientos Ruta de regreso: BOLIVAR - CARTAGO<br>Medio de transporte: área, terrestre o fluvial. TERRESTRE<br><br>*Observaciones:*<br>FUENTE PRESUPUESTAL COMPLEMENTARIA REGULAR<br>DESPLAZAMIENTO EN VEHICULO PARTICULAR | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMAS** | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA ORDENADOR DEL GASTO:**<br>**Nombres y Apellidos:**<br>MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA<br>**Cargo:**<br>SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO | | | | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**<br>**Nombres y Apellidos:**<br>TITO FERNEL BERMUDEZ<br>**Cargo:**<br>COORDINADOR ACADEMICO | | | | **FIRMA DEL CONTRATISTA:**<br>**Nombres y Apellidos:** PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA | | | | |

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

| | | |
|---|---|---|
| CIUDAD Y FECHA 22 DE ABRIL 2024 | | |
| PRESENTADO A: MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA | | |
| ORDEN DE VIAJE No: 53224 | FECHA DE INICIO: | FECHA DE FINALIZACION: |
| | 18-04-2024 | 18-04-2024 |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION | OTRA : ( ciudad) |
| | Valle Alcaldía | Bolívar |

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2909428 EN EL MUNICIPIO DE BOLIVAR VALLE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se inicia la formación con el registro de asistencia de cada uno de los aprendices presentes
2. Se procede a realizar el bordado sobre las telas.
3. Se continua con el desarrollo de la formación orientando los paso a paso según requiere cada aprendiz
4. Se les deja indicaciones para que desarrollen en casa de acorde con cada proyecto y aprendiz.

RESULTADOS:

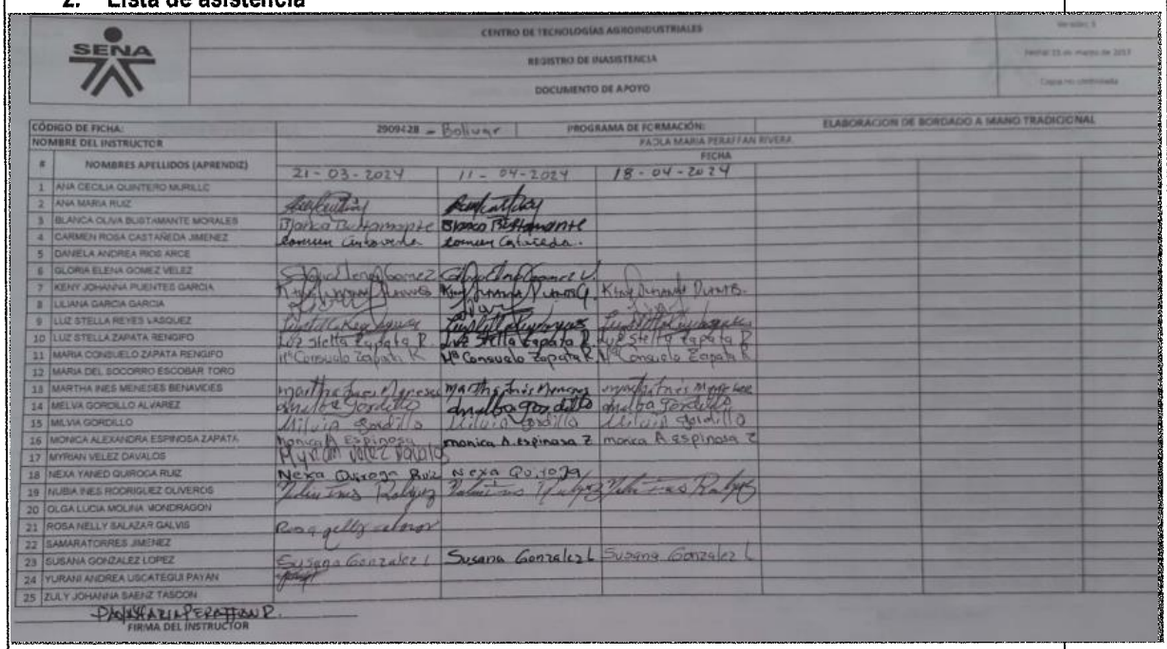
1. Los aprendices participaron receptivamente a las orientaciones e indicaciones del instructor.
2. Desarrollaron satisfactoriamente los ejercicios prácticos en los productos a elaborar.
3. Continúan con la elaboración del bordado.

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

1. Soporte fotográfico



**2. Lista de asistencia**



CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

REGISTRO DE INASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

| CÓDIGO DE FICHA: | 2909428 - Bolivar | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | ELABORACION DE BORDADO A MANO TRADICIONAL |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA | | |

| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | FECHA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 21-03-2024 | 11-04-2024 | 18-04-2024 | | | |
| 1 | ANA CECILIA QUINTERO MURILLO | | | | | | |
| 2 | ANA MARIA RUIZ | | | | | | |
| 3 | BLANCA OLIVA BUSTAMANTE MORALES | | | | | | |
| 4 | CARMEN ROSA CASTAÑEDA JIMENEZ | | | | | | |
| 5 | DANIELA ANDREA RIOS ARCE | | | | | | |
| 6 | GLORIA ELENA GOMEZ VELEZ | | | | | | |
| 7 | KENY JOHANNA PUENTES GARCIA | | | | | | |
| 8 | LILIANA GARCIA GARCIA | | | | | | |
| 9 | LUZ STELLA REYES VASQUEZ | | | | | | |
| 10 | LUZ STELLA ZAPATA RENGIFO | | | | | | |
| 11 | MARIA CONSUELO ZAPATA RENGIFO | | | | | | |
| 12 | MARIA DEL SOCORRO ESCOBAR TORO | | | | | | |
| 13 | MARTHA INES MENESES BENAVIDES | | | | | | |
| 14 | MELVA GORDILLO ALVAREZ | | | | | | |
| 15 | MILVIA GORDILLO | | | | | | |
| 16 | MONICA ALEXANDRA ESPINOSA ZAPATA | | | | | | |
| 17 | MYRIAN VELEZ DAVALOS | | | | | | |
| 18 | NEXA YANED QUIROGA RUIZ | | | | | | |
| 19 | NUBIA INES RODRIGUEZ OLIVEROS | | | | | | |
| 20 | OLGA LUCIA MOLINA MONDRAGON | | | | | | |
| 21 | ROSA NELLY SALAZAR GALVIS | | | | | | |
| 22 | SAMARATORRES JIMENEZ | | | | | | |
| 23 | SUSANA GONZALEZ LOPEZ | | | | | | |
| 24 | YURANI ANDREA USCATEGUI PAYAN | | | | | | |
| 25 | ZULY JOHANNA SAENZ TASCON | | | | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Continuar con el desarrollo de la formación según orden de la guía | Aprendices ficha numero 2909428 | 18 de ABRIL 2024 |

**CONCLUSIONES:**

1. se desarrolla satisfactoriamente la jornada de capacitación
2. los aprendices continúan desarrollando sus proyectos durante la semana

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| COORDINADOR ACADEMICO | TITO FERNEL BERMUDEZ | |

SENA

CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

REGISTRO DE INASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

| CÓDIGO DE FICHA: | 2909428 - Bolivar | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | ELABORACION DE BORDADO A MANO TRADICIONAL |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | PAOLA MARIA PERAFAN RIVERA | | |

| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | FECHA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 21-03-2024 | 11-04-2024 | 18-04-2024 | | | |
| 1 | ANA CECILIA QUINTERO MURILLO | | | | | | |
| 2 | ANA MARIA RUIZ | | | | | | |
| 3 | BLANCA OLIVA BUSTAMANTE MORALES | Blanca Bustamante | Blanca Bustamante | | | | |
| 4 | CARMEN ROSA CASTAÑEDA JIMENEZ | Carmen Castañeda | Carmen Castañeda. | | | | |
| 5 | DANIELA ANDREA RIOS ARCE | | | | | | |
| 6 | GLORIA ELENA GOMEZ VELEZ | Gloria Elena Gomez | Gloria Elena Gomez V. | | | | |
| 7 | KENY JOHANNA PUENTES GARCIA | Keny Johanna Puentes | Keny Johanna Puentes G. | Keny Johanna Puentes. | | | |
| 8 | LILIANA GARCIA GARCIA | | | | | | |
| 9 | LUZ STELLA REYES VASQUEZ | Luz Stella Reyes Vasquez | Luz Stella Reyes Vasquez | Luz Stella Reyes Vasquez | | | |
| 10 | LUZ STELLA ZAPATA RENGIFO | Luz Stella Zapata R. | Luz Stella Zapata R. | Luz Stella Zapata R | | | |
| 11 | MARIA CONSUELO ZAPATA RENGIFO | Mª Consuelo Zapata R | Mª Consuelo Zapata R | Mª Consuelo Zapata R | | | |
| 12 | MARIA DEL SOCORRO ESCOBAR TORO | | | | | | |
| 13 | MARTHA INES MENESES BENAVIDES | Martha Ines Meneses | Martha Ines Meneses | Martha Ines Meneses | | | |
| 14 | MELVA GORDILLO ALVAREZ | Melva Gordillo | Melva Gordillo | Melva Gordillo | | | |
| 15 | MILVIA GORDILLO | Milvia Gordillo | Milvia Gordillo | Milvia Gordillo | | | |
| 16 | MONICA ALEXANDRA ESPINOSA ZAPATA | Monica A Espinosa | monica A. espinosa Z. | monica A. espinosa Z | | | |
| 17 | MYRIAN VELEZ DAVALOS | Myrian Velez Davalos | | | | | |
| 18 | NEXA YANED QUIROGA RUIZ | Nexa Quiroga Ruiz | Nexa Quiroga | | | | |
| 19 | NUBIA INES RODRIGUEZ OLIVEROS | Nubia Ines Rodriguez | Nubia Ines Rodriguez | Nubia Ines Rodriguez | | | |
| 20 | OLGA LUCIA MOLINA VONDRAGON | | | | | | |
| 21 | ROSA NELLY SALAZAR GALVIS | Rosa Nelly Salazar | | | | | |
| 22 | SAMARA TORRES JIMENEZ | | | | | | |
| 23 | SUSANA GONZALEZ LOPEZ | Susana Gonzalez L | Susana Gonzalez L | Susana Gonzalez L | | | |
| 24 | YURANI ANDREA USCATEGUI PAYAN | | | | | | |
| 25 | ZULY JOHANNA SAENZ TASCON | | | | | | |

PAOLA MARIA PERAFAN R.
FIRMA DEL INSTRUCTOR

53224

| | | |
|---|---|---|
| | | Versión: 04 |
| | | Código: GTH-F-090 |

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | **9 DE ABRIL 2024** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **25276447** |
| **CONTRATO** | **No.** | **5866902** | **AÑO** | **2024** | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 30 | 11 | 2024 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL, EN ATENCIÓN TAMBIÉN, A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DE CAMPESENA 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 2024. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | Centro de Tecnologías Agroindustriales | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA | | | | **CARGO** | SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO | | | | **CARGO** | COORDINADOR ACADEMICO | | |

**INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | CARTAGO-ANDALUCIA-CARTAGO | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | Centro de Tecnologías Agroindustriales | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Valle del Cauca | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | ANUC | | **CONTACTO** | 3217589250 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 19 | 4 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 19 | 4 | 2024 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2906758 EN EL MUNICIPIO DE ANDALUCIA VALLE | | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| 1 | 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. |
| 2 | Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los lineamientos institucionales. |
| 3 | 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 |

**AGENDA**

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

**Día 1 : 19/04/2024**
Desplazamientos ruta de ida: CARTAGO - ANDALUCIA
Medio de transporte: área, terrestre o fluvial, TERRESTRE
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA NUEMRO 2906758 EN EL PROGRAMA DE CONFECCION DE MUÑECAS DE TRAPO EN EL MUNICIPIO DE ANDALUCIA VALLE
Desplazamientos Internos: Si hay lugar a ellos o N/A

Desplazamientos Ruta de regreso: ANDALUCIA - CARTAGO
Medio de transporte: área, terrestre o fluvial. TERRESTRE

**Observaciones:**
FUENTE PRESUPUESTAL CAMPESENA
DESPLAZAMIENTO EN VEHICULO PARTICULAR

**FIRMAS**

| **FIRMA ORDENADOR DEL GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos:** MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA | **Nombres y Apellidos:** TITO FERNEL BERMUDEZ | Paola Maria Peraffan R. |
| **Cargo:** SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO | **Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO | **Nombres y Apellidos:** PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** 22 DE ABRIL 2024

**PRESENTADO A: MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA**

| ORDEN DE VIAJE No: 53224 | FECHA DE INICIO: | FECHA DE FINALIZACION: |
|---|---|---|
| | 19-04-2024 | 19-04-2024 |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION | OTRA : ( ciudad) |
| | Valle Alcaldía | Andalucía |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
**IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2906758 EN EL MUNICIPIO DE ANDALUCIA VALLE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Se inicia la formación con el registro de asistencia de cada uno de los aprendices presentes**
2. **Se procede a revisar los acabados de los productos**
3. **Se continua con el la muestra de los productos elaborados por las aprendices**

**RESULTADOS:**

1. **Los aprendices participaron receptivamente a las orientaciones e indicaciones del instructor.**
2. **Desarrollaron satisfactoriamente los productos.**
3. **Se realiza clausura de la formación con los aprendices.**

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

1. **Soporte fotográfico**



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

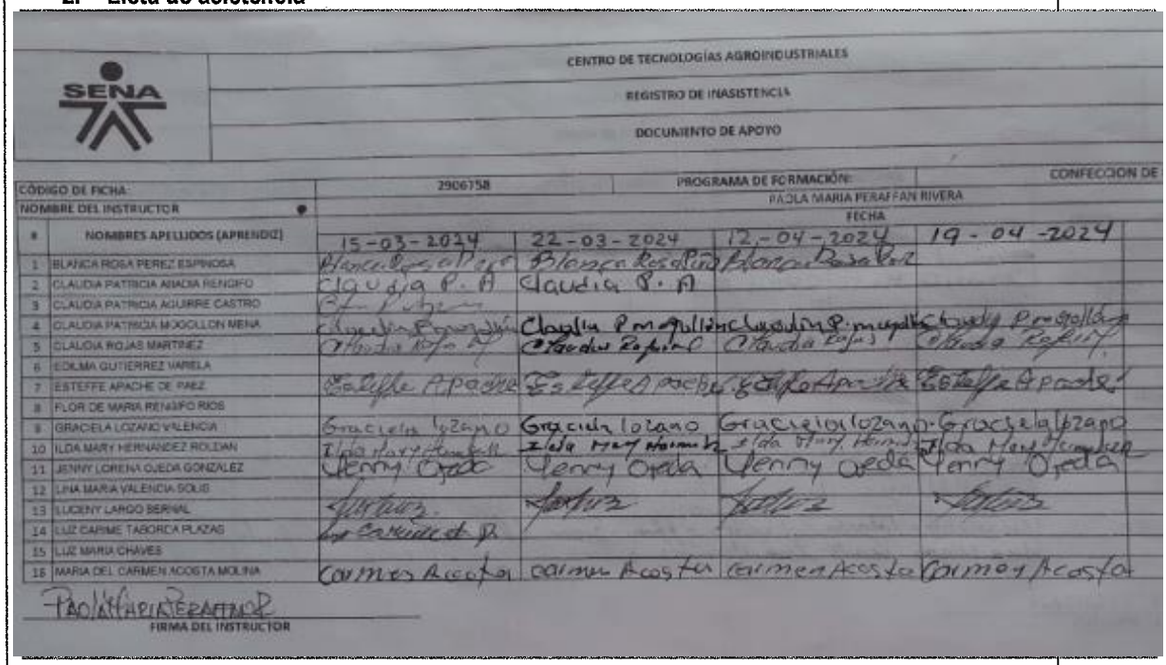
| CÓDIGO DE FICHA: | 2906758 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | CONFECCION DE MUÑECAS DE TRAPO |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA | | |

| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | FECHA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 15-03-2024 | 22-03-2024 | 12-04-2024 | 19-04-2024 |
| 1 | BLANCA ROSA PEREZ ESPINOSA | Blanca Rosa Pérez | Blanca Rosa Pérez | Blanca Rosa Pérez | |
| 2 | CLAUDIA PATRICIA ABADIA RENGIFO | Claudia P. A | Claudia P. A | | |
| 3 | CLAUDIA PATRICIA AGUIRRE CASTRO | | | | |
| 4 | CLAUDIA PATRICIA MOGOLLON MENA | Claudia P Mogollón | Claudia P Mogollón | Claudia P Mogollón | Claudia P Mogollón |
| 5 | CLAUDIA ROJAS MARTINEZ | Claudia Rojas M | Claudia Rojas M | Claudia Rojas M | Claudia Rojas M |
| X 6 | EDILMA GUTIERREZ VARELA | | | | |
| 7 | ESTEFFE APACHE DE PAEZ | Estheffe Apache | Estheffe Apache | Estheffe Apache | Estheffe Apache |
| X 8 | FLOR DE MARIA RENGIFO RIOS | | | | |
| 9 | GRACIELA LOZANO VALENCIA | Graciela Lozano | Graciela Lozano | Graciela Lozano | Graciela Lozano |
| 10 | ILDA MARY HERNANDEZ ROLDAN | Ilda Mary Hernandez | Ilda Mary Hernandez | Ilda Mary Hernandez | Ilda Mary Hernandez |
| 11 | JENNY LORENA OJEDA GONZALEZ | Jenny Ojeda | Jenny Ojeda | Jenny Ojeda | Jenny Ojeda |
| X 12 | LINA MARIA VALENCIA SOLIS | | | | |
| 13 | LUCENY LARGO BERNAL | Lucenz | Lucenz | Lucenz | Lucenz |
| 14 | LUZ CARIME TABORDA PLAZAS | Luz Carime Taborda | | | |
| 15 | LUZ MARIA CHAVES | | | | |
| 16 | MARIA DEL CARMEN ACOSTA MOLINA | Carmen Acosta | Carmen Acosta | Carmen Acosta | Carmen Acosta |

PAOLA MARIA PERAFFAN R

FIRMA DEL INSTRUCTOR

**2. Lista de asistencia**



CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

REGISTRO DE INASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

| CÓDIGO DE FICHA: | 2906758 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | CONFECCION DE |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | | PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA | |

| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | FECHA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 15-03-2024 | 22-03-2024 | 12-04-2024 | 19-04-2024 |
| 1 | BLANCA ROSA PEREZ ESPINOSA | | | | |
| 2 | CLAUDIA PATRICIA ARADIA RENGIFO | | | | |
| 3 | CLAUDIA PATRICIA AGUIRRE CASTRO | | | | |
| 4 | CLAUDIA PATRICIA MOSQUILLON MENA | | | | |
| 5 | CLAUDIA ROJAS MARTINEZ | | | | |
| 6 | EDILMA GUTIERREZ VARELA | | | | |
| 7 | ESTEFFE APACHE DE PAEZ | | | | |
| 8 | FLOR DE MARIA RENGIFO RIOS | | | | |
| 9 | GRACIELA LOZANO VALENCIA | | | | |
| 10 | ILDA MARY HERNANDEZ ROLDAN | | | | |
| 11 | JENNY LORENA OJEDA GONZALEZ | | | | |
| 12 | LINA MARIA VALENCIA SOLIS | | | | |
| 13 | LUCENY LARGO BERNAL | | | | |
| 14 | LUZ CARIME TABORDA PUAZAS | | | | |
| 15 | LUZ MARIA CHAVES | | | | |
| 16 | MARIA DEL CARMEN ACOSTA MOLINA | | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Continuar con el desarrollo de la formación según orden de la guía | Aprendices ficha numero 2906758 | 19 de abril 2024 |

**CONCLUSIÓNES:**

**1. se desarrolla satisfactoriamente la jornada de capacitación**

**2.los aprendices entregaron sus productos terminados dando así la culminación a la capacitacion**

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| COORDINADOR ACADEMICO | TITO FERNEL BERMUDEZ | |

# 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: | jueves, 11 de abril de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 53224 | **Fecha Solicitud** | 2024-04-11 | **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.** | 2024-04-11 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **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** | 2924 | **Dependencia Solicitante** | 954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA | CC: 25276447 | Instructores Programa Regular | Autorizada | 2024-04-18 | 2024-04-18 | VALLE / CARTAGO | VALLE / BOLIVAR | 0,5 | No | 50 | 1 | 4.077.450,00 | 219.792,00 | 219.792,00 | 0,00 | 219.792,00 | CARTAGO-BOLÍVAR-CARTAGO 18-4-24, ANDALUCIA 19-4-24 IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2909428; IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2906758 |
| | | | | 2024-04-19 | 2024-04-19 | VALLE / CARTAGO | VALLE / ANDALUCIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **219.792,00** | **0,00** | **219.792,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-BOLÍVAR-CARTAGO 18-4-24, ANDALUCIA 19-4-24 IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2909428; IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2906758

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: 2024/04/11 17:33:48 -05:00

**ORDENADOR DEL GASTO**

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: | jueves, 11 de abril de 2024 | |

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

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ANA MARIA OROZCO MESA | Fecha Verificación: | 11/04/2024 17:21:00 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
11/04/2024 5:34:01 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.

60224 5

| | |
|---|---|
| | Versión: 04 |
| | Código: GTH-F-090 |

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | **22 DE ABRIL 2024** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **25276447** |
| **CONTRATO** | **No.** | **5866902** | **AÑO** | 2024 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 30 | 11 | 2024 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL, EN ATENCIÓN TAMBIÉN, A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DE CAMPESENA 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 2024. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Tecnologías Agroindustriales** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA | | | | **CARGO** | SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO | | | | **CARGO** | COORDINADOR ACADEMICO | | |

**INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **CARTAGO-ALCALA-CARTAGO** | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Tecnologías Agroindustriales** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | **ALCALA/VALLE** | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | ALCALDIA | | **CONTACTO** | 3136911880 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 7 | 5 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 7 | 5 | 2024 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2929287 EN EL MUNICIPIO DE ALCALA VALLE EN EL PROGRAMA DE TECNICAS BASICAS DE PINTURA SOBRE MADERA | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| 1 | 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 |
| 2 | Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los lineamientos institucionales. |
| 3 | 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 |

**AGENDA**

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

**Día 1 : 7/05/2024**
Desplazamientos ruta de Ida: CARTAGO-ALCALA
Medio de transporte: área, terrestre o fluvial. TERRESTRE
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA NUEMRO 2929287 EN EL PROGRAMA DE TECNICAS BASICAS DE PINTURA SOBRE MADERA EN EL MUNICIPIO DE ALCALA VALLE
Desplazamientos Internos: SI hay lugar a ellos o N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: ALCALA-CARTAGO
Medio de transporte: área, terrestre o fluvial. TERRESTRE

**Observaciones:**
FUENTE PRESUPUESTAL COMPLEMETARIA REGULAR
DESPLAZAMIENTO EN VEHICULO PARTICULAR

**FIRMAS**

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos:** MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA | **Nombres y Apellidos:** TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO | PAOLA MARIA PERAFFAN R. |
| **Cargo:** SUBDIRECTORA (E) | **Cargo:** COORDINADOR ACADÉMICO | **Nombres y Apellidos:** |

SENA

## FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

**CIUDAD Y FECHA** 14 DE MAYO 2024

**PRESENTADO A: MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA**

| ORDEN DE VIAJE No: 60224 | FECHA DE INICIO: | FECHA DE FINALIZACION: |
|---|---|---|
| | 07-05-2024 | 07-05-2024 |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION | OTRA : ( ciudad) |
| | Valle Alcalá | CASA DE LA CULTURA |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2929287 EN EL MUNICIPIO DE ALCALA VALLE

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Se inicia la formación con el registro de asistencia de cada uno de los aprendices presentes
2. Se procede a realizar los diferentes acabados sobre madera.
3. Se continua con el desarrollo de la formación orientando los paso a paso según requiere cada aprendiz
4. Se les deja indicaciones para que desarrollen en casa de acorde con cada proyecto y aprendiz.

**RESULTADOS:**

1. Los aprendices participaron receptivamente a las orientaciones e indicaciones del instructor.
2. Desarrollaron satisfactoriamente los ejercicios prácticos en los productos a elaborar.
3. Continúan con la aplicación de técnicas en los acabados de los productos.

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

1. Soporte fotográfico



## 2. Lista de asistencia



REGISTRO DE ASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

287 - ALCALA2

PROGRAMA DE FORMACION: TECNICAS BASICAS DE PINTURA SOBRE MADERA

FICHA: 2872

FECHA: 25 - 2024

INSTRUCTOR: MARIA FERNANDA VERA

| CÓDIGO | NOMBRES APELLIDOS (EXPEDIENTE) | |
|---|---|---|
| 1 | ALEXA NICOLE ARIZA | |
| 2 | ANA MILENA CASTRO RIVERA | |
| 3 | CARLOS ESTEBAN LEON MOLINA | |
| 4 | DANIEL CAMILO ZAPATA GOMEZ | |
| 5 | ERICA LORENA SUPELANO | |
| 6 | ESTEFANIA CALIXTO MORENO | |
| 7 | JORGE DAVID ANTELIZ BALLESTAS | |
| 8 | KATHERIN CAROLINA ARIAS CHOGO | |
| 9 | LUZ ALBA AMAYA VERA | |
| 10 | LUZ MARINA UNCETA | |
| 11 | LUZ MERCEDES CARCELEN LOPEZ | |
| 12 | MARGARITA MARIA CUADRO CUADRO | |
| 13 | MARIA CAMILA CASTAÑEDA BLANCO | |
| 14 | MARIA DORIS CAMPO PINEDA | |
| 15 | MARIA ELISABETH FESTERT FERNANDEZ | |
| 16 | MARIA FERNANDA GRANDE HERNANDEZ | |
| 17 | MARIA ISABEL SEVILLANO VARGAS | |
| 18 | MARTHA VANESSA ARIAS | |
| 19 | NORA ANDREA VALERO QUINTERO | |
| 20 | OLGA PATRICIA ACEVEDO PEREZ | |
| 21 | PEDRO MANUEL PACHECO SIERRA | |
| 22 | REINALDO ENRIQUE CURSINO | |
| 23 | SANDRA PATRICIA CUELLO PEREZ | |
| 24 | YENSI TATIANA ESTRADA | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
| 1. Continuar con el desarrollo de la formación según orden de la guía | Aprendices ficha numero 2929287 | 7 de mayo 2024 |
| CONCLUSIONES:<br>1. se desarrolla satisfactoriamente la jornada de capacitación<br>2.los aprendices continúan desarrollando sus proyectos durante la semana | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | | FIRMA |
| PAOLA MARIA PERAFAN RIVERA | | PAOLA MARIA PERAFAN R |
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
| COORDINADOR ACADEMICO | TITO FERNEL BERMUDEZ | |

# 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: jueves, 2 de mayo de 2024

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 60224 | **Fecha Solicitud** | 2024-05-02 | **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.** | 2024-05-02 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **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** | 2924 | **Dependencia Solicitante** | 954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA | CC: 25276447 | Instructores Programa Regular | Autorizada | 2024-05-07 | 2024-05-07 | VALLE / CARTAGO | VALLE / ALCALA | 0,5 | No | 50 | 1 | 4.077.450,00 | 219.792,00 | 219.792,00 | 0,00 | 219.792,00 | CARTAGO-ALCALÁ-CARTAGO 7-5-24, 14-5-24 IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2929287 TECNICAS BASICAS EN PINTURA SOBRE MADERA |
| | | | | 2024-05-14 | 2024-05-14 | VALLE / CARTAGO | VALLE / ALCALA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **219.792,00** | **0,00** | **219.792,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ALCALÁ-CARTAGO 7-5-24, 14-5-24 IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2929287 TECNICAS BASICAS EN PINTURA SOBRE MADERA

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/02 15:01:42 -05:00

**ORDENADOR DEL GASTO**

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: | jueves, 2 de mayo de 2024 | |

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

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ANA MARIA OROZCO MESA | Fecha Verificación: | 02/05/2024 11:31:51 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
2/05/2024 3:01:57 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.