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	**25359-984776**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANYELY OSPINA FLORES	**Banco a consignar:**	BANCO DE OCCIDENTE
Cédula de Ciudadanía	1.112.792.142	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	aospinaf@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	055901003
IP/Nº de contacto:	23624	**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:	5889202/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**43624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: SESION DE CONTRATO INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5889202 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Ó DE EMPRENDIMIENTO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024**	**Al**	**31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.491.588
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 40.934.163
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 29.026.043

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 792.268	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.257.813**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.554.313**	**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		----------	**1063669115**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.185.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.775.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.554.313,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.748.713,00	
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 - CARTAGO	9.497,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	26.289,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.429.759,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar en el proceso de inducción del programa (objetivos, estrategia, metodologías), sus componentes y procedimientos.

Articular alistamiento integral de los procesos de formación para el desarrollo de las competencias de emprendimiento

Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas beneficiarias del servicio de formación

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

ANYELY OSPINA FLORES
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)

23/05/24 11:11:27 USUARIO: SIC - C.C. 1112792142

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-05-15, 07:17:28 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1063669115

Periodo Cotización 202404 **Periodo Servicio** 202404

Cliente:

PAGADA 2024-05-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANYELY OSPINA FLORES				
Documento	CC 1112792142	**Dirección**	DG 12A #19 - 51 TORRE LA VEGA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2119999		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1112792142		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					OSPINA FLORES ANYELY	76243000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.786.218	230301		16 %	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.786.218	$ 9.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago Valle, 24 de abril del 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITAGIRALDO ATEHORTUA
Cargo: SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

ORDEN DE VIAJE No: 48724	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	23/04/2024	23/04/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	VALLE/CTA	ANSERMANUEVO VALLE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARITR FORMACIÓN

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. IMPARTIR FORMACIÓN

RESULTADOS:

1. Resultado: Adquisición de conocimientos y habilidades por parte de los participantes del curso.

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

Recibo de transporte y foto con el grupo:





Powered by CamScanner

TRANSPORTES CHOCO LTDA Y CIA
NIT.891.900.385-5
CALLE 12 N 7 01
Telefono 2132229 - 3103904586
Cartago - Valle

Número CC0000000824714
Fecha 23/04/2024 Hora 14:22:17
Cajero CLAUDIA
Vehículo 24 Placa VLG709
ConductoC.C 4384413
Nombre ANGEL MIRO MAPORA
Cedula pasajero
Nombre

Destino **CARTAGO ANSERMA**
Valor Tiquete 4,500 Cantidad 1
Total a Pagar 4,500

Poliza responsabilidad civil
AB 000068 Equidad O C
Vigilado Superintendencia de
puertos y transporte

TRANSPORTES CHOCO LTDA Y CIA
NIT.891.900.385-5
CALLE 12 N 7 01
Telefono 2132229 - 3103904586
Cartago - Valle

Número CC0000000824649
Fecha 23/04/2024 Hora 09:11:05
Cajero CLAUDIA
Vehículo 24 Placa VLG709
ConductoC.C 4384413
Nombre ANGEL MIRO MAPORA
Cedula pasajero
Nombre

Destino **CARTAGO ANSERMA**
Valor Tiquete 4,500 Cantidad 1
Total a Pagar 4,500

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

Powered by CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Seguimiento del progreso:** Compromiso de monitorear el progreso de los estudiantes durante el curso y brindar apoyo adicional si es necesario. 2. **Evaluación continua:** Compromiso de evaluar regularmente el desempeño de los estudiantes y proporcionar retroalimentación constructiva para su desarrollo. 3. **Facilitación de recursos:** Compromiso de proporcionar recursos adicionales, como material de estudio o asesoramiento, para ayudar a los estudiantes a alcanzar sus metas de aprendizaje. 4. **Apoyo post-formación:** Compromiso de seguir apoyando a los estudiantes incluso después de que finalice el curso, brindándoles orientación sobre oportunidades futuras o desarrollo profesional continuo	**ANYELY OSPINA FLORES (instructora)**	**23/04/2024**

CONCLUSIÓNES:

El curso complementario y la formación impartida son fundamentales para el crecimiento y desarrollo de los aprendices, al comprometernos con el seguimiento del progreso, la evaluación continua, la facilitación de recursos y el apoyo post-formación, podemos garantizar un proceso de aprendizaje efectivo y significativo. Estos esfuerzos no solo benefician a los aprendices en su desarrollo personal y profesional, sino que también contribuyen al fortalecimiento de nuestra comunidad educativa en general.

Powered by CamScanner

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ANYELY OSPINA FLORES		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Programas especiales	**JOHN JAIRO ALZATE RAMIREZ**	

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago Valle, 01 de mayo del 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITAGIRALDO ATEHORTUA
Cargo: SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

ORDEN DE VIAJE No: 48724	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	30/04/2024	**30/04/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	VALLE/CTA	**AGUILA VALLE**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARITR FORMACIÓN

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. IMPARTIR FORMACIÓN

RESULTADOS:

1. Resultado: Adquisición de conocimientos y habilidades por parte de los participantes del curso.

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

Recibo de transporte y foto con el grupo:



Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

TRANSPORTES CHOCO LTDA Y CIA
NIT.891.900.385-5
CALLE 12 N 7 01
Telefono 2132229 - 3103904586
Cartago - Valle

N£mero CC00000000825882
Fecha 30/04/2024 Hora 12:31:06
Cajero INVITADO
Vehículo 45 Placa VKI058
Conducto C. C. 94350892
Nombre ELIAS QUINTERO
Cedula pasajero
Nombre

Destino **CARTAGO EL AGUILA**
Valor Tiquete 14,000 Cantidad 1

Total a Pagar 14,000

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

NUEVA TRANSNOVITA S.A.
NIT.891.900.202-6
CALLE 12 N 7 09
Telefono 2066152 - 3136840606
Cartago - Valle

N£mero NC000000013[illegible]
Fecha 30/04/2024 Hora 15:59:1[illegible]
Cajero INVITADO
Vehículo 73 Placa YAQ072
Conducto C. C. 16210919
Nombre DIEGO VASQUEZ
Destino **EL AGUILA CARTAGO**
Valor Tiquete 14,000 Cantidad 1

Total a Pagar 14,000

Poliza responsabilidad civil
2000336608503 S B
Vigilado Superintendencia de
puertos y transportes

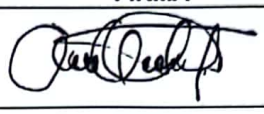
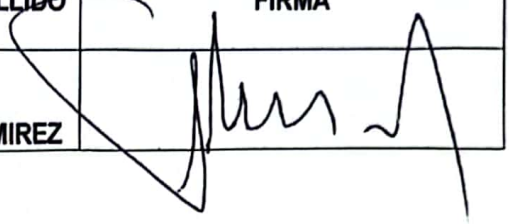
Powered by CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Seguimiento del progreso:** Compromiso de monitorear el progreso de los estudiantes durante el curso y brindar apoyo adicional si es necesario. 2. **Evaluación continua:** Compromiso de evaluar regularmente el desempeño de los estudiantes y proporcionar retroalimentación constructiva para su desarrollo. 3. **Facilitación de recursos:** Compromiso de proporcionar recursos adicionales, como material de estudio o asesoramiento, para ayudar a los estudiantes a alcanzar sus metas de aprendizaje. 4. **Apoyo post-formación:** Compromiso de seguir apoyando a los estudiantes incluso después de que finalice el curso, brindándoles orientación sobre oportunidades futuras o desarrollo profesional continuo	**ANYELY OSPINA FLORES (instructora)**	**30/04/2024**

CONCLUSIÓNES:

La formación impartida es fundamental para el crecimiento y desarrollo de los aprendices, al comprometernos con el seguimiento del progreso, la evaluación continua, la facilitación de recursos y el apoyo post-formación, podemos garantizar un proceso de aprendizaje efectivo y significativo. Estos esfuerzos no solo benefician a los aprendices en su desarrollo personal y profesional, sino que también contribuyen al fortalecimiento de nuestra comunidad educativa en general.

Powered by CamScanner

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
ANYELY OSPINA FLORES		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Programas especiales	JOHN JAIRO ALZATE RAMIREZ	

Powered by CamScanner

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:	viernes, 5 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	48724	**Fecha Solicitud**	2024-04-04	**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.**	2024-04-05	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3724	**Dependencia Solicitante**	954338 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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
ANYELY OSPINA FLORES	CC: 1112792142	INSTRUCTOR SER	Autorizada	2024-04-16	2024-04-16	VALLE / CARTAGO	VALLE / ANSERMANUEVO	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	252.390,00	378.585,00	194.866,00	573.451,00	CARTAGO-ANSERMANUEVO-CARTAGO 16-4-24, EL AGUILA 28-4-24 EJECUCCION DE LA FORMACION EN LA FICHA 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR
				2024-04-23	2024-04-23	VALLE / CARTAGO	VALLE / ANSERMANUEVO	0,5	No	50							
				2024-04-30	2024-04-30	VALLE / CARTAGO	VALLE / EL AGUILA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**194.866,00**	**573.451,00**	

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: 2024/04/05 10:29:42 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

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:	viernes, 5 de abril de 2024	

CARTAGO-ANSERMANUEVO-CARTAGO 16-4-24, EL AGUILA 30-4-24 EJECUCCION DE LA FORMACION EN LA FICHA 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR

ORDENADOR DEL GASTO					
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:	05/04/2024 9:55:19

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
5/04/2024 10:29:57 a. 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 Valle, 08 de mayo del 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITAGIRALDO ATEHORTUA
Cargo: SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

ORDEN DE VIAJE No: 62824 62824	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/CTA	**ARGELIA VALLE**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARITR FORMACIÓN

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

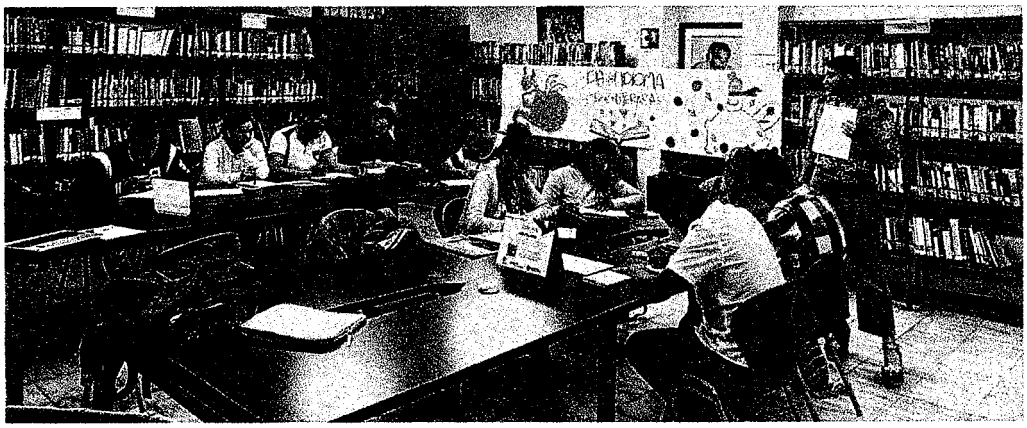
1. IMPARTIR FORMACIÓN

RESULTADOS:

1. Resultado: Adquisición de conocimientos y habilidades por parte de los participantes del curso.

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

Recibo de transporte y foto con el grupo:







No.

Por $ 13.900

Fecha 02 | 05 | 24.

TRANSPORTES ARRIETA
Y CAIRO S.A.S.

Recibí de Angelica Lopez

La suma de trece mil novecientos pesos

Por concepto de Transportes Arrieta Y Cairo S.A.S. Nit. 891.900.317-4 Cortaje

Recibí.

No.

Por $ 13.900

Fecha 07 | 05 | 24

TRANSPORTES ARRIETA
Y CAIRO S.A.S.
NIT. 891.900.317-4

Recibí de Angelica Lopez

La suma de trece mil novecientos

Por concepto de Cortaje / Angelica

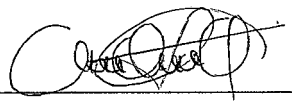
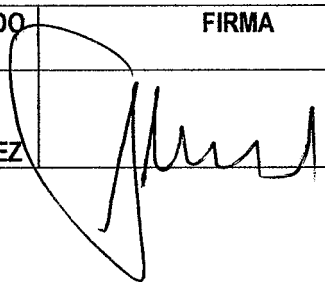
TRANSPORTES ARRIETA
Y CAIRO S.A.S.
Nit. 891.900.317-4

Recibí.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Seguimiento del progreso:** Compromiso de monitorear el progreso de los estudiantes durante el curso y brindar apoyo adicional si es necesario. 2. **Evaluación continua:** Compromiso de evaluar regularmente el desempeño de los estudiantes y proporcionar retroalimentación constructiva para su desarrollo. 3. **Facilitación de recursos:** Compromiso de proporcionar recursos adicionales, como material de estudio o asesoramiento, para ayudar a los estudiantes a alcanzar sus metas de aprendizaje. 4. **Apoyo post-formación:** Compromiso de seguir apoyando a los estudiantes incluso después de que finalice el curso, brindándoles orientación sobre oportunidades futuras o desarrollo profesional continuo	**ANYELY OSPINA FLORES (instructora)**	**14/05/2024**

CONCLUSIÓNES:

En el curso complementario y la formación impartida son fundamentales para el crecimiento y desarrollo de los aprendices, al comprometernos con el seguimiento del progreso, la evaluación continua, la facilitación de recursos y el apoyo post-formación, podemos garantizar un proceso de aprendizaje efectivo y significativo. Estos esfuerzos no solo benefician a los aprendices en su desarrollo personal y profesional, sino que también contribuyen al fortalecimiento de nuestra comunidad educativa en general.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
ANYELY OSPINA FLORES		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Programas especiales	JOHN JAIRO ALZATE RAMIREZ	

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 2
	FORMATO - CONSTANCIA TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CONTRATISTAS	Fecha de elaboración: 27 de junio del 2023
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, Angely Ospina identificado con cedula No: 1112792142, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No 5989252 del año 202_, en desarrollo de la comisión No. 62824 realizada desde el día 07/05/24 hasta el día 07/05/24 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) Transangelica y Cia SAS expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Angelia el día 07 del mes de 05 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	
07/05/24	10:30 Am	1:30 Pm	Cartago	Angelia	$ 13.900
07/05/24	5:30 pm	7:30 pm	Angelia	Cartago	$ 13.900

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 08 del mes de Mayo del año 2024

Angely Ospina
Nombre completo

1112792142
Cédula

Firma

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	76
Codigo Centro:	9543
Fecha de elaboración:	8/05/2024
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago, 09 de abril del 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Anyely Ospina Flores
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1112792142

En desarrollo de la comisión No. 62824 durante los dias 7 del mes de mayo de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
7/05/2024	Cartago/Argelia	Chiva	$ 13.900
7/05/2024	Argelia/Cartago	Chiva	$ 13.900
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 27.800

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ANYELY OSPINA FLORES	Nombre completo: JOHN JAIRO ALZATE RAMIREZ	Nombre completo: MARIA MARGARITAGIRALDO ATEHORTUA
	Cargo: Coordinador de programas especiales	Cargo: Subdirector CTA - VALLE
Firma:	Firma:	Firma: Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago Valle, 15 de mayo del 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITAGIRALDO ATEHORTUA
Cargo: SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

ORDEN DE VIAJE No: 62824	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
62824	**14/05/2024**	**14/05/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	VALLE/CTA	**ARGELIA VALLE**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARITR FORMACIÓN

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. IMPARTIR FORMACIÓN

RESULTADOS:

1. Resultado: Adquisición de conocimientos y habilidades por parte de los participantes del curso.

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

Recibo de transporte y foto con el grupo:







No. [ ]

Por $ 13.900

Fecha 14 | 05 | 24

TRANSPORTES AMALIA Y CAIRO S.A.S.

Recibí de Anyely Ospina

La suma de Trece mil novecientos

Por concepto de Argelia - Cartago

TRANSPORTES AMALIA Y CAIRO S.A.S.

Recibí Andres Ramirez

No. [ ]

Por $ 13 900

Fecha 14 | 05 | 24

TRANSPORTES AMALIA Y CAIRO S.A.S.

Recibí de Anyely Ospina

La suma de Trece mil novecientos

TRANSPORTES AMALIA Y CAIRO S.A.S.

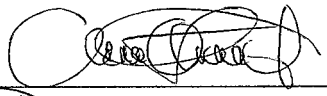
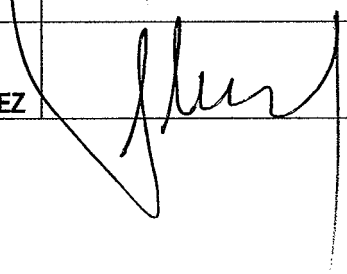
Por concepto de Cartago Argelia

Recibí Andres Ramirez

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Seguimiento del progreso:** Compromiso de monitorear el progreso de los estudiantes durante el curso y brindar apoyo adicional si es necesario. 2. **Evaluación continua:** Compromiso de evaluar regularmente el desempeño de los estudiantes y proporcionar retroalimentación constructiva para su desarrollo. 3. **Facilitación de recursos:** Compromiso de proporcionar recursos adicionales, como material de estudio o asesoramiento, para ayudar a los estudiantes a alcanzar sus metas de aprendizaje. 4. **Apoyo post-formación:** Compromiso de seguir apoyando a los estudiantes incluso después de que finalice el curso, brindándoles orientación sobre oportunidades futuras o desarrollo profesional continuo	**ANYELY OSPINA FLORES (instructora)**	**09/05/2024**

CONCLUSIÓNES:

En el curso complementario y la formación impartida son fundamentales para el crecimiento y desarrollo de los aprendices, al comprometernos con el seguimiento del progreso, la evaluación continua, la facilitación de recursos y el apoyo post-formación, podemos garantizar un proceso de aprendizaje efectivo y significativo. Estos esfuerzos no solo benefician a los aprendices en su desarrollo personal y profesional, sino que también contribuyen al fortalecimiento de nuestra comunidad educativa en general.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
ANYELY OSPINA FLORES		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Programas especiales	JOHN JAIRO ALZATE RAMIREZ	

	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 2
	FORMATO - CONSTANCIA TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CONTRATISTAS	Fecha de elaboración: 27 de junio del 2023
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, Angely Ospina Flore identificado con cedula No: 1117792142, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No 5839202 del año 202_, en desarrollo de la comisión No.62824 realizada desde el día 14/05/24 hasta el día 14/05/24, 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) Transportes Caiman SAS expedidos en la oficina de los municipios de Argelia y Cartago el día 14 del mes de 05 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	
14/05/24	10:30 Am	1:30 pm	Cartago	Argelia	$ 13.900
14/05/24	5:30pm	7:30pm	Argelia	Cartago	$ 13.900

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 14 del mes de mayo del año 202_4

Angely Ospina F
Nombre completo

1117792142
Cédula

Firma

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	76
Codigo Centro:	9543
Fecha de elaboración:	15/05/2024
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago, 09 de abril del 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Anyely Ospina Flores
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1112792142

En desarrollo de la comisión No. 62824 durante los dias 14 del mes de mayo de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
14/05/2024	Cartago/Argelia	Chiva	$ 13.900
14/05/2024	Argelia/Cartago	Chiva	$ 13.900
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 27.800

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplièron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ANYELY OSPINA FLORES	Nombre completo: JOHN JAIRO ALZATE RAMIREZ	Nombre completo: MARIA MARGARITAGIRALDO ATEHORTUA
Firma:	Cargo: Coordinador de programas especiales	Cargo: Subdirector CTA - VALLE
	Firma:	Firma: Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo

GRF-F-076 V.01

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:	viernes, 3 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	62824	**Fecha Solicitud**	2024-05-03	**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.**	2024-05-03	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3724	**Dependencia Solicitante**		954338 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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

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: 2024/05/03 17:56:25 -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:	viernes, 3 de mayo de 2024	

ANYELY OSPINA FLORES	CC: 1112792142	INSTRUCTOR SER	Autorizada	2024-05-07 2024-05-14 2024-05-21 2024-05-28	2024-05-07 2024-05-14 2024-05-21 2024-05-28	VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA VALLE / ARGELIA VALLE / ARGELIA VALLE / ARGELIA	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.465.545,00	252.390,00	504.780,00	302.488,00	807.268,00	CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO 7-5-24, 14-5-24, 21-5-24, 28-5-24 EJECUCCION DE LA FORMACION EN LA FICHA 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR
											Totales Solicitud de Comisión			**504.780,00**	**302.488,00**	**807.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO 7-5-24, 14-5-24, 21-5-24, 28-5-24 EJECUCCION DE LA FORMACION EN LA FICHA 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

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:	viernes, 3 de mayo de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	03/05/2024 17:39:30

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
3/05/2024 5:56:40 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.