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	**02068-117219**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MONICA MARIN FRANKLIN	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	52.418.009	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mmfranklin@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	206340929
IP/Nº de contacto:	3134392051	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
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:	5871536/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**8324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5871536 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 ECONOM

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024 Al 31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.407.666
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 26.942.121

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.037.485	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.503.030**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.325.227**	**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		----------	**1062881094**
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		$ 550.303	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.109.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.984.931		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.325.227,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.993.930,00	
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	9.988,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	27.515,00	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	**$4.428.042,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo formación a tecnólogos en desarrollo de colecciones de moda fichas: 2675729 y 2675728

Se realizó formación a cursos complementarios fichas: 2975610, 2975611, 2948656,2948645

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

MONICA MARIN FRANKLIN
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)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-19, 01:56:08 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1062881094

Periodo Cotización: abril de 2024 Periodo Servicio: abril de 2024 Referencia pago 8810422191

PAGADA 10/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA MARIN FRANKLIN		
Documento	CC52418009	Dirección	CL 18 #3 CN - 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3053546224
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	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	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52418009	MONICA MARIN FRANKLIN	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1.786.218	$285.800	(EPS005) EPS SANITAS	$1.786.218	$223.300	0.522	$1.786.218	$9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$518.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.786.218	$1.786.218	$1.786.218	$0	$285.800	$223.300	$9.400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$518.500	$1.900	$520.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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!

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CALI, 19 de mayo del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
CALI

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

TI	**1113865239**	**tomas Tomás Torres Marin**	**Hijo(a)**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



MONICA MARIN FRANKLIN
C.C. 52418009

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1113865239 LFL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51083888

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código V 7 J

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

* * * COLOMBIA * * * VALLE DEL CAUCA * * * * CARTAGO * * * * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TORRES	MARIN

Nombre(s): TOMAS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes OCTUBRE Día 31	MASCULINO * * * *	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

* COLOMBIA * * VALLE DEL CAUCA * CARTAGO * CLINICA COMFANDI CARTAGO * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
* * * * * * CERTIFICADO DE NACIDO VIVO * * * * * *	10590102-8 * * * *

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

* * * * MARIN FRANKLIN MONICA * * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. # 52.418.009 de Bogota D.C. * * * * * * *	COLOMBIANA. * * * *

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

* * * * * TORRES ANGEL JAIME ESTEBAN * * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
*C*C*#16.221.822 de Cartago * * * * * * * * * * *	COLOMBIANA. * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

* * * * TORRES ANGEL JAIME ESTEBAN * * * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * *C.C.# 16.221.822 de Cartago. * * * * * * * * *	x [firma]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

* X * X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*	X*X*X*X*X*X*X*X*X

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*	X*X*X*X*X*X*X*X*X*

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2011 Mes Noviembre Día 24	NOTARIA PRIMERA DR. GUILLERMO HEBERT SALCEDO PRIETO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
x [firma] Firma	NOTARIA PRIMERA DR. GUILLERMO HEBERT SALCEDO PRIETO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 800.000.080-2 TEL 381 0240

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

Notaría 1

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DELCIRCULO DE CARTAGO VALLE
CERTIFICA:

ESTA FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL DEL LIBRO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO ☒ MATRIMONIO ☐ DEFUNCION ☐ QUE REPOSA EN LA NOTARIA A MI CARGO Y OBRA AL TOMO 460 FOLIO 5105955 ES PLENA PRUEBA DEL ESTADO CIVIL Y SE EXPIDE PARA Viaje

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN CARTAGO, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

ENTREGADO 14 DIC 2020

CRUZ HELENA GUTIERREZ MURILLO
NOTARIA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CARTAGO VALLE

CALLE 13 # 3-22 TELEFONO 2123525
notariaprimeracartago@gmail.com

ESPACIO EN BLANCO
NOTARIA PRIMERA DEL
CIRCULO DE CARTAGO

50924 C

	Versión: 04
SENA	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**18/03/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS						**IDENTIFICACIÓN:**		
Mònica Marìn Franklin					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**52418009**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5871536**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA REDDE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL, ENATENCIÓN TAMBIÉN, A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DE ECONOMÍA POPULAR 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 20							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				**CARGO**	subdirectora de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Tito Fernel Bermúdez Botello				**CARGO**	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**CARTAGO/BUGALAGRANDE/ 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:**	CASA TALLER		**CONTACTO**	3175149088
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	18	4	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion a curso complementario DESARROLLAR PROPUESTAS DE VESTUARIO ACORDE A LAS ESPECIFICACIONES DEL DISEÑO FICHA: 2948656							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos
2	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
3	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 institucional

AGENDA

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

Día 1 : 18/04/2024
Desplazamientos ruta de Ida: Cartago- Bugalagrande
Transporte terreste, bus intermunicipal
Actividades a ejecutar:Vimpartir formacion a curso complementario DESARROLLAR PROPUESTAS DE VESTUARIO ACORDE A LAS ESPECIFICACIONES DEL DISEÑO FICHA: 2948656
Desplazamientos ruta de regreso: Bugalagrande-Cartago 18/04/2024
Transporte terreste, bus intermunicipal
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 42.400 ida y vuelta

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	**Nombres y Apellidos:Tito Fernel Bermúdez Botello**	
Cargo:subdirectora de Centro €	**Cargo: Coordinador académico**	**Nombres Y Apellidos:Monica Marin Franklin**

184.044

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
Cartago Valle del Cauca 22 de abril del 2024

PRESENTADO A:
María Margarita Giraldo Atehortúa (E)- subdirectora de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
50924	18/04/2024	18/04/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Cartago-Bugalagrande Bugalagrande-Cartago	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle del Cauca/ Centro de Tecnología Agroindustrial	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación complementaria en el Municipio de Bugalagrande Valle del Cauca, en Casa Taller a ficha de formación complementaria Generación de conceptos de valor de marca para el sistema de moda ficha: 2948656

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación complementaria en Estampación y coloración con tintes naturales, Eco Print

RESULTADOS:

1. Realizar técnicas de Eco Print

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

1.Lista de asistencia

2.Registro fotográfico

3. Pasajes de transporte de ida y vuelta a bugalagrande - Valle

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Analizar los avances de la formación y el trabajo (información, matrices)	Mònica Marín Franklin	22/04/2024

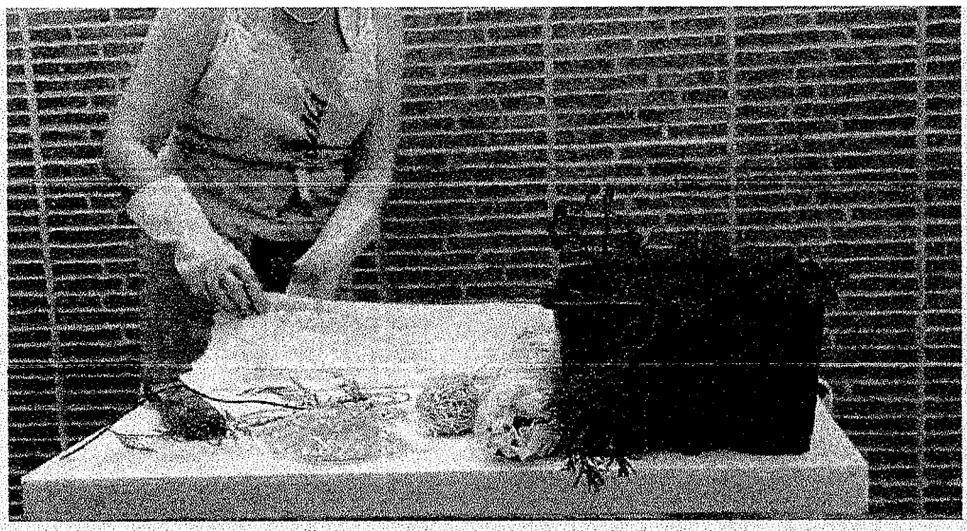
CONCLUSIÓNES:
1.Se impartió formación de Eco Print

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Mònica Marín Franklin	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Tito Fernel Bermúdez Botello	







Coodetrans Palmira
Nit. 891.300.059 - 4

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	☐	PALMIRA	☐	LA PAILA	☐	OBANDO	☐
BUGA	☐	TULUA	☐	ZARZAL	☐	ZARZAL	☐
TULUA	☐	ZARZAL	☐	LA VICTORIA	☐	TULUA	☐
ZARZAL	☐	OBANDO	☐	OBANDO	☐	BUGA	☐
OBANDO	☐	CARTAGO	☐	CARTAGO	☐	PALMIRA	☐
CARTAGO	☐	AMAIME	☐	PALMIRA	☐	CALI	☐
				CALI	☐		

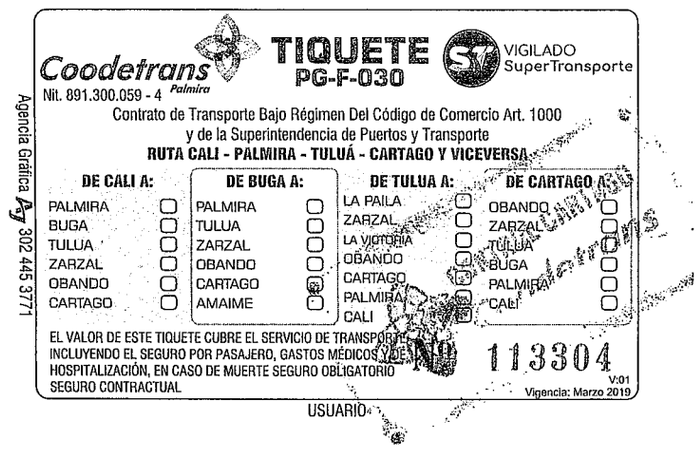
EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

No. 113310

V:01
Vigencia: Marzo 2019

USUARIO

Agencia Gráfica Ay 302 445 3771



Coodetrans Palmira
Nit. 891.300.059 - 4

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	☐	PALMIRA	☐	LA PAILA	☐	OBANDO	☐
BUGA	☐	TULUA	☐	ZARZAL	☐	ZARZAL	☐
TULUA	☐	ZARZAL	☐	LA VICTORIA	☐	TULUA	☐
ZARZAL	☐	OBANDO	☐	OBANDO	☐	BUGA	☐
OBANDO	☐	CARTAGO	☐	CARTAGO	☐	PALMIRA	☐
CARTAGO	☐	AMAIME	☐	PALMIRA	☐	CALI	☐
				CALI	☐		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

No. 113304

V:01
Vigencia: Marzo 2019

USUARIO

Agencia Gráfica Ay 302 445 3771

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, , Mònica Marín Franklin identificado con cedula No: 52.418.009 , contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.5871536 del año 2024, en desarrollo de la comisión No.50924 realizada desde el día 18/04/2024 hasta el día 18/04/2024, 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) COODETRANS expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Bugalagrande el día 18 del mes de Abril 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	
18/04/2024	7:00 am	8:45 am	Cartago	Bugalagrande	$20.200
18/04/2024	4:15 Pm	6:05 Pm	Bugalagrande	Cartago	$ 20.200

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 22 del mes de Abril del año 2024.

Mònica Marín Franklin
Nombre completo

52.4189.009
Cédula

Firma

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

Codigo Regional :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	**22/04/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago Valle del (22/04/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Monica Marìn Franklin
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 52418009

En desarrollo de la comisión No. **50924** durante los dias **18** del mes de **4** 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
18/04/2024	**Cartago-Bugalagrande**	**Buseta Intermunicipal**	**$ 20.200**
18/04/2024	**Bugalagrande- Cartago**	**Buseta Intermunicipal**	**$ 20.200**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40.400**

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: Mònica Marin Franklin	**Nombre completo:** Tito Fernel Bermudez Botello	**Nombre completo:** Maria Margarita Athertua
Instructor	**Cargo:** Coordinador Academico	**Cargo:** Subdirectora (E)
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

	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:		2948656	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	GENERACION DE CONCEPTOS DE VALOR DE MARCA PARA EL SISTEMA DE MODA
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		MONICA MARIN FRANKLIN		
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA		
1	ADRIANA MARIA LOZANO BOTERO	04-04-24	11-04-24	18-04-24
2	ANGELY MARULANDA BETANCOURTH			
3	BLANCA RUBY VALENCIA LOPEZ			
4	CARMEN EMILIA SANCHEZ RODRIGUEZ			
5	CLARA INES CRUZ CADAVID			
6	CLAUDIA ISABEL CASTRILLON GONZALEZ			
7	DANIELA ORDOÑEZ MEJIA			
8	GLADYS ELENA SANCHEZ RODRIGUEZ			
9	GLORIA BOLAÑOS ORTIZ			
10	GLORIA ENILCE AGUDELO ROBLES			
11	HELEN LORENA BEDOYA PATIÑO			
12	ISABEL CRISTINA LASSO MARMOLEJO			
13	LAYDA MILEMNE SOTO VALVERDE			
14	LEIDY JOHANNA COLONIA			
15	LUZ DARY NIETO DE VARGAS			
16	MARIA PATRICIA CAICEDO LOAIZA			
17	MARIA RUBY VALENCIA VALENCIA			
18	MARIANA ORTEGA			
19	MARTHA LUCIA HERNANDEZ ARCE			
20	MARTHA LUCIA LOZANO BOTERO			
21	OLGA LILIANA CASTRILLON GONZALEZ			
22	PAOLA ANDREA GONZALEZ BECERRA			
23	SANDRA IVONNE RIVERA HENAO			
24	SANDRA PATRICIA HURTADO RENDON			
25	VIVIANA ANDREA MOTATO GIRALDO			
26	YANEHT TORRES CAÑABERAL			
27	ZORAIDA GUEVARA MATERON			
28	GLORIA TAMAYO			
29	GLADIS HURTADO			
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

5912 C

												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							**18/03/2024**						
NOMBRES Y APELLIDOS								**IDENTIFICACIÓN:**					
Mònica Marìn Franklin							**Tipo:**	**C.C.**		**No.**		**52418009**	
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5871536**	**AÑO**	**2024**			**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024			
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA REDDE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL, ENATENCIÓN TAMBIÉN, A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DE ECONOMÍA POPULAR 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 20												
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca						**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Tecnologías Agroindustriales					
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa						**CARGO**	subdirectora de Centro (E)					
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Tito Fernel Bermúdez Botello						**CARGO**	Coordinador académico					
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO													
RUTA	**CARTAGO/BUGALAGRANDE/ 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:**			CASA TALLER			**CONTACTO**		3175149088	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**				25	4	2024			
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion a curso complementario DESARROLLAR PROPUESTAS DE VESTUARIO ACORDE A LAS ESPECIFICACIONES DEL DISEÑO FICHA: 2948656												
OBLIGACIONES DEL CONTRATO													
1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos												
2	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												
3	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 institucional												
AGENDA													
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)													
Día 1 : 25/04/2024 **Desplazamientos ruta de ida: Cartago- Bugalagrande** Transporte terreste, bus intermunicipal Actividades a ejecutar:Vimpartir formacion a curso complementario DESARROLLAR PROPUESTAS DE VESTUARIO ACORDE A LAS ESPECIFICACIONES DEL DISEÑO FICHA: 2948656 **Desplazamientos ruta de regreso: Bugalagrande-Cartago 25/04/2024** Transporte terreste, bus intermunicipal **Observaciones:** Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 42.400 ida y vuelta												
FIRMAS													
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:				**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**							**FIRMA DEL CONTRATISTA:**		
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa				**Nombres y Apellidos: Tito Fernel Bermúdez Botello**									
Cargo:subdirectora de Centro €				**Cargo: Coordinador académico**							**Nombres y Apellidos: Mónica Marín Franklin**		

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
Cartago Valle del Cauca 29 de abril del 2024

PRESENTADO A:
María Margarita Giraldo Atehortúa (E)- subdirectora de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
50924	25/04/2024	25/04/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Cartago-Bugalagrande Bugalagrande-Cartago	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle del Cauca/ Centro de Tecnología Agroindustrial	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación complementaria en el Municipio de Bugalagrande Valle del Cauca, en Casa Taller a ficha de formación complementaria Generación de conceptos de valor de marca para el sistema de moda ficha: 2948656

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación complementaria en Estampación y coloración con tintes naturales, Eco Print

RESULTADOS:

1. Realizar técnicas de Eco Print

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

1.Lista de asistencia

2.Registro fotográfico

3. Pasajes de transporte de ida y vuelta a bugalagrande - Valle

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Analizar los avances de la formación y el trabajo (información, matrices)	Mònica Marín Franklin	29/04/2024

CONCLUSIÓNES:
1.Se impartió formación de Eco Print

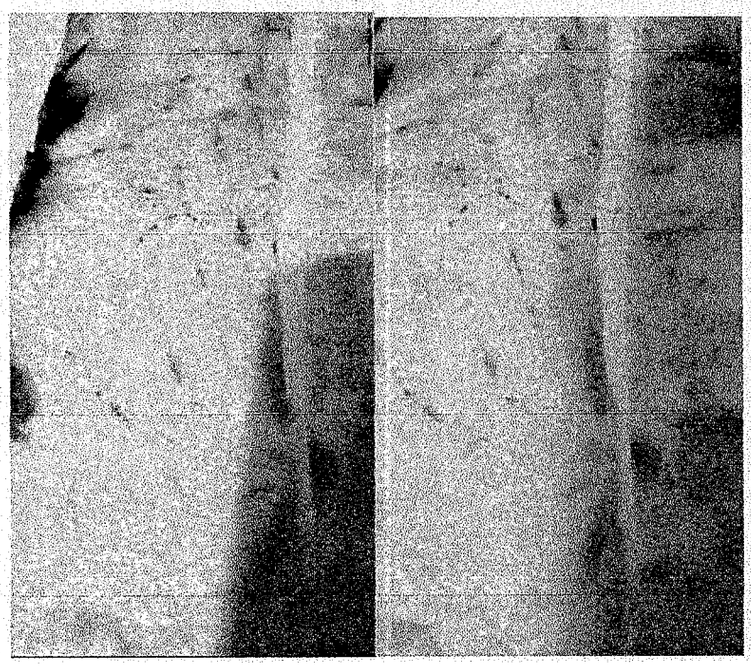
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Mònica Marín Franklin	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Tito Fernel Bermúdez Botello	





	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:		2948656	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	GENERACION DE CONCEPTOS DE VALOR DE MARCA PARA EL SISTEMA DE MODA
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		MONICA MARIN FRANKLIN		
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA		
1	ADRIANA MARIA LOZANO BOTERO	04-04-24 11-04-24 18-04-24 25-04-24		
2	ANGELY MARULANDA BETANCOURTH			
3	BLANCA RUBY VALENCIA LOPEZ			
4	CARMEN EMILIA SANCHEZ RODRIGUEZ			
5	CLARA INES CRUZ CADAVID			
6	CLAUDIA ISABEL CASTRILLON GONZALEZ			
7	DANIELA ORDOÑEZ MEJIA			
8	GLADYS ELENA SANCHEZ RODRIGUEZ			
9	GLORIA BOLAÑOS ORTIZ			
10	GLORIA ENILCE AGUDELO ROBLES			
11	HELEN LORENA BEDOYA PATIÑO			
12	ISABEL CRISTINA LASSO MARMOLEJO			
13	LAYDA MILEMNE SOTO VALVERDE			
14	LEIDY JOHANNA COLONIA			
15	LUZ DARY NIETO DE VARGAS			
16	MARIA PATRICIA CAICEDO LOAIZA			
17	MARIA RUBY VALENCIA VALENCIA			
18	MARIANA ORTEGA			
19	MARTHA LUCIA HERNANDEZ ARCE			
20	MARTHA LUCIA LOZANO BOTERO			
21	OLGA LILIANA CASTRILLON GONZALEZ			
22	PAOLA ANDREA GONZALEZ BECERRA			
23	SANDRA IVONNE RIVERA HENAO			
24	SANDRA PATRICIA HURTADO RENDON			
25	VIVIANA ANDREA MOTATO GIRALDO			
26	YANEHT TORRES CAÑABERAL			
27	ZORAIDA GUEVARA MATERON			
28	GLORIA TAMAYO			
29	GLADIS HURTADO			
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR



Coodetrans Palmira
Nit. 891.300.059 - 4

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	☐	PALMIRA	☐	LA PAILA	☐	OBANDO	☐
BUGA	☐	TULUA	☐	ZARZAL	☐	ZARZAL	☐
TULUA	☐	ZARZAL	☐	LA VICTORIA	☐	TULUA	☐
ZARZAL	☐	OBANDO	☐	OBANDO	☐	BUGA	☐
OBANDO	☐	CARTAGO	☐	CARTAGO	☐	PALMIRA	☐
CARTAGO	☐	AMAIME	☐	PALMIRA	☐	CALI	☐

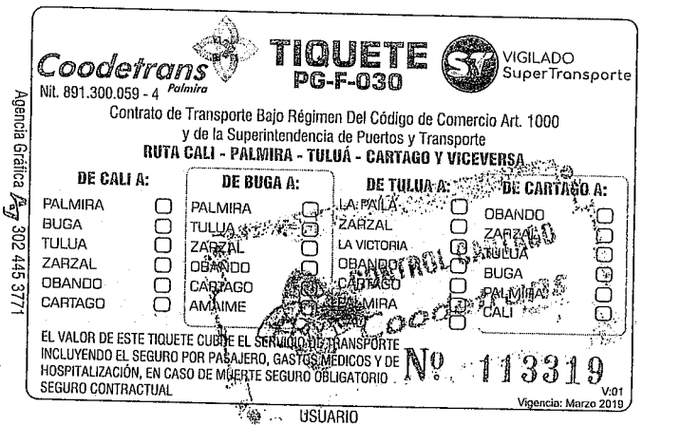
EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 113349

V:01
Vigencia: Marzo 2019

USUARIO

Agencia Gráfica Ag 302 445 3771



Coodetrans Palmira
Nit. 891.300.059 - 4

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	☐	PALMIRA	☐	LA PAILA	☐	OBANDO	☐
BUGA	☐	TULUA	☐	ZARZAL	☐	ZARZAL	☐
TULUA	☐	ZARZAL	☐	LA VICTORIA	☐	TULUA	☐
ZARZAL	☐	OBANDO	☐	OBANDO	☐	BUGA	☐
OBANDO	☐	CARTAGO	☐	CARTAGO	☐	PALMIRA	☐
CARTAGO	☐	AMAIME	☐	PALMIRA	☐	CALI	☐

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 113319

V:01
Vigencia: Marzo 2019

USUARIO

Agencia Gráfica Ag 302 445 3771

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

Codigo Regional :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	22/04/2024
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago Valle del (29/04/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Monica Marìn Franklin
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 52418009

En desarrollo de la comisión No. **50924** durante los dias **25** del mes de 4 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
25/04/2024	Cartago-Bugalagrande	Buseta Intermunicipal	$ 20.200
25/04/2024	Bugalagrande- Cartago	Buseta Intermunicipal	$ 20.200
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40.400**

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: Mònica Marin Franklin	**Nombre completo:** Tito Fernel Bermudez Botello	**Nombre completo:** Maria Margarita Athertua
Instructor	**Cargo:** Coordinador Academico	**Cargo:** Subdirectora (E)
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

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, , Mònica Marín Franklin identificado con cedula No: 52.418.009 , contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.5871536 del año 2024, en desarrollo de la comisión No.50924 realizada desde el día 25/04/2024 hasta el día 25/04/2024, 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) COODETRANS expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Bugalagrande el día 25 del mes de Abril 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	
25/04/2024	7:00 am	8:45 am	Cartago	Bugalagrande	$20.200
25/04/2024	4:15 Pm	6:05 Pm	Bugalagrande	Cartago	$ 20.200

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 29 del mes de Abril del año 2024.

Mònica Marín Franklin

Nombre completo

52.4189.009
Cédula

Firma

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 8 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	50924	**Fecha Solicitud**	2024-04-08	**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.**	2024-04-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCORA ECONOMIA POPULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**		954385 CTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE, SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION -ECONOMINA POPULAR	
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**		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

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
MONICA MARIN FRANKLIN	CC: 52418009	INSTRUCORA ECONOMIA POPULAR	Autorizada	2024-04-18	2024-04-18	VALLE / CARTAGO	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	184.044,00	436.434,00	CARTAGO-BUGALAGRANDE-CARTAGO 18-4-24, 25-4-24 IMPARTIR FORMACION A CURSO COMPLEMENTARIO DESARROLLAR PROPUESTAS DE VESTUARIO ACORDE A LAS ESPECIFICACIONES DEL DISEÑO FICHA 2948656
				2024-04-25	2024-04-25	VALLE / CARTAGO	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**184.044,00**	**436.434,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-BUGALAGRANDE-CARTAGO 18-4-24, 25-4-24 IMPARTIR FORMACION A CURSO COMPLEMENTARIO DESARROLLAR PROPUESTAS DE VESTUARIO ACORDE A LAS ESPECIFICACIONES DEL DISEÑO FICHA 2948656

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: 2024/04/08 14:14:29 -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:	lunes, 8 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:	08/04/2024 12:04:49

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
8/04/2024 2:14:49 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.

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.	61124	**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**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCORA ECONOMIA POPULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**		954385 CTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE, SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION -ECONOMINA POPULAR	
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**		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

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
MONICA MARIN FRANKLIN	CC: 52418009	INSTRUCORA ECONOMIA POPULAR	Autorizada	2024-05-08	2024-05-08	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	252.390,00	378.585,00	222.466,00	601.051,00	CARTAGO-LA PAILA-CARTAGO 8-5-24, 15-5-24, TORO 14-5-24 IMPARTIR FORMACION A CURSO COMPLEMENTARIO PATRONAJE INDUSTRIAL FEMENINO FICHA 2975611 Y CURSO COMPLEMENTARIO MANEJO BASICO DE MAQUINA PLANA Y FILETEADORA FICHA 2975610
				2024-05-14	2024-05-14	VALLE / CARTAGO	VALLE / TORO	0,5	No	50							
				2024-05-15	2024-05-15	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**222.466,00**	**601.051,00**	

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 18:08:35 -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:	jueves, 2 de mayo de 2024	

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-LA PAILA-CARTAGO 8-5-24, 15-5-24, TORO 14-5-24 IMPARTIR FORMACION A CURSO COMPLEMENTARIO PATRONAJE INDUSTRIAL FEMENINO FICHA 2975611 Y CURSO COMPLEMENTARIO MANEJO BASICO DE MAQUINA PLANA Y FILETEADORA FICHA 2975610

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:	02/05/2024 17:44:30

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
2/05/2024 6:08:52 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 Valle del Cauca 16 de mayo del 2024

PRESENTADO A:
María Margarita Giraldo Atehortúa (E)- subdirectora de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
61124	08/05/2024	08/05/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Cartago-Zarzal Zarzal-Cartago	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle del Cauca/ Centro de Tecnología Agroindustrial	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación complementaria en el Municipio de Zarzal en el taller de confecciones del Ilda y en Sitracolombina, impartiendo formación complementaria en manejo básico de maquina plana y fileteadora ficha: 2975610 y patronaje industrial femenino ficha: 2975611

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación complementaria en patronaje básico femenino y manejo básico de maquina plana

RESULTADOS:

1. Realizar patronaje básico de pijamas
2. Manejo básico de maquina plana

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

1.Lista de asistencia

2.Registro fotográfico

3. Pasajes de transporte de ida y vuelta a Zarzal- Valle

COMPROMISOS

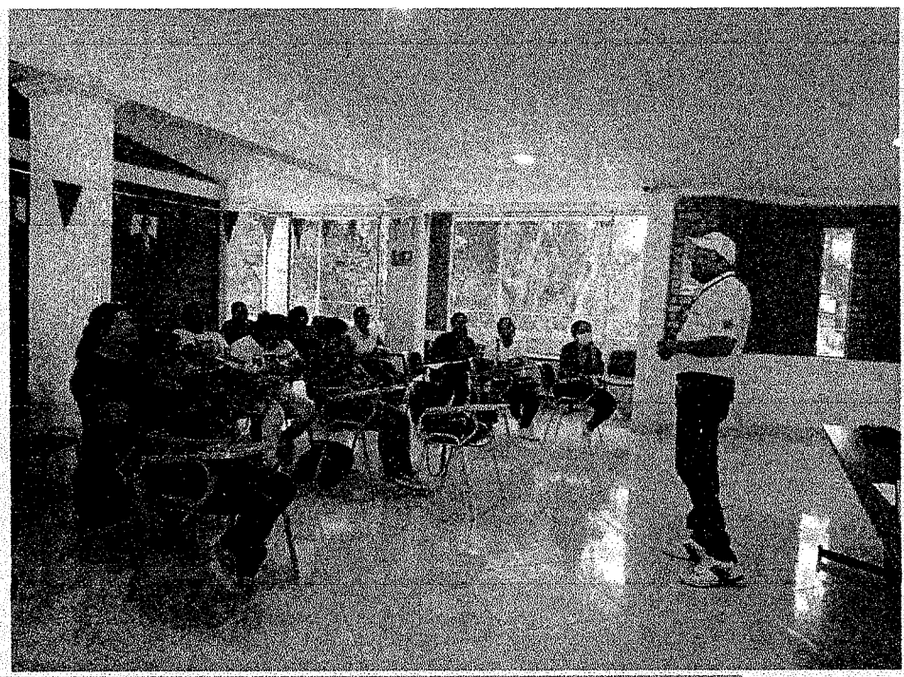
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Analizar los avances de la formación y el trabajo (información, matrices)	Mònica Marín Franklin	08/05/2024

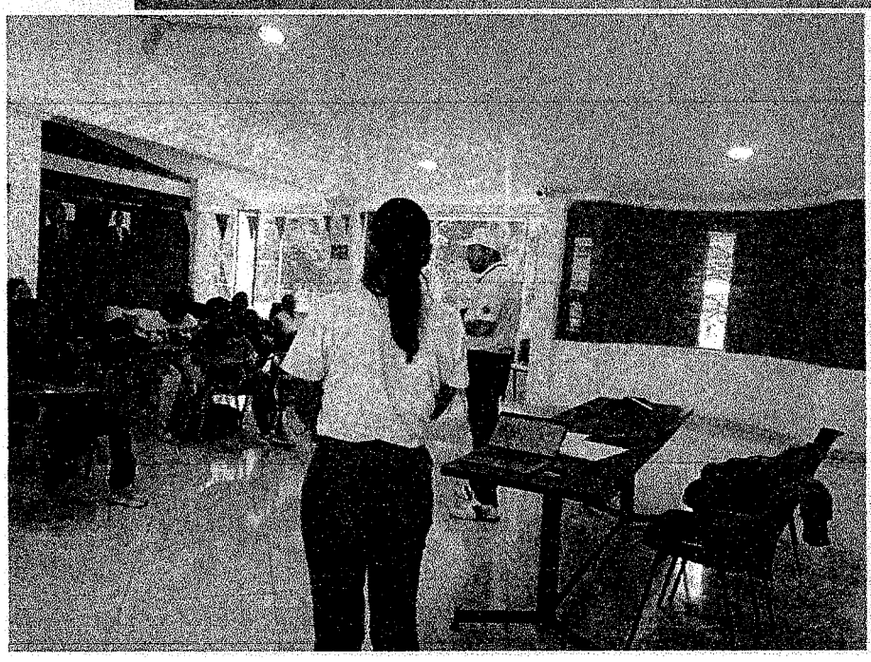
CONCLUSIÓNES:
1.Se impartió formación de interpretación de moda sobre patronaje

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Mònica Marín Franklin	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Tito Fernel Bermúdez Botello	





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

CÓDIGO DE FICHA:		2975610		PROGRAMA DE FORMACIÓN:		MANEJO BASICO DE MAQUINA PLANA Y FILETEADORA					
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		Mònica Marìn Franklin									
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA									
		08-05-21	15-05-21								
1	Carolina Díaz zapata	Carolina Díaz	Carolina.								
2	Jackeline Diaz Zapata	Jackeline Díaz	Jackeline								
3	Monica Andrea Rendon Quintero	/	—								
4	Tatiana Andrea Peña Espinosa	Tatiana P.	Peña Tatiana.								
5	Yuliana andrea gordillo Hernández	Yuliana A.G	Yuliana								
6	Beatriz carlota ortiz torres	Beatriz Carlota	Beatriz Carlota								
7	Leydy Johana Botina Vasquez	Leydy BOTINA	Leydy BOTINA								
8	Tatiana Andrea Valencia Murillo	Tatiana V.	Tatiana V.								
9	YELEXIS BEATRIZ PEDROZA RODRIGUEZ	Yelexis	Pedroza								
10	KARIMEL FRANSSA SALCEDO NARVAEZ	Karimel	Salcedo								
11	Mariela Coromoto Nava caldera	Mariela	Nava.								
12	Lina Marcela Caycedo Nuñez	Lina	Marcela C.								
13	Laura Camila Sinisterra Betancourt	Laura	Camila Sinisterra								
14	Martha Viviana Oliveros gallego	martha	viviana oliveros								
15	Mayra Liseth Nuñez Gonzalez	Mayra N	Mayra N								
16	María jaenis Murillo Gonzales	María	Jaenis M.								
17	Leidy Alexandra Montoya buritica	Leidy A. B M									
18	~~Tatiana Andrea Valencia Murillo~~	—	—								
19	Faustina Adriana Ordóñez Hurtado	Adriana O.	Adriana O								
20	Keren Bermudez	Keren B	Keren B								
21	Ana Karina Guzman	Ana Karina	Ana Karina								
22	Wylote Tabarda	Wylote	Wylote								
23	Raquel Muñoz	Raquel M	Raquel M								
24											
25											
26											
27											

FIRMA DEL INSTRUCTOR

	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:		2975611		PROGRAMA DE FORMACIÓN:		PATRONAJE INDUSTRIAL FEMENINO					
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		Mònica Marìn Franklin									
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA									
1	Monica Rodriguez	15-05-24	15-05-24								
2	Sandra Jhenny Rodriguez	15-05-24									
3	Sandra Milena Torres										
4	Carolina Jimenez Bernal										
5	Luz Andrea Bernal										
6	Erika Palacio Arias	15-05-24									
7	Rosmary Mejía	15-05-24									
8	Yulieth Lleneris Arteaga						15-05-24				
9	Lizeth Garces										
10	Martha Cecilia Gonzalez										
11	Luz Aida Bueno										
12	Ana Maria Martinez										
13	Isabel Cristina Mesa										
14	Julieta Herreño						15-05-24				
15	Luz Marina Rodriguez										
16	Ximena Calderon	15-05-2024									
17	Yesica Dahiana Torres										
18	Katherine Martinez										
19	Mayra Alejandra Acevedo										
20	Isabel Cristina Valencia										
21	Gloria Inès Soto Perez.										
22											
23											
24											

FIRMA DEL INSTRUCTOR



Coodetrans Palmira
Nit. 891.300.059 - 4

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	☐	PALMIRA	☐	LA PAILA	☐	OBANDO	☐
BUGA	☐	TULUA	☐	ZARZAL	☐	ZARZAL	☐
TULUA	☐	ZARZAL	☐	LA VICTORIA	☐	TULUA	☐
ZARZAL	☐	OBANDO	☐	OBANDO	☐	BUGA	☐
OBANDO	☐	CARTAGO	☐	CARTAGO	☐	PALMIRA	☐
CARTAGO	☐	AMAIME	☐	PALMIRA	☐	CALI	☐
				CALI	☐		

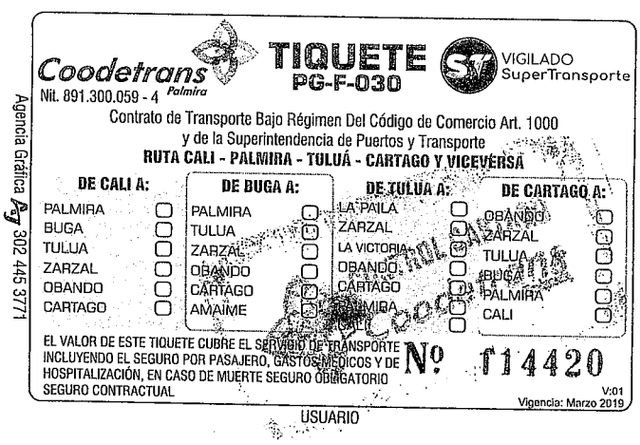
EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MEDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 114404

V:01
Vigencia: Marzo 2019

USUARIO

Agencia Gráfica Ay 302 445 3771



Coodetrans Palmira
Nit. 891.300.059 - 4

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	☐	PALMIRA	☐	LA PAILA	☐	OBANDO	☐
BUGA	☐	TULUA	☐	ZARZAL	☐	ZARZAL	☐
TULUA	☐	ZARZAL	☐	LA VICTORIA	☐	TULUA	☐
ZARZAL	☐	OBANDO	☐	OBANDO	☐	BUGA	☐
OBANDO	☐	CARTAGO	☐	CARTAGO	☐	PALMIRA	☐
CARTAGO	☐	AMAIME	☐	PALMIRA	☐	CALI	☐
				CALI	☐		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MEDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 114420

V:01
Vigencia: Marzo 2019

USUARIO

Agencia Gráfica Ay 302 445 3771

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

Codigo Regional :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	16/04/2024
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago Valle del c 16/05/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Monica Marìn Franklin
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 52418009

En desarrollo de la comisión No. **61124** durante los dias **8** del mes de 5 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
08/05/2024	Cartago-Zarzal	Buseta Intermunicipal	$ 16.500
08/05/2024	Zarzak- Cartago	Buseta Intermunicipal	$ 16.500
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 33.000**

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: Mònica Marin Franklin	**Nombre completo:** Tito Fernel Bermudez Botello	**Nombre completo:** Maria Margarita Athertua
Instructor	**Cargo:** Coordinador Academico	**Cargo:** Subdirectora (E)
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo

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, Mónica Marín Franklin identificado con cedula No: 52.418.009 de Bogotá, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR. 5871536 del año 2024, en desarrollo de la comisión No.61124 realizada desde el día 08/05/2024 hasta el día 08/05/2024, 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) COODETRANS_expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Zarzal el día 08 del mes de mayo 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	
08/05/2024	7:00 am	8:00 am	Cartago	Zarzal	$16.500
08/05/2024	5:00 pm	6:00 pm	Zarzal	Cartago	$ 16.500

NOTA:

Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 16 del mes de mayo del año 2024.

Monica Marin Franklin

Nombre completo

52.418.009
Cédula

Firma

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
Cartago Valle del Cauca 16 de mayo del 2024

PRESENTADO A:
María Margarita Giraldo Atehortúa (E)- subdirectora de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
61124	14/05/2024	14/05/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Cartago-Toro Toro-Cartago	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle del Cauca/ Centro de Tecnología Agroindustrial	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Acompañamiento a grupo de técnico en elaboración de prendas de vestir sobre medidas ficha:29113 del municipio de toro en su etapa practica

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Acompañamiento a etapa practica del grupo técnico en elaboración de prendas de vestir

RESULTADOS:

1. **Entrega de materiales**
2. **Papeles *inicio de su etapa practica***

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

1.Lista de asistencia

2.Registro fotográfico

3. Pasajes de transporte de ida y vuelta a Toro- Valle

COMPROMISOS

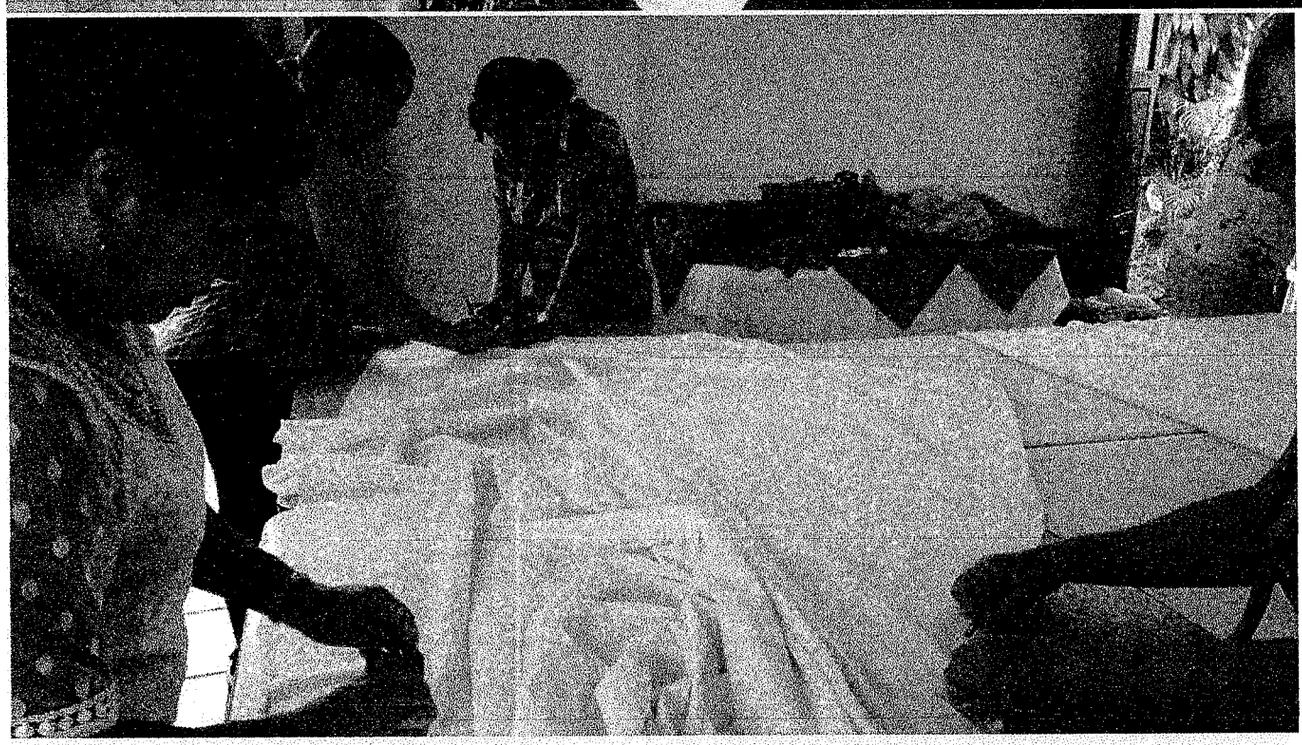
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Analizar los avances de la formación y el trabajo (información, matrices)	Mònica Marín Franklin	14/05/2024

CONCLUSIÓNES:
1.Se acompaño en el proceso de elaboración de papeles e inicio de su etapa practica

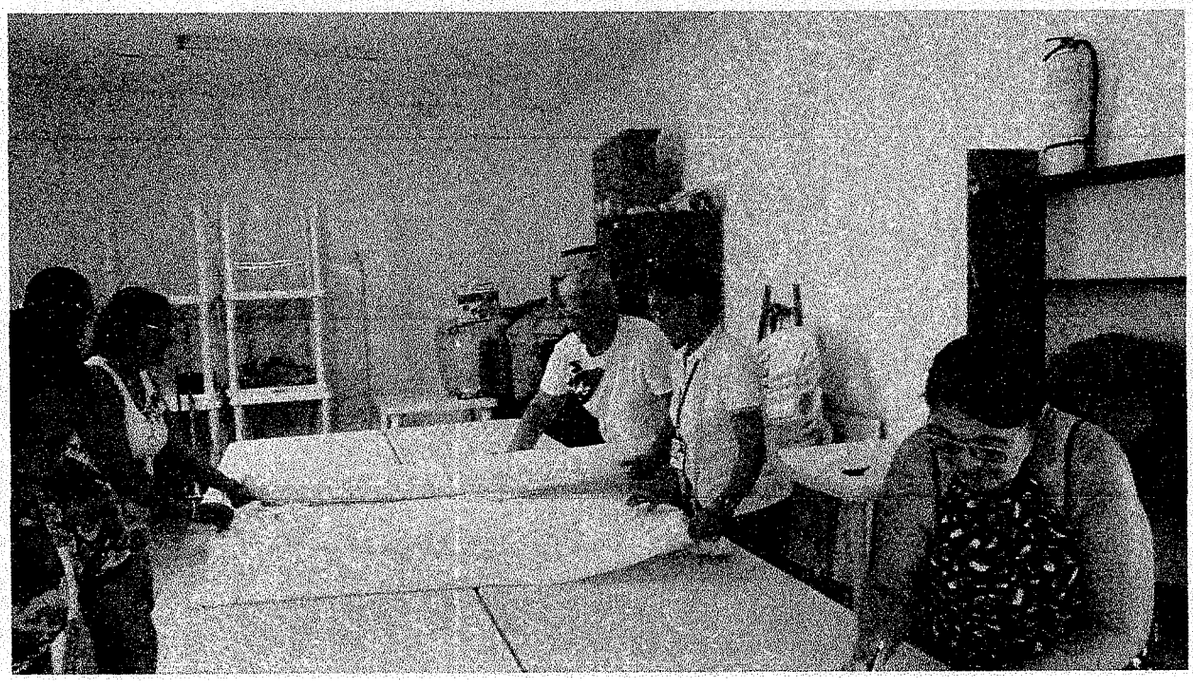
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Mònica Marín Franklin	





VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Tito Fernel Bermúdez Botello	



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Apoyo y acompañamiento etapa Practica Ficha: 2697413

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Erika Tatiana G.	1113331328			Aprendiz	Sena	tatianagrados133@	3039173376	SI	
2	Claudia Liliana Correa	1154199169			X	X	claudiaca2802@gmail.com	3163324173	X	Claudia R.
3	Amadeu Lourza	1175420041			X	X	amadeu380@gmail.com	3207787445	X	Amadeu Lourza
4	Isabella Gomes	1154240330			X	X	isagc711@gmail.com	3009913703	X	Isabella G.
5	Carmen Rozo R.	29.382584			X	X		3165660991	X	
6	Alba Denis Largo	33.366934			X	X	denislargo@gmail.com	3002167200	X	Alba Denis Largo
7	Valeria Gomez	1154149697			X	X	valeriagomezvargas05@gmail.com	3176523913	X	Valeria G.
8	Sandra Sanmiguel Londoño	42.134.922			X	X	sandrabrit@gmail.com	3104183582	X	

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

EMPRESA DE TRANSPORTES TRANS-TORO LTDA.

NIT. 891.900.031-3



Tels: 2210520 - 2210502 - Cel: 314 6183716

CARTAGO: Tel.: 2126644 Cel.: 314 584 0654

VALOR $ 9.000

Lugar y Fecha: [redacted] 1 4 MAY 2024

Destino: TORO

Hora: 7:9m Vehiculo: 05

NOTA: Si el pasajero no esta listo a la salida del vehiculo la empresa no se hace Responsable, ni devuelve su valor.

Unidas Publicidad Tel: 602 202 3051

EMPRESA DE TRANSPORTES TRANS-TORO LTDA.

NIT. 891.900.031-3



Tels: 2210520 - 2210502 - Cel: 314 6183716

CARTAGO: Tel.: 2126644 Cel.: 314 584 0654

VALOR $ 9.000

Lugar y Fecha: [redacted] 1 4 MAY 2024

Destino: Cartago

Hora: 4 pm Vehiculo: 10

NOTA: Si el pasajero no esta listo a la salida del vehiculo la empresa no se hace Responsable, ni devuelve su valor.

Unidas Publicidad Tel: 602 202 3051

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

Codigo Regional :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	16/04/2024
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago Valle del (16/05/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Monica Marìn Franklin
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 52418009

En desarrollo de la comisión No. **61124** durante los días **14** del mes de **5** 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-Toro	Buseta Intermunicipal	$ 9.000
14/05/2024	Toro- Cartago	Buseta Intermunicipal	$ 9.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 18.000**

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: Mònica Marin Franklin	**Nombre completo:** Tito Fernel Bermudez Botello	**Nombre completo:** Maria Margarita Athertua
Instructor	**Cargo:** Coordinador Academico	**Cargo:** Subdirectora (E)
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo

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, Mónica Marín Franklin identificado con cedula No: 52.418.009 de Bogotá, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR. 5871536 del año 2024, en desarrollo de la comisión No.61124 realizada desde el día 14/05/2024 hasta el día 14/05/2024, 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) TRANSTORO expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Toro el día 14 del mes de mayo del año 2024.

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

Fecha		Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor ti
				Desde	Hasta	
14/05/2024		7:00 am	8:15 am	Cartago	Toro	$16.500
14/05/2024		4:00 pm	5:30 pm	Toro	Cartago	$ 16.500

NOTA:

Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 16 del mes de mayo del año 2024.

Monica Marin Franklin

Nombre completo

52.418.009
Cédula

Firma

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
Cartago Valle del Cauca 16 de mayo del 2024

PRESENTADO A:
María Margarita Giraldo Atehortúa (E)- subdirectora de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
61124	15/05/2024	15/05/2024

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
Cartago-Zarzal Zarzal-Cartago	Valle del Cauca/ Centro de Tecnología Agroindustrial	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación complementaria en el Municipio de Zarzal en el taller de confecciones del Ilda y en Sitracolombina, impartiendo formación complementaria en manejo básico de maquina plana y fileteadora ficha: 2975610 y patronaje industrial femenino ficha: 2975611

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación complementaria en patronaje básico femenino y manejo básico de maquina plana

RESULTADOS:

1. Realizar patronaje básico de pijamas
2. Manejo básico de maquina plana

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

1.Lista de asistencia

2.Registro fotográfico

3. Pasajes de transporte de ida y vuelta a Zarzal- Valle

COMPROMISOS

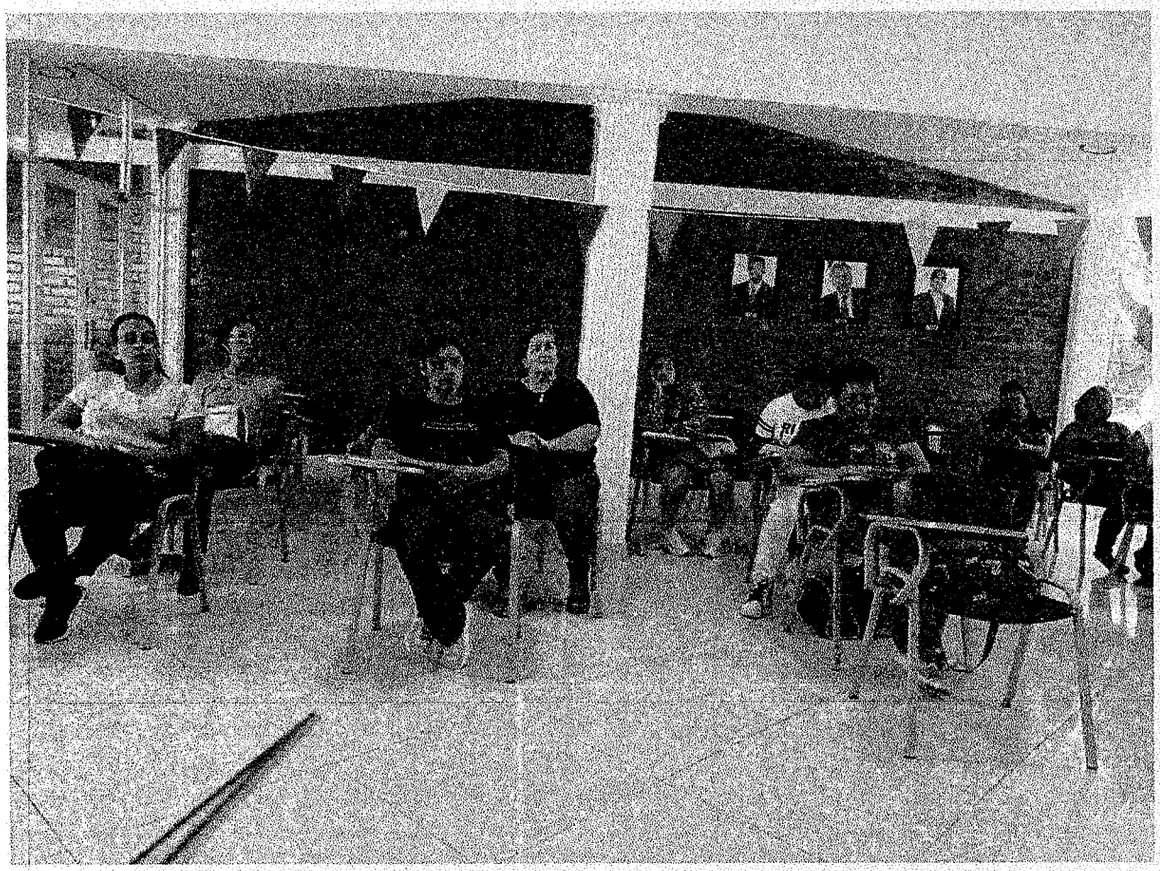
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Analizar los avances de la formación y el trabajo (información, matrices)	Mònica Marín Franklin	15/05/2024

CONCLUSIÓNES:
1.Se impartió formación de interpretación de moda sobre patronaje

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Mònica Marín Franklin	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Tito Fernel Bermúdez Botello	



	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:		2975611			PROGRAMA DE FORMACIÓN:		PATRONAJE INDUSTRIAL FEMENINO					
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		Mònica Marìn Franklin										
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA										
1	Monica Rodriguez											
2	Sandra Jhenny Rodriguez											
3	Sandra Milena Torres											
4	Carolina Jimenez Bernal											
5	Luz Andrea Bernal											
6	Erika Palacio Arias											
7	Rosmary Mejía											
8	Yulieth Lleneris Arteaga						15-05-24					
9	Lizeth Garces											
10	Martha Cecilia Gonzalez											
11	Luz Aida Bueno											
12	Ana Maria Martinez											
13	Isabel Cristina Mesa											
14	Julieta Herreño						15-05-24					
15	Luz Marina Rodriguez											
16	Ximena Calderon											
17	Yesica Dahiana Torres											
18	Katherine Martinez											
19	Mayra Alejandra Acevedo											
20	Isabel Cristina Valencia											
21	Gloria Inés Soto Perez.											
22												
23												
24												

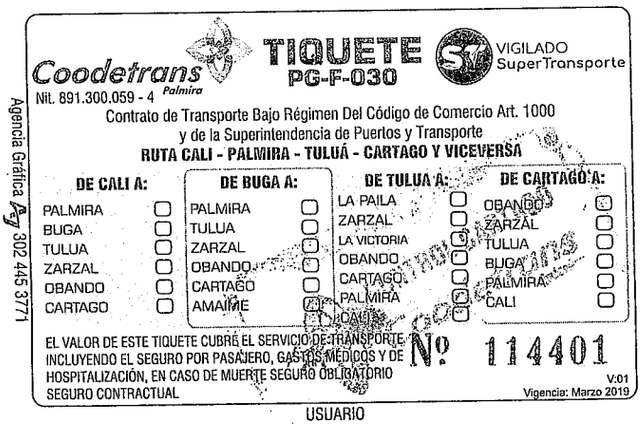
FIRMA DEL INSTRUCTOR

	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:	2975610	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	MANEJO BASICO DE MAQUINA PLANA Y FILETEADORA
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Mònica Marìn Franklin		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA									
		08-05-21	15-05-21								
1	Carolina Díaz zapata	Carolina Díaz	Carolina								
2	Jackeline Diaz Zapata	Jackeline Díaz	Jackeline								
3	Monica Andrea Rendon Quintero	—	—								
4	Tatiana Andrea Peña Espinosa	Tatiana P.	Peña Tatiana								
5	Yuliana andrea gordillo Hernández	Yuliana A.G	Yuliana								
6	Beatriz carlota ortiz torres	Beatriz Valdés	Beatriz Valdés								
7	Leydy Johana Botina Vasquez	LEYDY BOTINA	LEYDY BOTINA								
8	Tatiana Andrea Valencia Murillo	Tatiana V.	Tatiana V.								
9	YELEXIS BEATRIZ PEDROZA RODRIGUEZ	Yelexis	Pedroza								
10	KARIMEL FRANSSA SALCEDO NARVAEZ	Karimely	Salcedo								
11	Mariela Coromoto Nava caldera	Mariela Nava									
12	Lina Marcela Caycedo Nuñez	Lina Marcela C.									
13	Laura Camila Sinisterra Betancourt	Laura Camila Sinisterra									
14	Martha Viviana Oliveros gallego	Martha viviana oliveros									
15	Mayra Liseth Nuñez Gonzalez	Mayra N	Nuñez								
16	María jaenis Murillo Gonzales	María Jaenis M.									
17	Leidy Alexandra Montoya buritica	Leidy. B M									
18	~~Tatiana Andrea Valencia Murillo~~	—	—								
19	Faustina Adriana Ordóñez Hurtado	Adriana O.	Adriana O								
20	Karen Benavidez	Karen B	Karen B								
21	Ana Karina Gutierrez	Ana Karina	Ana Karina								
22	Uylate Tabarda	Uylate	Uylate								
23	Raquel Muñoz	Raquel M	Raquel M								
24											
25											
26											
27											

FIRMA DEL INSTRUCTOR



Coodetrans Palmira

Nit. 891.300.059 - 4

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	☐	PALMIRA	☐	LA PAILA	☐	OBANDO	☑
BUGA	☐	TULUA	☐	ZARZAL	☐	ZARZAL	☐
TULUA	☐	ZARZAL	☐	LA VICTORIA	☑	TULUA	☐
ZARZAL	☐	OBANDO	☐	OBANDO	☐	BUGA	☐
OBANDO	☐	CARTAGO	☐	CARTAGO	☐	PALMIRA	☐
CARTAGO	☐	AMAIME	☐	PALMIRA	☑	CALI	☐
				CALI	☐		

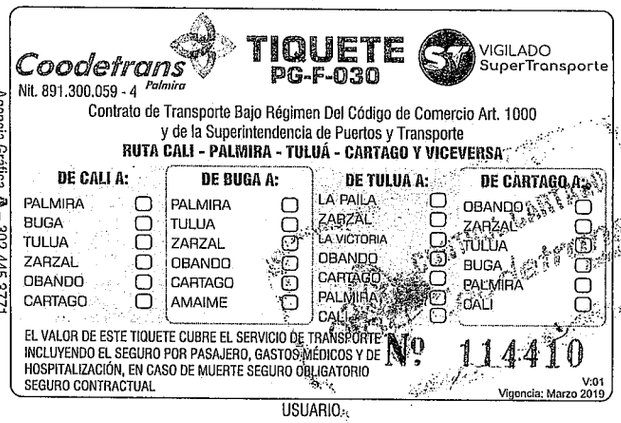
EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 114401

V:01
Vigencia: Marzo 2019

USUARIO

Agencia Gráfica Ay 302 445 3771



Coodetrans Palmira

Nit. 891.300.059 - 4

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	☐	PALMIRA	☐	LA PAILA	☐	OBANDO	☐
BUGA	☐	TULUA	☐	ZARZAL	☐	ZARZAL	☐
TULUA	☐	ZARZAL	☑	LA VICTORIA	☐	TULUA	☑
ZARZAL	☐	OBANDO	☐	OBANDO	☑	BUGA	☐
OBANDO	☐	CARTAGO	☐	CARTAGO	☐	PALMIRA	☐
CARTAGO	☐	AMAIME	☐	PALMIRA	☐	CALI	☐
				CALI	☐		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 114410

V:01
Vigencia: Marzo 2019

USUARIO

Agencia Gráfica Ay 302 445 3771

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cartago Valle del (16/05/2024	**Codigo Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Monica Marin Franklin	**Codigo Centro:**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	52418009	**Fecha de elaboración:**	16/04/2024
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **61124** durante los dias **15** del mes de 5 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
15/05/2024	Cartago-Zarzal	Buseta Intermunicipal	$ 16.500
15/05/2024	Zarzal- Cartago	Buseta Intermunicipal	$ 16.500
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 33.000**

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: Mònica Marin Franklin	**Nombre completo:** Tito Fernel Bermudez Botello	**Nombre completo:** Maria Margarita Athertua
Instructor	**Cargo:** Coordinador Academico	**Cargo:** Subdirectora (E)
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo

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, Mónica Marín Franklin identificado con cedula No: 52.418.009 de Bogotá, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR. 5871536 del año 2024, en desarrollo de la comisión No.61124 realizada desde el día 15/05/2024 hasta el día 15/05/2024, 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) COODETRANS_expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Zarzal el día 15 del mes de mayo 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	
15/05/2024	7:00 am	8:15 am	Cartago	zarzal	$16.500
15/05/2024	5:00 pm	6:30 pm	Zarzal	Cartago	$ 16.500

NOTA:

Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 16 del mes de mayo del año 2024.

Monica Marin Franklin

Nombre completo

52.418.009
Cédula

Firma