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	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**57202-837602**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	KATHERINE BATISTA CAMPO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	45.748.184	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	kbatistaca@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	78818631986
IP/Nº de contacto:	1234	**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**	SI

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5808526/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**3124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5808526 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO A LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESEN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024 Al 30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 27.239.825
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.995.114
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 22.774.280

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 372.834	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.838.379**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.877.041**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9468071422**
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		$ 483.838	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 959.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.015.748		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.877.041,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.329.279,00	
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	8.659,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.192,00	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	**$4.432.694,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prestación de servicios personales para impartir formación profesional desde la transversalidad de Medio Ambiente.

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

KATHERINE BATISTA CAMPO
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,

JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE
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)

01/07/24 21:14:06 USUARIO: SIC - C.C. 45748184

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45748184		BATISTA CAMPO KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Turbaco Barrio El Papayal Cra 14-26-12	CARTAGENA-BOLIVAR	6472084	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	692986269	9468071422	I	2024/06/24	2024/06/11	BANCOLOMBIA	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$9,400		$0	$0		$518,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$9,400		$0	$0		$518,500
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$9,400		$0	$0		$518,500
1	CC	45748184	BATISTA KATHERINE	231001	30	$1,786,218	$285,800	EPS005	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$518,500
Total	**Afiliados(1)**					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$9,400		$0	$0		$518,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45748184		BATISTA CAMPO KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Turbaco Barrio El Papayal Cra 14-26-12	CARTAGENA-BOLIVAR	6472084	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	692986269	9468071422	I	2024/06/24	2024/06/11	BANCOLOMBIA	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$518,500	$0	$0	$518,500

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 31 de julio de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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:

C.C.	**30.771.745**	**ELIZABETH CAMPO HURTADO**	**MADRE**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Padre o hermano que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

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,



FIRMA
Nombre: Katherine Batista Campo
C.C. 45.748.184

FABIO ANDRES CAMARGO JEREZ
CONTADOR PÚBLICO T.P. 176231 – T
EGRESADO UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CERTIFICA QUE:

La señora Elizabeth Campo Hurtado, identificada con CC. N°30.771.745 de Turbaco Bolívar no se encuentra laborando actualmente y por tal motivo depende económicamente de la señora Katherine Batista Campo, identificada con CC. N°45.748.184 de Turbaco Bolívar.

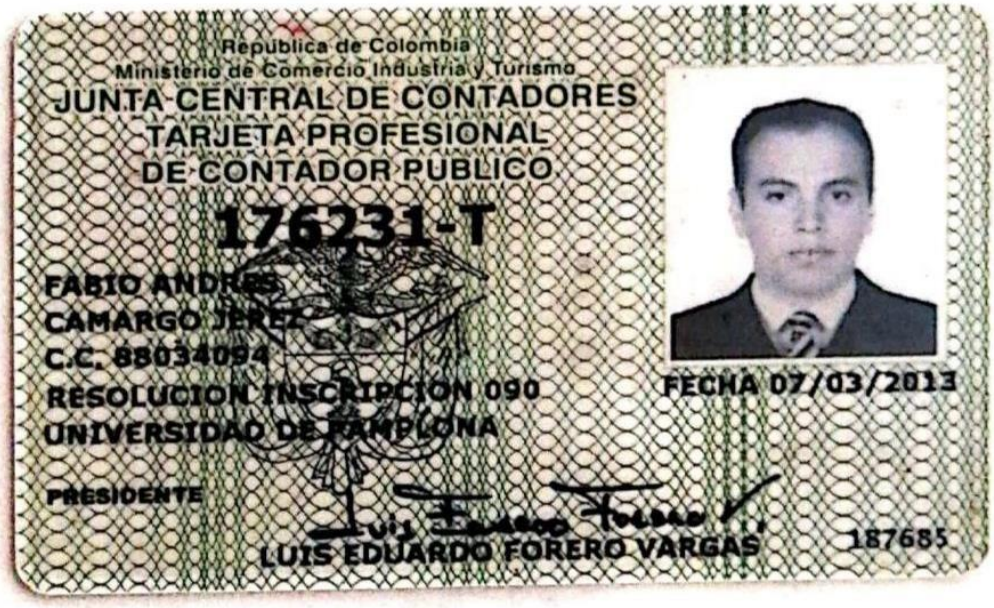
Para mayor constancia se firma en la ciudad de Pamplona a los 1 días del mes de Julio del 2024.

FABIO ANDRES CAMARGO JEREZ
CONTADOR PÚBLICO
MATRICULA PROFESIONAL No. 176231 – T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 30.771.745
CAMPO HURTADO
ELIZABETH


FECHA DE NACIMIENTO 03-SEP-1961
TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
28-ABR-1983 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0511800-00145889-F-0030771745-20090108
0009348003A 1
6250001990


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
88.034.094
CAMARGO JEREZ
APELLIDOS
FABIO ANDRES
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA
FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1984
CACHIRA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
22-OCT-2002 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-2506400-55149912-M-0088034094-20060808
05168 06216B 02 190979294


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
17623 1-T
FABIO ANDRES
CAMARGO JEREZ
C.C. 88034094
RESOLUCION INSCRIPCION 090
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FECHA 07/03/2013
PRESIDENTE
LUIS EDUARDO FORERO VARGAS
187685

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 20 de Junio del 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
90124	14/06/2024	14/06/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / La Virginia	La Virginia

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación complementaria al programa Manipulación de Residuos Peligrosos con Ficha: 2993247, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.

RESULTADOS:

Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:

- Recolectar los residuos de acuerdo con procedimientos, manuales y características.
- Almacenar los residuos de acuerdo con sus características y procedimientos.

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

1. Listado de asistencia aprendices.
2. Tiquetes de Desplazamiento.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se realizo la socialización de la temática correspondiente al programa de la ficha.	Katherine Batista Campo	Junio 2024

CONCLUSIÓNES:

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

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Katherine Batista Campo	Katherine Batista Campo

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JOSE GABRIEL GARAVITO A	Jose Gara.

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, Katherine Batista Campo identificado con cedula No: 45.748.184 , contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.5808526 del año 2024 en desarrollo de la comisión No. 90124 realizada desde el día 14/06/2024 hasta el día 14/06/2024, 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) Flota Occidental expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y La Virginia, el día 14 del mes de Junio 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	
14/06/2024	08:00 Am	08:30 Am	Cartago	La Virginia	$ 6.000
14/06/2024	07:00 Pm	07:30 Pm	La Virginia	Cartago	$ 6.000

NOTA:

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

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 20 del mes de Junio del año 2024.

Katherine Batista Campo
Nombre completo

45.748.184
Cédula

Katherine Batista Campo
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:	
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago 20 de Junio 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Katherine Batista Campo
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 45.748.184

En desarrollo de la comisión No. **90124** durante los dias **14** del mes de Junio 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
14/06/2024	Cartago- La Virginia	Publico	$ 6.000
14/06/2024	La Virginia- Cartago	Publico	$ 6.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 12.000

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: Katherine Batista Campo	Nombre completo: José Gabriel Garavito	Nombre completo: Maria Margarita Giraldo
Firma: Katherine Batista C.	Cargo: Coordinador Academico	Cargo: Subdirectora de Centro
	Firma:	Firma: Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo

GRF-F-076 V.01

SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 1/06/2024

REGIONAL:	76 Valle	CENTRO DE FORMACIÓN:	9543 Centro de Tecnologías Agroindustriales	CIUDAD/MUNICIPIO:	Pereira

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Manipulación de Residuos Peligrosos.	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	2993247

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1020775002	KARIN NATHALIA	HERRERA SOLANO	COORDINADORA OPERACIONES AMBIENTALES Y LOGÍSTICAS	karennathaliahs@gmail.com	3108501758	
2	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1077085599	JEISSON WILFREDO	NEUSA RINCON	SUPERVISOR DE OPERACIONES AMBIENTALES	jeison.0502@hotmail.com	3122978255	
3	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1069261097	JUAN CAMILO	QUINTERO TORRES	SUPERVISOR DE OPERACIONES AMBIENTALES	camiloflaco19@gmail.com	3103006817	
4	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1070016297	SEBASTIAN	RODRIGUEZ DURAN	SUPERVISOR DE OPERACIONES AMBIENTALES	ingsebastian.rd@gmail.com	310 587 8942	
5	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1001276236	JULIAN ANDRES	CHINGATE JIMENEZ	AUXILIAR DE OPERACIONES AMBIENTALES	chingate345julanb@gmail.com	3002963908	
6	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1002697999	JOSE CAMILO	PEREZ GIL	MONTACARGUISTA	jocep008@gmail.com	3132595508	
7	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1073534193	RAUL ANDRES	OTALORA LEON	AUXILIAR DE OPERACIONES AMBIENTALES	andresotaloraleon@gmail.com	3147230902	
8	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1073534306	OSCAR DAVID	LEON ROJAS	AUXILIAR DE OPERACIONES AMBIENTALES	oscardavidleonrojas@gmail.com	310 617 4739	
9	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1002300883	LUZ DARY	NUÑEZ SANDOVAL	AUXILIAR DE OPERACIONES AMBIENTALES	sandovalxiulay12@gmail.com	3007896186	
10	CÁdula de Ciudadanía (CC)	5970976	DAGOBERTO	MORENO VIRU	JARDINERO	dagobertomoreno67@gmail.com	3123426133	
11	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1007688864	LUIS ALEJANDRO	MONTAÑEZ CITA	AUXILIAR DE OPERACIONES AMBIENTALES	montanescita@gmail.com	3133929081	
12	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1000988299	MICHAEL ESTIVEN	CHINGATE JIMENEZ	AUXILIAR DE OPERACIONES AMBIENTALES	Michaelchingate99@gmail.com	3104845184	
13	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1115736491	JHONATAN MANUEL	ARDILA GARCIA	AUXILIAR DE OPERACIONES AMBIENTALES	jhonatanmanuelardilagarcia18@gmail.com	3237769792	
14	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1193579085	HERNAN CAMILO	GARCÍA MUÑOZ	AUXILIAR DE OPERACIONES AMBIENTALES	Cmcamilo20@gmail.com	3114750644	
15	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1010961430	JUAN ESTEBAN	CORTES CHIQUIZA	AUXILIAR DE OPERACIONES AMBIENTALES	Juanes.11.345@gmail.com	3116671720	
16	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1006920025	EDWIN JOSE	SUAREZ TIERAN	AUXILIAR DE OPERACIONES AMBIENTALES	Suarezedwin8991@gmail.com	3025490633	
17	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1006050648	JAVIER STIVEN	DUARTE BRAND	AUXILIAR DE OPERACIONES AMBIENTALES	Jduartestiven03@gmail.com	3153015090	
18	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1077142053	JOHAN SEBASTIAN	LOPEZ SUAREZ	AUXILIAR DE OPERACIONES AMBIENTALES	Lopezsebastia05.12@gmail.com	3197422390	
19	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1073600859	MILTON FERNANDO	DIAZ OTALORA	AUXILIAR DE OPERACIONES AMBIENTALES	otaloramaximiliano@gmail.com	3212816783	
20	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1056074167	MAICOL STIVEN	CAMACHO BAUTISTA	AUXILIAR DE OPERACIONES AMBIENTALES	Maycol300919@gmail.com	3124067740	

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 1/06/2024

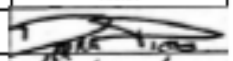
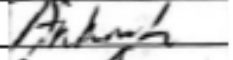
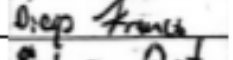
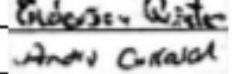
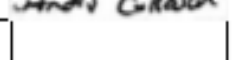
REGIONAL:	76 Valle	CENTRO DE FORMACIÓN:	9543 Centro de Tecnologías Agroindustriales	CIUDAD/MUNICIPIO:	Pereira

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Manipulación de Residuos Peligrosos.	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	2993247

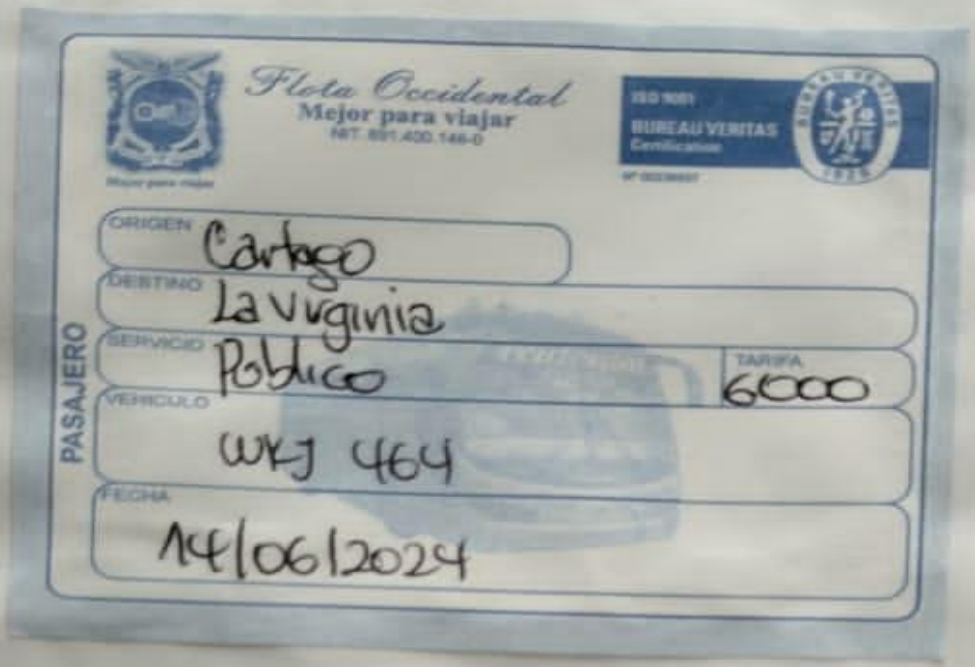
A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1003908339	DIANA PAOLA	RODRIGUEZ PICO	AUXILIAR DE OPERACIONES AMBIENTALES	Dianapaola.rp29@gmail.com	3002337718	
2	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1003026148	ANDERSON NICOLAS	LATORRE GRANDE	AUXILIAR DE OPERACIONES AMBIENTALES	19nicolaslatorre19@gmail.com	3046099431	
3	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1078348062	DIEGO FERNANDO	FRANCO PEREZ	SUPERVISOR DE OPERACIONES LOGISTICAS	diegofrancoperez56@gmail.com	3135565951	
4	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1127926702	ENDERSON AUGUSTO	QUINTERO MALDONADO	SUPERVISOR DE OPERACIONES LOGISTICAS	endersonquintero64@gmail.com	316 7016455	
5	CÁdula de Ciudadanía (CC)	1003704714	ANDRES FELIPE	CARRASCAL BALLEN	AUXILIAR DE OPERACIONES LOGISTICAS / PALLETIZADO	felipeballen1234@gmail.com	3163943732	
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.



Flota Occidental
Mejor para viajar
NIT. 891.400.148-0

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification

PASAJERO

ORIGEN: Cartago
DESTINO: La Virginia
SERVICIO: Publico
TARIFA: 6000
VEHICULO: WKJ 464
FECHA: 14/06/2024



Flota Occidental
Mejor para viajar
NIT. 891.400.148-0

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification

PASAJERO

ORIGEN: La Virginia
DESTINO: Cartago
SERVICIO: Publico
TARIFA: 6000
VEHICULO: KJZ 296
FECHA: 14/06/2024

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 19 de Junio del 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
90124	18/06/2024	18/06/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Alcalá	Alcalá

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:
Se impartió formación complementaria al programa Manipulación de Residuos Peligrosos con Ficha: 2978191, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.

RESULTADOS:
Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:

- Recolectar los residuos de acuerdo con procedimientos, manuales y caracteristicas.
- Almacenar los residuos de acuerdo con sus caracteristicas y procedimientos.

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

1. Listado de asistencia aprendices.
2. Tiquetes de Desplazamiento.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se realizo la socialización de la temática correspondiente al programa de la ficha.	Katherine Batista Campo	Junio 2024

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

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Katherine Batista Campo	Katherine Batista Campo

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JOSE GABRIEL GARAVITO A	Gabi Gova

EALCALA

891409516-9
CRA 12 B # 8 - 56 PEREIRA
EXPRESOALCALA@YAHOO.COM

TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2024-06-18 07:32:18
F.SALIDA:2024-06-18 07:30:00
OPERACION:944341
C.C PASAJERO:222222
NOMBRE:ESPRESO ALCALA ALCALA
TEL:0367474644
VEHICULO:445/WMB 124
ORIGEN:CARTAGO
DESTINO:ALCALA

Nro.TIQ	SILLA	VALOR
TCA-796236	1	5.000
TCA-796237	2	5.000

TOTAL TIQ:$10.000

DATOS DEL VEHICULO
SOAT: 3169417300
E.SOAT: SEGUROS COLPATRIA S.A.-8
60002184
RCC: 2000341786
E.RCC: SEGUROS MUNDIAL-860037013
RCE: 2000341784
E.RCE: SEGUROS MUNDIAL-860037013
NV.SERVICIO: BASICO

SUCURSAL:CARTAGO
VENDIDO POR:MELANY GALLEGO MONTO
YA

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

EALCALA

891409516-9
CRA 12 B # 8 - 56 PEREIRA
EXPRESOALCALA@YAHOO.COM

TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2024-06-18 10:29:46
F.SALIDA:2024-06-18 10:30:00
OPERACION:944410
C.C PASAJERO:222222
NOMBRE:ESPRESO ALCALA ALCALA
TEL:0367474644
VEHICULO:464/WMB047
ORIGEN:ALCALA
DESTINO:CARTAGO

Nro.TIQ	SILLA	VALOR
TAL-700851	4	5.000

TOTAL TIQ:$5.000

DATOS DEL VEHICULO
SOAT: 3228065600
E.SOAT: SEGUROS COLPATRIA S.A.-8
60002184
RCC: 2000341786
E.RCC: SEGUROS MUNDIAL-860037013
RCE: 2000341784
E.RCE: SEGUROS MUNDIAL-860037013
NV.SERVICIO: BASICO

SUCURSAL:ALCALA
VENDIDO POR:CESAR AUGUSTO PEREZ
RESTREPO

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

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: | PROGRAMA DE FORMACIÓN: Manipulación de Pesticidas peligrosos

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Katherine Batista Campo

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA											
1	Jair Jonied Nieto Dueca	15-06-24											
2	Juan David Bluedorn C												
3	Juan Sebastian Lopez												
4	Diana Burgos Rincon												
5	Gerardo Hilmar A												
6	Sandra Milena Burgos O.												
7	Natalia Valencia												
8	TATIANA CASTILLO												
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													

Katherine Batista Campo

FIRMA DEL INSTRUCTOR

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 11 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	90124	**Fecha Solicitud**	2024-06-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR PTOGRAMA REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2824	**Dependencia Solicitante**		954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

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: 2024/06/11 17:37:51 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 11 de junio de 2024	

KATHERINE BATISTA CAMPO	CC: 45748184	INSTRUCTOR PTOGRAMA REGULAR	Autorizada	2024-06-14	2024-06-14	VALLE / CARTAGO	RISARALDA / LA VIRGINIA	0,5	No	50	2	4.465.545,00	252.390,00	504.780,00	240.888,00	745.668,00	CARTAGO-LA VIRGINIA-CARTAGO 14-6-24, 26-6-24, ALCALA 18-6-24, 25-6-24 IMPARTIR FORMACION PROGRAMA COMPLEMENTARIO MANIPULACION RESIDUO PELIGROSOS FICHA 2993247, 2978191, 2993269
				2024-06-18	2024-06-18	VALLE / CARTAGO	VALLE / ALCALA	0,5	No	50							
				2024-06-25	2024-06-25	VALLE / CARTAGO	VALLE / ALCALA	0,5	No	50							
				2024-06-26	2024-06-26	VALLE / CARTAGO	RISARALDA / LA VIRGINIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**504.780,00**	**240.888,00**	**745.668,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-LA VIRGINIA-CARTAGO 14-6-24, 26-6-24, ALCALA 18-6-24, 25-6-24 IMPARTIR FORMACION PROGRAMA COMPLEMENTARIO MANIPULACION RESIDUO PELIGROSOS FICHA 2993247, 2978191, 2993269

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:	martes, 11 de junio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	11/06/2024 16:53:53

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
11/06/2024 5:38:07 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.