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	**85675-073972**

DATOS DEL CONTRATISTA

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

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

DATOS DEL CONTRATO

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

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5911484 PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024**	**Al**	**31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.276.500
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 38.553.000
Valor Bruto Pago:			**$ 3.855.300,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 15.421.200

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.855.300	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 355.036	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.210.336**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.821.636**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1064280624**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.821.636,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.542.120	$ 1.542.120	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.770.736,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 192.800	$ 192.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 246.800	$ 246.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	I	$ 8.100	$ 8.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8560 - CARTAGO	7.541,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Pro-UCEVA	21.052,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 941.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.593.900					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$3.826.707,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se registraron los aprendices a la APE, se les descargo el certificado, también se verifico la documentación eximida para la etapa productiva de todos los aprendices del grado diez. tan bien se realizaron todas las actividades de alistamiento.
efectuar los instrumentos de evaluación guías, material de apoyo y de mas.
dar formación en las fichas. 2695924, 2695932, 2904409 y 2904410.
se le a echo seguimiento a todas las fichas que se encuentra en ejecución en las diferentes I.E indalecio penilla y Antonio bonilla

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

JOSE ALIRIO CIFUENTES MARIN
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
INSTRUCTOR G20

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

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

23/07/24 11:26:02 USUARIO: SIC - C.C. 15960600

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-16, 05:15:29 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1064280624

Periodo Cotización: junio de 2024 Periodo Servicio: junio de 2024 Referencia pago 8810468712

PAGADA 03/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE ALIRIO CIFUENTES MARIN		
Documento	CC15960600	Dirección	CR 1 #9 - 34 SAN FERNANDO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3137064436
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	DOSQUEBRADAS	Departamento	RISARALDA
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	VSP	IGE	LMA	LPA	VTE	SLN	IRP	VAC	AVP	VCT	ATI	ATP	ATA	AVI	VIP	VIT	Días IBC	Días COT		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 Mineducación	Total
CC 15960600	JOSE ALIRIO CIFUENTES MARIN	59	0																	0	30		28-14-COLPENSIONES	$1.542.120	$246.800	EPS005-EPS SANITAS	$1.542.120	$192.800	0.522	$1.542.120	$8.100	999-CCI NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$447.700

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
$1.542.120	$1.542.120	$1.542.120	$0	$246.800	$192.800	$8.100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$447.700	$0	$447.700

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-07-03, 03:24:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

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

Fecha limite de pago: 2024-07-03

GUARDADA 07/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE ALIRIO CIFUENTES MARIN				
Documento	CC15960600	**Dirección**	CR 1 #9 - 34 SAN FERNANDO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3137064436		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	DOSQUEBRADAS	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 15960600	CIFUENTES MARIN JOSE ALIRIO	59	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.542.120	$ 246.800	EPS SANITAS	$ 1.542.120	$ 192.800	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.542.120	$ 8.100	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 447.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.542.120	$ 1.542.120	$ 1.542.120	$ 0	$ 246.800	$ 0	$ 0	$ 192.800	$ 8.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 447.700	$ 0	$ 447.700

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
2

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888104687120000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810468712(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

mibanco

Ref. 1650551

OFICINA : CARTAGO ENCOMIEN.
CAJERO : LUISA FERNANDA GAVIR
FECHA : 03/07/2024
HORA : 15:57:02
SECUENCIA : 00000028

7701-RECAUDO CONVENIOS

Convenio	:	SIMPLE S A SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS
Tipo de Recaudo	:	Codigo de Barras
CODIGO CONVENIO	:	7709998485884
NUMERO DE PRODUCT	:	8810468712
VALOR	:	0000000
FECHA	:	20991231
Periodo de Pago	:	202406
Tipo de Pago	:	Deposito
Efectivo	:	*447.700,00*
Cheque Propio	:	*0,00*
Cheque Otro Banco	:	*0,00*
Total Pagado	:	*447.700,00*

MIBANCO S.A. - Establecimiento Bancario

- CLIENTE -

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Préstamos: Pago Normal ☐ Abono a Cuotas ☐ Pago Total ☐
Reducir Plazo ☐ Reducir Cuota ☐ Otros ☐
Ahorro: Depósito ☐ Rec. Convenio ☐
Cta. Cte.: Depósito ☐ Rec. Convenio ☐
CDT: Constitución ☐

ESTIMADO CLIENTE: VERIFIQUE SU TRANSACCIÓN ANTES DE RETIRARSE

O.P. 361897 05/24

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago, 04 de Julio de 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO

ORDEN DE VIAJE No: 91624	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19/6/2024	19/6/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: VALLE DEL CAUCA I.E. MANUEL ANTONIO BONILLA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** VALLE DEL CAUCA CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	**OTRA: (ciudad)** LA VICTORIA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Clasificación, características físicas y mecánicas, identificación del material, poner a punto la materia prima, las herramientas y la máquina del proceso de torneado. organizar área de trabajo.
Dimensionar dibujos de piezas y ensambles mecánicos. - dibujar designación, simbología de materiales, ajustes, acabados superficiales, tolerancias geométricas y dimensionales, dibujar elementos mecánicos con instrumentos de dibujo.

RESULTADOS:

Eejecutar operaciones de fresado convencional de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa.
Representar gráficamente elementos mecánicos de acuerdo con normativa.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Listado de asistencia aprendices, fotos y tiquetes.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Dar formación en el programa de torno y fresadora en la ficha 2904410	José Alirio Cifuentes Marín	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**
José Alirio Cifuentes Marín	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ**	



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

I.E: Manuel Antonio Bastidas — La Victoria los 90. Mañana turno y Tarde.

CÓDIGO DE FICHA: 2904470 — PROGRAMA DE FORMACIÓN:

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Jose Alirio Fuentes M.

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA 19/6/24	26/6/24	3/7/24	10/7/24
1					
2	Jaic david sanchez	Jose	Jose	Jose	Jose.
3	Valentina gonzalez. R	Valentina	Valentina	Valenti	Valenti
4	Camilo Ruiz		Camilo	Camilo	Camilo
5	Mariana Ortiz	Mariana	Mariana	Mariana	Mariana
6	Isabella Duran	Isabell.	Isabell.	Isabella	Isabella
7	Karol Victoria	Karol	Karol	Karol	Karol
8	samuel rodriguez	Samuel	Samuel	Samuel	Samuel
9	Lucia chavez	Lucia	Lucia	Lucia	Lucia
10	Nataly Ramirez	Nataly	Nataly	Nataly	Nataly
11	Ravina Sarmiento	Ravina	Ravina	Ravina	Ravina
12	Laurasofia villanueva	Laura	Laura	Laura	Laura
13	Dayana Bahamon	Dayana	Dayana	Dayana	Dayana
14	Michelle Rodriguez	Michel	Michel	Michel	Michel
15	Hector Ivan Ortiz	Hector	Hector	Hector	Hector
16	Juan Estiven bedoya	estiven	Estiven	Estiven	Estiven
17	Daniel A. Caicedo	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel
18	David A. Alvarez	David	David	David	David
19	Fabian Perez	Fabi	Fabi	Fabi	Fabi
20	Emmanuel Henao	Emmanu	Emmanu	Emmanuel	Emmanuel
21	Sara V Quintero	Sara	Sara	Sara	Sara
22	Michael millan montoya	millan	maicd	maicd	maicd
23	Esteban Rojas Caracas	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban
24	Daniel Rios	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel
25	David Ariza Rojas	David	David	David	David
26	Jhonier	Jhonier	Jhonier	Jhonier	Jhonier
27	Camilo pasquillo Asprilla	Camilo	Camilo	Camilo	Camilo
28	Victor manuel Cayuela	Victor	Victor	Victor	Victor
29	Dylan andres ortiz	Dylan	Dylan	Dylan	Dylan
30	Carlos Andres lopez	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Cooperativa de Transportadores
COOVICTORIA LTDA.
NIT: 891900843-7

TIQUETE DE VIAJE

19 junio 2024 10:45 AM
Tiquete: 3000451150
Numero Tiquete: 3

Cant. 1 Val. Pasaj. Unit. $9.000

Vehiculo: 025

Valor Total. $9.000

451-CARTAGO-LA VICTORIA

891900843 COOP. DE TRANS. LA VICTORIA

Agencia AGENCIA CARTAGO
Vendedor LEIDY RESTREPO

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DE VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE. COMPAÑIA ASEGURADORA:QBE / POLIZA No. 000702763964

Telefonos:
CARTAGO:2098757 - 3122689820 LA VICTORIA: 2203631

---

19 junio 2024 4:16 PM
Tiquete: 1000572009
Numero Tiquete: 4

Cant. 1 Val. Pasaj Unit. $9.000

Vehiculo: 020

Valor Total: $9.000

401-LA VICTORIA-CARTAGO

891900843 COOP. DE TRANS. LA VICTORIA

Agencia AGENCIA LA VICTORIA
Vendedor VANESSA MARMOLEJO

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DE VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE. COMPAÑIA ASEGURADORA:QBE / POLIZA No. 000702763964

Telefonos:
LA VICTORIA:2203631 CARTAGO:2098757 - 3122689820

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago, 4 de Julio de 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO

ORDEN DE VIAJE No: 91624	**FECHA DE INICIO:** 26/6/2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 26/6/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: VALLE DEL CAUCA I.E. MANUEL ANTONIO BONILLA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** VALLE DEL CAUCA CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	**OTRA: (ciudad)** LA VICTORIA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Clasificación, características físicas y mecánicas, identificación del material, poner a punto la materia prima, las herramientas y la máquina del proceso de torneado. organizar área de trabajo.
Dimensionar dibujos de piezas y ensambles mecánicos. - dibujar designación, simbología de materiales, ajustes, acabados superficiales, tolerancias geométricas y dimensionales, dibujar elementos mecánicos con instrumentos de dibujo.

RESULTADOS:

Eejecutar operaciones de fresado convencional de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa.
Representar gráficamente elementos mecánicos de acuerdo con normativa.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Listado de asistencia aprendices, fotos y tiquetes.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Dar formación en el programa de torno y fresadora en la ficha 2904410	José Alirio Cifuentes Marín	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**
José Alirio Cifuentes Marín	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ**	





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

I.E: Manuel Antonio Bapilla — La Victoria los 10. Mercado Norte y Cresados.

CÓDIGO DE FICHA: 2904470 — PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tec. Alexis Fuentes M.

NOMBRE DEL INSTRUCTOR

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA 19/6/24	26/6/24	3/7/24	10/7/24
1					
2	Jair david sanchez	Jose	Jose	Jose	Jose.
3	Valentina gonzalez. R	Valentina	Valentina	Valenti	Valenti
4	Camilo Ruiz		Camilo	Camilo	Camilo
5	Mariana Ortiz	Mariana	Mariana	Mariana	Mariana
6	Isabella Duran	Isabella	Isabella	Isabella	Isabella
7	Karol Victoria	Karol	Karol	Karol	Karol
8	Samuel rodriguez	Samuel	Samuel	Samuel	Samuel
9	Lucia chavez	Lucia	Lucia	Lucia	Lucia
10	Nataly Reinoso	Nataly	Nataly	Nataly	Nataly
11	Karina Sarria	Karina	Karina	Karina	Karina
12	Laurasofiavillanueva	Laura	Laura	Laura	Laura
13	Dayana Bustos	Dayana	Dayana	Dayana	Dayana
14	Michelle Pabon	Michel	Michel	Michel	Michel
15	Hector Ivan ortiz	Hector	Hector	Hector	Hector
16	Juan Estiven bedoya	estiven	Estiven	Estiven	Estiven
17	Daniel A. Caicedo	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel
18	David A. Alvarez	David	David	David	David
19	Fabian Perez	Fabi	Fabi	Fabi	Fabi
20	Emmanuel Hernao	Emmanuel	Emmanuel	Emmanuel	Emmanuel
21	Sara V Quintero	Sara	Sara	Sara	Sara
22	Michael millan montoya	millan	maicol	maicol	maicol
23	Esteban Rojas Caraballo	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban
24	Daniel Rios	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel
25	Mayra Alejandra Yoseth	Mayra	Mayra	Daoid	David
26	Jhonier	Jhonier	Jhonier	Jhonier	Jhonier
27	Camilo pasquillo Acosta	Camilo	Camilo	Camilo	Camilo
28	Victor manuel Cayucipal	Victor	Victor	Victor	Victor
29	Dylan andres ortiz	Dylan	Dylan	Dylan	Dylan
30	Carlos Andres lopez	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Cooperativa de Transportadores
COOVICTORIA LTDA.
NIT: 891900843-7

TIQUETE DE VIAJE

26 Junio 2024 7:43 AM
Tiquete: 3000452020
Numero Tiquete: 2

Cant. 1 Val. Pasaj. Unit. $9.000

Vehiculo: 006
Valor Total: $9.000

451-CARTAGO-LA VICTORIA

891900843 COOP. DE TRANS. LA VICTORIA

Agencia AGENCIA CARTAGO
Vendedor LEIDY RESTREPO

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DE VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE. COMPAÑIA ASEGURADORA:GBE / POLIZA No. 000702763964

Telefonos:
CARTAGO:2098757 - 3122689820 LA VICTORIA: 2203631

---

26 Junio 2024 3:44 PM
Tiquete: 1000573795
Numero Tiquete: 1

Cant. 1 Val. Pasaj. Unit $9.000

Vehiculo: 007
Valor Total: $9.000

401-LA VICTORIA-CARTAGO

891900843 COOP. DE TRANS. LA VICTORIA

Agencia AGENCIA LA VICTORIA
Vendedor LINA

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DE VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE. COMPAÑIA ASEGURADORA:GBE / POLIZA No. 000702763964

Telefonos:
LA VICTORIA:2203631 CARTAGO:2098757 - 3122689820

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

Usuario que Genera Reporte: MHmgiraldo MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 12 de junio de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	91624	**Fecha Solicitud**	2024-06-12	**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.**	2024-06-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ARTICULACION CON LA MEDIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3524	**Dependencia Solicitante**	954311 INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JOSE ALIRIO CIFUENTES MARIN	CC: 15960600	INSTRUCTOR ARTICULACION CON LA MEDIA	Autorizada	2024-06-19 2024-06-26	2024-06-19 2024-06-26	VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO	VALLE / LA VICTORIA VALLE / LA VICTORIA	0,5 0,5	No No	50 50	1	3.855.300,00	219.792,00	219.792,00	135.244,00	355.036,00	CARTAGO-LA VICTORIA-CARTAGO 19-6-24, 26-6-24 DAR FORMACION PRESENCIAL, TEORIAS Y PRACTICAS A LOS APRENDICES DE ARTICULACION CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 2904410, 2695924
											Totales Solicitud de Comisión			**219.792,00**	**135.244,00**	**355.036,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA VICTORIA-CARTAGO 19-6-24, 26-6-24 DAR FORMACION PRESENCIAL, TEORIAS Y PRACTICAS A LOS APRENDICES DE ARTICULACION CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 2904410, 2695924

ORDENADOR DEL GASTO

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Nombre:
Serial del certificado: 554082733637466294 8
Entidad: Persona Jurídica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/12 16:00:16 -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: miércoles, 12 de junio de 2024

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	12/06/2024 15:34:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
12/06/2024 4:00:29 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.