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	**13805-110872**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CAROLINA AGUDELO GUERRERO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.114.208.146	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	carolaagudelo175@gmail.com	**Número de Cuenta:**	72869768104
IP/Nº de contacto:	3174345149	**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:	5871059/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**8924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5871059 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 CAMPESENA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 18.011.031
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 40.041.053
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.545.486

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 630.975	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.096.520**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.051.368**	**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		----------	**9469724116**
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		$ 509.652	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 1.017.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.629.765		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.051.368,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.587.420,00	
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	9.175,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	25.483,00	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	**$4.430.887,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Se matriculó grupo de 23 aprendices de Cartago para manipulación de alimentos. 20 aprendices de La Victoria para manipulación de alimentos. 20 aprendices de Obando para manipulación de alimentos

3. Se cumplió con la formación teórico-práctico en los municipios de: Obando con la formación “manipulación de alimentos” en las ficha 3018776 En el municipio de Cartago con la formación “Manipulación de alimentos” en la ficha 3018780. En el municipio de La Victoria con la formación “Manipulación de alimentos” en la ficha 3018789. En el municipio de La Unión en el programa “procesos básicos de panadería” en la ficha 2981912 En el municipio de Pereira con el programa “Manipulación de alimentos” en la ficha 2982005. En el municipio de Obando en el programa “procesos básicos de panadería” en la ficha 2987500

5. En el presente mes se realizó ruta de aprendizaje para las fichas 3018789; 3018776; 3018780.

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

CAROLINA AGUDELO GUERRERO
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)

23/07/24 15:32:30 USUARIO: SIC - C.C. 1114208146

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 1114208146		AGUDELO GUERRERO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 8 14	OBANDO-VALLE	8446767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	756788099	9469724116	I	2024/07/11	2024/07/08	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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1114208146	AGUDELO CAROLINA									X									25-14	30	$1,786,218	$285,800	EPS005	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	$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

2024/07/05 06:48 PM

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 1114208146		AGUDELO GUERRERO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 8 14	OBANDO-VALLE	8446767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	756788099	9469724116	I	2024/07/11	2024/07/08	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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

Cartago, 19 de julio de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)

Cartago

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:

T.I.	**1113594800**	**DANNA SOFIA TRUJILLO AGUDELO**	**HIJO**

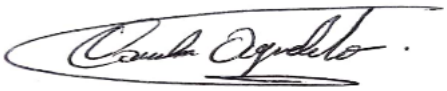
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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,



CAROLINA AGUDELO GUERRERO
C.C. 1.114.208.146 La Victoria (V)

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

1.113.594.800

No pre 46334244 Abril 28/2017

NUIP 1113594316

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43176671

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código V 6 V

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

COLOMBIA VALLE OBANDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TRUJILLO	AGUDELO

Nombre(s)

DANNA SOFIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes MAR Día 12	FEMENINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA VALLE OBANDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
ACTA DE RECONOCIMIENTO COMISARIA DE FAMILIA DE OBANDO	AUTO 2011-0001

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

AGUDELO GUERRERO CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.114.208.146	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

TRUJILLO BUITRAGO YAMID

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 16.944.546	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TRUJILLO BUITRAGO YAMID

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 16.944.546	Yamid T.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2011 Mes ENE Día 07	LUZ MARINA LOPEZ ARIAS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

REEMPLAZA AL SERIAL 42519056 DEL 20/04/2010 POR RECONOCIMIENTO PATERNO MEDIANTE ACTA DE COMISARIA DE FAMILIA DE OBANDO DEL 05/01/2011

Mediante resolucion 3007 del 10 de Agosto de 2004 se corrige NUIP siendo el real 1.113.594.800

ESPACIO PARA LA OFICINA DE REGISTRO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago – 20 de junio de 2024

PRESENTADO A: Maria Margarita Giraldo Atehortua

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
89324	14/junio/2024	14/junio/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Versalles	Valle del Cauca/CTA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional a aprendices inscritos a la ficha 3003717, en la capacitación "Manipulación de alimentos"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se inició el recorrido a las 11:00 a.m., al llegar a lugar de formación se iniciará con llamado a lista, se continúa explicando el plan de sesión para la jornada que es:

1. Recordar temas visto en la formación anterior, reforzar los temas que no hayan quedado claros

2. Se continuó con el trabajo del vestuario del manipulador de alimentos de acuerdo a la resolución 2674 del 2013.
3. Una vez terminado el ejercicio y socializó la actividad, se procedió a retroalimentar la formación y programar la temática para la siguiente sesión de formación.

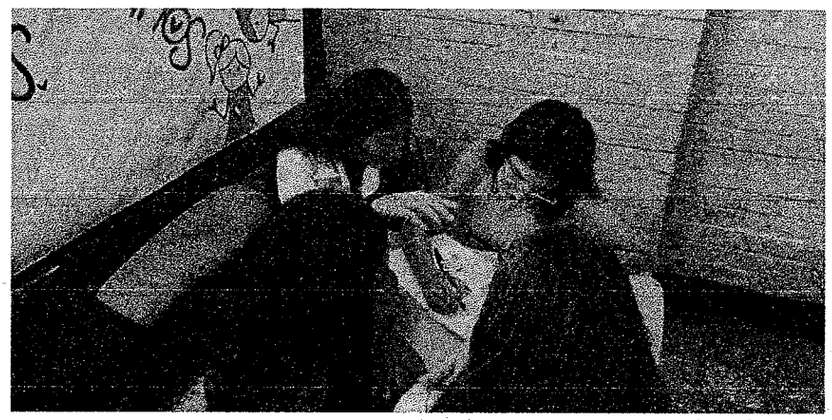
RESULTADOS:

1. Taller del vestuario del manipulador de alimentos
2. Taller de la normatividad vigente.

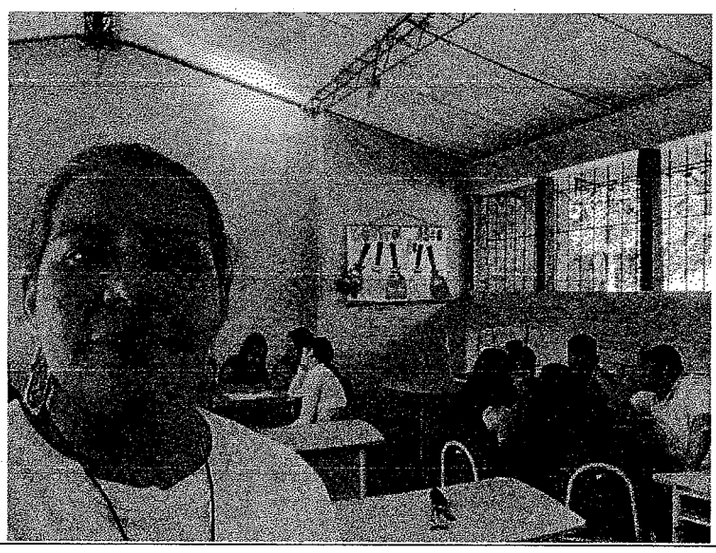
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Lista de asistencia**
2. **Registro fotográfico:**









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar taller propuesto	Aprendices	18 de junio de 2024
2. Realizar logística para comprar insumos y realizar práctica de limpieza y desinfección	Aprendices	21 de junio de 2024
CONCLUSIÓNES: 1. Se deja actividad para desarrollar en la siguiente sesión 2. Se programa exposición para la siguiente formación.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
CAROLINA AGUDELO GUERRERO		
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:	3005717	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Carolina Agudelo		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	7 - Junio - 2024	12 - Junio - 2024	19 - Junio - 2024	18 - Junio - 2024		
1	Paula Andrea Moncada	Paula Andrea M.					
2	Kellyn Daniela Gonzalez	Kellyn	Kellyn Daniela Gon	Kellyn	Kellyn		
3	Estefania Cortes Céspedes	Estefania CC.	Estefania	Estefania CC.	Estefania CC.		
4	Salomé Pelaez Uribe	Salome.			Salome.		
5	Valeria Giraldo Marin	Valeria G.	Valeria G.	Valeria G.	Valeria G.		
6	Isabella Ordoñez						
7	Laura Valentina Betancourt	Laura Valentina B					
8	Maria Camila Aristizabal A	Camila A	Camila A	Camila A			
9	Sharon michell Tora Salazar	Michell Toro	Sharon Michell	Michell Toro	Michell Toro		
10	Jorge Alberto Calle	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge		
11	Nicolas Amortegui C.	Niko	Niko	Niko	Niko		
12	Carolina Castañeda Agudelo	Carolina	Carolina	Carolina	Carolina		
13	Santiago Montoya Gallego	Santiago	Santiago Montoya	Santiago			
14	Luz Miriam Fernandez Bedoya	Luz Miriam Fernandez	Luz Miriam Fernandez	Luz Miriam Fernandez	Luz Miriam Fernandez		
15	Carlos Hernandez Valencia						

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:	3003917	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Carolina Agudelo		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	7 Junio - 2024	11 Junio - 2024	14 Junio - 2024	18 Junio - 2024		
1	Karol Yuliana Quiroga	Karol Q.	Karol Quiroga	Karol Q.	Karol Quiroga	Karol Q.	
2	Valeria Ríos Ospina	Valeria R.	Valeria Ríos O.	Valeria R.	Valeria R.	Valeria R.	
3	Ana Casadiego.						
4	Cristian Camilo R.	Cuk	Cuk	Cuk	Cuk	Cuk	
5	Jacobo Giraldo						
6	Nicole Martínez	Nicole M.	Nicole M.	Nicole M.	Nicole M.	Nicole M.	
7	Juan Camilo Céspedes						
8	Karen Dahiana Orozco						
9	Jhoan Daniel Duque	J D	J D				
10	Mateo Cifuentes H	Mateo Cifuentes					
11	Julian Galvis	Julian Galvis	Julian Galvis				
12	Alexandro Mazo G.	Mazo	Mazo	Mazo	Mazo	Mazo	
13	Paula Andrea Morada	Paula	Paula M	Paula M.	Paula M.		
14	Camila Pineda	Camila	Camila P	Camila P	Camila P	Camila P	
15	Jhon Eider Ospina				Jhon Eider		

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago – 20 de junio de 2024

PRESENTADO A: Maria Margarita Giraldo Atehortua

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
89324	18/junio/2024	18/junio/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Versalles	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle del Cauca/CTA	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional a aprendices inscritos a la ficha 3003717, en la capacitación "Manipulación de alimentos"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se inició el recorrido a las 11:00 a.m., al llegar a lugar de formación se iniciará con llamado a lista, se continúa explicando el plan de sesión para la jornada que es:

1. Recordar temas visto en la formación anterior, reforzar los temas que no hayan quedado claros

2. Se continuó con el tema de los requisitos mínimos para el manipulador de alimentos de acuerdo a la resolución 2674 del 2013.

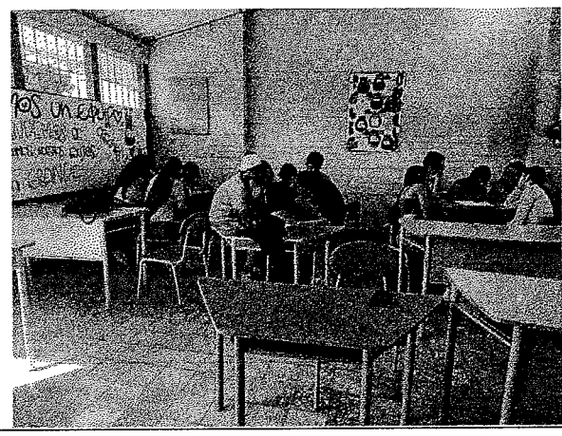
3. Una vez terminado el ejercicio y socializó la actividad, se procedió a retroalimentar la formación y programar la temática para la siguiente sesión de formación.

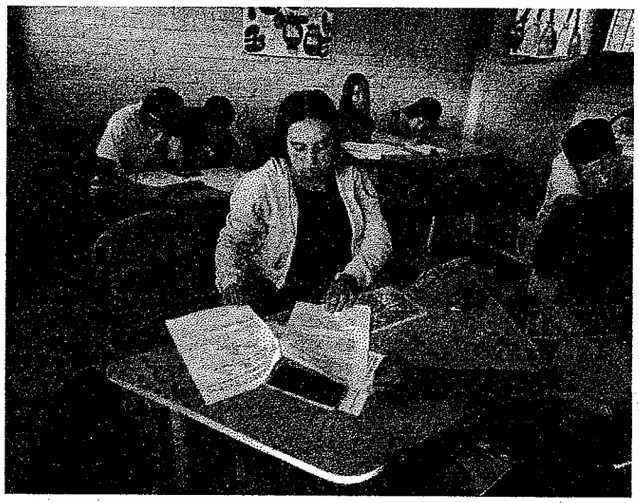
RESULTADOS:

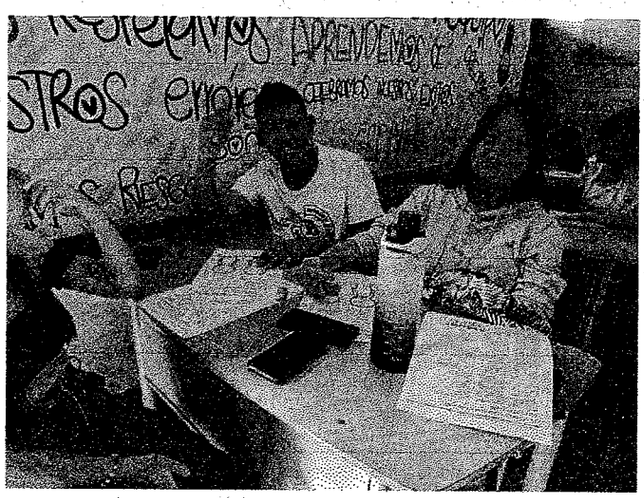
1. Taller de "quien quiere ser millonario" con la temática trabajada.

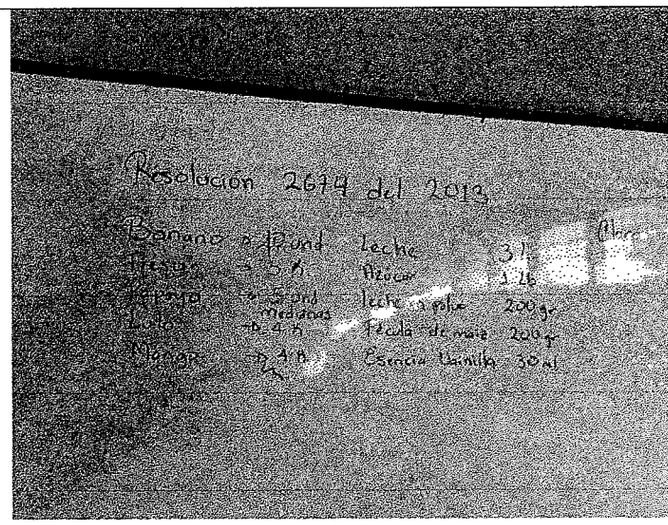
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Lista de asistencia**
2. **Registro fotográfico:**









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar taller propuesto	**Aprendices**	**21 de junio de 2024**
2. Realizar logística para comprar insumos y realizar práctica de limpieza y desinfección	**Aprendices**	**28 de junio de 2024**

CONCLUSIÓNES:
1. Se deja actividad para desarrollar en la siguiente sesión
2. Se programa exposición para la siguiente formación.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CAROLINA AGUDELO GUERRERO	

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:	3003717	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR			

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	7-Junio-2024	11-Junio-2024	14-Junio-2024	18-Junio-2024		
1	Paula Andrea Moncada	Paula Andrea M.					
2	Kellyn Daniela Gonzalez	Kellyn	Kellyn Daniela Gon	Kellyn	Kellyn		
3	Estefania Cortes Céspedes	Estefania CC.	Estefania	Estefania CC.	Estefania CC.		
4	salomé pelaez uribe	salome.			salome.		
5	Valeria Giraldo Marin	Valeria G.	Valeria G.	Valeria G.	Valeria G.		
6	Isabella Ordoñez						
7	Laura Valentina Betancourt	Laura Valentina B					
8	Maria Camila Aristizabal A	Camila A	Camila A	Camila			
9	Sharon michell Toro Salazar	Michell Toro	Sharon Michell	Michell Toro	Michell Toro		
10	Jorge Alberto Calle	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge		
11	Nicolas Amortegui C.	NIKO	NIKO	NIKO	NIKO		
12	Carolina Castañeda Aguirre						
13	Santiago Montoya Gallego	Santiago	Santiago Montoya	Santiago			
14	luz miriam fernandez Bedoya	luz miriam fernandez	luz Miriam Fernandez	luz miriam	luz miriam		
15	carlos Hernandez Valencia						

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:	3003717	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Carolina Agudelo		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	7-Junio-2024	11-Junio-2024	13-Junio-2024	18-Junio-2024		
1	Karol Yuliana Quiroga	Karol Q.	Karol Quiroga	Karol Q.	Karol Quiroga	Karol Q.	
2	Valeria Ríos Ospina	Valeria R.	Valeria Ríos O.	Valeria R.	Valeria R.	Valeria R.	
3	Aura Casadiego.						
4	Cristian Camilo R.	Cuk	Cuk	Cuk	Cuk	Cuk	
5	Jacobo Giraldo						
6	Nicole Martinez	Nicole M.	Nicole M.	Nicole M.	Nicole M.	Nicole M.	
7	Juan Camilo Céspedes						
8	Karen Dahiana Orozco						
9	Jhoan Daniel Duque	J D	J D				
10	Mario Cifuentes H	Mario Cifuentes					
11	Julian Galvis	Julian Galvis	Julian Galvis				
12	Alexandro Mazo G.	Mazo	Mazo	Mazo	Mazo	Mazo	
13	Paula Andrea Morada	Paula	Paula M	Paula M.	Paula M.		
14	Camila Pineda	Camila	Camila P	Camila P	Camila P	Camila P	
15	Jhon Eider Ospina				Jhon Eider		

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago – 24 de junio de 2024

PRESENTADO A: Maria Margarita Giraldo Atehortua

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
89324	21/junio/2024	21/junio/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Versalles	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle del Cauca/CTA	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional a aprendices inscritos a la ficha 3003717, en la capacitación "Manipulación de alimentos"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se inició el recorrido a las 11:00 a.m., al llegar a lugar de formación se iniciará con llamado a lista, se continúa explicando el plan de sesión para la jornada que es:

1. Recordar temas visto en la formación anterior, reforzar los temas que no hayan quedado claros

2. Se continuó con el tema de los agentes contaminantes de los alimentos

3. Una vez terminado el ejercicio y socializó la actividad, se procedió a retroalimentar la formación y programar la temática para la siguiente sesión de formación.

RESULTADOS:

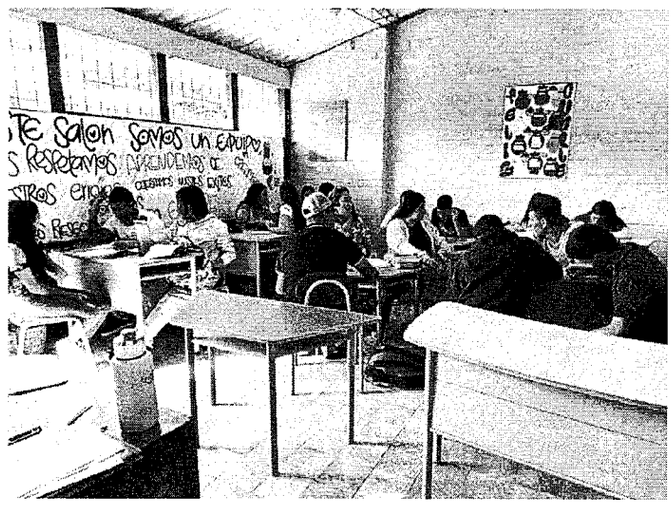
2. Taller sobre conversión de partes por millón para concentración

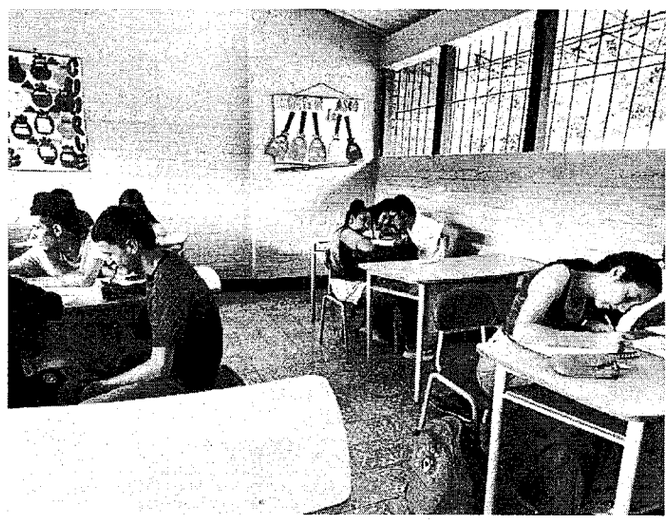
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

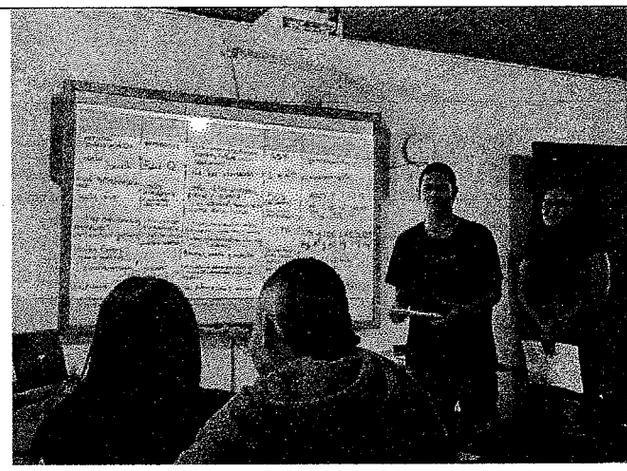
1. Lista de asistencia
2. Registro fotográfico:




ESTE Salon Somos un equipo
los respetamos


TE Salon Somos un equipo
S respetamos





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar logística para comprar insumos y realizar práctica de limpieza y desinfección	Aprendices	28 de junio de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se organiza la logística para programar práctica de la limpieza y desinfección

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CAROLINA AGUDELO GUERRERO	

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:	3003717	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Carolina Agudelo		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	7-Junio-2024	11-Junio-2024	14-Junio-2024	18-Junio-2024	21-Junio-2024	
1	Karol Yuliana Quiroga	Karol Q.	Karol Quiroga	Karol Q.	Karol Quiroga	Karol Q.	
2	Valeria Ríos Ospina	Valeria R.	Valeria Ríos O.	Valeria R.	Valeria R.	Valeria R.	
3	Ana Casadiego.						
4	Cristian Camilo R.	Cub	Cub	Cub	Cub	Cub	
5	Jacobo Giraldo						
6	Nicole Martinez	Nicole M.	Nicole M.	Nicole M.	Nicole M.	Nicole M.	
7	Juan Camilo Céspedes						
8	Karen Dahiana Orozco						
9	Jhoan Daniel Duque	J D	J D				
10	Mario Cifuentes H	Mario Cifuentes					
11	Julian Galvis	Julian Galvis	Julian Galvis				
12	Alexandro Mazo G.	Mazo.	Mazo	Mazo	Mazo	Mazo	
13	Paula Andrea Morrada	Paula	Paula M	Paula M.	Paula M.		
14	Camila Pineda	Camila	Camila P	Camila P	Camila P	Camila P	
15	Jhon Eider Espina				Jhon Eider		

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago – 26 de junio de 2024

PRESENTADO A: Maria Margarita Giraldo Atehortua

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
89324	25/junio/2024	25/junio/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Versalles	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle del Cauca/CTA	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional a aprendices inscritos a la ficha 3003717, en la capacitación "Manipulación de alimentos"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se inició el recorrido a las 11:00 a.m., al llegar a lugar de formación se iniciará con llamado a lista, se continúa explicando el plan de sesión para la jornada que es:

1. Recordar temas visto en la formación anterior, reforzar los temas que no hayan quedado claros

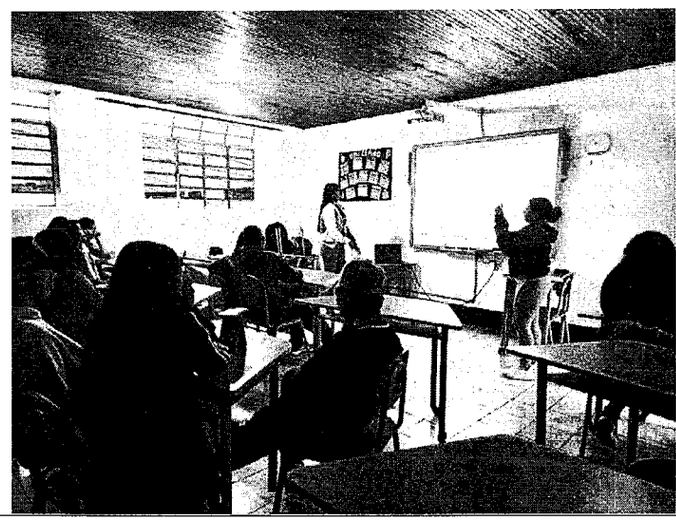
2. Se continuó con la creación de un registro aplicable a la planta de producción del colegio para la limpieza y desinfección de las zonas de proceso

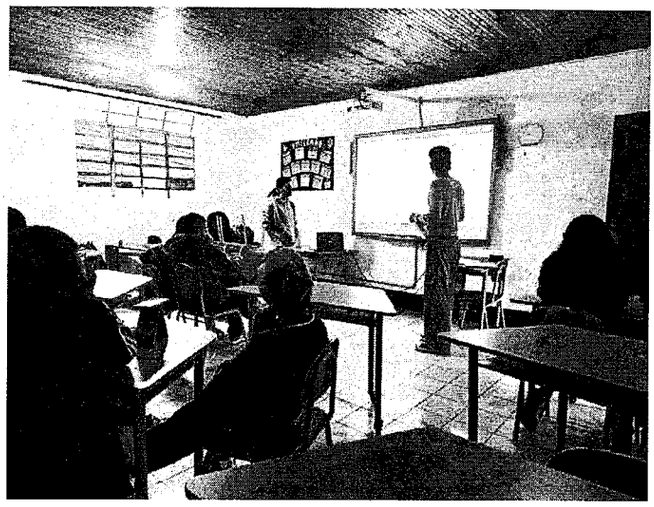
RESULTADOS:

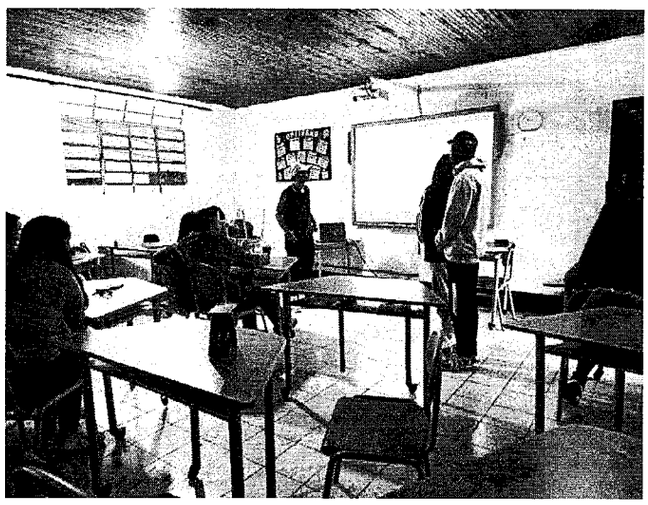
1. Registro de concentración de NaCl para la limpieza y desinfección de la planta de producción y las frutas y verduras.

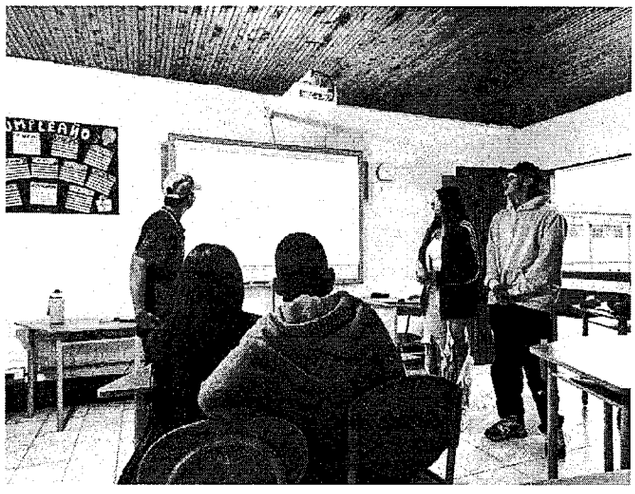
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

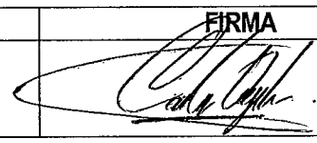
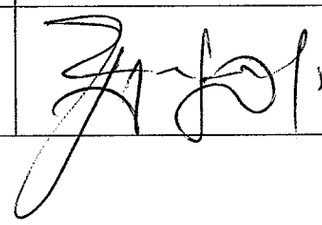
1. Lista de asistencia
2. Registro fotográfico:









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar logística para comprar insumos y realizar práctica de limpieza y desinfección	Aprendices	28 de junio de 2024
CONCLUSIÓNES: 1. Se deja actividad para desarrollar en la siguiente sesión		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
CAROLINA AGUDELO GUERRERO		
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:	3003717	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Carolina Agudelo G.		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	25-Junio-2024	28-Junio-2024				
1	Estefania Cortes Cespedes	Estefania	Estefania				
2	Jorge Alberto Calle	Jorge	Jorge				
3	Luz Mayam Fernandez Bedoya						
4	Karen Dahiana Orozco						
5	Jhon Eider Ospina						
6	Santiago Montoya G	Santiago	Santiago				
7	Nicolas Amortegui	Niko	Niko				
8	Isabella Ordoñez						
9	Kellyn Daniela Gonzalez						
10	Salomé pelaez uribe	Salome	Salome				
11	Valeria Giraldo Marin	Valeria G	Valeria G				
12	Paula Andrea Moncada						
13	Sharon Michell Tapia	Michell	Michell				
14	Valeria Rios Ospina	Valeria	Valeria				
15	Karol Cabrera	Karol	Karol				

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:	3003717	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Carolina Agudelo G.		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	25-Junio-2024	28-Junio-2024				
1	Maria Camila Aristizabal Agudelo	Camila	Camila				
2	Julian Andres Galvis Rodriguez	Julian Galvis	Julian Galvis				
3	Mario Cifuentes H	Mario	Mario				
4	Alejandro Mazo G.	Mazo	Mazo				
5	Carolina Castañeda						
6	Carlos H Hernández						
7	Sebastian Toro	Sebastian	sebastian				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago – 02 de julio de 2024

PRESENTADO A: Maria Margarita Giraldo Atehortua

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
89324	28/junio/2024	28/junio/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Versalles	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle del Cauca/CTA	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional a aprendices inscritos a la ficha 3003717, en la capacitación "Manipulación de alimentos"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se inició el recorrido a las 11:00 a.m., al llegar a lugar de formación se iniciará con llamado a lista, se continúa explicando el plan de sesión para la jornada de limpieza y desinfección que es:

1. Dividir las zonas de trabajo en la cual se escogió Zona 1: bodega; zona 2: mesones y cajones; zona 3: lavadero y paredes; zona 4: estufa, mesas y pisos

2. Dividida las zonas, se asignó grupos de 6 aprendices por cada zona de trabajo para realizar limpieza con detergente y agua, luego desinfección con amonio cuaternario y agua y finalmente dejar seca toda la zona encargada.

3. Al finalizar la jornada se hizo un registro escrito de cómo quedó la zona encargada por equipos de trabajo.

RESULTADOS:

1. Jornada de limpieza y desinfección en el área de producción del colegio para los estudiantes.

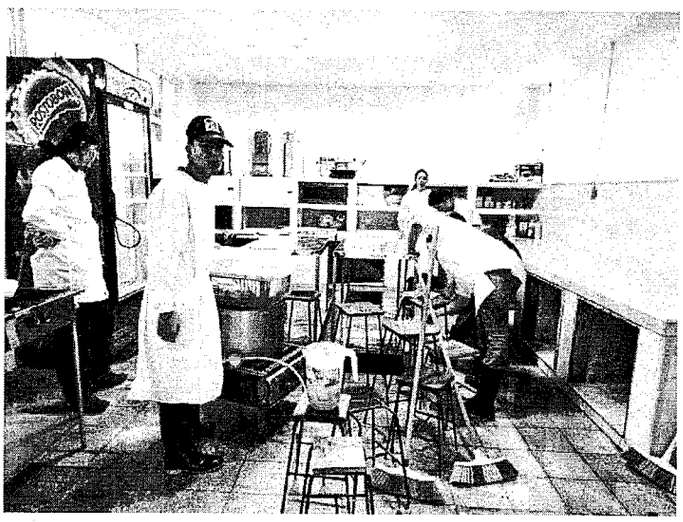
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Lista de asistencia

2. Registro fotográfico:





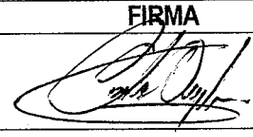


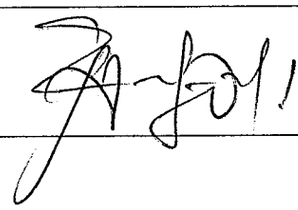


COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
2. Realizar logística implementar registros de limpieza y desinfección	**Docente de la institución encargado**	**Periodo 2024**

CONCLUSIÓNES:

1. Se da por finalizada la jornada de la limpieza y desinfección y además la capacitación con resultados favorables, ya que quedan los registros de limpieza hecho por los aprendices para implementar en el colegio con los estudiantes que ingresen al laboratorio de agroindustria.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CAROLINA AGUDELO GUERRERO	

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:	3003717	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Carolina Agudelo G.		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	25-Junio-2024	28-Junio-2024				
1	Maria Camila Aristizabal Agudelo	Camila	Camila				
2	Julian Andres Galvis Rodriguez	Julian Galvis	Julian Galvis				
3	Mario Cifuentes H	Mario	Mario				
4	Alejandro Mazo G.	Mazo	Mazo				
5	Carolina Castañeda						
6	Carlos H Hernández						
7	Sebastian toro	Sebastian	sebastian				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

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:	3003717	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Carolina Agudelo G.		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	25-Junio-2024	28-Junio-2024				
1	Estefania Cortes Cespedes	Estefania	Estefania				
2	Jorge Alberto Calle	Jorge	Jorge				
3	Luz Miryam Fernandez Bedoya	Luz Miryam	Luz Miryam				
4	Karen Dahiana Orozco						
5	Jhon Eider Ospina						
6	Santiago Montoya G	Santiago	Santiago				
7	Nicolas Amortegui	Niko	Niko				
8	Isabella Ordoñez						
9	Kellyn Daniela Gonzalez						
10	Salomé pelaez uribe	Salome	Salome				
11	Valeria Giraldo Marin	Valeria G.	Valeria G				
12	Paula Andrea Moncada						
13	Sharon Michell Toro	Michell	Michell				
14	Valeria Rios Ospina	Valeria	Valeria				
15	Karol Cabrera	Karol	Karol				

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:	viernes, 7 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	89324	**Fecha Solicitud**	2024-06-07	**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.**	2024-06-07	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR PROGRAMA CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**		954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

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

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: 2024/06/07 15:49:31 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de junio de 2024	

CAROLINA AGUDELO GUERRERO	CC: 1114208146	INSTRUCTOR PROGRAMA CAMPESENA	Autorizada	2024-06-14 2024-06-18 2024-06-21 2024-06-25 2024-06-28	2024-06-14 2024-06-18 2024-06-21 2024-06-25 2024-06-28	VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO	VALLE / VERSALLES VALLE / VERSALLES VALLE / VERSALLES VALLE / VERSALLES VALLE / VERSALLES	0,5 0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No No	50 50 50 50 50	2,5	4.465.545,00	252.390,00	630.975,00	0,00	630.975,00	CARTAGO-VERSALLES-CARTAGO 14-6-24, 18-6-24, 21-6-24, 25-6-24, 28-6-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL A APRENDICES INSCRITOS EN LA FICHA 3003717, EN LA CAPACITACION MANIPULACION DE ALIMENTOS
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**0,00**	**630.975,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-VERSALLES-CARTAGO 14-6-24, 18-6-24, 21-6-24, 25-6-24, 28-6-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL A APRENDICES INSCRITOS EN LA FICHA 3003717, EN LA CAPACITACION MANIPULACION DE ALIMENTOS

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de junio de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	07/06/2024 15:36:32

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
7/06/2024 3:49:43 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.