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	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**88101-425112**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MONICA MARIN FRANKLIN	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	52.418.009	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mmfranklin@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	206340929
IP/Nº de contacto:	3134392051	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5871536/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**8324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5871536 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL, EN ATENCIÓN TAMBIÉN, A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DE ECONOM

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 18.011.031
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
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	$ 645.251	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.110.796**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.061.216**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1065064655**
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		$ 511.080	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.020.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.122.931		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.061.216,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.601.696,00	
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	9.203,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	25.554,00	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	**$4.430.788,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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

Se realizó formación a cursos complementarios fichas: 3045513,3019233

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

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

MONICA MARIN FRANKLIN
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO
COORDINADOR ACADÉMICO

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

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-19, 07:15:14 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1065064655

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

PAGADA 14/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52418009	MONICA MARIN FRANKLIN	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1.786.218	$285.800	(EPS005) EPS SANITAS	$1.786.218	$223.300	0.522	$1.786.218	$9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$518.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.786.218	$1.786.218	$1.786.218	$0	$285.800	$223.300	$9.400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$518.500	$3.600	$522.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CALI, 19 de agosto del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
CALI

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

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

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

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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

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

Cordialmente,



MONICA MARIN FRANKLIN
C.C. 52418009

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1113865239 LFL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51083888

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TORRES	MARIN

Nombre(s): TOMAS

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

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

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

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

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: * * * * MARIN FRANKLIN MONICA * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: * * * * * TORRES ANGEL JAIME ESTEBAN * * * * * * * * * * * * * * * *

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

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: * * * * TORRES ANGEL JAIME ESTEBAN * * * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * *C.C.# 16.221.822 de Cartago. * * * * * * * * *	x 1— 6—

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: * X * X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*

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

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*

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

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

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
x 1— 6— (Firma)	NOTARIA PRIMERA — DR. GUILLERMO HEBERT SALCEDO PRIETO (Nombre y firma)

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

51083888

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

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

Notaría 1

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DELCIRCULO DE CARTAGO VALLE
CERTIFICA:

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

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

ENTREGADO 14 DIC 2020

CRUZ HELENA GUTIERREZ MURILLO
NOTARIA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CARTAGO VALLE

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

ESPACIO EN BLANCO
NOTARIA PRIMERA DEL
CIRCULO DE CARTAGO

97424 C

$ 999.992

	Versión: 04
SENA	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					24/06/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Mònica Marin Franklin					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**52418009**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5871536**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA REDDE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL, ENATENCIÓN TAMBIÉN, A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DE ECONOMÍA POPULAR EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA,PROGRAMADAS POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES PARA LA VIGENCIA 20							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				**CARGO**	subdirectora de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Tito Fernel Bermúdez Botello				**CARGO**	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**CARTAGO/LA PAILA/ CARTAGO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IDLA		**CONTACTO**	3113727245
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	10	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	10	7	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion a curso complementario, Manejo basico de maquina plana y fileteadora ficha: 3019242							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos
2	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los
3	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucional

AGENDA

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

Día 1 : 10/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago- LA PAILA
Transporte terreste, bus intermunicipal
Actividades a ejecutar:Impartir formación a cursos complementario, MANEJO BASICO DE MAQUINA PLANA Y FILETEADORA FICHA: 319242
Desplazamientos ruta de regreso: LA PAILA- CARTAGO 10/07/2024
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 35.000 ida y vuelta cartago- LA PAILA- Cartago

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos:María Margarita Giraldo Atehortúa	**Nombres y Apellidos: Tito Fernel Bermudez Botello**	
Cargo: subdirectora de Centro (e)	**Cargo: Cordinador Academico**	**Nombres y Apellidos: Mònica Marin Franklin**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
Cartago Valle del Cauca 12 de julio del 2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
97424	10/07/2024	10/07/2024

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

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación complementaria en el Municipio de La Paila, en el taller de confecciones del Ilda, impartiendo formación complementaria en manejo básico de maquina plana y fileteadora ficha:3019242

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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

RESULTADOS:

1. Manejo básico de maquina plana

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

1.Lista de asistencia

2.Registro fotográfico

3. Pasajes de transporte de ida y vuelta La paila- Cartago- La paila

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Analizar los avances de la formación y el trabajo (información, matrices)	Mònica Marín Franklin	10/07/2024

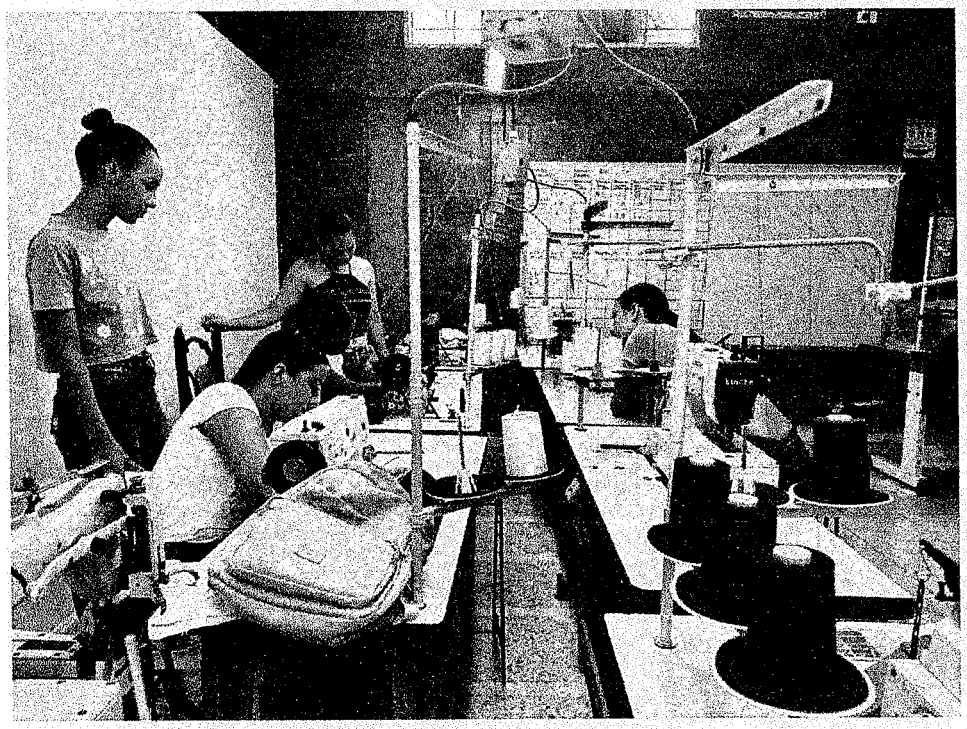
CONCLUSIÓNES:
1.Se impartió formación de interpretación de moda sobre patronaje

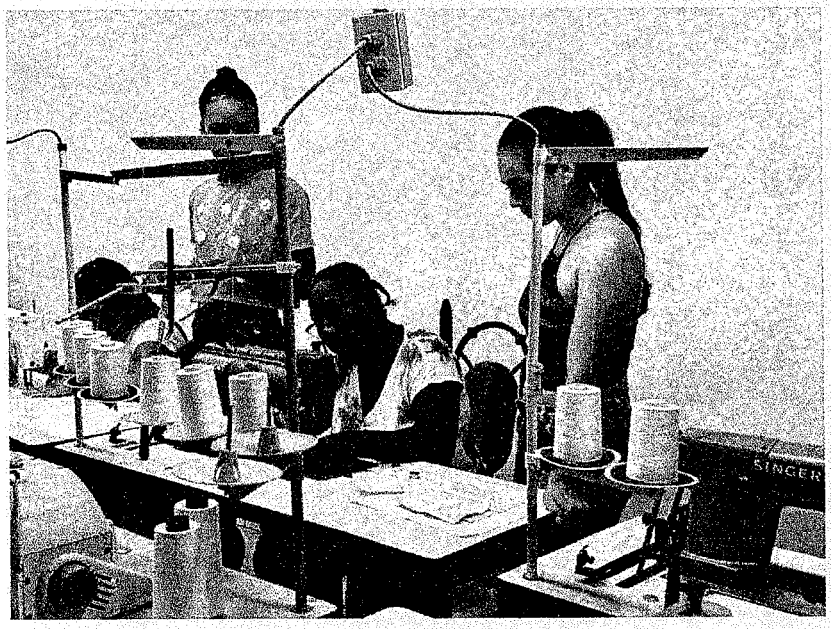
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Mònica Marín Franklin	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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





De Occidente
Transporta tus sueños!

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete yo El comprador autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Contrato de Transporte en: www.deoccidente.com/contrato-transporte-pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

10 julio 2024 9:62 AM
Tiquete: 30011135206
Silla: 2/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida Hora	Fecha
1	$16.800	9:60 a. m. Aprox	10/07/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
VXK164	107	$16.800

Medio de Transporte: Microbus — Servicio Excluido
Tipo de Operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente

373-CARTAGO-LA PAILA

ORIGEN: CARTAGO DESTINO: LA PAILA

52418009 MONICA MARIN FRANKLIN FRANKLIN

Punto de Venta (Agencia): T3
Vendedor: MIRIAM LOPEZ LOAIZA LOPEZ
Domicilio: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehículo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.

TELEFONOS Gerencia:(602)2297017-2298476 Andalucia:3215252796 Armenia:(606)7371754-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:(602)2373595 3217728904 Bugalagrande:(602)2265391-3104635595 Cali:3105309710 (602) 6618808 Cali Carga:(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217756909 El Dovio:3147115646 La Paila:(602)2034193 3217759133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212919 3177604145 Pereira Carga:3217742648 Roldanillo:(602)2289550-(602) 2294327 3206555698 Tuluá:3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2035207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168817895

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SICO
SOLUCIONES A SU MEDIDA - NIT 1168 [illegible]

De Occidente
Transporta tus sueños!

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete yo El comprador autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Contrato de Transporte en: www.deoccidente.com/contrato-transporte-pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

10 julio 2024 5:07 PM
Tiquete: 28001552736
Silla: 4/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida Hora	Fecha
1	$13.500	5:00 p. m. Aprox	10/07/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
SQZ275	072	$13.500

Medio de Transporte: Microbus — Servicio Excluido
Tipo de Operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente

213-ZARZAL-CARTAGO

ORIGEN: ZARZAL DESTINO: CARTAGO

52418009 MONICA MARIN FRANKLIN FRANKLIN

Punto de Venta (Agencia): T2
Vendedor: DIANA VANESSA SANCHEZ ECHEVERRI
Domicilio: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehículo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.

TELEFONOS Gerencia:(602)2297017-2298476 Andalucia:3215252796 Armenia:(606)7371754-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:(602)2373595 3217728904 Bugalagrande:(602)2265391-3104635595 Cali:3105309710 (602) 6618808 Cali Carga:(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217756909 El Dovio:3147115646 La Paila:(602)2034193 3217759133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212919 3177604145 Pereira Carga:3217742648 Roldanillo:(602)2289550-(602) 2294327 3206555698 Tuluá:3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2035207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168817895

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SICO
SOLUCIONES A SU MEDIDA - NIT 1168 [illegible]

TIQUETE DE VIAJE

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

CÓDIGO DE FICHA:	3015242	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	MANEJO BASICO DE MAQUINA PLANA Y FILETEADORA
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Mònica Marìn Franklin		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)		FECHA 03-07-24	10-07-24								
1	Carolina Díaz zapata											
2	Jackeline Diaz Zapata	✓	Jackeline Diaz	Jackeline Diaz								
3	Monica Andrea Rendon Quintero											
4	Tatiana Andrea Peña Espinosa	✓	Tatiana P.	Tatiana P.								
5	Yuliana andrea gordillo Hernández	✓	Yuliana G.	Yuliana G.								
6	Beatriz carlota ortiz torres											
7	Leydy Johana Botina Vasquez	✓	Leydy Botina	Leydy Botina								
8	Tatiana Andrea Valencia Murillo											
9	YELEXIS BEATRIZ PEDROZA RODRIGUEZ	✓	Yelexis P.									
10	KARIMEL FRANSSA SALCEDO NARVAEZ	✓	Karmel S.									
11	Mariela Coromoto Nava caldera											
12	Lina Marcela Caycedo Nuñez	✓	Lina Caycedo									
13	Laura Camila Sinisterra Betancourt	✓	Laura S.	Laura S.								
14	Martha Viviana Oliveros gallego											
15	Mayra Liseth Nuñez Gonzalez											
16	María jaenis Murillo Gonzales	✓	Jaenis	Jaenis								
17	Leidy Alexandra Montoya buritica	✓	Leidy	Leidy								
18	~~Tatiana Andrea Valencia Murillo~~											
19	Faustina Adriana Ordóñez Hurtado											
20	Jah Nicole Taborda C	✓	Jan Nicole	Jan nicole								
21	Raquel Muñoz Hurtado	✓	Raquel									
22	Marialina Arboleda	✓	Marialina	Marialina								
23	Luz Neyly Cossio		Neyly	Neyly								
24	Karen Daniana Brandy		Karen B	Karen B								
25	Claudia Mejia		Claudia	Claudia								
26												
27												
28												
29												
30												

FIRMA DEL INSTRUCTOR

97424 C

	Versión: 04
SENA	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**24/06/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Mònica Marìn Franklin					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**52418009**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5871536**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA REDDE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL, ENATENCIÓN TAMBIÉN, A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DE ECONOMÍA POPULAR EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA,PROGRAMADAS POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES PARA LA VIGENCIA 20							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				**CARGO**	subdirectora de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Tito Fernel Bermúdez Botello				**CARGO**	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**CARTAGO/BUGALAGRANDE/ CARTAGO**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	CASA TALLER	**CONTACTO**	3195301326
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	17	7	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion a curso complementario, Manejo de estampados sobre telas ficha: 3019233						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos
2	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los
3	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucional

AGENDA

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

Día 1 : 17/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago- Bugalagrande
Transporte terreste, bus intermunicipal
Actividades a ejecutar:Impartir formación a cursos complementario, Manejo de estampados sobre telas ficha: 3019233
Desplazamientos ruta de regreso: Bugalagrande- CARTAGO 17/07/2024
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 40..000 ida y vuelta cartago- LA PAILA- Cartago

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos:María Margarita Giraldo Atehortúa	**Nombres y Apellidos: Tito Fernel Bermudez Botello**	**Nombres y Apellidos: Mònica Marin Franklin**
Cargo: subdirectora de Centro (e)	**Cargo: Cordinador Académico**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
Cartago Valle del Cauca 5 de agosto del 2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
97424	17/07/2024	17/07/2024

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

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación complementaria en el Municipio de Bugalagrande, en Casa Taller impartiendo formación complementaria en Manejo de estampado sobre telas, ficha 3019233

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación complementaria en Técnicas de estampación sobre telas, Eco Print

RESULTADOS:

1. **Realizar diferentes técnicas de estampación Ti Dai y Eco Print**

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

1.Lista de asistencia

2.Registro fotográfico

3. Pasajes de transporte de ida y vuelta Bugalagrande - Cartago- Bugalagrande

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Analizar los avances de la formación y el trabajo (información, matrices)	Mònica Marín Franklin	17/07/2024

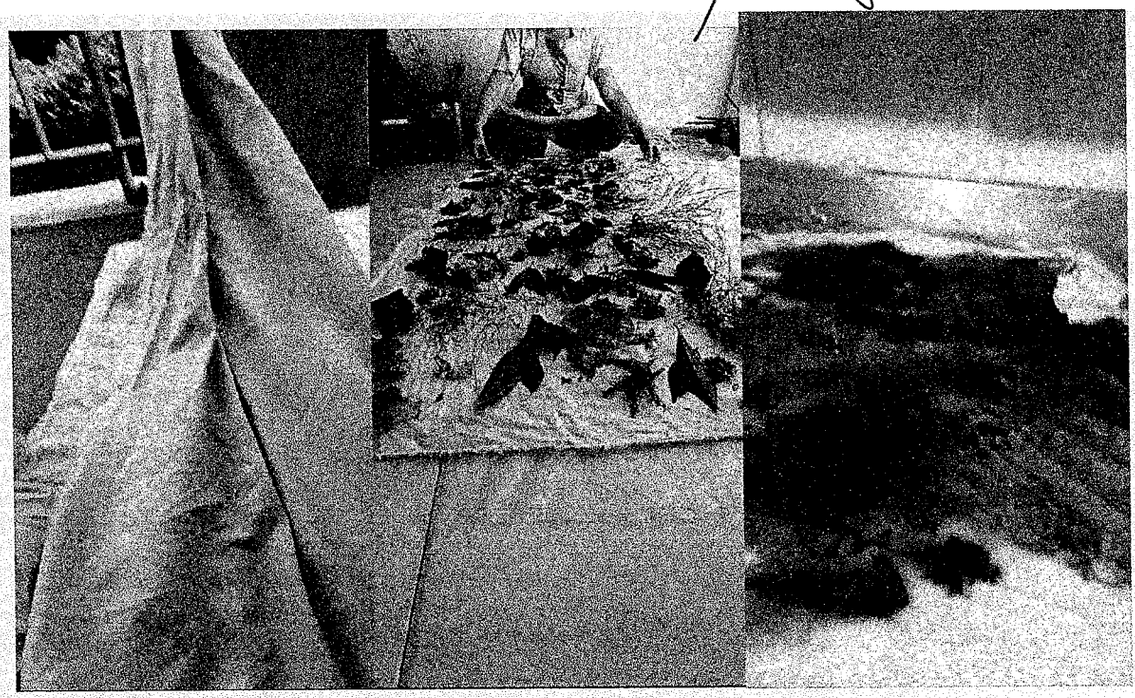
CONCLUSIÓNES:
1.Se impartió formación de Manejo de Estampación sobre telas

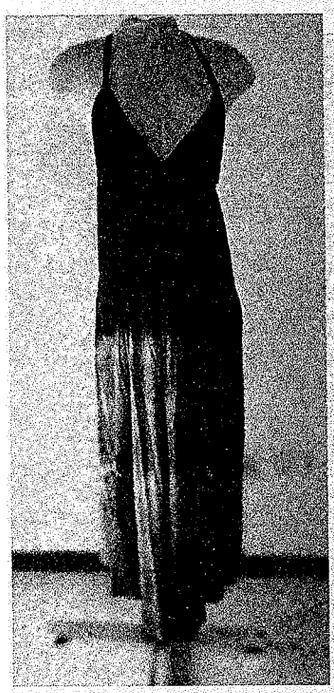
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Mònica Marín Franklin	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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







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

DIGO DE FICHA:	3019233	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	MANEJO DE ESTAMPADO SOBRE TELAS
MBRE DEL INSTRUCTOR	MONICA MARIN FRANKLIN		

NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA										
	7/3/2024	7/10/2024	7/17/2024								
ADRIANA MARIA LOZANO BOTERO											
ANGELY MARULANDA BETANCOURTH											
GLORIA TAMAYO											
CARMEN EMILIA SANCHEZ RODRIGUEZ											
CLARA INES CRUZ CADAVID											
CLAUDIA ISABEL CASTRILLON GONZALEZ											
GLADIS HURTADO											
GLADYS ELENA SANCHEZ RODRIGUEZ											
GLORIA BOLAÑOS ORTIZ											
PAOLA ANDREA GONZALEZ BECERRA											
YANEHT TORRES CAÑABERAL											
ISABEL CRISTINA LASSO MARMOLEJO											
LAYDA MILEMNE SOTO VALVERDE											
LEIDY JOHANNA COLONIA											
LUZ DARY NIETO DE VARGAS											
MARIA PATRICIA CAICEDO LOAIZA											
MARIA RUBY VALENCIA VALENCIA											
MARIANA ORTEGA											
MARTHA LUCIA HERNANDEZ ARCE											
MARTHA LUCIA LOZANO BOTERO											
OLGA LILIANA CASTRILLON GONZALEZ											

FIRMA DEL INSTRUCTOR



Coodetrans Palmira

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Nit. 891.300.059 - 4

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte

RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

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

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

SEGURO CONTRACTUAL

Nº 114322

V-01

Vigencia: Marzo 2019

USUARIO

Agencia Gráfica Pg 302 445 3771



Coodetrans Palmira

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Nit. 891.300.059 - 4

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte

RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

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

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

SEGURO CONTRACTUAL

Nº 114323

V-01

Vigencia: Marzo 2019

USUARIO

Agencia Gráfica Pg 302 445 377

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

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago Valle del , 5/08/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Monica Marin Franklin
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 52418009

En desarrollo de la comisión No. **97424** durante los dias **17** del mes de **7** de **2024**
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
17/07/2024	Cartago-Bugalagrande	Buseta Intermunicipal	$ 19.500
17/07/2024	Bugalagrande- Cartago	Buseta Intermunicipal	$ 19.500
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 39.000**

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Mònica Marin Franklin	Nombre completo: Tito Fernel Bermudez Botello	Nombre completo: Maria Margarita Athertua
Instructor	Cargo: Coordinador Academico	Cargo: Subdirectora (E)
Firma:	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

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

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, Mónica Marín Franklin identificado con cedula No: 52.418.009 de Bogotá, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR. 5871536 del año 2024, en desarrollo de la comisión No. 97424 realizada desde el día 017/07/2024 hasta el día 17/07/2024, certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de la(s) empresa(s) COODETRANS_expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Bugalagrande el día 17 del mes de julio 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	
17/07/2024	7:00 am	8:00 am	Cartago	Bugalagrande	$19.500
17/07/2024	5:00 pm	6:00 pm	Bugalagrande	Cartago	$ 19.500

NOTA:

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

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 05 del mes de agosto del año 2024.

Monica Marin Franklin

Nombre completo

52.418.009
Cédula

Firma

97424. C

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					24/06/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Mònica Marìn Franklin					Tipo:	C.C.	No.	52418009
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 5871536	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA REDDE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL, ENATENCIÓN TAMBIÉN, A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DE ECONOMÍA POPULAR EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA,PROGRAMADAS POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES PARA LA VIGENCIA 20							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				CARGO	subdirectora de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Tito Fernel Bermúdez Botello				CARGO	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	CARTAGO/BUGALAGRANDE/ CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			ENTIDAD O EMPRESA:	CASA TALLER		CONTACTO	3195301326
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	7	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	24	7	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion a curso complementario, Manejo de estampados sobre telas ficha: 3019233							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos
2	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los
3	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucional

AGENDA

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

Día 1 : 24/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago- Bugalagrande
Transporte terreste, bus intermunicipal
Actividades a ejecutar:Impartir formación a cursos complementario, Manejo de estampados sobre telas ficha: 3019233
Desplazamientos ruta de regreso: Bugalagrande- CARTAGO 24/07/2024
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 40..000 ida y vuelta cartago- LA PAILA- Cartago

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	Nombres y Apellidos: Tito Fernel Bermúdez Botello	
Cargo: subdirectora de Centro (e)	Cargo: Cordinador Academico	Nombres y Apellidos: Mònica Marin Franklin

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
Cartago Valle del Cauca 5 de agosto del 2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
97424	24/07/2024	24/07/2024

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

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación complementaria en el Municipio de Bugalagrande, en Casa Taller impartiendo formación complementaria en Manejo de estampado sobre telas, ficha 3019233

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación complementaria en Técnicas de estampación sobre telas, Eco Print

RESULTADOS:

1. **Realizar diferentes técnicas de estampación Ti Dai y Eco Print**

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

1.Lista de asistencia

2.Registro fotográfico

3. Pasajes de transporte de ida y vuelta Bugalagrande - Cartago- Bugalagrande

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Analizar los avances de la formación y el trabajo (información, matrices)	Mònica Marín Franklin	24/07/2024

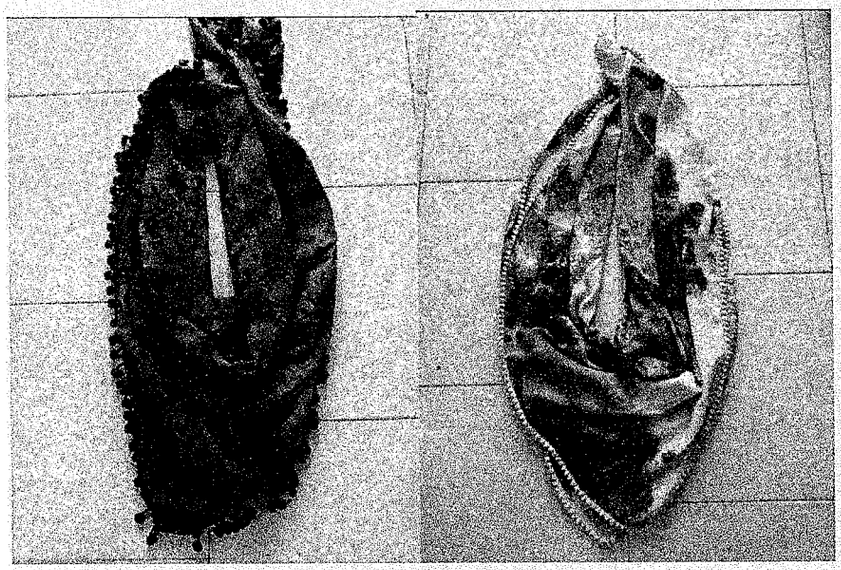
CONCLUSIÓNES:
1.Se impartió formación de Manejo de Estampación sobre telas

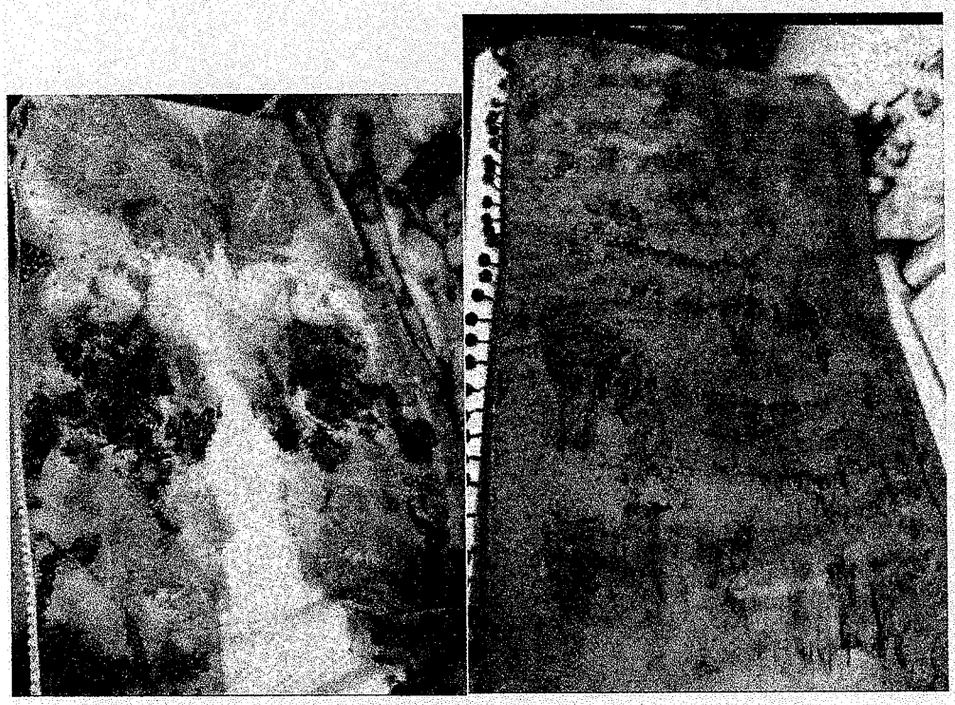
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Mònica Marín Franklin	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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





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

DIGO DE FICHA:	3019233	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	MANEJO DE ESTAMPADO SOBRE TELAS
MBRE DEL INSTRUCTOR	MONICA MARIN FRANKLIN		

NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA										
	7/3/2024	7/10/2024	7/17/2024	7/24/2024							
ADRIANA MARIA LOZANO BOTERO											
ANGELY MARULANDA BETANCOURTH											
GLORIA TAMAYO											
CARMEN EMILIA SANCHEZ RODRIGUEZ											
CLARA INES CRUZ CADAVID											
CLAUDIA ISABEL CASTRILLON GONZALEZ											
GLADIS HURTADO											
GLADYS ELENA SANCHEZ RODRIGUEZ											
GLORIA BOLAÑOS ORTIZ											
PAOLA ANDREA GONZALEZ BECERRA											
YANEHT TORRES CAÑABERAL											
ISABEL CRISTINA LASSO MARMOLEJO											
LAYDA MILEMNE SOTO VALVERDE											
LEIDY JOHANNA COLONIA											
LUZ DARY NIETO DE VARGAS											
MARIA PATRICIA CAICEDO LOAIZA											
MARIA RUBY VALENCIA VALENCIA											
MARIANA ORTEGA											
MARTHA LUCIA HERNANDEZ ARCE											
MARTHA LUCIA LOZANO BOTERO											
OLGA LILIANA CASTRILLON GONZALEZ											

FIRMA DEL INSTRUCTOR



Coodetrans Palmira

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Nit. 891.300.059 - 4

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte

RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

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

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

Nº 114335

V:01
Vigencia: Marzo 2019

USUARIO

Agencia Gráfica Ay 302 445 3771



Coodetrans Palmira

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Nit. 891.300.059 - 4

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte

RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

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

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

Nº 114366

V:01
Vigencia: Marzo 2019

USUARIO

Agencia Gráfica Ay 302 445 3771

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

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago Valle del , 5/08/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Monica Marin Franklin
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 52418009

En desarrollo de la comisión No. 97424 durante los dias 24 del mes de 7 de 2024
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
24/07/2024	Cartago-Bugalagrande	Buseta Intermunicipal	$ 19.500
24/07/2024	Bugalagrande- Cartago	Buseta Intermunicipal	$ 19.500
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 39.000**

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Mònica Marin Franklin	Nombre completo: Tito Fernel Bermudez Botello	Nombre completo: Maria Margarita Athertua
Cargo: Instructor	Cargo: Coordinador Academico	Cargo: Subdirectora (E)
Firma:	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

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

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, Mónica Marín Franklin identificado con cedula No: 52.418.009 de Bogotá, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR. 5871536 del año 2024, en desarrollo de la comisión No. 97424 realizada desde el día 24/07/2024 hasta el día 24/07/2024, certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de la(s) empresa(s) COODETRANS_expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Bugalagrande el día 24 del mes de julio 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	
24/07/2024	8:00 am	9:00 am	Cartago	Bugalagrande	$19.500
24/07/2024	5:00 pm	6:00 pm	Bugalagrande	Cartago	$ 19.500

NOTA:

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

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 05 del mes de agosto del año 2024.

Monica Marin Franklin

Nombre completo

52.418.009
Cédula

Firma

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 3 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	97424	**Fecha Solicitud**	2024-07-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-03	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCORA ECONOMIA POPULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**	954385 CTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE, SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION -ECONOMINA POPULAR
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MONICA MARIN FRANKLIN	CC: 52418009	INSTRUCORA ECONOMIA POPULAR	Autorizada	2024-07-10	2024-07-10	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	252.390,00	378.585,00	266.666,00	645.251,00	CARTAGO-LA PAILA-CARTAGO 10-7-24, BUGALAGRANDE 17-7-24, 24-7-24 IMPARTIR FORMACION A CURSO COMPLEMENTARIO MANEJO DE ESTAMPADOS SOBRE TELAS FICHA 3019233 MANEJO BASICO DE MAQUINA PLANA Y FILETEADORA 3019242
				2024-07-17	2024-07-17	VALLE / CARTAGO	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50							
				2024-07-24	2024-07-24	VALLE / CARTAGO	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**266.666,00**	**645.251,00**	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/03 11:13:06 -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, 3 de julio de 2024	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA PAILA-CARTAGO 10-7-24, BUGALAGRANDE 17-7-24, 24-7-24 IMPARTIR FORMACION A CURSO COMPLEMENTARIO MANEJO DE ESTAMPADOS SOBRE TELAS FICHA 3019233 MANEJO BASICO DE MAQUINA PLANA Y FILETEADORA 3019242

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	03/07/2024 9:41:22

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
3/07/2024 11:13:23 a. m.

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