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	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**19743-476003**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	25.276.447	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	pmperaffan@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	06632860062
IP/Nº de contacto:	3127682769	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5866902/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**7324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5866902 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 CAMPES

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.629.408
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.888.223
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.163.863

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 439.584	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.905.129**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.297.029**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9471825695**
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	V	$ -	$ 0
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		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.099.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.665.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.297.029,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.396.029,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8560 - CARTAGO	8.792,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.526,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.432.227,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

impartir formación en las ficha 3042065,en el programa de elab. de bordado tradicional, municipio zarzal

impartir formacion en las fichas 3011910, 2980923,en el programa de elab. de calz.alpa., mun. bolivar, union

impartir formación en la ficha 3045558,3018762,3018756, 2980951,, prog.tallado en madera mun. de bolivar, ulloa

impartir formacion en la ficha 3042065, confeccion muñecas de trapo, municipio de zarzal

impartir formacion en la ficha 3066837, 3066842 confeccion muñecas de navidad, municipio de la union y obando

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

PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA
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)

17/09/24 18:38:01 USUARIO: SIC - C.C. 25276447

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25276447		PERAFFAN RIVERA PAOLA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7 24 BN 30	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	878196284	9471825695	I	2024/09/11	2024/08/30	BANCOLOMBIA	0	$518,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$9,400		$0	$0
1	CC	25276447	PERAFFAN PAOLA	230301	30	$1,787,000	$286,000	EPS018	30	$1,787,000	$223,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,787,000	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25276447		PERAFFAN RIVERA PAOLA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7 24 BN 30	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	878196284	9471825695	I	2024/09/11	2024/08/30	BANCOLOMBIA	0	$518,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,000	$0	$0	$286,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$286,000	$0	$0	$286,000
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	$223,400	$0	$0	$223,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$223,400	$0	$0	$223,400
TOTAL				1	$518,800	$0	$0	$518,800

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: 3 de septiembre 2024		
PRESENTADO A: MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA		
ORDEN DE VIAJE No: 114424	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	22 de agosto 2024	22 de agosto 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	SANTUARIO DEL DIVINO ECCEHOMO	Bolívar – corregimiento de Ricaurte

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2980923 EN EL MUNICIPIO DE BOLIVAR - CORREGIMIENTO DE RICAURTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se inicia la formación con el registro de asistencia de cada uno de los aprendices presentes
2. Se procede a realizar el ensamble de las piezas.
3. Se inicia continua con el armado de la alpargata

RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron receptivamente a las orientaciones e indicaciones del instructor.
2. Desarrollaron satisfactoriamente los ejercicios prácticos en los productos a elaborar.
3. Cumplieron con la aplicación de técnicas de ensamble de las piezas

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

1. Soporte fotográfico
2. Lista de asistencia.

Soporte fotográfico



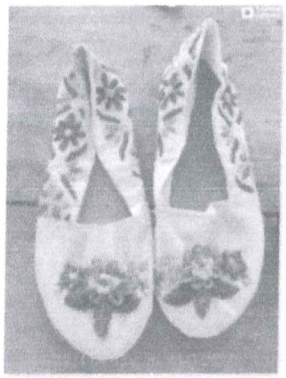
_2024_02_11_16 p_ m__Timestamp Camera



22_08_2024_02_11_40 p_ m__Timestamp Camera



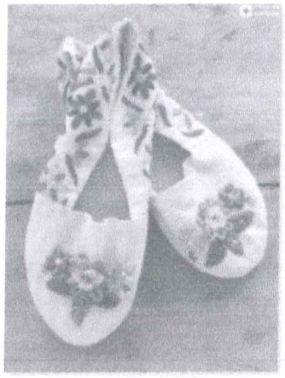
22_08_2024_02_11_44 p_ m__Timestamp Camera



_2024_02_12_18 p_ m__Timestamp Camera



22_08_2024_02_12_25 p_ m__Timestamp Camera



22_08_2024_02_12_48 p_ m__Timestamp Camera

	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
SENA	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA:	2980923	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	ELABORACION DE CALZADO TIPO ALPARGATA O COTI
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA				
		25-07-2024	01-08-2024	15-08-2024	22-08-2024	
1	AEYGER TATIANA CARDENAS RENGIFO	Aeyger Cardenas R	Aeyger Cardenas	Aeyger Cardenas	Aeyger Cardenas	
2	ANA BOLENA MELENDEZ SANCHEZ					
3	AURA NELLY RODRIGUEZ JIMENEZ					
4	CARMEN ELISA VALDERRAMA TRIVIÑO					
5	DIANA PATRICIA RENGIFO	Diana P. Rengifo	Diana P. Rengifo	Diana P. Rengifo	Diana P. Rengifo	
6	ERIKA CIFUENTES SANCHEZ					
7	GLORIA ESTELLA GORDILLO MILLAN	Gloria Estella GM	Gloria Estella Gordillo	Gloria Estella GM	Gloria Estella GM	
8	ISABEL SOFIA JARAMILLO SEPULVEDA					
9	LILIANA ANDREA DIAZ RENGIFO	Liliana Andrea Diaz				
10	LUISA FERNANDA MOLINA JIMENEZ					
11	LUZ EDITH MILLAN RODRIGUEZ	Luz Edith M. Millan	Luz Edith M. Millan	Luz Edith M. Millan		
12	LUZ MYRIAM VALENCIA RENGIFO	Luz Myriam Valencia	Luz Myriam Valencia	Luz Myriam Valencia		
13	MARIA DEL CARMEN MORENO GORDILL	Maria Carmen Moreno	Maria Carmen Moreno	Maria Carmen Moreno	Maria Carmen Moreno	
14	MARIA SIRLEY RENGIFO GORDILLO	M Sirley Rengifo G	M Sirley Rengifo G	M Sirley Rengifo G		
15	NATHALY MYSHEL ESPINOSA HERNANDEZ					
16	SANDRA MARCELA ESPINOSA CEPEDA	Marcela Espinosa				
17	WBELLY CRUZ ESPINOSA					
18	YOLANDA CRUZ					
19						
20						

PAOLA MARIA PERAFFAN R
FIRMA DEL INSTRUCTOR

Lista de asistencia.

GTH-F-087 V.02

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se realizaron los ensambles de las piezas de las alpargatas	PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA	22 de agosto 2024
CONCLUSIÓNES: 1. Se desarrollo la jornada con la participación de pocos aprendices 2. Se armaron los ensambles de los productos de los aprendices que asistieron a la formación.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA		PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	TITO FERNEL BERMUDEZ	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 3 de septiembre 2024

PRESENTADO A: MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
114424	23 de agosto 2024	23 de agosto 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Centro cultural la cultura es todo	Zarzal - valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 3034451 EN EL PROGRAMA DE CONFECCION DE MUÑECAS EN TRAPO EN EL MUNICIO DE ZARZAL

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se inicia la formación con el registro de asistencia de cada uno de los aprendices presentes
2. Se revisan acabados del producto
3. Se realiza la muestra de los productos terminados

RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron receptivamente a las orientaciones e indicaciones del instructor.
2. Desarrollaron satisfactoriamente los ejercicios prácticos en los productos a elaborar.
3. Cumplieron con la aplicación de técnicas de ensamble de las piezas

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

1. Soporte fotográfico
2. Lista de asistencia.

1. Soporte fotográfico


23_08_2024_03_07_09 p_ m__Timestamp Camera


23_08_2024_03_07_33 p_ m__Timestamp Camera


23_08_2024_03_07_45 p_ m__Timestamp Camera


23_08_2024_03_07_51 p_ m__Timestamp Camera


23_08_2024_03_07_55 p_ m__Timestamp Camera


23_08_2024_03_07_59 p_ m__Timestamp Camera

Lista de asistencia

SENA

CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

REGISTRO DE INASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

Versión 3

Fecha 15 de marzo de 2017

Código no controlado

CÓDIGO DE FICHA: 3024451

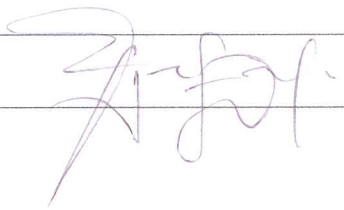
PROGRAMA DE FORMACIÓN: CONFECCION DE MUÑECAS DE TRAPO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: PAOLA MARIA PEÑARANDA RIVERA

FECHA: 23-08-2024

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	
1	ALEXANDRA GARCIA GUTIERREZ	
2	ANGELA MARIA MARTINEZ VILLAMIL	
3	CINDY TATIANA MARIN RAMIREZ	
4	LILIANA VALENCIA CASTAÑEDA	
5	ELIZABETH TRIANA ECHEVERRI	
6	GLORIA LUCY AGUIRRE RODRIGUEZ	
7	GLORIA PATRICIA ROJAS OTERO	
8	JHENIFER KARINA QUINTERO GRANADA	
9	KELLY DANIELA CASTAÑEDA PATIÑO	
10	LAURA JULIANA PANESSO OVIEDO	
11	LAURA MARCELA MONDRAGON MARTINEZ	
12	LEIDY CARMEN MONTAÑO TAPIA	
13	LEYDI DIANA QUINTERO GRANADA	
14	LIBIA CHAVARRO	
15	LILIANA PATRICIA TENORIO CALERAS	
16	LUZ ESTELLA LONDOÑO DURAN	
17	LUZ MARINA GARCIA GUTIERREZ	
18	MARIA ANGELICA MAZUERA PEREZ	
19	MARIA DEL CARMEN ROJAS OTERO	
20	MARIA DEL PILAR RUBIANO LAVERDE	
21	MARIA MYRIAM CASTAÑEDA CARDONA	
22	MARIA NELLY VASQUEZ LIBREROS	
23	MARTA YASLY QUINTERO CARVAJAL	
24	PAOLA ANDREA DIAZ CASTRO	
25	PAULA ANGELA MAZUERA CEBALLOS	
26	SANDRA LILIANA BRITO CALERAS	
27	SHIRLEY CLAVIJO GARCIA	
28		
29		
30		

FIRMA DEL INSTRUCTOR

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se realizaron los acabados del producto 2. Se realiza muestra de los productos terminados	PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA	23 de agosto 2024
CONCLUSIÓNES: 1. Se desarrollo la jornada con la participación de las aprendices 2. Se realiza muestra de los productos acabados con buena participación		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	TITO FERNEL BERMUDEZ	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 3 de septiembre 2024

PRESENTADO A: MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No: 114424	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	25 de agosto 2024	25 de agosto 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Bolivar - valle	Escuela vereda el tablazo corregimiento de bolívar - valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 3018756 EN EL PROGRAMA DE TALLADO EN MADERA, EN EL MUNICIPIO DE BOLIVAR VALLE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se inicia la formación con el registro de asistencia de cada uno de los aprendices presentes
2. Se procede a realizar el diseño a tallar en la superficie
3. Se inicia con el proceso de tallado en las superficies

RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron receptivamente a las orientaciones e indicaciones del instructor.
2. Desarrollaron satisfactoriamente los ejercicios prácticos en los productos a elaborar.
3. Cumplieron con la aplicación de técnicas calcado y desbaste de la superficie.

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

1. Soporte fotográfico
2. Lista de asistencia.

1. Soporte fotográfico



Lista de asistencia

GTH-F-087 V.02

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

CÓDIGO DE FICHA: G1. 3018756-TALLADO - RESGUARDO | PROGRAMA DE FORMACIÓN: TALLADO EN MADERA

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: PAOLA MARIA PERAFAN RIVERA

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA				
1	BETTY LILIANA MAIGARA NIASA	18-08-2024	25-08-2025			
2	DAILER GUAQUERAMA VELASQUEZ	Dailer				
3	DAIRO NICER MAIGARA GUTIERREZ	Dairo Nica	Dairo Nicer			
4	EIDEMIA MAIGARA GONZALEZ					
5	ESPERANZA GUAQUERAMA GUTIERREZ	Esperanza	Esperanza			
6	JHON DOVIGAMO VIGAMA					
7	JOSE ABEL MAIGARA GUAQUERAMA	Jose Abel	Jose Abel			
8	JOSE ARLEY MAIGARA GUASARABE					
9	LUIS BENJAMIN MAIGARA GUAURABE					
10	MARIA CENELIA VELASQUEZ CORTES					
11	MARIA LIBIA MAIGARA NIAZA					
12	MARIO GUAQUEREMA GUAQUEREMA					
13	MELQUIS VIGAMA VELASQUEZ	Melquis				
14	MILLER PRAMI MAIGARA MAIGARA					
15	NALCISA GUTIERREZ HERRERA	Nalcisa	Nalcisa			
16	PLANDIA LUZ GUAQUERAMA VELASQUEZ	Plandia Luz	Plandia Luz			
17	ROYSON ROMAN YAGARI MARCELO	Royson Yagari	Royson Yagari			
18	YANETH GUTIERREZ HERRERA					
19	YENI GUAQUEREMA GROARY					
20						

PAOLA MARIA PERAFAN R.
FIRMA DEL INSTRUCTOR

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se realizaron aplicación de las pinturas 2. Se continua con los acabados de productos	PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA	25 de agosto 2024
CONCLUSIÓNES: 1. Se desarrollo la jornada con la participación de los aprendices 2. Se realizan en algunos productos los acabados con técnicas de pintura mixta		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA		PaolaMariaPeraffanR
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	TITO FERNEL BERMUDEZ	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: 3 de septiembre 2024		
PRESENTADO A: MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA		
ORDEN DE VIAJE No: 114424	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	29 de agosto 2024	29 de agosto 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Bolívar - valle	Coliseo cubierto Henry Vélez
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2980880 EN EL MUNICIPIO DE BOLIVAR VALLE		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Se inicia la formación con el registro de asistencia de cada uno de los aprendices presentes 2. Se procede a realizar el ensamble de las piezas. 3. Se realiza muestra de los productos terminados		
RESULTADOS:		
1. Los aprendices participaron receptivamente a las orientaciones e indicaciones del instructor. 2. Desarrollaron satisfactoriamente los ejercicios prácticos en los productos a elaborar. 3. Cumplieron con la aplicación de técnicas de ensamble de las piezas 4. Terminaron satisfactoriamente sus productos		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Soporte fotográfico 2. Lista de asistencia.		

Soporte fotográfico



29_08_2024_03_34_01 p_ m__Timestamp Camera



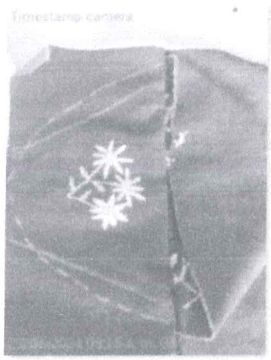
29_08_2024_03_34_02 p_ m__Timestamp Camera



29_08_2024_03_34_41 p_ m__Timestamp Camera



29_08_2024_03_34_43 p_ m__Timestamp Camera



29_08_2024_09_15_45 a_ m__Timestamp Camera



29_08_2024_09_15_49 a_ m__Timestamp Camera

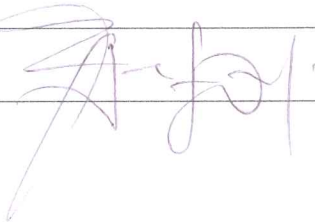
SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA:	2980880 - BOLIVAR	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	ELABORACION DE CALZADO TIPO ALPARGATA O COTIZA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	PAOLA MARIA FERALTAN RIVERA						
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA					
1	ANA MARIA RUIZ	25-07-2024	8-08-2024	22-08-2024	29-08-2024		
2	ANGELA VIVIANA BEJARANO BORDON						
3	BLANCA OLIVA BUSTAMANTE MORALES	Blanca Bustamante		Blanca Bustamante	Blanca Bustamante		
4	CARMEN ROSA CASTAÑEDA JIMENEZ						
5	GLORIA ELENA GOMEZ VELEZ						
6	HILDA ROSA PERLAZA MOLINA						
7	IGLANDA JARAMILLO MONTOYA						
8	KENY JOHANNA PUENTES GARCIA						
9	LILIANA GARCIA GARCIA						
10	LUZ STELLA REYES VASQUEZ						
11	LUZ STELLA ZAPATA RENGIFO						
12	MARCIA YULIANA PEÑA ACOSTA						
13	MARIA CONSUELO ZAPATA RENGIFO						
14	MARIA LUZMARY RESTREPO RESTREPO						
15	MARIA MONICA JIMENEZ GONZALEZ						
16	MARTHA INES MENESES BENAVIDES						
17	MELVA GORDILLO ALVAREZ						
18	MILVIA GORDILLO						
19	MONICA ALEXANDRA ESPINOSA ZAPATA						
20	MYRIAN VELEZ DAVALOS						
21	NEXA YANED QUIROGA RUIZ						
22	OLGA LUCIA MOLINA MONDRAGON						
23	ROSA NELLY SALAZAR GALVIS						
24	SUSANA GONZALEZ LOPEZ						
25	YURANI ANDREA USCATEGUI PAYAN						

PAOLA MARIA FERALTAN RIVERA
FIRMA DEL INSTRUCTOR

Lista de asistencia.

GTH-F-087 V.02

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se realizaron los ensambles de las piezas de las alpargatas	PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA	29 de agosto 2024
CONCLUSIÓNES: 1. Se desarrollo la jornada con la participación de las aprendices 2. Se terminaron los acabados de los productos 3. Se realiza muestra de los productos terminados.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	TITO FERNEL BERMUDEZ	

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, 9 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	114424	**Fecha Solicitud**	2024-08-06	**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.**	2024-08-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Regular			**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: 2024/08/09 10:02:29 -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.

PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA	CC: 25276447	Instructores Programa Regular	Autorizada	2024-08-11	2024-08-11	VALLE / CARTAGO	VALLE / BOLIVAR	0,5	No	50	3,5	4.077.450,00	219.792,00	769.272,00	0,00	769.272,00	CARTAGO-BOLÍVAR-CARTAGO 11-8-24, 15-8-24, 22-8-24, 25-8-24, 29-8-24, ZARZAL 16-8-24, 23-8-24, IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2980923, 2975023, 2980880, 3018756, 3024451
				2024-08-15	2024-08-15	VALLE / CARTAGO	VALLE / BOLIVAR	0,5	No	50							
				2024-08-16	2024-08-16	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50							
				2024-08-22	2024-08-22	VALLE / CARTAGO	VALLE / BOLIVAR	0,5	No	50							
				2024-08-23	2024-08-23	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50							
				2024-08-25	2024-08-25	VALLE / CARTAGO	VALLE / BOLIVAR	0,5	No	50							

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.

				2024-08-29	2024-08-29	VALLE / CARTAGO	VALLE / BOLIVAR	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión		**769.272,00**	**0,00**	**769.272,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-BOLÍVAR-CARTAGO 11-8-24, 15-8-24, 22-8-24, 25-8-24, 29-8-24, ZARZAL 16-8-24, 23-8-24, IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2980923, 2975023, 2980880, 3018756, 3024451

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:	06/08/2024 18:04:35

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
9/08/2024 10:02:54 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.