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	**70382-604546**

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	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.079.941
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 40.041.053
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 4.614.396

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 521.606	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.987.151**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.977.936**	**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		----------	**9473061474**
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		$ 498.715	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 992.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.663.765		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.977.936,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.478.051,00	
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	8.956,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.936,00	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	**$4.431.653,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

4. Se desarrolla guías de formación adecuadas al grupo poblacional actual en la fase de ejecución y transferencia, para las fichas: 3069574; 3069396; 3042069; 3069612; 3074889 y 3074873.

5. En el presente mes se realizó ruta de aprendizaje para las fichas 3069574; 3069396; 3042069; 3069612; 3074889 y 3074873

9. Se presentó en el mes, las personas que requerían cambios por actualización de documento y errores en nombres y apellidos

14. Se realiza agenda de desplazamiento para los días 10, 17 y 24 de septiembre al municipio de Alcalá y los días 18 y 25 al municipio de Toro.

16. Se realiza salida técnica el 28 de agosto al CAB de Buga para observar las instalaciones del complejo agroindustrial, buscando ajustes y mejoras para el CTA de – Cartago. Se participó de la reunión el 3 de septiembre con la subdirectora y el coordinador académico para revisar metas del año y materiales de formación.

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)

17/09/24 18:34:07 USUARIO: SIC - C.C. 1114208146

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 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
2024-08	2024-08	903401220	9473061474	I	2024/09/11	2024/09/10	BANCOLOMBIA	0	$516,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,778,732	$284,600			$1,778,732	$222,400			$0	$0			$1,778,732	$9,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,778,732	$284,600			$1,778,732	$222,400			$0	$0			$1,778,732	$9,300		$0	$0
Ciudad: OBANDO Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,778,732	$284,600			$1,778,732	$222,400			$0	$0			$1,778,732	$9,300		$0	$0
1	CC	1114208146	AGUDELO CAROLINA	25-14	30	$1,778,732	$284,600	EPS005	30	$1,778,732	$222,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,778,732	$9,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,778,732	$284,600			$1,778,732	$222,400			$0	$0			$1,778,732	$9,300		$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 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
2024-08	2024-08	903401220	9473061474	I	2024/09/11	2024/09/10	BANCOLOMBIA	0	$516,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,600	$0	$0	$284,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$284,600	$0	$0	$284,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,300	$0	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,300	$0	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$222,400	$0	$0	$222,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$222,400	$0	$0	$222,400
TOTAL				1	$516,300	$0	$0	$516,300

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, 18 de septiembre 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**

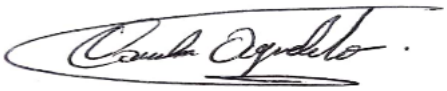
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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

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, 14 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	120524	**Fecha Solicitud**	2024-08-14	**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.**	2024-08-14	**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
CAROLINA AGUDELO GUERRERO	CC: 1114208146	INSTRUCTOR PROGRAMA CAMPESENA	Autorizada	2024-08-22	2024-08-22	VALLE / CARTAGO	VALLE / VERSALLES	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	252.390,00	378.585,00	0,00	378.585,00	CARTAGO-VERSALLES-CARTAGO 22-8-24, 24-8-24, 31-8-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL A APRENDICES INSCRITOS EN LA FICHA 3042068, 3003717, EN LA CAPACITACION MANIPULACION DE ALIMENTOS
				2024-08-24	2024-08-24	VALLE / CARTAGO	VALLE / VERSALLES	0,5	No	50							
				2024-08-31	2024-08-31	VALLE / CARTAGO	VALLE / VERSALLES	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**0,00**	**378.585,00**	

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: 2024/08/14 14:42:45 -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, 14 de agosto de 2024	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-VERSALLES-CARTAGO 22-8-24, 24-8-24, 31-8-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL A APRENDICES INSCRITOS EN LA FICHA 3042068, 3003717, EN LA CAPACITACION MANIPULACION DE ALIMENTOS

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:	14/08/2024 14:27:28

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
14/08/2024 2:42:58 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago 2 de septiembre de 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
120524	22/AGOSTO/2024	22/AGOSTO/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
VERSALLES	VALLE DEL CAUCA – CTA CARTAGO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional para aprendices matriculados en la formación de “Manipulación de alimentos” pertenecientes al código de ficha No. 3042068

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se inició el recorrido a las 11:00 a.m., al llegar a lugar de formación se inició con llamado a lista, asentamiento de matrícula y lista de asistencia del día; se continúa explicando el plan de sesión:

1. Inducción del SENA, actividades para apropia el conocimiento de la inducción SENA.

2. Se continuó explicando los temas que se aprenderán dentro de la formación de acuerdo al diseño curricular para la certificación en "Manipulación de alimentos"; modo de evaluar y días de formación

3. Se continúa con el tema de la indumentaria necesaria para el manipulador de alimentos; se realizó actividad para apropiar el conocimiento del manipulador de alimentos y el vestuario del manipulador.

RESULTADOS:

1. Taller escrito identificando el vestuario del manipulador de alimentos.
2. Exposición de reconocimiento SENA dirigido por los aprendices

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

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





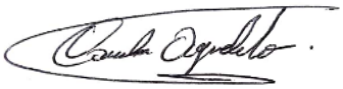
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Llevar materiales como colores, pegante, tijeras para el próximo encuentro	Aprendices	24 agosto de 2024

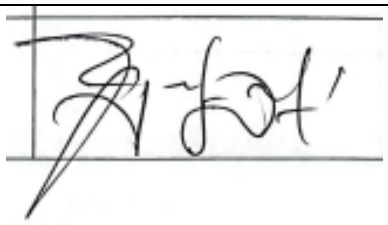
CONCLUSIÓNES:

1. Se deja pendiente la actividad final del manipulador de alimentos porque por tiempo no se alcanzó a terminar**.**

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	

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:	3042068	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Carolina Agudelo G.		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	15-08-2024	16-08-2024	22-08-2024	24-08-2024	31-08-2024.
1	Estefania Cortes Cespedes	Estefania	Estefania.	Estefania	Estefania	Estefania
2	Jorge Alberto Calle	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge
3	Luz Miriam Fernandez Bedoya					
4	Karen Dahiana Orozco					
5	Jhon Eider OSPINA					
6	Santiago Montoya G	Santiago	Santiago	Santiago	Santiago	Santiago
7	Nicolas Amortegui	Niko	Niko	Niko	Niko	Niko
8	Isabella Ordoñez					
9	Kellyn Daniela Gonzalez					
10	Salomé pelaez uribe	Salome	Salome	Salome.	Salome	Salome
11	Valeria Giraldo Marin	Valeria G.	Valeria G.		Valeria	Valeria
12	Paula Andrea Moncada					
13	Sharon Michell Toro	Michell	Michell	Michell	Michell	Michell
14	Valeria Rios Ospina	Valeria	Valeria	Valeria	Valeria	Valeria
15	Karol Buxtroga	Karol	Karol	Karol.	Karol	Karol.

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Carago 2 de septiembre de 2024		
PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA		
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
120524	24/AGOSTO/2024	24/AGOSTO/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
VERSALLES	VALLE DEL CAUCA – CTA CARTAGO	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional para aprendices matriculados en la formación de “Manipulación de alimentos” pertenecientes al código de ficha No. 3042068		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Se inició el recorrido a las 11:00 a.m., al llegar a lugar de formación se inició con llamado a lista, se continuó 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 insumos para desinfectar espacios abiertos y cerrados		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Lista de asistencia **2. Registro fotográfico**		





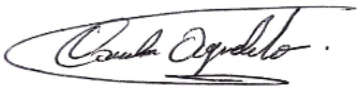
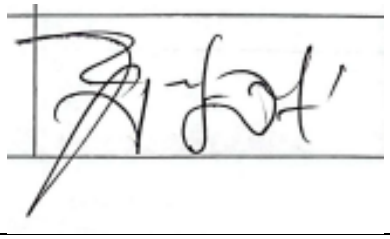
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar taller propuesto	Aprendices	31 agosto de 2024

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	

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

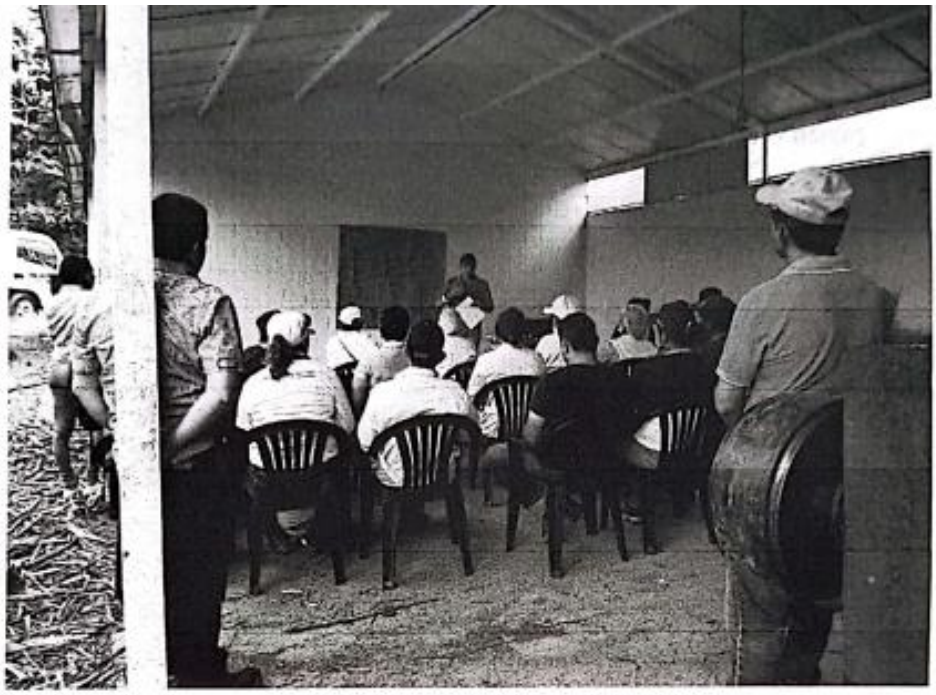
CÓDIGO DE FICHA:	3042068	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Carolina Agudelo G.		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	15-08-2024	16-08-2024	22-08-2024	24-08-2024	31-08-2024.
1	Estefania Cortes Cespedes	Estefania	Estefania.	Estefania	Estefania	Estefania
2	Jorge Alberto Calle	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge
3	Luz Miriam Fernandez Bedoya					
4	Karen Dahiana Orozco					
5	Jhon Eider OSPINA					
6	Santiago Montoya G	Santiago	Santiago	Santiago	Santiago	Santiago
7	Nicolas Amortegui	Niko	Niko	Niko	Niko	Niko
8	Isabella Ordoñez					
9	Kellyn Daniela Gonzalez					
10	Salomé pelaez uribe	Salome	Salome	Salome.	Salome	Salome
11	Valeria Giraldo Marin	Valeria G.	Valeria G.		Valeria	Valeria
12	Paula Andrea Moncada					
13	Sharon Michell Toro	Michell	Michell	Michell	Michell	Michell
14	Valeria Rios Ospina	Valeria	Valeria	Valeria	Valeria	Valeria
15	Karol Buxtroga	Karol	Karol	Karol.	Karol	Karol.

FIRMA DEL INSTRUCTOR

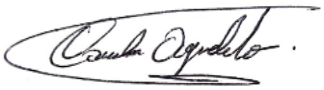
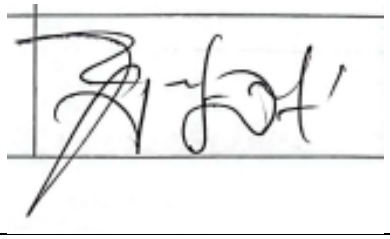
Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Carago 2 de septiembre de 2024		
PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA		
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
120524	31/AGOSTO/2024	31/AGOSTO/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
VERSALLES	VALLE DEL CAUCA – CTA CARTAGO	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional para aprendices matriculados en la formación de “Manipulación de alimentos” pertenecientes al código de ficha No. 3042068		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Se inició el recorrido a las 11:00 a.m., al llegar a lugar de formación se inició con llamado a lista, se continuó 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 hacer una práctica limpieza y desinfección y finalmente se procedió a retroalimentar la formación y dar cierre a la formación.		
RESULTADOS:		
1. Tabla de agentes contaminantes aplicando ppm		
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. Entrega de taller propuesto	Aprendices	4 de septiembre de 2024
2. Realizar informe de práctica de limpieza y desinfección	Aprendices	4 de septiembre de 2024

CONCLUSIÓNES: **1.** Se programa revisión de taller 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	

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:	3042068	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Carolina Agudelo G.		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	15-08-2024	16-08-2024	22-08-2024	24-08-2024	31-08-2024.
1	Estefania Cortes Cespedes	Estefania	Estefania.	Estefania	Estefania	Estefania
2	Jorge Alberto Calle	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge
3	Luz Miriam Fernandez Bedoya					
4	Karen Dahiana Orozco					
5	Jhon Eider OSPINA					
6	Santiago Montoya G	Santiago	Santiago	Santiago	Santiago	Santiago
7	Nicolas Amortegui	Niko	Niko	Niko	Niko	Niko
8	Isabella Ordoñez					
9	Kellyn Daniela Gonzalez					
10	Salomé pelaez uribe	Salome	Salome	Salome.	Salome	Salome
11	Valeria Giraldo Marin	Valeria G.	Valeria G.		Valeria	Valeria
12	Paula Andrea Moncada					
13	Sharon Michell Toro	Michell	Michell	Michell	Michell	Michell
14	Valeria Rios Ospina	Valeria	Valeria	Valeria	Valeria	Valeria
15	Karol Buxtroga	Karol	Karol	Karol.	Karol	Karol.

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

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, 23 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	124324	**Fecha Solicitud**	2024-08-23	**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.**	2024-08-23	**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	2824	**Dependencia Solicitante**	954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-

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
CAROLINA AGUDELO GUERRERO	CC: 1114208146	INSTRUCTOR PROGRAMA CAMPESENA	Autorizada	2024-08-26	2024-08-26	VALLE / CARTAGO	VALLE / BUGA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	CARTAGO-BUGA-CARTAGO 26-8-24 REALIZAR VISITAS PARA IDENTIFICAR DE ASPECTOS TECNICOS DE INFRAESTRUCTURA Y ADMINISTRATIVOS QUE PERMITEN LA ADOPCION DE PROYECTOS Y MEJORAMIENTOS DE INSTALACIONES DE NUESYTRO CTA
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-BUGA-CARTAGO 26-8-24 REALIZAR VISITAS PARA IDENTIFICAR DE ASPECTOS TECNICOS DE INFRAESTRUCTURA Y ADMINISTRATIVOS QUE PERMITEN LA ADOPCION DE PROYECTOS Y MEJORAMIENTOS DE INSTALACIONES DE NUESYTRO CTA

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2024/08/23 15:56:24 -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, 23 de agosto de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	23/08/2024 15:35:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
23/08/2024 3:56:36 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Carago 11 de septiembre de 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
124324	26/AGOSTO/2024	26/AGOSTO/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
GUADALAJARA DE BUGA	VALLE DEL CAUCA – CAB BUGA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar visita que permita la identificación de aspectos técnicos de infraestructura y administrativos para la adopción de proyectos y mejoramientos de instalaciones en nuestro CTA de Cartago

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se inició el recorrido a las 10:00 a.m., al llegar al Centro de formación se la presentación inicial con el encargado del recorrido dentro del complejo agroindustrial y la ingeniera Lina Holguín; luego se inicia el recorrido de la siguiente manera:

1. Reconocimiento de las instalaciones, espacios y equipos para la producción de cerveza, producción de frutas y hortalizas, transformación de lácteos, panadería, elaboración de dulces y chocolatería, transformación de cárnicos, cocina y restaurante.

2. Durante el recorrido se observa espacios amplios con distribución de equipos tipo U; extractor de calor y vapor en cada uno de los complejos, excepto el de cocina; también se observa equipos industriales con capacidad de producción media y alta; los espacios en cada planta, cuenta con capacidad de aprendices entre 20 y 30 personas.

3. Las instalaciones cuenta con los requerimientos básicos de la Resolución 2674 del 2013 - Buenas Prácticas de Manufactura – Título 2, capítulo 1 "Edificación e Instalaciones" con entradas y salidas por separado, bodega de almacenamiento de materia prima aparte de la bodega de almacenamiento de producto final, paredes y piso con pintura epóxica, desagües con desnivel y rejilla, luces con rejillas, equipos y utensilios en acero inoxidable, cables cubiertos y distribuidos de acuerdo a la ubicación de los equipos.

4. En algunos complejos, se pudo observar falta de mantenimiento básico como en techo y pisos, al igual que se observa desagües muy profundos no prácticos para lavado fácil.

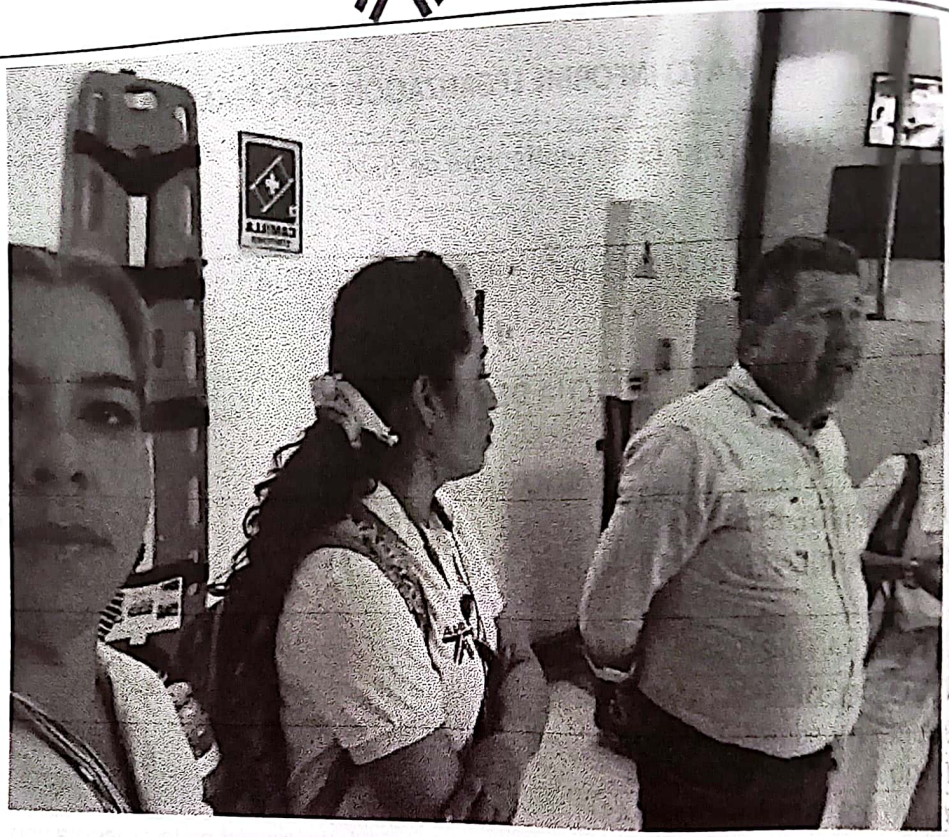
RESULTADOS:

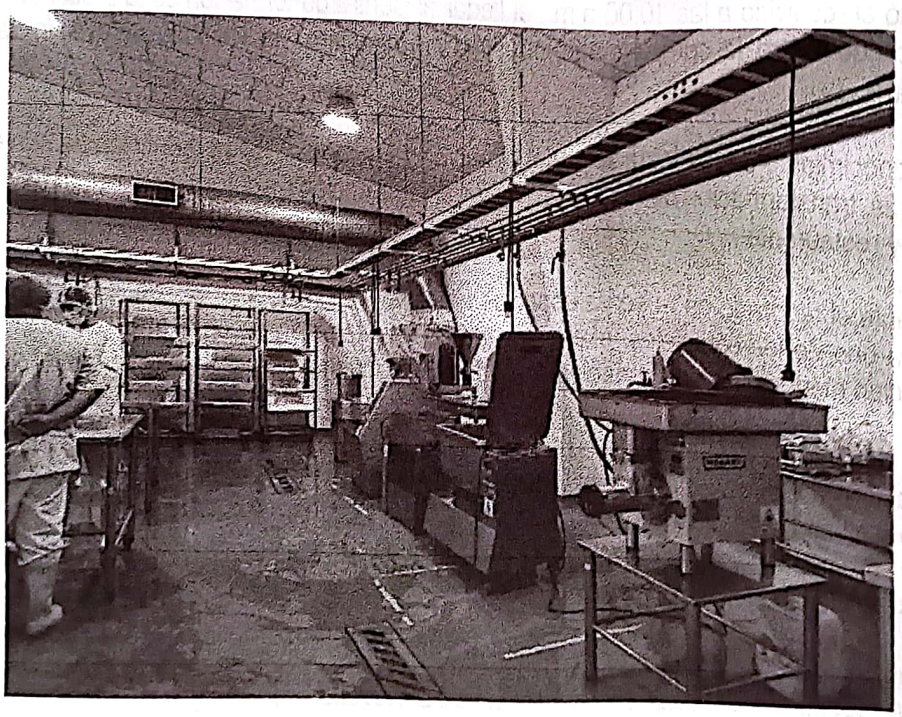
1. Visita con el objetivo alcanzado, donde se logró observar lo necesario para proyectar el complejo agroindustrial en el CTA de Cartago.
2.

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

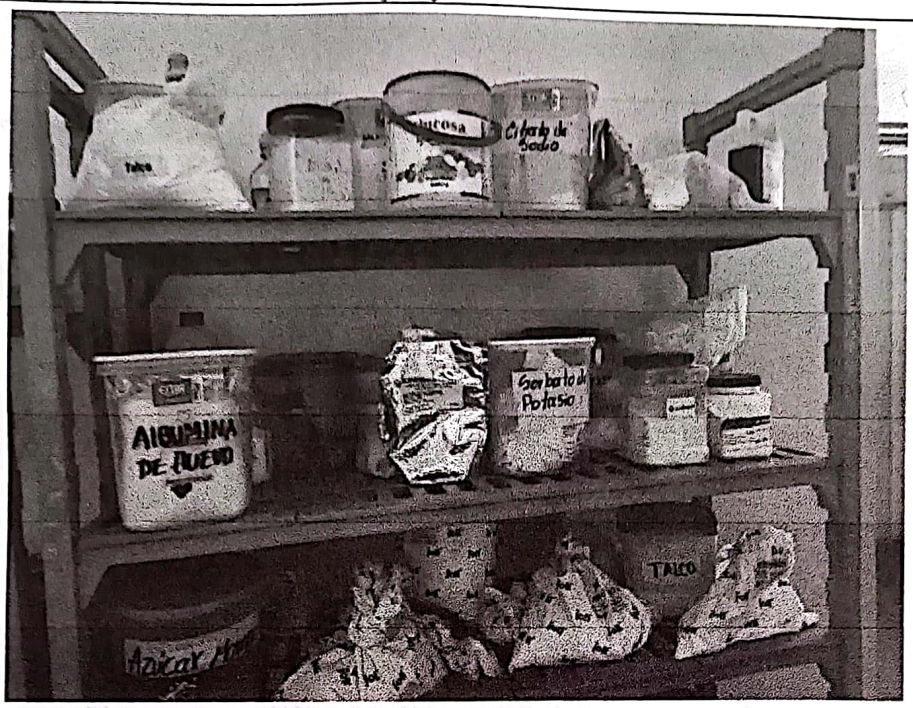
1. **Registro fotográfico:**

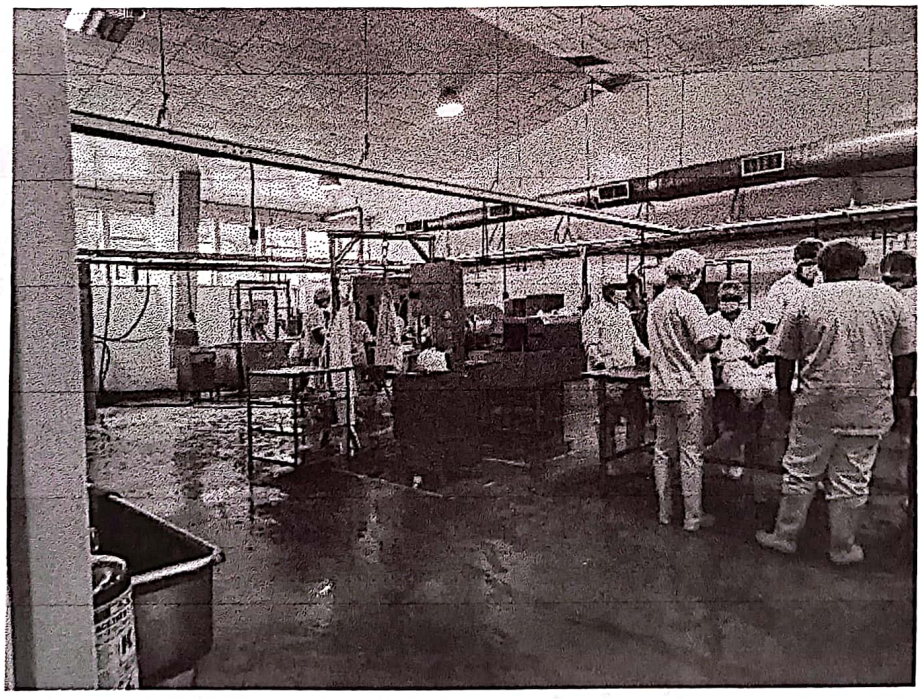
Powered by CamScanner





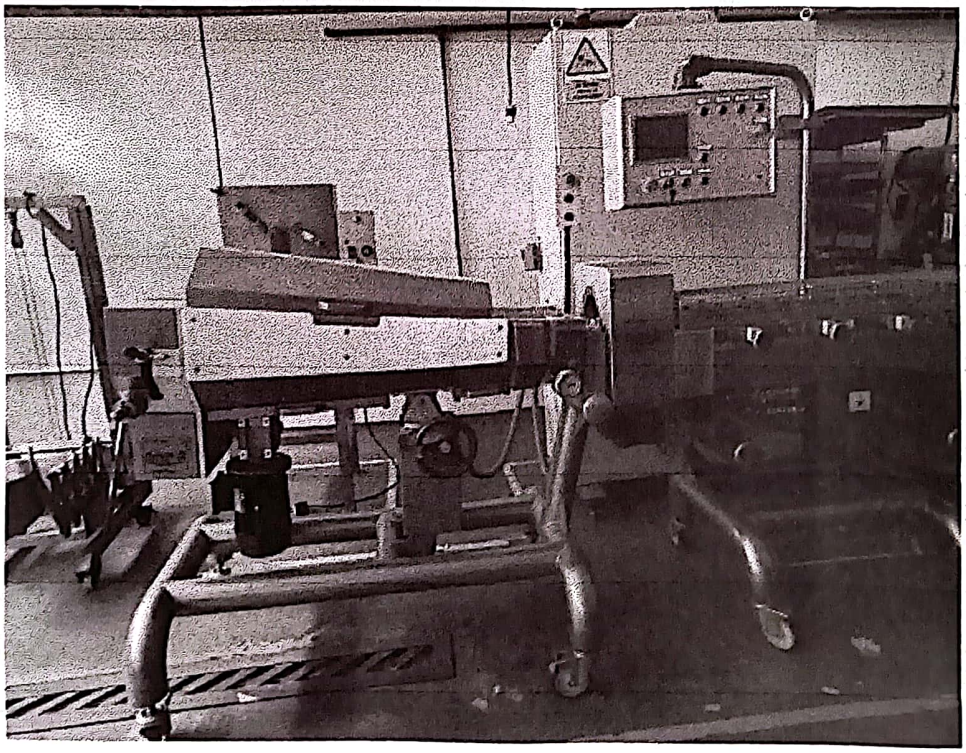
Powered by CamScanner



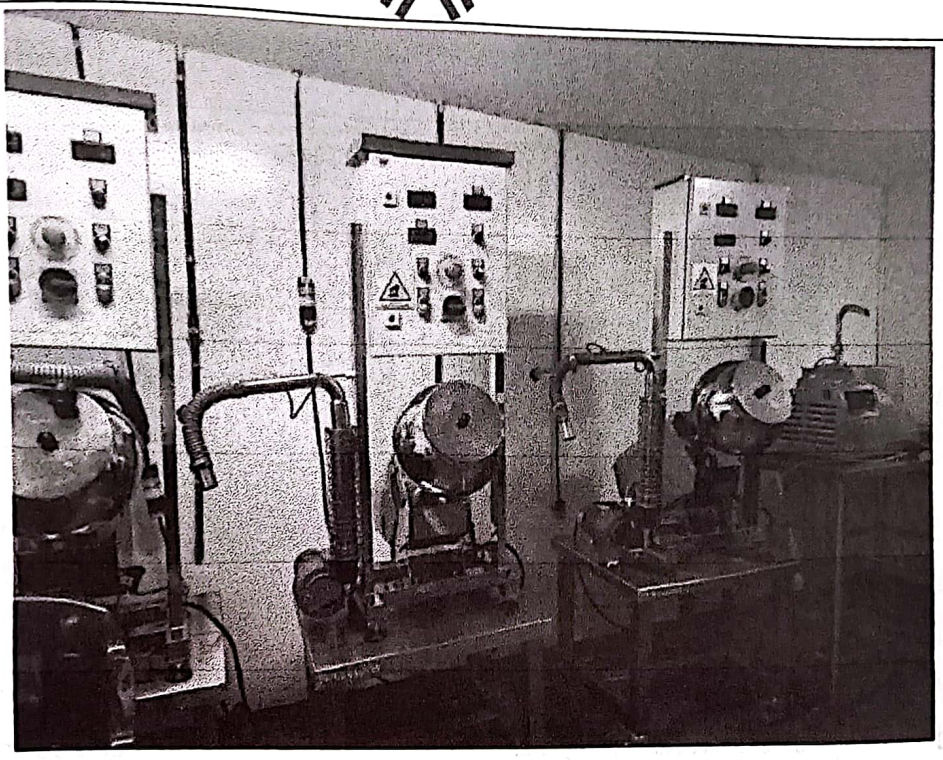


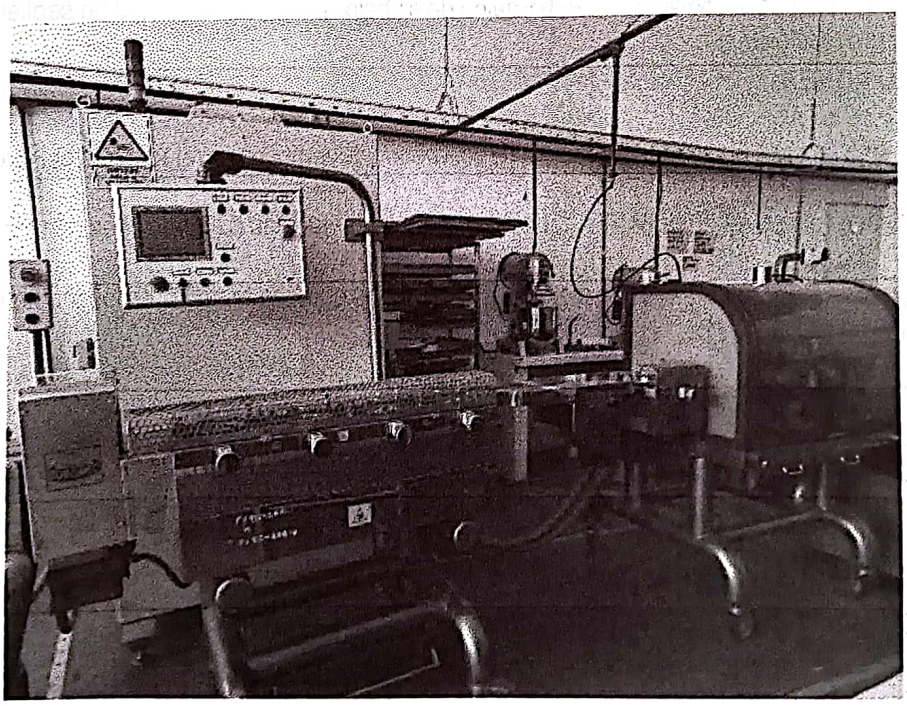
Powered by CamScanner



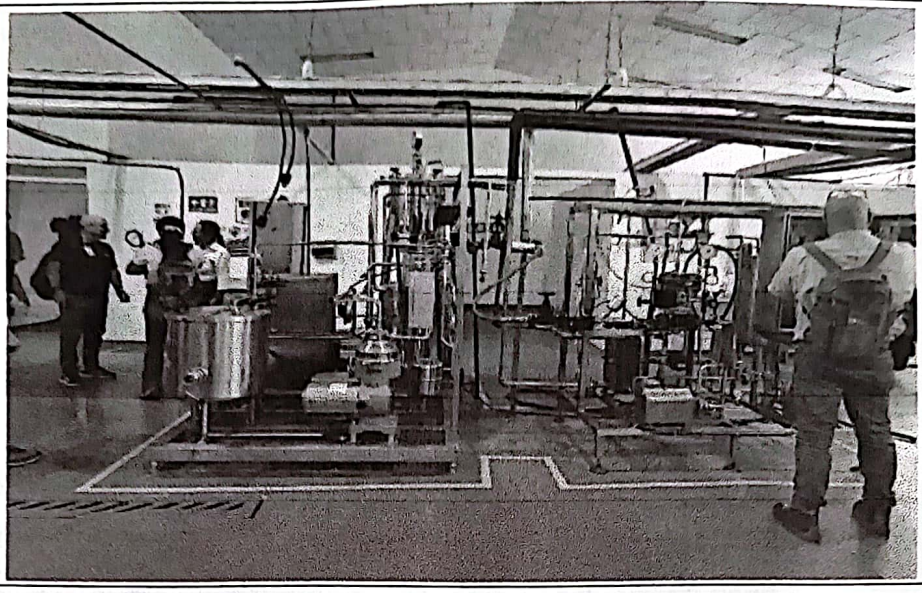


Powered by CamScanner





Powered by CamScanner



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Informe de observaciones	Instructora	2 de septiembre de 2024
2. Reunión para socializar proyección	Equipo de trabajo	3 de septiembre de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó la visita cumpliendo el objetivo recorriendo el complejo agroindustrial del CAB de Buga.

2. Se observó el tipo de equipos, los espacios de cada planta y las distribuciones con las que cuenta el complejo.

3. Se socializa faltantes para el complejo y las dificultades que han tenido para los mantenimientos y actualizaciones necesarias en el complejo.

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	

Powered by CamScanner