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	**80156-814939**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	14.893.993	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	calvarador@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	84856079829
IP/Nº de contacto:	23609	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5887617/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**12124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5887617 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Ó DE EMPRENDIMIENTO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 18.457.586
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.992.041

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 608.451	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.073.996**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.036.096**	**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		----------	**1065093246**
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		$ 507.400	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.012.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.819.431		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.036.096,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.564.896,00	
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	9.130,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	25.370,00	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	**$4.431.045,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución a la formación profesional integral al Programa SER,para formación 2907795

Ejecución a la formación profesional integral al Programa SER,para formación 2915434

Ejecución a la formación profesional integral al Programa SER,para formación 3015172

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

CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
INSTRUCTOR G20

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

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

16/08/24 06:30:09 USUARIO: SIC - C.C. 14893993

: RECAUDO SERVICIOS PUBLICOS :
CONCEPTO : recaudo simple
RECIBO : 8810378894
VALOR : 551500
FECHA : 20240806
PERIODO : 202407

24/08/06 08:07 556 003 0002 30975

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-08-05, 02:48:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810378894

Fecha límite de pago: 2024-08-23

GUARDADA 12/07/2024

DATOS DEL APORTANTE

zón Social	CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO				
cumento	CC14893993	**Dirección**	CALLE 7A SUR 16 68		
po de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2360055		
po Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
udad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
presentante Legal		**Identificación**			

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

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ntificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
893993	ALVARADO RENGIFO CARLOS ARTURO	57	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.900.000	$ 304.000	NUEVA EPS S.A.	$ 1.900.000	$ 237.500	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.900.000	$ 10.000	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 551.500

.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.900.000	$ 1.900.000	$ 1.900.000	$ 0	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 237.500	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 551.500	$ 0	$ 551.500

.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora: 15

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐						●	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados C

8888103788940000000991231

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 No 26b-46 El Prado
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	551.500
VALOR :				551.500
FECHA DOC.:				20240806

NIT : 1065093246
PIN : 8810378894
PLANILLA : 1065093246
PERIODO : 202407
001 999919 recaudo s-202407

****	TOT	551.500
Efectivo		555.000
CAMBIO		3.500

8/06/24 08:07 0556 03 0002 30975

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

ibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

415)7709998485884(8020)8810378894(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto d
Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – Clarc

vicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) -
medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5

: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del

Antes de imprimir, as

nte está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scanned with CamScanner

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, agosto de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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:

C.C.	**1105929249**	**Alvarado Trochez Santiago**	**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,



FIRMA
Nombre: _CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO
C.C. 14893993

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1105929249

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40359495

40359495

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [x] Número 10 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T3Z

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

COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ALVARADO	TROCHEZ

Nombre(s)

SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes MAR Día 16	masculino	B	POSITIVO

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

CALI VALLE COLOMBIA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
DOCUMENTO AUTENTICO	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MARIA VICTORIA TROCHEZ MONDRAGON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
c.c.# 38.872.864 Buga	Colombiana

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
c.c.#14.893.993 Buga	Colombiana

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
c.c.# 14.893.993 Buga	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

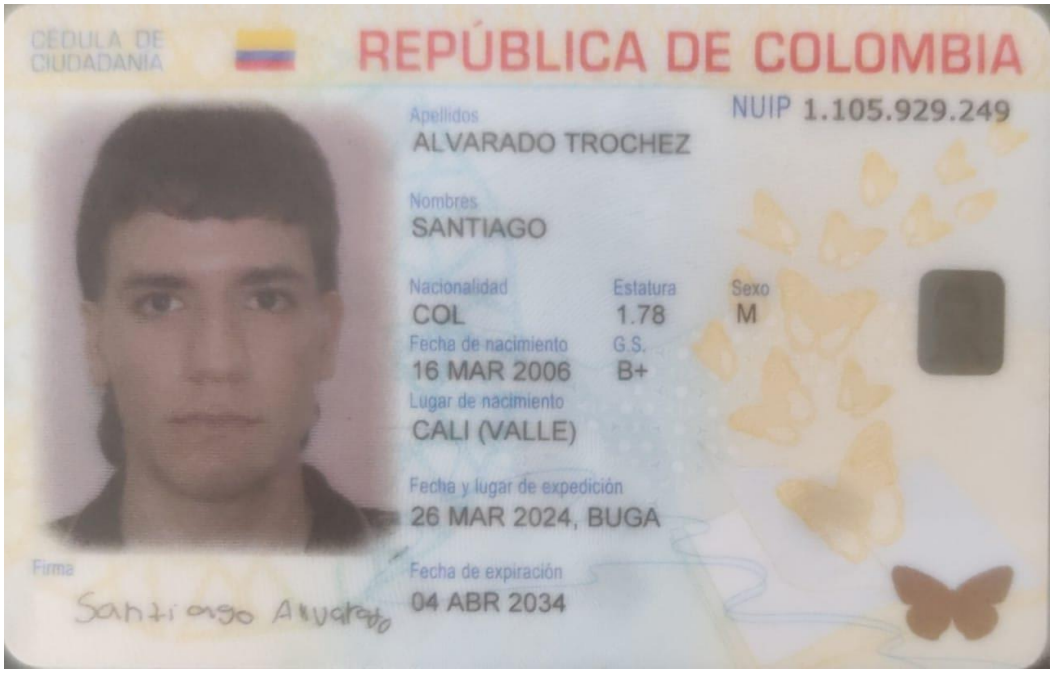
Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

NOTARIA DECIMA

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2007 Mes MAY Día 28	Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.105.929.249
Apellidos
ALVARADO TROCHEZ
Nombres
SANTIAGO
Nacionalidad
COL
Estatura
1.78
Sexo
M
Fecha de nacimiento
16 MAR 2006
G.S.
B+
Lugar de nacimiento
CALI (VALLE)
Fecha y lugar de expedición
26 MAR 2024, BUGA
Firma
Santiago Alvarado
Fecha de expiración
04 ABR 2034


CO
043861660
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL043861660031022<<<<<<<<<<<
0603168M3404045COL1105929249<2
ALVARADO<TROCHEZ<<SANTIAGO<<<<

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.	98824	**Fecha Solicitud**	2024-07-03	**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**	Instructores Programa Sena Emprende Rural SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3724	**Dependencia Solicitante**		954338 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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

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	

CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO	CC: 14893993	Instructores Programa Sena Emprende Rural SER	Autorizada	2024-07-09	2024-07-09	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50	2	4.465.545,00	252.390,00	504.780,00	306.488,00	811.268,00	CARTAGO-ZARZAL-CARTAGO 9-7-24, 17-7-24, 18-7-24, 19-7-24 FORMACION PROGRAMA DE EMPRENDEDOR EN AGRICULTURA URBANA FICHA 3015172, 2915434, 2936089, 2907795
				2024-07-17	2024-07-17	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50							
				2024-07-18	2024-07-18	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50							
				2024-07-19	2024-07-19	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**504.780,00**	**306.488,00**	**811.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-ZARZAL-CARTAGO 9-7-24, 17-7-24, 18-7-24, 19-7-24 FORMACION PROGRAMA DE EMPRENDEDOR EN AGRICULTURA URBANA FICHA 3015172, 2915434, 2936089, 2907795

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	41885650	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

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	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	03/07/2024 15:39:40

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, 24 de julio de 2024

PRESENTADO A: MARÍA MARGARITA GIRALDO ATEHORTÚA, SUBDIRECTORA DE CENTRO (E).

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
98824	17 de Julio de 2024	17 de Julio de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	VALLE DEL CAUCA / CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	ZARZAL

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la ficha 2915434

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Se impartió formación basándose en la guía de aprendizaje de la ficha **2915434 EMPRENDEDOR EN AGRICULTURA URBANA**
- Introducción.
- Se realizo concertación de horario y autodiagnóstico.
- Se aclararon las inquietudes de los aprendices.

RESULTADOS:

- *La actividad dio como resultado positivo la inducción del Programa de* **EMPRENDEDOR EN AGRICULTURA URBANA a ficha 2915434**
- Se socializo el acta de concertación de horario.
- Se realizo el autodiagnóstico

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

1. **Lista de asistencia**
2. **Fotografía**
3. **Tiquetes**





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
. Continuar proceso formativo.	Aprendices FICHA 2915434.	Julio 2024

CONCLUSIÓNES:

- La actividad dio como resultado positivo la inducción del **EMPRENDEDOR EN AGRICULTURA URBANA**. de la ficha **2915434**
- *Se realizo el autodiagnóstico*

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO	Carlos Arturo Alvarado R

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
Coordinador Académico	JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ	

Powered by CamScanner

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES
COMPETENCIA:	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	Planear la siembra del cultivo urbano bajo los principios de la agricultura ecológica.
FICHA:	2915434
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN AGRICULTURA URBANA
HORARIO:	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ANGIE STEFANIA	GONZALEZ QUINTERO	CC - 1006462343			17/12/2021	Angelica Gonzalez G.				17/12/2021	Angelica Gonzalez G.			
2	ARCELIA	GONZALEZ GONZALEZ	CC - 29305520												
3	CHARY NATALIA	GONZALEZ QUINTERO	CC - 1117013121												
4	CLEMENCIA	TASCON AGUILAR	CC - 38545112				clemencia Tascon					clemencia Tascon			
5	EDNA LIZET	AGUDELO TASCON	CC - 1113039809				edna tascon					edna tascon			
6	ERZAIN	GONZALEZ MARTINEZ	CC - 14540055				Erzain Gonzalez					Erzain Gonzalez			
7	EYNER	MARMOLEJO GONZALEZ	CC - 14540100												
8	GLORIA BEATRIZ	MEJIA GONZALEZ	CC - 66677414												
9	KAREN DAHIANA	GARCIA ZUÑIGA	CC - 1007456705												
10	LADY HERENIA	MONDRAGON DELGADO	CC - 38545087												
11	LILIANA	JIMENEZ GONZALEZ	CC - 29306541			17/12/2021	L. Liliana Jimenez				17/12/2021	L. Liliana Jimenez			
12	LUIS MIGUEL	GONZALEZ TASCON	CC - 1112100000												
13	LUZ EDITH	ZUÑIGA GUEVARA	CC - 29307785			17/12/2021	edith zuñiga				17/12/2021	edith zuñiga			
14	MANUEL	MAZUERA GUEVARA	CC - 1113041673												
15	MARIA ELENA	ABADIA GONZALEZ	CC - 38545088			17/12/2021	elena abadia				17/12/2021	elena abadia			
16	MARIA FERNANDA	JIMENEZ TIMAURE	CC - 1116285829												
17	MARIA LUCELIDA	GONZALEZ DOMINGUEZ	CC - 38545102			17/12/2021	lucelida gonzalez				17/12/2021	lucelida gonzalez			
18	MARIA	ZORAIDA GUEVARA	CC - 38545060				zoraida guevara					zoraida guevara			
19	NANCY EUGENIA	DOMINGUEZ DORADO	CC - 42083849												
20	ROSA ELVIRA	ZUÑIGA GUEVARA	CC - 38545036				Rosa elvira					Rosa elvira			
21	SANDRA PATRICIA	MAZUERA GUEVARA	CC - 38545119				Sandra mazuera					sandra mazuera			
22	YULIANA ANDREA	MARMOLEJO BECERRA	CC - 29314671												

Nombre el instructora o instructor

ficha 2915434

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Powered by CamScanner

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, CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO identificado con cedula No: 14893993, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.5887617 del año 2024, en desarrollo de la comisión No. **98824** realizada desde el día 17 / 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) Transandina expedidos en la oficina de los municipios de CARTAGO y ZARZAL 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-Jul-2024	7:20 am	8:40 am	Cartago	Zarzal	$ 13.500
17-Jul-2024	4:50 pm	5:50 pm	Zarzal	Cartago	$ 13.500

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 24 del mes de Julio del año 2024.

CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO
Nombre completo

14893993
Cédula

Carlos Arturo Alvarado R.
Firma

Powered by CamScanner

COMISION 98824

TIQUETES DESPLAZAMIENTO CARTAGO – ZARZAL – CARTAGO



Trans La Andina
Mas Cerca!
NIT. 891900968-9

Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14° No.14 -15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: coandina2010@gmail.com | gerencia@cootrasan.com
www.cootrasan.com

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☐	LA UNION ☐	ZARZAL ☒
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☒	TULUÁ ☐	CARTAGO ☐	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☐	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 17 JUL 2024 VALOR $ 13500

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS (ALT. 90 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 16 KILOS

Lito Piendamo 2296383



Trans La Andina
Mas Cerca!
NIT. 891900968-9

Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14° No.14 -15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: coandina2010@gmail.com | gerencia@cootrasan.com
www.cootrasan.com

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☒	LA UNION ☐	ZARZAL ☐
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☐	TULUÁ ☐	CARTAGO ☒	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☐	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 17 JUL 2024 VALOR $ 13500

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS (ALT. 90 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 16 KILOS

Lito Piendamo 2296383

Carlos Arturo Alvarado R.

CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO

Cedula 14.893.993

Powered by CamScanner

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

Codigo Regional :	**75**
Codigo Centro:	**9543**
Fecha de elaboración:	**11/03/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago Valle 24 de julio 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Carlos Arturo Alvarado Rengifo
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 14893993

En desarrollo de la comisión No. 98824 durante los dias 17 del mes de julio de 2024 se informa que en los tramos detallados a 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-jul-24	Cartago- zarzal	bus	$ 13.500
17-jul-24	Zarzal -Cartago	bus	$ 13.500
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 27.000

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: Carlos Aruro Alvarado Rengifo	Nombre completo: JHON JAIRO ALZATE	Nombre completo: MARIA MARGARITA GIRALDO
Firma: Carlos Arturo Alvarado R.	Cargo: Coordinador	Cargo: Subdirectora (e)
	Firma:	Firma: Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo Atehortua

GRF-F-076 V.01

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago, 24 de julio de 2024

PRESENTADO A: MARÍA MARGARITA GIRALDO ATEHORTÚA, SUBDIRECTORA DE CENTRO (E).

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
98824	18 de Julio de 2024	18 de Julio de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	VALLE DEL CAUCA / CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	ZARZAL

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la ficha 2907795

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Se impartió formación basándose en la guía de aprendizaje de la ficha **2907795 EMPRENDEDOR EN AGRICULTURA URBANA**
- Introducción.
- Se realizo concertación de horario y autodiagnóstico.
- Se aclararon las inquietudes de los aprendices.

RESULTADOS:

- La actividad dio como resultado positivo la inducción del Programa de **EMPRENDEDOR EN AGRICULTURA URBANA a ficha 2907795**
- Se socializo el acta de concertación de horario.
- Se realizo el autodiagnóstico

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

1. **Lista de asistencia,2 Fotografia ,3Tiquetes**





COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
. Continuar proceso formativo.	Aprendices FICHA 2907795.	Julio 2024

CONCLUSIÓNES:

- La actividad dio como resultado positivo la inducción del **EMPRENDEDOR EN AGRICULTURA URBANA**. de la ficha **2907795**
- Se realizo el autodiagnóstico

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO	Carlos Arturo Alvarado

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
Coordinador Académico	JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ	

Powered by CamScanner

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN

CENTRO DE FORMACION: CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Planear la siembra del cultivo urbano bajo los principios de la agricultura ecológica. FICHA: 2907795

AMBIENTE:

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN AGRICULTURA URBANA

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ALONSO	VILLEGAS MORALES	CC - 2698704												
2	CARMEN ISABEL	OCAMPO DE BUSTAMANTE	CC - 29990091												
3	FLOR ARGENIS	VARGAS OCHOA	CC - 66675261												
4	FREDY	BUSTAMANTE OCAMPO	CC - 94225707												
5	HECTOR FABIO	BUSTAMANTE OCAMPO	CC - 94227618												
6	ISABEL	VILLEGAS PANESSO	CC - 29993532												
7	JAEL	MURILLO MARIN	CC - 66677108												
8	JAIRO	SEGURA ORTEGA	CC - 6559308												
9	ANA MILENA	BUSTAMANTE OCAMPO	CC - 66676760												
10	JESUS ANTONIO	QUINTERO	CC - 6556510												
11	JOHNATAN	RESTREPO RESTREPO	CC - 1116432572												
12	JULIO CESAR	VILLEGAS PANESSO	CC - 94225261												
13	LINA JOHANNA	BUSTAMANTE	CC - 66684632												
14	LUIS ALFONSO	GOMEZ GOMEZ	CC - 16368619												
15	LUIS HERNAN	MEJIA LEON	CC - 94226688												
16	LUZ AMPARO	RESTREPO RESTREPO	CC - 31421084												
17	LUZ ELENA	LOPEZ AGUIRRE	CC - 29310735												
18	LUZ MARINA	RESTREPO GIRALDO	CC - 29993147												
19	LUZDEY	BLANDON RESTREPO	CC - 66681465												
20	MARIA GLORIA	TABORDA VALENCIA	CC - 66678848												
21	MARIA NANCY	HERNANDEZ PATIÑO	CC - 66678190												
29															
30															

Nombre el instructora o instructor

Fecha 2907795

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningun tipo, sobre la información, al tampoco ningun derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningun otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Powered by CamScanner

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, CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO identificado con cedula No: 14893993, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.5887617 del año 2024, en desarrollo de la comisión No. **98824** realizada desde el día 18 / 07 /2024 hasta el día 18 / 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) Transandina expedidos en la oficina de los municipios de CARTAGO y ZARZAL el día 18 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	
18-Jul-2024	7:20 am	8:40 am	Cartago	Zarzal	$ 13.500
18-Jul-2024	4:50 pm	5:50 pm	Zarzal	Cartago	$ 13.500

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 24 del mes de Julio del año 2024.

CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO
Nombre completo

14893993
Cédula

Carlos Arturo Alvarado R.
Firma

Powered by CamScanner

COMISION 98824

TIQUETES DESPLAZAMIENTO CARTAGO – ZARZAL – CARTAGO



Trans La Andina
Más Cerca!
NIT. 891900968-9

Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14° No.14 -15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: coandina2010@gmail.com | gerencia@cootrasan.com
www.cootrasan.com

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☐	LA UNION ☐	ZARZAL ☒
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☒	TULUÁ ☐	CARTAGO ☐	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☐	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 18 JUL 2024 VALOR $ 13500

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS (ALT. 90 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 16 KILOS

Lito Piendamo 2296383



Trans La Andina
Más Cerca!
NIT. 891900968-9

Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14° No.14 -15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: coandina2010@gmail.com | gerencia@cootrasan.com
www.cootrasan.com

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☒	LA UNION ☐	ZARZAL ☐
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☐	TULUÁ ☐	CARTAGO ☒	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☐	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 18 JUL 2024 VALOR $ 13500

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS (ALT. 90 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 16 KILOS

Lito Piendamo 2296383

Carlos Arturo Alvarado R

CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO

Cedula 14.893.993

Powered by CamScanner

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

Codigo Regional :	75
Codigo Centro:	9543
Fecha de elaboración:	11/03/2024
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago Valle 24 de Julio 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Carlos Arturo Alvarado Rengifo
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 14893993

En desarrollo de la comisión No. 98824 durante los dias 18 del mes de julio de 2024 se informa que en los tramos detallados a 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
18-jul-24	Cartago- zarzal	bus	$ 13.500
18-jul-24	Zarzal -Cartago	bus	$ 13.500
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 27.000

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: Carlos Aruro Alvarado Rengifo	**Nombre completo:** JHON JAIRO ALZATE	**Nombre completo:** MARIA MARGARITA GIRALDO
Firma: Carlos Arturo Alvarado.	**Cargo:** Coordinador Academico	**Cargo:** Subdirectora (e)
	Firma:	**Firma:** Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo Atehortua

GRF-F-076 V.01

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago, 24 de julio de 2024

PRESENTADO A: MARÍA MARGARITA GIRALDO ATEHORTÚA, SUBDIRECTORA DE CENTRO (E).

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
98824	19 de Julio de 2024	19 de Julio de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	VALLE DEL CAUCA / CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	ZARZAL

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la ficha 2936089

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Se impartió formación basándose en la guía de aprendizaje de la ficha **2936089 EMPRENDEDOR EN AGRICULTURA URBANA**
- Introducción.
- Se realizo concertación de horario y autodiagnóstico.
- Se aclararon las inquietudes de los aprendices.

RESULTADOS:

- *La actividad dio como resultado positivo la inducción del Programa de* ***EMPRENDEDOR EN AGRICULTURA URBANA a ficha 2936089***
- Se socializo el acta de concertación de horario.
- Se realizo el autodiagnóstico

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

1. **Lista de asistencia**
2. **Fotografía**
3. **Tiquetes**





COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
. Continuar proceso formativo.	Aprendices FICHA 2936089.	Julio 2024

CONCLUSIÓNES:

- La actividad dio como resultado positivo la inducción del **EMPRENDEDOR EN AGRICULTURA URBANA**. de la ficha **2936089**
- Se realizo el autodiagnóstico

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	*FIRMA*
CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO	Carlos Arturo Alvarado

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
Coordinador Académico	JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ	

Powered by CamScanner

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN:	
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES
COMPETENCIA:	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	Planear la siembra del cultivo urbano bajo los principios de la agricultura ecológica.
FICHA:	2936089
AMBIENTE:	
HORARIO:	
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	EMPRENDEDOR EN AGRICULTURA URBANA

						FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR										
1	ANGGY DANIELA	PINTO MILLAN	CC - 1116433239												
2	ANGIE KATHERINE	MONTOYA GONZALEZ	CC - 1193521809				x Angie Montoya					x Angie Montoya			
3	ANTONIO MARIA	GOMEZ CARDONA	CC - 94227611												
4	ARACELLY	RAMIREZ GALVEZ	CC - 24589589												
5	BEIBA RUTH	CASTRO VELARDE	CC - 29142500			21	x Beiba Ruth Castro				21	Beiba Ruth Castro			
6	BERENICE	RIVERA ECHEVERRY	CC - 66678690			21	Carmelina Henao				21	Carmelina Henao			
7	CARMELINA	HENAO DE LA PAVA	CC - 31189961			21	Diofanor Vasquez				21	Diofanor			
8	DIOFANOR	VASQUEZ MENESES	CC - 94227520			21					21				
9	EDILBERTO	RESTREPO RESTREPO	CC - 1116436409												
10	ERIKA LORENA	GRISALES GARCIA	CC - 1116448336												
11	ESTER JULIA	BEDOYA GUEVARA	CC - 66676356												
12	GLADYS	PATIÑO BARBOSA	CC - 66677173												
13	HECTOR DANIEL	BERNAL RUIZ	CC - 1116432706			21	x Hector Daniel B				21	x Hector Daniel B			
14	JOSE ELIAS	PATIÑO BARBOSA	CC - 94229251			21	x Gladys Patiño				21	Gladys Patiño			
15	LUCELY	VASQUEZ MENESES	CC - 66679026			21	Lucely Vasquez				21	Lucely Vasquez			
16	LUISA FERNANDA	QUIROZ LOPEZ	CC - 1088017571												
17	LUZ ELENA	HERNANDEZ MENESES	CC - 66676968												
18	LUZ STELLA	DUQUE HENAO	CC - 66681931			21	Luz Stella Duque				21	Luz Stella Duque			
19	MARGOT	BEDOYA GUEVARA	CC - 66676187			21	Margot Bedoya				21	Margot Bedoya			
20	MARIA ERLANDY	ALCALDE SIN	CC - 31101054												
21	MARIA GLORIA	BERNAL BERMUDEZ	CC - 66676477												
22	MARIA YOLANDA	GALEANO GUERRERO	CC - 29541291			21	Yolanda Galeano				21	Yolanda Galeano			
23	MARTIN ALONSO	MOLINA CHAVERRA	CC - 16310089												
24	MARYI VANESSA	CASTRILLON GUTIERREZ	CC - 1116440784												
25	NANCY	ALCALDE	CC - 31101042												
26	RIGOBERTO	VASQUEZ MENESES	CC - 94225316												
27	WILSON ALEJANDRO	ALARCON RIVERA	CC - 1116432223												

Nombre el instructore o instructor

ficha 2936089.

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Powered by CamScanner

COMISION 98824

TIQUETES DESPLAZAMIENTO CARTAGO – ZARZAL – CARTAGO



Trans La Andina
Nos Conecta!
NIT. 891900968-9

Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14° No.14 -15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: coandina2010@gmail.com | gerencia@cootrasan.com
www.cootrasan.com

ST

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☒	LA UNION ☐	ZARZAL ☐
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☐	TULUÁ ☐	CARTAGO ☒	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☐	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 19 JUL 2014 VALOR $ 13500

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS (ALT. 90 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 15 KILOS

Lito Piendamo 2296383



Trans La Andina
Nos Conecta!
NIT. 891900968-9

Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14° No.14 -15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: coandina2010@gmail.com | gerencia@cootrasan.com
www.cootrasan.com

ST

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☐	LA UNION ☐	ZARZAL ☒
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☒	TULUÁ ☐	CARTAGO ☐	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☐	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 19 JUL 2014 VALOR $ 13500

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS (ALT. 90 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 15 KILOS

Lito Piendamo 2296383

Carlos Arturo Alvarado R.

CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO

Cedula 14.893.993

Powered by CamScanner

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, CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO identificado con cedula No: 14893993, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.5887617 del año 2024, en desarrollo de la comisión No. **98824** realizada desde el día 19 / 07 /2024 hasta el día 19 / 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) Transandina expedidos en la oficina de los municipios de CARTAGO y ZARZAL el día 19 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	
19-Jul-2024	7:20 am	8:40 am	Cartago	Zarzal	$ 13.500
19-Jul-2024	4:50 pm	5:50 pm	Zarzal	Cartago	$ 13.500

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 24 del mes de Julio del año 2024.

CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO
Nombre completo

14893993
Cédula

Carlos Arturo Alvarado R.
Firma

Powered by CamScanner

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

Codigo Regional :	**75**
Codigo Centro:	**9543**
Fecha de elaboración:	**11/03/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago Valle 24 de julio 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Carlos Arturo Alvarado Rengifo
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 14893993

En desarrollo de la comisión No. 98824 durante los dias 19 del mes de julio de 2024 se informa que en los tramos detallados a 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
19-jul-24	Cartago- zarzal	bus	$ 13.500
19-jul-24	Zarzal -Cartago	bus	$ 13.500
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 27.000

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: Carlos Aruro Alvarado Rengifo	Nombre completo: JHON JAIRO ALZATE	Nombre completo: MARIA MARGARITA GIRALDO
Firma: Carlos Arturo Alvarado R.	Cargo: Coordinador Academico	Cargo: Subdirectora (e)
	Firma:	Firma: Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo Atehortua

GRF-F-076 V.01

Powered by CamScanner