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	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**46826-875273**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GLORIA EUGENIA ESCARRIA AGUADO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	29.774.945	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	geescama@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	73250215085
IP/Nº de contacto:	3167570848	**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?	SI
Concepto del pago corresponde a:	Servicios en general a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	4,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5884038/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**11124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR:CO1.PCCNTR.5884038 PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 8.610.170
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 39.452.570
Valor Bruto Pago:	**$ 3.855.300,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 4.754.870

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.855.300	Servicios en general a persona declarante de renta	4,00%
Ingresos por comisiones	$ 234.445	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 154.212
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.089.745**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.731.045**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 154.212**

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

		Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1067234819**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.855.300,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.542.120	$ 1.542.120	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.650.145,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 192.800	$ 192.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 246.800	$ 246.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	154.212,00	4,00%
ARL I		$ 8.100	$ 8.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8560 - CARTAGO	7.300,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Pro-UCEVA	20.449,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 911.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.279.900					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$3.673.339,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución de la formación en las instituciones educativas de Cartago y Norte de Valle fichas: 2904460,2904367,2904484,2904495,2904394 2904397 2904403,2904480,2904398 2913882,2904388,2904336,2904459,2904406,2904393 2904395,2904423,2904402,2904407,2904433,2904392

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

GLORIA EUGENIA ESCARRIA AGUADO
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)

17/10/24 20:31:36 USUARIO: SIC - C.C. 29774945

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-10, 10:34:22 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	GLORIA EUGENIA ESCARRIA AGUADO
CEDULA CIUDADANIA	CC 29774945
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067234819
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	972628702
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 447.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 246.800	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 192.800	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 8.100	$ 0
		SubTotales:		$ 447.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 447.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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:	martes, 17 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	137024	**Fecha Solicitud**	2024-09-17	**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.**	2024-09-17	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Articulacion con la Media AMT			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3524	**Dependencia Solicitante**	954311 INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
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
GLORIA EUGENIA ESCARRIA AGUADO	CC: 29774945	Instructores Programa Articulacion con la Media AMT	Autorizada	2024-09-20	2024-09-20	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA UNION	0,5	No	50	0,5	3.855.300,00	219.792,00	109.896,00	0,00	109.896,00	CARTAGO-LA UNIÓN-CARTAGO 20-9-24 ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2904424, 2904483 PERTENECIENTES AL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA
											Totales Solicitud de Comisión			**109.896,00**	**0,00**	**109.896,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA UNIÓN-CARTAGO 20-9-24 ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2904424, 2904483 PERTENECIENTES AL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA

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: 2024/09/17 14:47:24 -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:	martes, 17 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	17/09/2024 14:18:57

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
17/09/2024 2:47:40 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, 30 de Septiembre del 2024

PRESENTADO A:
María Margarita Giraldo Atehortúa

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
137024	20/09/2024	20/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Valle /Salón I.E Juan de Dios Girón	La Unión

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Orientar procesos formativos a los aprendices de la ficha 2904424, Técnico Sistemas Teleinformáticos en la institución educativa Juan de Dios Girón pertenecientes al programa de Articulación con la media

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realización de las actividades de la fase de Análisis que consiste en la elaboración del Taller de identificación de riesgos en el ambiente de trabajo.
2. Registrar asistencia al inicio y final de la formación

RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para el resultado: y se revisaron los productos realizados por los estudiantes.
2. Las evidencias de los aprendices fueron revisadas y evaluadas parcialmente

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

1. Listado de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realización de las actividades de la fase de Análisis, Actividad Taller de Identificación de Riesgos en el Ambiente de Trabajo	Gloria Eugenia Escarria Aguado	Octubre de 2024
2. Explicar la actividad de planeación que consiste en la realización del plano de riesgo.	Gloria Eugenia Escarria Aguado	Octubre de 2024

CONCLUSIÓNES:
1. Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

DATOS DEL CONTRATISTA

Scanned with CamScanner

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Jhon Jairo Alzate	

Scanned with CamScanner

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

IE Juan de Dios Uribe

CÓDIGO DE FICHA 2904428 PROGRAMA DE FORMACIÓN: Diplomado Alentamiento

NOMBRE DEL INSTRUCTOR Gloria Cupris Escoma Ayala

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA					
		21/08/24	20/09/24				
1	Juan Diego Tamayo H		Juan D				
2	Juan Esteban Cardona	Juan	Juan E.				
3	Angie Quiroz 9S	Angie					
4	Noel Dayan Arce Bustos						
5	Laura Sofia Valencia G.	Laura.	Laura V.				
6	Sara Michell Lopez Sanz	Michell	Michell L.				
7	Salome Lopez Morales	Salome					
8	Laura Moncada	Laura	Laura Moncada				
9	Maria del Mar Tapias da	M. del Mar					
10	Anybeth Yicel Moreno Lopez						
11	Nicol Adriana Garnica		Nicol G.				
12	Jhorjen Giraldo Ramirez	Jhorjen					
13	Karen Yuliet Rincon Herrera						
14	Maria Mercedes Rosero	Maria	Maria				
15	Nicol Sofia Restrepo	Nicol					
16	Laura Juliana Lopez C	Laura	Laura Correa				
17	Ximena Osorio Herrera	Ximena	Ximena				
18	Yeimi Alexandra Avendaño V.	Yeimi					
19	Mariana Pichalita Castillo	Mariana					
20	Abel Santiago Lo Paz	Santiago	Santiago				
21	Dylan Alejandro Montes Rojas	Dylan	Dylan				
22	Michael Andres Lopez Castaño	Michael	Michael				
23	Juan Diego Renteria	Juan	Juan				
24							
25							
26							
27							

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Gloria E Escoma A

Scanned with CamScanner

Scanned with 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, 20 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	138524	**Fecha Solicitud**	2024-09-19	**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.**	2024-09-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Articulacion con la Media AMT			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3524	**Dependencia Solicitante**		954311 INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE	
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
GLORIA EUGENIA ESCARRIA AGUADO	CC: 29774945	Instructores Programa Articulacion con la Media AMT	Autorizada	2024-09-27	2024-09-27	VALLE / CARTAGO	VALLE / TULUA	0,5	No	50	0,5	3.855.300,00	249.098,00	124.549,00	0,00	124.549,00	CARTAGO-TULUÁ-CARTAGO 27-9-24 ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2904483 PERTENECIENTES AL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA
											Totales Solicitud de Comisión			**124.549,00**	**0,00**	**124.549,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-TULUÁ-CARTAGO 27-9-24 ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2904483 PERTENECIENTES AL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA

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: 2024/09/20 09:48:27 -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, 20 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	19/09/2024 19:22:12

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
20/09/2024 9:48:39 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.

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Cartago, 30 de Septiembre del 2024

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
María Margarita Giraldo Atehortúa

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
138524	27/09/2024	27/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Valle /Salón I.E. Jovita Santacoloma	Tuluá

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Orientar procesos formativos a los aprendices de la ficha 2904483 del programa Técnico en sistemas telemáticos de la Institución Educativa I.E Jovita Santacoloma Avendaño pertenecientes al programa de Articulación con la media

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realización de las actividades de la fase de Análisis que consiste en la elaboración del Taller de identificación de riesgos en el ambiente de trabajo.
2. Registrar asistencia al inicio y final de la formación

RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para el resultado: y se revisaron los productos realizados por los estudiantes.
2. Las evidencias de los aprendices fueron revisadas y evaluadas parcialmente

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

1. Listado de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realización de las actividades de la fase de Planeación	Gloria Eugenia Escarria Aguado	Octubre de 2024
2. Explicar la actividad de ejecución que consiste en la realización de las pausas activias.	Gloria Eugenia Escarria Aguado	Octubre de 2024

CONCLUSIÓNES:
1. Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Gloria Eugenia Escarria Aguado	Gloria Eugenia Escarria A

VISTO BUENO SUPERVISOR

Scanned with CamScanner

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Gloria Eugenia Escarria Aguado		Gloria Eugenia Escarria A
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Jhon Jairo Alzate	

Scanned with CamScanner

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha 15 de marzo de 2021
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

IE Jaquito Santa Paloma

CÓDIGO DE FICHA	2460VV43	PROGRAMA DE FORMACIÓN	Sistemas Informáticos
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Gloria Eugenia Escamilla Aguado		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA					
		22/09/21					
1	Mesura Parvati Cortes Cárdenas	Mesura P.					
2	Juan Lacera M.	Juan Lacera M.					
3	Marcela Urbina Rodriguez	Marcela UR					
4	Andres David Quiñonez	Andres David Quiñonez					
5	Sara Michell Sanchez O.	Sara S.					
6	Loren Sofia Castañeda	Loren C.					
7	Emanuel Victoria Rodriguez	Emanuel V.					
8	yerlein lopez robledo	yerlein					
9	Nicol Paez Baez.	Nicol P.					
10	Ana Sofia Salcedo	Sofia F.					
11	Juan Camilo Pabon	camilo P					
12	Oscar Steven Victoria Arias						
13	Sebastian Cuesta Bastidas						
14	Andres Felipe Rios Urbano						
15	Jhon Nicolás Romero Banderos						
16	Santiago Sanchez Rodriguez	Santiago SR					
17	Carlos Andres Salazar S.	Carlos S.					
18	Jose Perez Arcondir	Jose P.					
19	Juanes Uribe	Juanes U					
20	Yeimy Tatiana Urrutia	Yeimy					
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Gloria Eugenia Escamilla Aguado

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner