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	**73579-830276**

DATOS DEL CONTRATISTA

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

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

DATOS DEL CONTRATO

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

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5866902 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL, EN ATENCIÓN TAMBIÉN, A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DE CAMPES

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 11.163.863
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.888.223
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 6.698.318

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 769.272	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.234.817**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.544.717**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9473907720**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	V	$ -	$ 0
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.181.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.764.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.544.717,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.725.717,00	
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	9.451,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	26.174,00	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	**$4.429.920,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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

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

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

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

impartir formacion en la ficha 2828473, tecnico inpec municipio de cartago

impartir formacion en la ficha 3049852 confeccion muñecas de navidad, municipio de la union y obando

impartir formacion en la ficha 3049852,elab.prod. artesanales con rec. naturales municipio de argelia

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

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

PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

WILFRED FERNANDO VALERO CARDENAS
INSTRUCTOR G10

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)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	940215176	9473907720	I	2024/10/10	2024/09/27	BANCOLOMBIA	0	$518,800

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)					$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$9,400		$0	$0
1	CC 25276447	PERAFFAN PAOLA	230301	30	$1,787,000	$286,000	EPS018	30	$1,787,000	$223,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,787,000	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	940215176	9473907720	I	2024/10/10	2024/09/27	BANCOLOMBIA	0	$518,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,000	$0	$0	$286,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$286,000	$0	$0	$286,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,400	$0	$0	$223,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$223,400	$0	$0	$223,400
TOTAL				1	$518,800	$0	$0	$518,800

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 23 de septiembre 2024

PRESENTADO A: MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
132724	14 de septiembre 2024	14 de septiembre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Salón comunal	Zarzal corregimiento de la paila

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 3042065 EN EL PROGRAMA DE ELABORACION DE BORDADO A MANO TRADICIONAL EN EL MUNICIO DE ZARZAL CORREGIMIENTO DE LA PAILA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se inicia la formación con el registro de asistencia de cada uno de los aprendices presentes
2. Se revisan acabados del producto
3. Se realiza dechado con las puntadas a elaborar

RESULTADOS:

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

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

1. Soporte fotográfico
2. Lista de asistencia.

Registro fotografico





Powered by CamScanner

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 13 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA:	3042065	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	ELABORACION DE BORDADO A MANO TRADICIONAL
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA		LA PAZ

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA					
		12-08-2024	24-08-2024	7-09-2024	14-09-2024		
1	AMELIA IBARGUEN IBARGUEN						
2	ANA MILLAN DIAZ QUINTERO						
3	ANA OTILIA MURILLO						
6	CLARA INES GRANJA ZAPATA						
7	GEMY PATRICIA GARCIA						
8	ISABEL HURTADO MONTAÑO						
9	LAUDELINA OSPINA CORDOBA						
10	LORENA MARMOLEJO CASTILLO						
11	MARIA DEL CARMEN OSORIO						
12	MARIA DEL CARMEN RODAS						
13	MARIA ESTHER DOSMAN DE						
14	MARIA EVA MARIN PAYAN						
16	MARIA ORALIA LADINO						
17	MARTHA CECILIA SERNA DUQUE						
18	MELBIN GRISALES MARIN						
19	SANDRA PATRICIA FLOREZ						
20	SANDRA PATRICIA GARCIA						
21	SANDRA PATRICIA MURILLO						
22	YANETH DUARTE MEJIA						
23							

PAOLA MARIA PERAFFAN R.
FIRMA DEL INSTRUCTOR

Lista de asistencia

GTH-F-087 V.02

Powered by CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se realiza dechado con las puntadas	PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA	14 de septiembre 2024
CONCLUSIÓNES: 1. Se desarrollo la jornada con la participación de las aprendices 2. Se realiza dechado con las puntadas		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA		PaolaMariaPeraffanR.
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	TITO FERNEL BERMUDEZ	

Powered by CamScanner

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 23 de septiembre 2024

PRESENTADO A: MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
132724	16 de septiembre 2024	16 de septiembre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Parque recreacional	Argelia

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 3049852 EN EL PROGRAMA DE ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES CON FIBRAS NATURALES EN EL MUNICIO DE ARGELIA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se inicia la formación con el registro de asistencia de cada uno de los aprendices presentes
2. Se realiza el tejido espina de pescado

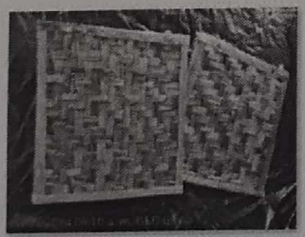
RESULTADOS:

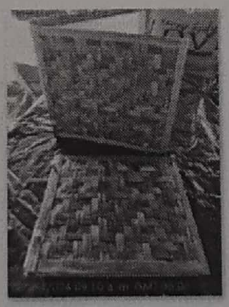
1. Los aprendices participaron receptivamente a las orientaciones e indicaciones del instructor.
2. Desarrollaron satisfactoriamente los ejercicios prácticos del entrelazado de la fibra.
3. Cumplieron con la práctica del trenzado.

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

1. Soporte fotográfico
2. Lista de asistencia.

Registro fotográfico


16_09_2024_09_09_55 a_ m__Timestamp Camera


16_09_2024_09_10_13 a_ m__Timestamp Camera


16_09_2024_09_41_34 a_ m__Timestamp Camera


16_09_2024_09_41_49 a_ m__Timestamp Camera


16_09_2024_10_50_41 a_ m__Timestamp Camera


16_09_2024_10_50_47 a_ m__Timestamp Camera

Powered by CamScanner

Lista de asistencia

SENA

CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

REGISTRO DE INASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

Versión: 3

Fecha: 15 de marzo de 2017

Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 3049852 - argelia

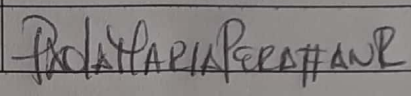
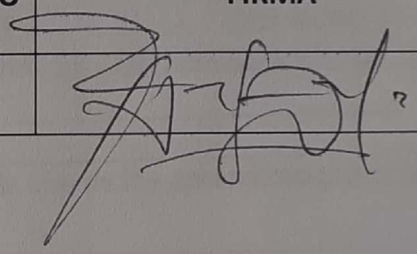
PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: PAOLA MARIA PERAFAN RIVERA

	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA					
8		26-08-2024	09-09-2024	16-09-2024	23-09-2024		
1	ADRIANA MARCELA VILLALBA MELO	Marcela T.	marcela T.	marcela T.	marcela T.		
2	BLANCA CIELO AGUDELO GIRALDO	Blanca Agudelo	Blanca Agudelo	Blanca Agudelo	Blanca Agudelo		
3	BLANCA JANETH ARIAS ARIAS						
4	DORALIS VERA VASQUEZ	Doraliz vera	Doraliz	Doraliz vera	Doraliz vera		
5	ERIKA YULIANA CORTES SUAREZ						
6	FANNY ARIAS CADENA						
7	LEIDY YOHANNA LASSO VIVEROS						
8	LUZ AIDA RIVERA CANO						
9	LUZ MARINA BOTERO QUINTERO	Luz Marina B.	Luz Marina B.	Luz Marina B.	Luz Marina B.		
10	MARIA ESTELA HERRERA PULGARIN	Ma Stella Herrera	Ma Stella Herrera	Ma Stella Herrera	Ma Stella Herrera		
11	MARIA FERNANDA LOPEZ RODRIGUEZ						
12	MARIA RUBIELA PEÑA GIL						
13	MARTHA LUCIA PEREZ ESCOBAR						
14	MARY LUZ URREA URREA						
15	MIRIAM ROJAS MEDINA						
16	SANDRA LORENA SALAZAR VELASQUEZ						
17	SANDRA MILENA AMAYA MORENO	Sandra Amaya	Sandra Amaya	Sandra Amaya	Sandra Amaya		
18	SOR ISABEL LOAIZA CASALLAS						
19	YENI ORTEGA RAMIREZ						
20	YORMEN ISLENA ANGEL CASTAÑO						
21	YUMAIDA QUINTERO DE QUINTERO						

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se realiza practica del tejido entrecruzado espina de pescado	PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA	16 de septiembre 2024
CONCLUSIÓNES: 1. Se desarrollo la jornada con la participación de las aprendices 2. Se realiza practica del tejido entrecruzado espina de pescado		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	TITO FERNEL BERMUDEZ	

Powered by CamScanner

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 23 de septiembre 2024

PRESENTADO A: MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No: 132724	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	18 de septiembre 2024	18 de septiembre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Escuela vereda Dinamarca	Ulloa vereda Dinamarca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 3045558 EN EL PROGRAMA DE ELABORACION DE TALLA EN MADERA EN EL MUNICIO DE ULLOA VEREDA DINAMARCA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se inicia la formación con el registro de asistencia de cada uno de los aprendices presentes
2. Se realiza desbaste de las superficies
3. Se inicia con el pulimiento de la superficie

RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron receptivamente a las orientaciones e indicaciones del instructor.
2. Desarrollaron satisfactoriamente los ejercicios prácticos del desbaste de la madera.
3. Cumplieron con la práctica del pulimiento de la superficie.

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

1. Soporte fotográfico
2. Lista de asistencia.

Registro fotográfico

18_09_2024_02_19_30 p_ m__Timestamp Camera



18_09_2024_02_19_36 p_ m__Timestamp Camera



18_09_2024_02_19_44 p_ m__Timestamp Camera



18_09_2024_02_51_57 p_ m__Timestamp Camera



18_09_2024_02_52_05 p_ m__Timestamp Camera



18_09_2024_02_52_12 p_ m__Timestamp Camera



18_09_2024_02_52_23 p_ m__Timestamp Camera

18_09_2024_02_52_30 p_ m__Timestamp Camera

18_09_2024_02_52_44 p_ m__Timestamp Camera

Powered by CamScanner

SENA

CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

REGISTRO DE INASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

Lista de asistencia

CÓDIGO DE FICHA:	3045558	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	TALLA EN MADERA
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		PAOLA MARIA PERAFAN RIVERA	

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA					
		14-09-2024	18-09-2024	19-09-2024			
1	ALBA ROSA HENAO ROMAN	Alba Rosa HR	Alba Rosa HR	Alba Rosa HR			
2	ALBEIRO DE JESUS HENAO ROMAN						
3	ANA CATALINA GRISALES GARZON	A. Catalina Grisales					
4	ANA MILENA RIVERA PULIDO	A. Milena Rivera P.	Ana Milena Rivera P.	Ana Milena Rivera P.			
5	AURIA JINET LONDOÑO PABON						
6	CLAUDINA RIVERA PULIDO	Claudina Rivera P.	Claudina Rivera P.	Claudina Rivera P.			
7	ESPERANZA PABON BUITRAGO	Esperanza Pabón	Esperanza pabón	Esperanza pabón			
8	EVELYN DAHIANA HENAO RIVERA	Evelyn D. Henao	Evelyn Henao	Evelyn Henao			
9	GLORIA AYDE PABON BUITRAGO						
10	HECTOR ALBEIRO MARTINEZ GOMEZ						
11	IRMA SOCORRO BURGOS CORDOBA	Irma Burgos	Irma Burgos	Irma Burgos			
12	ISMAEL LONDOÑO ARAGUA						
13	LINA MARIA MEJIA PABON	Linamaria m	Linamaria m	Linamaria m			
14	LUZ ESTELLA HENAO						
15	MARIA ADRIANA ORTEGA JARAMILLO	Ma Adriana O	Ma Adriana O	Ma Adriana O.			
16	MARIA VICTORIA BEDOYA GARZON	Mari V. Bedoya	Mari V. Bedoya	Mari V. Bedoya			
17	MARTHA PATRICIA CABEZAS						
18	NIDIA STELLA HINCAPIE GIRALDO	Nidia Stella Hincapie					
19	YEILYN PAMELA HENAO RIVERA	Yeilyn P. Henao.	Yeilyn P. Henao	Yeilyn P. Henao			
20	YENY YULIETH MAPURA ARIAS						

Paola Maria Perafan R

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se realiza desbaste de las superficies 2. Se inicia con el pulimiento de la superficie	PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA	18 de septiembre 2024
CONCLUSIÓNES: 1. Se desarrollo la jornada con la participación de las aprendices 2. Se realiza desbaste de las superficies 3. Se inicia con el pulimiento de la superficie.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA		PaolaMariaPeraffanR.
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	TITO FERNEL BERMUDEZ	

Powered by CamScanner

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 23 de septiembre 2024

PRESENTADO A: MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No: 132724	**FECHA DE INICIO:** 21 de septiembre 2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 21 de septiembre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Salón comunal	**OTRA: (ciudad)** Zarzal corregimiento de la paila

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 3042065 EN EL PROGRAMA DE ELABORACION DE BORDADO A MANO TRADICIONAL EN EL MUNICIO DE ZARZAL CORREGIMIENTO DE LA PAILA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se inicia la formación con el registro de asistencia de cada uno de los aprendices presentes
2. Se revisan las puntadas del producto
3. Se termina de realizar el dechado con las puntadas a elaborar

RESULTADOS:

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

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

1. Soporte fotográfico
2. Lista de asistencia.

Registro fotográfico


21_09_2024_01_32_26 p_ m__Timestamp Camera


21_09_2024_01_32_45 p_ m__Timestamp Camera


21_09_2024_01_33_19 p_ m__Timestamp Camera


21_09_2024_02_19_04 p_ m__Timestamp Camera


21_09_2024_09_17_06 a_ m__Timestamp Camera


21_09_2024_09_17_44 a_ m__Timestamp Camera

Powered by CamScanner

Lista de asistencia

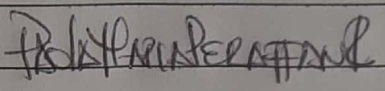
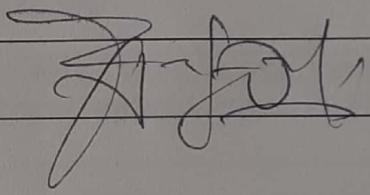
SENA	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA:	3042065	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	ELABORACION DE BORDADO A MANO TRADICIONAL
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA					
		12-08-2024	7-09-2024	14-09-2024	21-09-2024		
1	AMELIA IBARGUEN IBARGUEN						
2	ANA MILLAN DIAZ QUINTERO						
3	ANA OTILIA MURILLO						
6	CLARA INES GRANJA ZAPATA						
7	GEMY PATRICIA GARCIA						
8	ISABEL HURTADO MONTAÑO						
9	LAUDELINA OSPINA CORDOBA						
10	LORENA MARMOLEJO CASTILLO						
11	MARIA DEL CARMEN OSORIO						
12	MARIA DEL CARMEN RODAS						
13	MARIA ESTHER DOSMAN DE						
14	MARIA EVA MARIN PAYAN						
16	MARIA ORALIA LADINO						
17	MARTHA CECILIA SERNA DUQUE						
18	MELBIN GRISALES MARIN						
19	SANDRA PATRICIA FLOREZ						
20	SANDRA PATRICIA GARCIA						
21	SANDRA PATRICIA MURILLO						
22	YANETH DUARTE MEJIA						
23							

PAOLA MARIA PERAFFAN R.
FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se termina el dechado con las puntadas	PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA	21 de septiembre 2024
CONCLUSIÓNES: 1. Se desarrollo la jornada con la participación de las aprendices 2. Se termina de elaborar el dechado con las puntadas		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	TITO FERNEL BERMUDEZ	

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 3 de octubre 2024

PRESENTADO A: MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
132724	23 de septiembre 2024	23 de septiembre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Parque recreacional	Argelia

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 3049852 EN EL PROGRAMA DE ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES CON FIBRAS NATURALES EN EL MUNICIO DE ARGELIA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se inicia la formación con el registro de asistencia de cada uno de los aprendices presentes
2. Se realiza la terminación del tejido espina de pescado

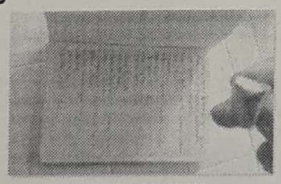
RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron receptivamente a las orientaciones e indicaciones del instructor.
2. Desarrollaron satisfactoriamente los ejercicios prácticos del entrelazado de la fibra.
3. Cumplieron con la práctica del trenzado.

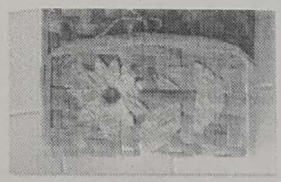
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Soporte fotográfico
2. Lista de asistencia.

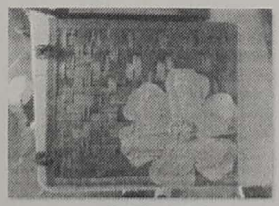
Registro fotográfico

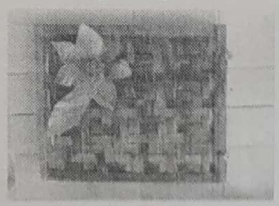

Img_23092024_090930


Img_23092024_091002


Img_23092024_091041


Img_23092024_091204


Img_23092024_091247


Img_23092024_091304


Img_23092024_091319


Img_23092024_092640


Img_23092024_092649

Powered by CamScanner

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: 3049852 - argelia | PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: PAOLA MARIA PERALTA RIVERA

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA			
		26-08-2024	09-09-2024	16-09-2024	23-09-2024
1	ADRIANA MARCELA VILLALBA MELO	Marcela T.	marcela T.	marcela T.	marcela T.
2	BLANCA CIELO AGUDELO GIRALDO	Blanca C. Agudelo	Blanca C. Agudelo	Blanca C. Agudelo	Blanca C. Agudelo
3	BLANCA JANETH ARIAS ARIAS				
4	DORALIS VERA VASQUEZ	Doraliz vera	Doraliz	Doraliz vera	Doraliz vera
5	ERIKA YULIANA CORTES SUAREZ				
6	FANNY ARIAS CADENA				
7	LEIDY YOHANNA LASSO VIVEROS				
8	LUZ AIDA RIVERA CANO				
9	LUZ MARINA BOTERO QUINTERO	Luz Marina B.	Luz Marina B.	Luz Marina B.	Luz Marina B.
10	MARIA ESTELA HERRERA PULGARIN	Ma Stella Herrera	Ma Stella Herrera	Ma Stella Herrera	Ma Stella Herrera
11	MARIA FERNANDA LOPEZ RODRIGUEZ				
12	MARIA RUBIELA PEÑA GIL	Rubiela Peña	Rubiela Peña	Rubiela Peña	Rubiela Peña
13	MARTHA LUCIA PEREZ ESCOBAR				
14	MARY LUZ URREA URREA	Mary luz urrea	Mary luz urrea	Mary luz urrea	Mary luz urrea
15	MIRIAM ROJAS MEDINA	Miriam Rojas	Miriam Rojas	Miriam Rojas	Miriam Rojas
16	SANDRA LORENA SALAZAR VELASQUEZ				
17	SANDRA MILENA AMAYA MORENO	Sandra Amaya	Sandra Amaya	Sandra Amaya	Sandra Amaya
18	SOR ISABEL LOAIZA CASALLAS				
19	YENI ORTEGA RAMIREZ	Yeni Ortega	Yeni Ortega	Yeni Ortega	Yeni Ortega
20	YORMEN ISLENA ANGEL CASTAÑO	Yormen Angel	Yormen Angel	Yormen Angel	Yormen Angel
21	YUMAIDA QUINTERO DE QUINTERO				

PAOLA MARIA PERALTA R.
FIRMA DEL INSTRUCTOR

Lista de asistencia

Powered by CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se termina la practica del tejido entrecruzado espina de pescado – resultado contratapa de la bitácora	PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA	23 de septiembre 2024
CONCLUSIÓNES: 1. Se desarrollo la jornada con la participación de las aprendices 2. Se realiza practica del tejido entrecruzado espina de pescado		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA		PAOLA MARIA PERAFFAN R
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	TITO FERNEL BERMUDEZ	

Powered by CamScanner

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: 3 de octubre 2024		
PRESENTADO A: MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA		
ORDEN DE VIAJE No: 132724	FECHA DE INICIO: 25 de septiembre 2024	FECHA DE FINALIZACION: 25 de septiembre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION: Escuela vereda Dinamarca	OTRA: (ciudad): Ulloa vereda Dinamarca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 3045558 EN EL PROGRAMA DE ELABORACION DE TALLA EN MADERA EN EL MUNICIO DE ULLOA VEREDA DINAMARCA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se inicia la formación con el registro de asistencia de cada uno de los aprendices presentes
2. Se realiza desbaste de las superficies
3. Se inicia con el pulimiento de la superficie

RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron receptivamente a las orientaciones e indicaciones del instructor.
2. Desarrollaron satisfactoriamente los ejercicios prácticos del desbaste de la madera.
3. Cumplieron con la práctica del pulimiento de la superficie.

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

1. Soporte fotográfico
2. Lista de asistencia.

Registro fotográfico



25_09_2024_01_18_36 p_ m__Timestamp Camera



25_09_2024_01_18_44 p_ m__Timestamp Camera



25_09_2024_01_18_51 p_ m__Timestamp Camera



25_09_2024_01_19_05 p_ m__Timestamp Camera



25_09_2024_01_19_12 p_ m__Timestamp Camera



25_09_2024_01_19_28 p_ m__Timestamp Camera

Powered by CamScanner

Lista de asistencia

CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

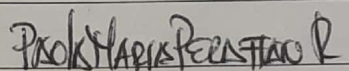
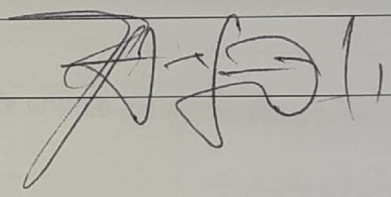
REGISTRO DE INASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

CÓDIGO DE FICHA:	3043558	PROGRAMA DE FORMACIÓN:		TALLA EN MADERA	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR:	PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA				
# NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA: 21-08-2024	04-09-2024	11-09-2024	18-09-2024	25-09-2024
1 ALBA ROSA HENAO ROMAN	Alba Rosa HR	Alba Rosa HR	Alba Rosa HR	Alba Rosa HR	Alba Rosa HR
2 ALBEIRO DE JESUS HENAO ROMAN	Albeiro Henao	Albeiro Henao	Albeiro Henao	Albeiro Henao	[illegible]
3 ANA CATALINA GRISALES GARZON	A Catalina Grisales	A Catalina Grisales	A Catalina Grisales	A Catalina Grisales	
4 ANA MILENA RIVERA PULIDO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5 AURIA JINET LONDOÑO PABON	Jineth Londoño	Jineth Londoño	Jineth Londoño	Jineth Londoño	Jineth Londoño
6 CLAUDINA RIVERA PULIDO	Claudina Rivera P	Claudina Rivera P	Claudina Rivera P	Claudina Rivera P	Claudina Rivera
7 ESPERANZA PABON BUITRAGO	Esperanza Pabón	Esperanza Pabón	Esperanza Pabón	Esperanza Pabón	Esperanza Pabón B
8 EVELYN DAHIANA HENAO RIVERA	Evelyn H	Evelyn H.	Evelyn D.H	Evelyn H.	Evelyn H.
9 GLORIA AYDE PABON BUITRAGO	Gloria Aydé Pabón	Gloria Aydé Pabón	Gloria Aydé Pabón	Gloria Aydé Pabón	
10 HECTOR ALBEIRO MARTINEZ GOMEZ					
11 IRMA SOCORRO BURGOS CORDOBA	Irma Burgos	Irma Burgos	Irma Burgos	Irma Burgos	Irma Burgos
12 ISMAEL LONDOÑO ARAGUA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13 LINA MARIA MEJIA PABON	Lina maria m	Lina maria m	Lina maria m	Lina maria m	Lina maria m
14 LUZ ESTELLA HENAO	Luz stella Henao	Luz stella Henao	Luz stella Henao	Luz stella Henao	Luz stella Henao.
15 MARIA ADRIANA ORTEGA JARAMILLO	Mª Adriana O	Mª Adriana O	Mª Adriana O	Mª Adriana O	Mª Adriana O.
16 MARIA VICTORIA BEDOYA GARZON	Maria V. Bedoya	Maria V. Bedoya	Maria V. Bedoya	Maria V. Bedoya	Maria Victoria Bedoya
17 MARTHA PATRICIA CABEZAS	Martha Patricia C	Martha Patricia Cab	Martha Patricia C	Martha Patricia C	Martha Patricia Cabezas
18 NIDIA STELLA HINCAPIE GIRALDO	Nidia Stella Hincapié	Nidia Stella Hincapié	Nidia Stella Hincapié	Nidia Stella Hincapié	Nidia Stella Hincapié
19 YEILYN PAMELA HENAO RIVERA	Pamela H	Pamela H	Pamela H	Pamela H.	Pamela H.
20 YENY YULIETH MAPURA ARIAS	Yeny Yulieth M	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

PaolaMariaPeraffanRivera

FIRMA DEL INSTRUCTOR

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se realiza desbaste de las superficies 2. Se inicia con el pulimiento de la superficie	PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA	18 de septiembre 2024
CONCLUSIÓNES: 1. Se desarrollo la jornada con la participación de las aprendices 2. Se realiza desbaste de las superficies 3. Se inicia con el pulimiento de la superficie.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	TITO FERNEL BERMUDEZ	

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: 3 de octubre 2024		
PRESENTADO A: MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA		
ORDEN DE VIAJE No: 132724	FECHA DE INICIO: 30 de septiembre 2024	FECHA DE FINALIZACION: 30 de septiembre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION: Parque recreacional	OTRA: (ciudad) Argelia

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 3049852 EN EL PROGRAMA DE ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES CON FIBRAS NATURALES EN EL MUNICIO DE ARGELIA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se inicia la formación con el registro de asistencia de cada uno de los aprendices presentes
2. Se realiza tejido espiral

RESULTADOS:

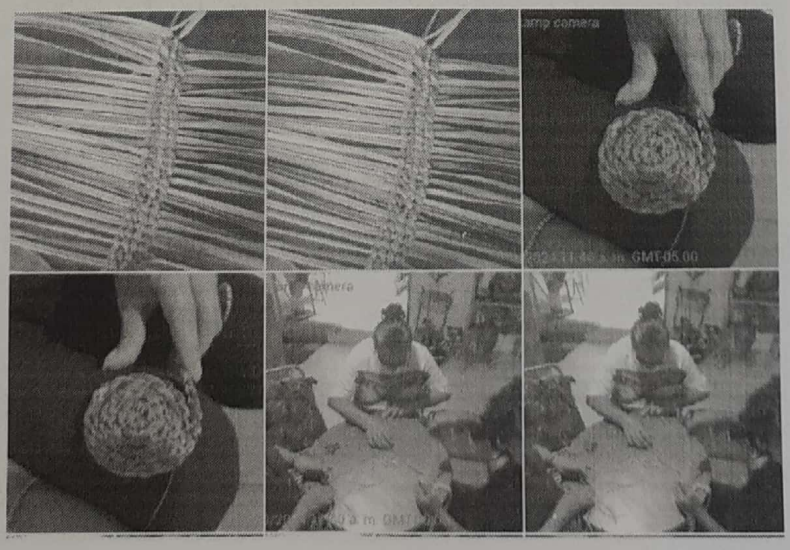
1. Los aprendices participaron receptivamente a las orientaciones e indicaciones del instructor.
2. Desarrollaron satisfactoriamente los ejercicios prácticos del entrelazado de la fibra.
3. Cumplieron con la práctica del trenzado.

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

1. Soporte fotográfico
2. Lista de asistencia.

Registro fotográfico

30 sep.



Powered by CamScanner

Lista de asistencia

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

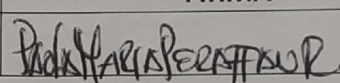
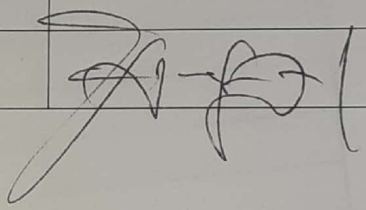
CODIGO DE FICHA: 3049852 - argelia | PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: PAOLA MARIA PERUFFAN RIVERA

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA: 26-08-2024	09-09-2024	23-09-2024	30-09-2024
1	ADRIANA MARCELA VILLALBA MELO	Marcela T.	marcela T.	marcela T	marcela T.
2	BLANCA CIELO AGUDELO GIRALDO	Blanca C. Agudelo	Blanca C. Agudelo	Blanca C. Agudelo	Blanca C. Agudelo
3	BLANCA JANETH ARIAS ARIAS	Buitrago	Buitrago	Buitrago	Buitrago
4	DORALIS VERA VASQUEZ	Doraliz vera	Doraliz	Doraliz vera	Doraliz vera.
5	ERIKA YULIANA CORTES SUAREZ				
6	FANNY ARIAS CADENA				
7	LEIDY YOHANNA LASSO VIVEROS				
8	LUZ AIDA RIVERA CANO				
9	LUZ MARINA BOTERO QUINTERO	Luz Marina B.	Luz Marina B.	Luz Marina B.	Luz Marina B.
10	MARIA ESTELA HERRERA PULGARIN	Ma. Stella Herrera	Ma Stella Herrera	Ma Stella Herrera	Ma Stella Herrera
11	MARIA FERNANDA LOPEZ RODRIGUEZ				
12	MARIA RUBIELA PEÑA GIL	Rubiela Peña	Rubiela	Rubiela Peña	Rubiela Peña
13	MARTHA LUCIA PEREZ ESCOBAR				
14	MARY LUZ URREA URREA	Mary luz urrea	Mary luz urrea	Mary luz urrea	Mary luz urrea
15	MIRIAM ROJAS MEDINA	Miriam Rojas	Miriam Rojas	Miriam Rojas	Miriam Rojas
16	SANDRA LORENA SALAZAR VELASQUEZ				
17	SANDRA MILENA AMAYA MORENO	Sandra Amaya	Sandra Amaya	Sandra Amaya	Sandra Amaya
18	SOR ISABEL LOAIZA CASALLAS				
19	YENI ORTEGA RAMIREZ	Yeni Ortega	Yeni Ortega	Yeni Ortega	Yeni Ortega
20	YORMEN ISLENA ANGEL CASTAÑO	Yormen Angel	Yormen Angel	Yormen Angel	Yormen Angel
21	YUMAIDA QUINTERO DE QUINTERO				

PAOLA MARIA PERUFFAN R.
FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se termina la practica del tejido entrecruzado en espiral	PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA	30 de septiembre 2024
CONCLUSIÓNES: 1. Se desarrollo la jornada con la participación de las aprendices 2. Se realiza practica del tejido entrecruzado espina de pescado		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	TITO FERNEL BERMUDEZ	

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, 6 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	132724	**Fecha Solicitud**	2024-09-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-06	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Regular			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**		954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/06 16:29:49 -05:00

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

PAOLA MARIA PERAFFAN RIVERA	CC: 25276447	Instructores Programa Regular	Autorizada	2024-09-14	2024-09-14	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50	3,5	4.077.450,00	219.792,00	769.272,00	0,00	769.272,00	CARTAGO-ZARZAL-CARTAGO 14-9-24, 21-9-24, ARGELIA 16-9-24, 23-9-24, ULLOA 18-9-24, 25-9-24, IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 3042065, 3049852, 3045558,
				2024-09-16	2024-09-16	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50							
				2024-09-18	2024-09-18	VALLE / CARTAGO	VALLE / ULLOA	0,5	No	50							
				2024-09-21	2024-09-21	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50							
				2024-09-23	2024-09-23	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50							
				2024-09-25	2024-09-25	VALLE / CARTAGO	VALLE / ULLOA	0,5	No	50							

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

				2024-09-30	2024-09-30	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**769.272,00**	**0,00**	**769.272,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-ZARZAL-CARTAGO 14-9-24, 21-9-24, ARGELIA 16-9-24, 23-9-24, ULLOA 18-9-24, 25-9-24, IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 3042065, 3049852, 3045558,

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	06/09/2024 16:00:31

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
6/09/2024 4:30:02 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.