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	**58587-764485**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MONICA MARIN FRANKLIN	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	52.418.009	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mmfranklin@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	206340929
IP/Nº de contacto:	3134392051	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5871536/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**8324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5871536 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 ECONOM

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.079.941
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 4.614.396

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 567.096	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.032.641**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.007.877**	**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		----------	**1066720666**
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		$ 503.264	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.003.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.017.931		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.007.877,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.523.541,00	
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	9.047,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	25.163,00	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	**$4.431.335,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo formación a tecnólogos en desarrollo de colecciones de moda fichas: 2675729 y 2675728

Se realizó formación a cursos complementarios fichas: 3045513,3019233,3069555,3069554,3082344,3074881,3087503,3082348

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

MONICA MARIN FRANKLIN
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)

21/10/24 09:49:51 USUARIO: SIC - C.C. 52418009

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-20, 08:00:17 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1066720666

Periodo Cotización: septiembre de 2024 Periodo Servicio: septiembre de 2024 Referencia pago 8810422191

PAGADA 15/10/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA MARIN FRANKLIN		
Documento	CC52418009	Dirección	CL 18 #3 CN - 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3053546224
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	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	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52418009	MONICA MARIN FRANKLIN	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1.786.218	$285.800	(EPS005) EPS SANITAS	$1.786.218	$223.300	0.522	$1.786.218	$9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$518.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.786.218	$1.786.218	$1.786.218	$0	$285.800	$223.300	$9.400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$518.500	$4.900	$523.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

FORMATOCERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CALI, 19 de octubre del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
CALI

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:

TI	**1113865239**	**tomas Tomás Torres Marin**	**Hijo(a)**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,



MONICA MARIN FRANKLIN
C.C. 52418009

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1113865239 LFL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51083888

51083888

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 0 1 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** V 7 J

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

* * * * COLOMBIA * * * VALLE DEL CAUCA * * * * CARTAGO * * * * * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TORRES	MARIN

Nombre(s): TOMAS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 1 1 Mes OCTUBRE Día 3 1	MASCULINO * * * *	O	+

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

* COLOMBIA * * VALLE DEL CAUCA * CARTAGO * CLINICA COMFANDI CARTAGO * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
* * * * * * CERTIFICADO DE NACIDO VIVO * * * * * * *	10590102-8 * * * *

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

* * * * MARIN FRANKLIN MONICA * * * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. # 52.418.009 de Bogota D.C. * * * * * * *	COLOMBIANA. * * * *

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

* * * * * TORRES ANGEL JAIME ESTEBAN * * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
*C*C*#16.221.822 de Cartago * * * * * * * * * *	COLOMBIANA. * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

* * * * TORRES ANGEL JAIME ESTEBAN * * * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * *C.C.# 16.221.822 de Cartago. * * * * * * * * *	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

* X * X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 1 1 Mes Noviembre Día 2 4	NOTARIA PRIMERA DR. GUILLERMO HEBERT SALCEDO PRIETO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	NOTARIA PRIMERA DR. GUILLERMO HEBERT SALCEDO PRIETO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 800.005.080-2 TEL. 381 0240

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

Notaría 1

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DELCIRCULO DE CARTAGO VALLE
CERTIFICA:

ESTA FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL DEL LIBRO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO ☒ MATRIMONIO ☐ DEFUNCION ☐ QUE REPOSA EN LA NOTARIA A MI CARGO Y OBRA AL TOMO 460 FOLIO 5105955 ES PLENA PRUEBA DEL ESTADO CIVIL Y SE EXPIDE PARA Viaje

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN CARTAGO, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

ENTREGADO 14 DIC 2020

CRUZ HELENA GUTIERREZ MURILLO
NOTARIA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CARTAGO VALLE

CALLE 13 # 3-22 TELEFONO 2123525
notariaprimeracartago@gmail.com

ESPACIO EN BLANCO
NOTARIA PRIMERA DEL
CIRCULO DE CARTAGO

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, 03 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	128624	**Fecha Solicitud**	2024-09-03	**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.**	2024-09-03	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCORA ECONOMIA POPULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**		954385 CTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE, SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION -ECONOMINA POPULAR	
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**		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

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: 2024/09/03 16:06:59 -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, 03 de septiembre de 2024	

MONICA MARIN FRANKLIN	CC: 52418009	INSTRUCORA ECONOMIA POPULAR	Autorizada	2024-09-10 2024-09-11 2024-09-18 2024-09-25	2024-09-10 2024-09-11 2024-09-18 2024-09-25	VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO	VALLE / TULUA VALLE / TULUA VALLE / TULUA VALLE / TULUA	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.465.545,00	286.042,00	572.084,00	184.044,00	756.128,00	CARTAGO-TULUÁ-CARTAGO 10-9-24, 11-9-24, 18-9-24, 25-9-24 IMPARTIR FORMACION A CURSO COMPLEMENTARIO CONFESION Y MANEJO DE HERRAMIENTAS Y METODOLOGIA PARALA UNIDAD TECNICA EN LA FORMACION DEL PATRONIAJE
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**184.044,00**	**756.128,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-TULUÁ-CARTAGO 10-9-24, 11-9-24, 18-9-24, 25-9-24 IMPARTIR FORMACION A CURSO COMPLEMENTARIO CONFESION Y MANEJO DE HERRAMIENTAS Y METODOLOGIA PARALA UNIDAD TECNICA EN LA FORMACION DEL PATRONIAJE

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:	martes, 03 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	03/09/2024 15:56:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
03/09/2024 4:07:23 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.

128624 S

SENA	Versión: 04 Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**29/09/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Mònica Marìn Franklin					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**52418009**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5871536**	**AÑO**	**2024**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA REDDE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL, ENATENCIÓN TAMBIÉN, A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DE ECONOMÍA POPULAR EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA,PROGRAMADAS POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES PARA LA VIGENCIA 20							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				**CARGO**	subdirectora de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Tito Fernel Bermúdez Botello				**CARGO**	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CARTAGO/TULUA/ CARTAGO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALKOSER		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	11	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		11	9	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion a curso complementario en confeccion y manejo de sus herramientas y metodologia para la unidad tecnica en la formacion del patronaje industrial							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos
2	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los
3	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucional

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 11/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago- Tulua
Transporte terreste, bus intermunicipal
Actividades a ejecutar cursos complementario en confeccion y manejo de sus herramientas y metodologia para la unidad tecnica en la formacion del patronaje industrial
Desplazamientos ruta de regreso: Tulua- Cartago 11/09/2024
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $46.000 ida y vuelta cartago- Tulua- Cartago

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos:María Margarita Giraldo Atehortúa	Nombres y Apellidos: Tito Fernel Bermúdez Botello	
Cargo: subdirectora de Centro (e)	Cargo: Cordinador Academico	Nombres y Apellidos: Mònica Marin Franklin

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago 30 de septiembre del 2014

PRESENTADO A: Tito Fernel Bermúdez – Coordinador académico

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
128624	**11/09/2024**	**11/09/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
TULUA	**CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES**	**TULUA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria ficha: 3069555 en Metodología para la unidad técnica en la formación del patronaje industrial Y FICHA: 3069554 Manejo básico de maquina plana y fileteadora

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Realizar tabla de medidas industrial**
2. **Realizar marcación de molderia**
3. **Realizar patronaje y confección de blusa básica mujer**

RESULTADOS:

1. **Se realizo la tabla de medidas de manera semi industrial**
2. **Se realizo la marcación industrial del patronaje**
3. **Se realizo el patronaje y corte de la blusa básico mujer**

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

1. **Lista de asistencia**
2. **Evidencia fotográfica**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Impartir formación complementaria a fichas: 3069555, 3069554**	**Monica Marin Franklin**	**11/09/2024**
2. **Tomar lista de asistencia**	**Monica Marin Franklin**	**11/09/2024**

CONCLUSIÓNES:

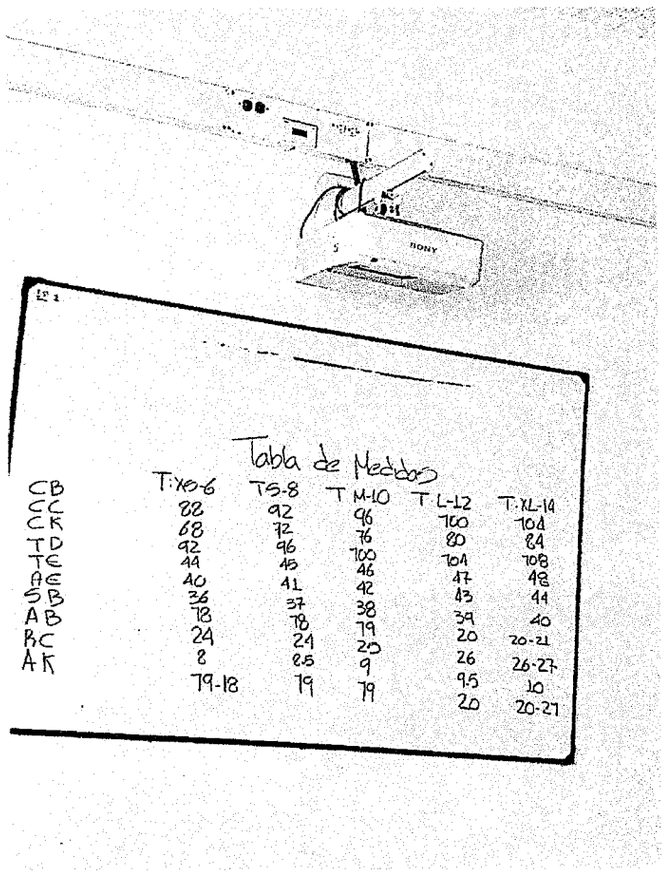
1.Se realizo la formación complementaria ficha: 3069555 en Metodología para la unidad técnica en la formación del patronaje industrial Y FICHA: 3069554 Manejo básico de maquina plana y fileteadora

2. Se realizaron las actividades programadas para este dia

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Mònica Marín Franklin	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Tito Fernel Bermúdez Botello	**Coordinador académico**	







De Occidente
Transporta los sueños
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT. 891900312-8
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
11 septiembre 2024 3:42 PM RU-111-834-1223
Tiquete: 3001961665
Silla: 2/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida
1	$19.500	4:00 a m. Agroc 11/09/2024

Placa	Num Interno	Valor Total
SQW149	113	$39.000

Microbus

TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS VIA TERRESTRE

Corriente

371-CARTAGO-TULUA-CALI(VCSA)

ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI(VCSA)

52418005 MONICA MARIN FRANKLIN FRANKLIN

Punto de Venta (Expendio): Te

JUAN GABRIEL MARIN GIRALDO

Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehículo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.

TELEFONOS Gerencia:(602)2297517 2296476 Andalucia:3216252788 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226576197 Buga:(602)2373955 3217728904 Bugalagrande:(602)2265691-3104638595 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio:3147116646 La Paila:(602)2034193 3217759130 La Unión:3146219248 Obando:3113763302 Pereira:(606)3212915 3177504145 Pereira Carga:3217742648 Roldanillo:(602)2295550-(602) 2294327 3206555698 Tuluá:3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2035207 (602)2297060-3217796471 Control Rutas:3136517665

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

USO DE RETORNO

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

CÓDIGO DE FICHA:		3069554			PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Manejo basico de maquina plana y fileteadora						
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		MÒNICA MARÌN FRANKLIN										
		FECHA										
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	10/09/24	11/09/24	18/09/24	25/09/24							
1	~~Leidy tatiana marquez Ro~~											
2	Sandra patricia Hurtado R											
3	Luz eneyder peña Gutiérr											
4	Darlin isaziga lozano											
5	Rosa Elena Camacho											
6	Alba janeth castro olarte											
7	Marian yahemi Rodríguez											
8	Amanda Diaz Rodríguez											
9	Martha Rovira Diaz Rodri											
10	María Deisy Niño Méndez											
11	Leidy Joana Guevara											
12	Zoraida Guevara											
13	Luzestrellagutierrez											
14	Sandra Yulieth Osorio Ca											
15	Marian yahemi Rodríguez											
16	Luz Marina Carrillo Rinco											
17	~~Sandra patricia hurtado R~~											
18	Gilma Yener Yepez Sanch											
19	Mariana Ortega											
20	Andrea Rey Piedrahita											
21	Mariana Ortega											
22	Elena Camacho Muñoz											
23	Kelly Johanna Díaz Estra											
24	Angélica María urrego											
25	Adriana María campa~~s~~											
26	Sandra Marcela Giraldo Z											
27	Mónica Viviana Laverde											
28	Angelica Ramirez Urrego											
29	Kelly Johanna Ruiz C.											
30												

FIRMA DEL INSTRUCTOR

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

CÓDIGO DE FICHA:		3069555			PROGRAMA DE FORMACIÓN:			METODOLOGIA PARA LA UNIDAD TECNICA EN LA FORMACION DE PATRONAJE INDUSTRIAL				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		MÒNICA MARÌN FRANKLIN										
		FECHA										
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	11/09/24	18/09/24	25/09/24								
1	Luz Elena Barrios Gil											
2	Lina Marcela galeano											
3	Marisel											
4	Nazly jimena Monsalve Gaviria											
5	Gabriela Velasquez Sanchez											
6	Edgar Suarez Trejos											
7	Olga Nuvia Burgos Perez											
8	Yamileth Arboleda Millán											
9	Shirley García Gómez											
10	Olga Lucia quitian Martínez											
11	Liliana garcia agudelo											
12	Luz Marina Holguin											
13	Dora Libia López Gómez											
14	Xiomari Vanessa Ballesteros Patiño											
15	Olga Lucia quitian Martinez											
16	Dahiana											
17	Claudia patricia ladino pardo											
18	Bertha Lucía Sánchez											
19	Diana Carmenza González Castañeda											
20	Yessica Rodríguez Pizarro											
21	Adriana Patricia Arias Jhonson											
22	Sandra Ledesma gallego											
23	Martha Cecilia Arboleda Millan											
24	Lucelly Zuñiga											
25	Diana Milena Salazar Gonzalez											
26	Doris piedrahita											
27	Adriana del socorro jaramillo											
28	Andrea Castro											
29	Kelly johanna murcia garcia X NO											
30	Hipólita sinisterra											

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Movimiento hecho en:

Nequi

Número de referencia

M3686259

Pago realizado

Pago en

Ministerio De Hacienda Y Credito Pub

¿Cuánto?

$ 10.200,00

Fecha

03 de octubre de 2024 a las 09:46 a. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

128624

SENA	Versión: 04 Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**29/09/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Mònica Marìn Franklin					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**52418009**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5871536**	**AÑO**	**2024**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA REDDE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL, ENATENCIÓN TAMBIÉN, A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DE ECONOMÍA POPULAR EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA,PROGRAMADAS POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES PARA LA VIGENCIA 20							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				**CARGO**	subdirectora de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Tito Fernel Bermúdez Botello				**CARGO**	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CARTAGO/TULUA/ CARTAGO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALKOSER		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		18	9	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion a curso complementario en confeccion y manejo de sus herramientas y metodologia para la unidad tecnica en la formacion del patronaje industrial							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos
2	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los
3	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucional

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 18/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago- Tulua
Transporte terreste, bus intermunicipal
Actividades a ejecutar cursos complementario en confeccion y manejo de sus herramientas y metodologia para la unidad tecnica en la formacion del patronaje industrial
Desplazamientos ruta de regreso: Tulua- Cartago 18/09/2024
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $46.000 ida y vuelta cartago- Tulua- Cartago

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos:María Margarita Giraldo Atehortúa	Nombres y Apellidos: Tito Fernel Bermudez Botello	
Cargo: subdirectora de Centro (e)	Cargo: Cordinador Academico	Nombres y Apellidos: Mònica Marin Franklin

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago 30 de septiembre del 2014

PRESENTADO A: Tito Fernel Bermúdez – Coordinador académico

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
128624	**18/09/2024**	**18/09/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO TULUA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	**TULUA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria ficha: 3069555 en Metodología para la unidad técnica en la formación del patronaje industrial Y FICHA: 3069554 Manejo básico de maquina plana y fileteadora

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Se realizo básico corpiño blusa delantero y espalda**
2. **Se realizo métodos de amplitud**
3. **Realizar la toma de medidas sobre el cuerpo**
4. **Realizar patronaje y confección de chaqueta básico mujer**

RESULTADOS:

1. **Se realizo básico corpiño blusa delantero y espalda**
2. **Se realizo el patronaje y corte de chaqueta mujer**

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

1. **Lista de asistencia**
2. **Evidencia fotográfica**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. **Impartir formación complementaria a fichas: 3069555, 3069554**	**Monica Marin Franklin**	**18/09/2024**
2. **Tomar lista de asistencia**	**Monica Marin Franklin**	**18/09/2024**

CONCLUSIÓNES:

1.Se realizo la formación complementaria ficha: 3069555 en Metodología para la unidad técnica en la formación del patronaje industrial Y FICHA: 3069554 Manejo básico de maquina plana y fileteadora

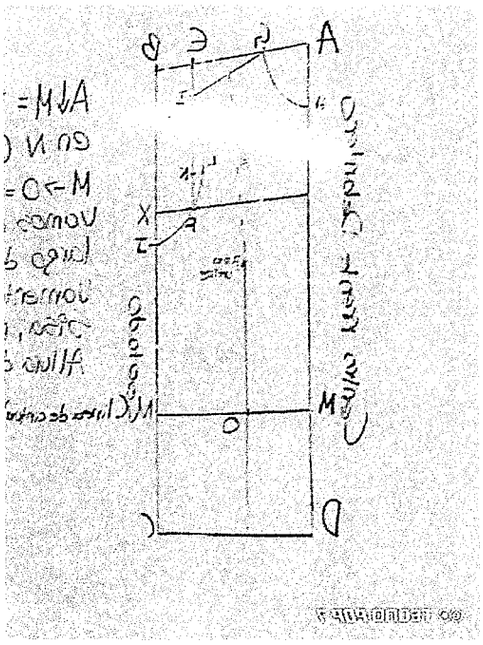
2. Se realizaron las actividades programadas para este dia

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Mònica Marín Franklin	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Tito Fernel Bermúdez Botello	**Coordinador académico**	







Occidente
Transporta tus sueños!
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 8915 .0312-8
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
Con la compra del presente tiquete en Occidente, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Consulte la Política en www.occidente.com.co/ y el reporte
pasajeros.
TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
18 septiembre 2024 4:32 PM
RU-183-474-4329
Tiquete: 3001964692
Silla: 3/18
Cant. 1
Vai Pasaj Unit $19.500
Salida
Hora 1:33 p. m. Aprox
Fecha 18/09/2024
Placa SOZ922
Num Interno 110
Valor Total: $39.000
Tipo de Transporte Microbus
Servicio Ocasional
Tipo de Operación TRANSPORTE DE PASAJEROS VIA TERRESTRE
Tipo de Servicio Corriente
371-CARTAGO-TULUA-CALI(VCSA)
ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI(VCSA)
52418009 MONICA MARIN FRANKLIN FRANKLIN
Punto de Venta Agencia TG
Vendedor OSCAR REBELLON VELOZA
Dirección Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle
Si la capacidad del vehículo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa
TELEFONOS: Gerencia: (602)2257017 2255476 Andalucía 3215252739
Armenia (606)7371784-3217742147 Bolivar 3226576157 Buga (602)2370866
3217725504 Bugalagrande (602)2285911 Cali 3162384710 (602)
6618402 Cali Carga (602)6611886 3113173115 Cartago (602)2144712 (602)
2176227-3217785609 El Dovio 3147135648 La Paila (602)2094193
3217759133 La Unión 3146219849 Obando 3113753032 Pereira (606)3212515
3177604145 Pereira Carga 3217742048 Roldanillo (602)2236550 (602)
2284327-3206656968 Tuluá 3136781413 Tuluá Carga 3217731605 Zarzal (602)
2235207 (602)2207090-3217754141 Control Rojo 3158917880
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162
USO DE RETORNO

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

CÓDIGO DE FICHA:		3069555			PROGRAMA DE FORMACIÓN:		METODOLOGIA PARA LA UNIDAD TECNICA EN LA FORMACION DE PATRONAJE INDUSTRIAL					
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		MÒNICA MARÌN FRANKLIN										
		FECHA										
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	11/09/24	18/09/24	25/09/24								
1	Luz Elena Barrios Gil											
2	Lina Marcela galeano											
3	Marisel											
4	Nazly jimena Monsalve Gaviria											
5	Gabriela Velasquez Sanchez											
6	Edgar Suarez Trejos											
7	Olga Nuvia Burgos Perez											
8	Yamileth Arboleda Millán											
9	Shirley García Gómez											
10	Olga Lucia quitian Martínez											
11	Liliana garcia agudelo											
12	Luz Marina Holguin											
13	Dora Libia López Gómez											
14	Xiomari Vanessa Ballesteros Patiño											
15	Olga Lucia quitian Martinez											
16	Dahiana											
17	Claudia patricia ladino pardo											
18	Bertha Lucía Sánchez											
19	Diana Carmenza González Castañeda											
20	Yessica Rodríguez Pizarro											
21	Adriana Patricia Arias Jhonson											
22	Sandra Ledesma gallego											
23	Martha Cecilia Arboleda Millan											
24	Lucelly Zuñiga											
25	Diana Milena Salazar Gonzalez											
26	Doris piedrahita											
27	Adriana del socorro jaramillo											
28	Andrea Castro											
29	Kelly johanna murcia garcia X NO											
30	Hipólita sinisterra											

FIRMA DEL INSTRUCTOR

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

CÓDIGO DE FICHA:	3069554	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Manejo basico de maquina plana y fileteadora
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	MÒNICA MARÌN FRANKLIN		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA										
		10/09/24	11/09/24	18/09/24	25/09/24							
1	~~Leidy tatiana marquez Ro~~											
2	Sandra patricia Hurtado R											
3	Luz eneyder peña Gutiérr											
4	Darlin isaziga lozano											
5	Rosa Elena Camacho											
6	Alba janeth castro olarte											
7	Marian yahemi Rodríguez											
8	Amanda Diaz Rodríguez											
9	Martha Rovira Diaz Rodri											
10	María Deisy Niño Méndez											
11	Leidy Joana Guevara											
12	Zoraida Guevara											
13	Luzestrellagutierrez											
14	Sandra Yulieth Osorio Ca											
15	Marian yahemi Rodríguez											
16	Luz Marina Carrillo Rinco											
17	~~Sandra patricia hurtado R~~											
18	Gilma Yener Yepez Sanch											
19	Mariana Ortega											
20	Andrea Rey Piedrahita											
21	Mariana Ortega											
22	Elena Camacho Muñoz											
23	Kelly Johanna Díaz Estra											
24	Angélica María urrego											
25	Adriana María campa3											
26	Sandra Marcela Giraldo Z											
27	Mónica Viviana Laverde											
28	Angelica Ramirez Urrego											
29	Kelly Johanna Ruiz C. 6.											
30												

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Movimiento hecho en:

Nequi

Número de referencia

M3686259

Pago realizado

Pago en

Ministerio De Hacienda Y Credito Pub

¿Cuánto?

$ 10.200,00

Fecha

03 de octubre de 2024 a las 09:46 a. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

128624 S

	Versión: 04
SENA	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**29/09/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Mònica Marìn Franklin					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**52418009**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5871536**	**AÑO**	**2024**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA REDDE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL, ENATENCIÓN TAMBIÉN, A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DE ECONOMÍA POPULAR EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA,PROGRAMADAS POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES PARA LA VIGENCIA 20							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				**CARGO**	subdirectora de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Tito Fernel Bermúdez Botello				**CARGO**	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**CARTAGO/TULUA/ CARTAGO**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca		**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALKOSER		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	25	9	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion a curso complementario en confeccion y manejo de sus herramientas y metodologia para la unidad tecnica en la formacion del patronaje industrial						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos
2	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los
3	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucional

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 25/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago- Tulua
Transporte terreste, bus intermunicipal
Actividades a ejecutar cursos complementario en confeccion y manejo de sus herramientas y metodologia para la unidad tecnica en la formacion del patronaje industrial
Desplazamientos ruta de regreso: Tulua- Cartago 25/09/2024
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $46.000 ida y vuelta cartago- Tulua- Cartago

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	Nombres y Apellidos: Tito Fernel Bermudez Botello	
Cargo: subdirectora de Centro (e)	Cargo: Cordinador Academico	Nombres y Apellidos: Mònica Marin Franklin

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago 30 de septiembre del 2014

PRESENTADO A: Tito Fernel Bermúdez – Coordinador académico

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
128624	**25/09/2024**	**25/09/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO TULUA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	**TULUA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria ficha: 3069555 en Metodología para la unidad técnica en la formación del patronaje industrial Y FICHA: 3069554 Manejo básico de maquina plana y fileteadora

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Se realizo básico corpiño blusa delantero y espalda**
2. **Se realizo métodos de amplitud**
3. **Realizar la toma de medidas sobre el cuerpo**
4. **Realizar patronaje y confección de chaqueta básico mujer**

RESULTADOS:

1. **Se realizo básico corpiño blusa delantero y espalda**
2. **Se realizo el patronaje y corte de chaqueta mujer**

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

1. **Lista de asistencia**
2. **Evidencia fotográfica**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartir formación complementaria a fichas: 3069555, 3069554	Monica Marin Franklin	25/09/2024
2. Tomar lista de asistencia	Monica Marin Franklin	25/09/2024

CONCLUSIÓNES:

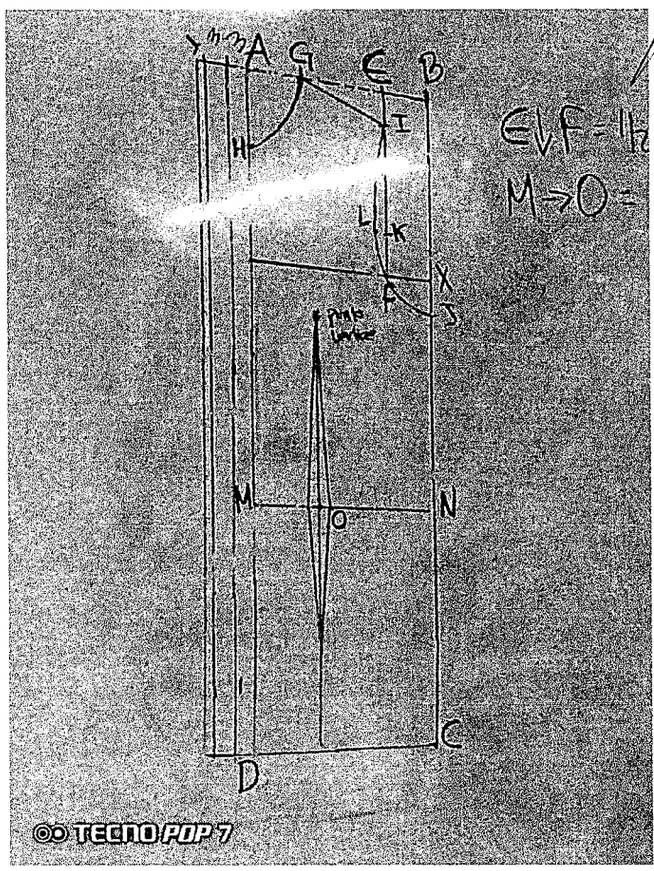
1.Se realizo la formación complementaria ficha: 3069555 en Metodología para la unidad técnica en la formación del patronaje industrial Y FICHA: 3069554 Manejo básico de maquina plana y fileteadora

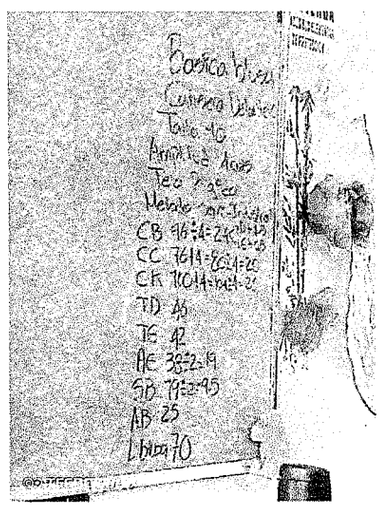
2. Se realizaron las actividades programadas para este dia

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Mònica Marín Franklin	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Tito Fernel Bermúdez Botello	**Coordinador académico**	





De Occidente
Transporta tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete yo [illegible], autorizo de manera voluntaria previa y expresa, informada a Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y Contrato de Transporte [illegible] contenido en el anverso-reverso del contrato-transporte-pasajeros.

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

25 septiembre 2024 4:43 PM RU-180-084-9421
Tiquete: 3001967786
Silla: 1/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida	
		Hora	Fecha
1	$19.500	4:43 p. m. Aprox	26/09/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
SAK734	122	$39.000

Medio de transporte: Microbus — Servicio Excluido

Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VIA TERRESTRE

Tipo de Servicio: Corriente

303-CALI-TULUA-CARTAGO(VCSA)

ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO(VCSA)

52418009 MONICA MARIN FRANKLIN FRANKLIN

Punto de Venta (Agencia): T6

Vendedor: ANDRES MAURICIO VARGAS ESPANA

Dirección: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehículo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.

TELEFONOS:Gerencia:(602)2297017-2298476 Andalucía:3216252796 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:(602)2373695 3217728904 Bugalagrande:(602)2285891-3104633595 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602)661 1850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217785909 El Dovio:3147115646 La Paila:(602)2034193 3217759133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212915 3177504145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2253550-(602) 2294327 3206555698 Tuluá:3185781413 Tuluá Carga:3217761605 Zarzal:(602) 2035207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168817895

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SICOT SOLUCIONES 4.0 CUATRO - NIT 1116439566-1

Vigilado Supertransporte

USO DE RETORNO

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

CÓDIGO DE FICHA:	3069555	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	METODOLOGIA PARA LA UNIDAD TECNICA EN LA FORMACION DE PATRONAJE INDUSTRIAL
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	MÒNICA MARÌN FRANKLIN		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA									
		11/09/24	18/09/24	25/09/24							
1	Luz Elena Barrios Gil										
2	Lina Marcela galeano										
3	Marisel										
4	Nazly jimena Monsalve Gaviria										
5	Gabriela Velasquez Sanchez										
6	Edgar Suarez Trejos										
7	Olga Nuvia Burgos Perez										
8	Yamileth Arboleda Millán										
9	Shirley García Gómez										
10	Olga Lucia quitian Martinez										
11	Liliana garcia agudelo										
12	Luz Marina Holguin										
13	Dora Libia López Gómez										
14	Xiomari Vanessa Ballesteros Patiño										
15	Olga Lucia quitian Martinez										
16	Dahiana										
17	Claudia patricia ladino pardo										
18	Bertha Lucía Sánchez										
19	Diana Carmenza González Castañeda										
20	Yessica Rodríguez Pizarro										
21	Adriana Patricia Arias Jhonson										
22	Sandra Ledesma gallego										
23	Martha Cecilia Arboleda Millan										
24	Lucelly Zuñiga										
25	Diana Milena Salazar Gonzalez										
26	Doris piedrahita										
27	Adriana del socorro jaramillo										
28	Andrea Castro										
29	Kelly johanna murcia garcia X NO										
30	Hipólita sinisterra										

FIRMA DEL INSTRUCTOR

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

CÓDIGO DE FICHA:		3069554			PROGRAMA DE FORMACIÓN:		Manejo basico de maquina plana y fileteadora					
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		MÒNICA MARÌN FRANKLIN										
		FECHA										
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	10/09/24	11/09/24	18/09/24	25/09/24							
1	~~Leidy tatiana marquez Ro~~											
2	Sandra patricia Hurtado R											
3	Luz eneyder peña Gutiérr											
4	Darlin isaziga lozano											
5	Rosa Elena Camacho											
6	Alba Janeth castro olarte											
7	Marian yahemi Rodríguez											
8	Amanda Diaz Rodríguez											
9	Martha Rovira Diaz Rodri											
10	María Deisy Niño Méndez											
11	Leidy Joana Guevara											
12	Zoraida Guevara											
13	Luzestrellagutierrez											
14	Sandra Yulieth Osorio Ca											
15	Marian yahemi Rodríguez											
16	Luz Marina Carrillo Rinco											
17	~~Sandra patricia hurtado R~~											
18	Gilma Yener Yepez Sanch											
19	Mariana Ortega											
20	Andrea Rey Piedrahita											
21	Mariana Ortega											
22	Elena Camacho Muñoz											
23	Kelly Johanna Díaz Estra											
24	Angélica María urrego											
25	Adriana María campaz											
26	Sandra Marcela Giraldo Z											
27	Mónica Viviana Laverde											
28	Angelica Ramirez Urrego											
29	Kelly Johanna Rue a C.											
30												

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Movimiento hecho en:

Nequi

Número de referencia

M3686259

Pago realizado

Pago en

Ministerio De Hacienda Y Credito Pub

¿Cuánto?

$ 10.200,00

Fecha

03 de octubre de 2024 a las 09:46 a. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia