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** | **06229-552110** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | CAROLINA AGUDELO GUERRERO | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.114.208.146 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | carolaagudelo175@gmail.com | **Número de Cuenta:** | 72869768104 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3174345149 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **Inducción SST:** | SI | **Pertenece al régimen simple de tributación:** | NO |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta por el año gravable 2023** | NO |

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

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 5871059/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **8924** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 9 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5871059 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL, EN ATENCIÓN TAMBIÉN, A LOS LINEAMIENTOS Y METAS CAMPESENA |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/10/2024 Al 31/10/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 4.614.396 |
| **Número de pago** | **9** | **Valor Total del Contrato:** | $ 40.041.053 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 148.851 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.545 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 1.261.950 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.727.495** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.477.245** | **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** | | ---------- | **9474737502** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.477.245,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.786.218 | $ 1.786.218 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 5.218.395,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 223.300 | $ 223.300 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 285.800 | $ 285.800 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL I | | $ 9.400 | $ 9.400 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Reteica - 8560 - CARTAGO | 10.437,00 | 0,200% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | | Pro-UCEVA | 28.637,00 | 0,500% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | | Universidad del Pacífico | 0,00 | 0,500% |
| Dependientes hasta | | $ 572.750 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 27.886.012 | $ 1.159.000 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 7.655.765 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$4.426.471,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

5. En el presente mes se calificó la ficha 3069395 por fecha de terminación y está pendiente por calificar la ficha 3069396 que tiene con fecha de cierre el 30 de octubre.

9. Se presentó en el mes, documento de personas que requerían cambios por actualización de documento y en el presente mes se realizó los ajustes solicitados.

14. Se realiza agenda de desplazamiento para los días 1, 8 y 15 de octubre al municipio de Alcalá y los días 2 y 9 a municipio de Toro

16. El 5 de octubre, se acompañó al grupo de Toro para vender 2000 galletas al ingenio Risaralda en evento social.

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

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

**CAROLINA AGUDELO GUERRERO**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**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 1114208146 | | AGUDELO GUERRERO CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 5 8 14 | OBANDO-VALLE | 8446767 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-09 | 2024-09 | 958938834 | 9474737502 | I | 2024/10/10 | 2024/10/04 | BANCOLOMBIA | 0 | $518,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,786,218 | $285,800 | | | $1,786,218 | $223,300 | | | $0 | $0 | | | $1,786,218 | $9,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,786,218 | $285,800 | | | $1,786,218 | $223,300 | | | $0 | $0 | | | $1,786,218 | $9,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: OBANDO Depto: VALLE ( 1 Afiliados) | | | | | $1,786,218 | $285,800 | | | $1,786,218 | $223,300 | | | $0 | $0 | | | $1,786,218 | $9,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1114208146 | AGUDELO CAROLINA | 25-14 | 30 | $1,786,218 | $285,800 | EPS005 | 30 | $1,786,218 | $223,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,786,218 | $9,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,786,218 | $285,800 | | | $1,786,218 | $223,300 | | | $0 | $0 | | | $1,786,218 | $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 1114208146 | | AGUDELO GUERRERO CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 5 8 14 | OBANDO-VALLE | 8446767 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-09 | 2024-09 | 958938834 | 9474737502 | I | 2024/10/10 | 2024/10/04 | BANCOLOMBIA | 0 | $518,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $285,800 | $0 | $0 | $285,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $285,800 | $0 | $0 | $285,800 |
| 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 | $223,300 | $0 | $0 | $223,300 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $223,300 | $0 | $0 | $223,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $518,500 | $0 | $0 | $518,500 |

**FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS**

Cartago, 21 de octubre de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)

Cartago

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **T.I.** | **1113594800** | **DANNA SOFIA TRUJILLO AGUDELO** | **HIJO** |

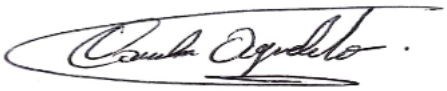
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis

ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



CAROLINA AGUDELO GUERRERO
C.C. 1.114.208.146 La Victoria (V)

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

1.113.594.800

No pre 46334244 Abril 28/2017

NUIP 1113594316

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43176671

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código V 6 V

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

COLOMBIA VALLE OBANDO

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| TRUJILLO | AGUDELO |

Nombre(s)

DANNA SOFIA

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2010 Mes MAR Día 12 | FEMENINO | A | POSITIVO |

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

COLOMBIA VALLE OBANDO

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| ACTA DE RECONOCIMIENTO COMISARIA DE FAMILIA DE OBANDO | AUTO 2011-0001 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

AGUDELO GUERRERO CAROLINA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.114.208.146 | COLOMBIA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

TRUJILLO BUITRAGO YAMID

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 16.944.546 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

TRUJILLO BUITRAGO YAMID

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 16.944.546 | Yamid T. |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2011 Mes ENE Día 07 | LUZ MARINA LOPEZ ARIAS<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | Nombre y firma |

ESPACIO PARA NOTAS

REEMPLAZA AL SERIAL 42519056 DEL 20/04/2010 POR RECONOCIMIENTO PATERNO MEDIANTE ACTA DE COMISARIA DE FAMILIA DE OBANDO DEL 05/01/2011

Mediante resolucion 3007 del 10 de Agosto de 2004 se corrige NUIP siendo el real 1.113.594.800

ESPACIO PARA LA OFICINA DE REGISTRO

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Cartago 19 de septiembre de 2024

**PRESENTADO A:** MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 130924 | 10/SEPTIEMBRE/2024 | 10/SEPTIEMBRE/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| ALCALÁ | | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación profesional a aprendices inscritos a la ficha 3069612, en la capacitación "ELABORACION ARTESANAL Y SEMINDUSTRIAL DE PRODUCTOS DE CONFITERIA Y DULCERIA"

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

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

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

2. Se continuó explicando los temas que se aprenderán dentro de la formación de acuerdo al diseño curricular para la certificación en "elaboración artesanal y semindustrial de productos de confitería y dulcería"; modo de evaluar y días de formación

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

**RESULTADOS:**

1. Exposición de reconocimiento SENA dirigido por los aprendices

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

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



Powered by CamScanner









| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Llevar materiales como colores, pegante, tijeras para el próximo encuentro | Aprendices | 17 septiembre de 2024 |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Todos aprobaron crear grupo de WhatsApp para una comunicación efectiva.

**2.** Se programa exposición para la siguiente formación.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **CAROLINA AGUDELO GUERRERO** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador académico | TITO FERNEL BERMÚDEZ BOTELLO | |



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: | 3069612 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | Elaboración artesanal de dulces | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | Caroline Agudelo | | | | |
| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | 10-Sept-2024 | 17-Sept-2024 | 24-Sept-2024 | 1-Octubre-2024 |
| 1 | Andres David Sanchez G. | | | | |
| 2 | Ana katherin Amortegui | Ana katherin | Ana katherin | Ana katherin | Ana katherin |
| 3 | Viviana Correa | Viviana Correa | Viviana Correa | Viviana Correa | Viviana Correa |
| 4 | Nelson A Buitrago6 | | | | |
| 5 | Piliana Garcia P | Legaliz | Legaliz | Legaliz | Legaliz |
| 6 | Kelly Cardona Castañeda | | | | |
| 7 | Daniela Montoya García | Daniela Montoya | D. Daniela Montoya | Daniela Montoya. | |
| 8 | Emanuel Rayo montoya | | | | |
| 9 | Doris Nerio Morales | Doris | | | |
| 10 | Maria Cecilia Serna | Maria C. Serna | Maria C. serna | Maria C. Serna. | |
| 11 | Maria Adelaida Jaramillo | Adelaida Jaramillo | Maria Adelaida Ja. | Maria Adelaida J. | Maria Adelaida J |
| 12 | Lina milena Zapata | Lina milena Zapata | Lina milena Zapata | Milena Zapata. | Milena Zapata |
| 13 | Cenelia Jimenez Gonzalez | Cenelia J. G. | Cenelia Jimenez | Cenelia Jimenez | Cenelia Jimenez |
| 14 | Maria Fda Bustamante H | | | | |
| 15 | Jenny Muñoz | Jenny Muñoz | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Cartago 19 de septiembre de 2024

**PRESENTADO A**: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 130924 | 17/SEPTIEMBRE/2024 | 17/SEPTIEMBRE/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| ALCALÁ | | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: :** Impartir formación profesional a aprendices inscritos a la ficha 3069612, en la capacitación "ELABORACION ARTESANAL Y SEMINDUSTRIAL DE PRODUCTOS DE CONFITERIA Y DULCERIA"

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Se inició el recorrido a las 11:00 a.m., al llegar a lugar de formación se inició con llamado a lista, se continuó explicando el plan de sesión para la jornada que es:

1. Recordar temas visto en la formación anterior, reforzar los temas que no hayan quedado claros

2. Se continuó con el tema de los requisitos mínimos para el manipulador de alimentos de acuerdo a la resolución 2674 del 2013.

3. Una vez terminado el ejercicio y socializó la actividad, se procedió a retroalimentar la formación y programar la temática para la siguiente sesión de formación.

**RESULTADOS:**

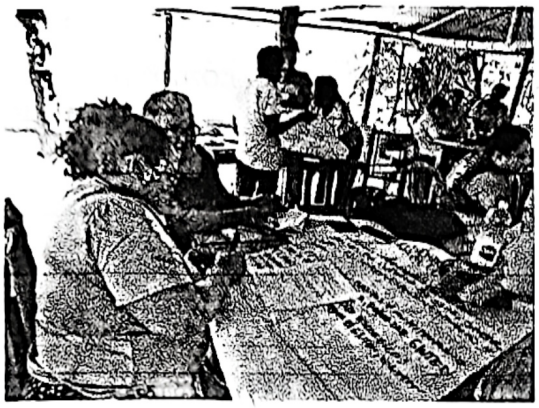
**1.** Taller de insumos para desinfectar espacios abiertos y cerrados

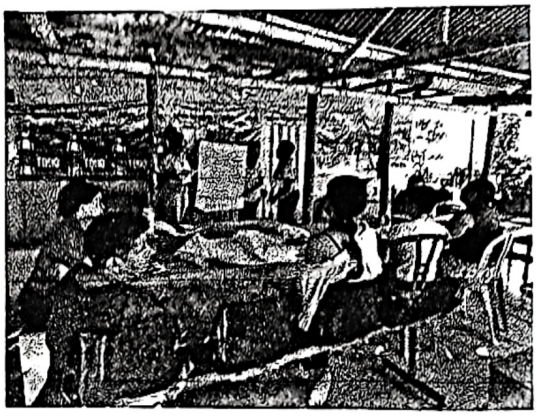
**EVIDENCIAS O SOPORTES:** Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este informe

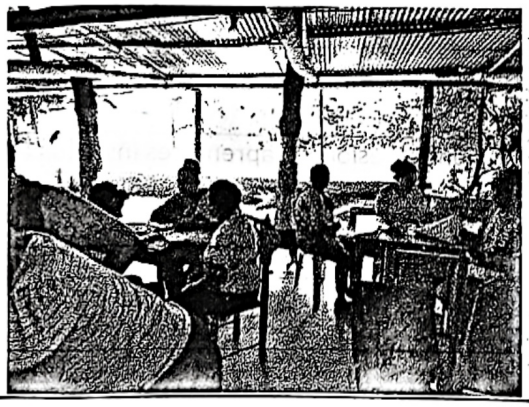
**1. Lista de asistencia**
**2. Registro fotográfico**

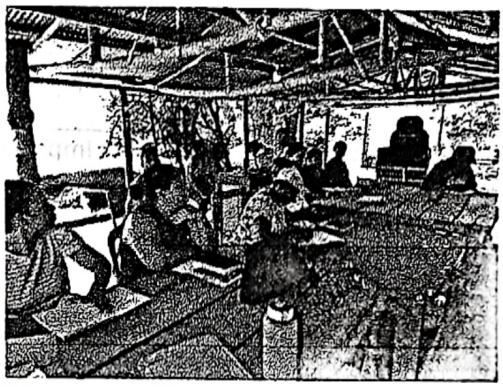


Powered by CamScanner









| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Realizar taller propuesto | Aprendices | 24 septiembre de 2024 |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se deja taller para desarrollar en la siguiente sesión.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **CAROLINA AGUDELO GUERRERO** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador académico | TITO FERNEL BERMÚDEZ BOTELLO | |



Powered by CamScanner

| 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: | 3069612 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | Elaboración artesanal de dulces | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | Caroline Agudelo | | | | |
| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | 10-Sept-2024 | 17-Sept-2024 | 24-Sept-2024 | 1-Octubre-2024 |
| 1 | Andres David Sanchez G. | | | | |
| 2 | Ana katherin Amortegui | Ana katherin | Ana katherin | Ana katherin | Ana katherin |
| 3 | Viviana Correa | Viviana Correa | Viviana Correa | Viviana Correa | Viviana Correa |
| 4 | Nelson A Buitrago6 | | | | |
| 5 | Piliana Garcia P | Legaliz | Legaliz | Legaliz | Legaliz |
| 6 | Kelly Cardona Castañeda | | | | |
| 7 | Daniela Montoya García | Daniela Montoya | D. Daniela Montoya | Daniela Montoya. | |
| 8 | Emanuel Rayo montoya | | | | |
| 9 | Doris Nerio Morales | Doris | | | |
| 10 | Maria Cecilia Serna | Maria C. Serna | Maria C. serna | Maria C. Serna. | |
| 11 | Maria Adelaida Jaramillo | Adelaida Jaramillo | Maria Adelaida Ja. | Maria Adelaida J. | Maria Adelaida J |
| 12 | Lina milena Zapata | Lina milena Zapata | Lina milena Zapata | Milena Zapata. | Milena Zapata |
| 13 | Cenelia Jimenez Gonzalez | Cenelia J. G. | Cenelia Jimenez | Cenelia Jimenez | Cenelia Jimenez |
| 14 | Maria Fda Bustamante H | | | | |
| 15 | Jenny Muñoz | Jenny Muñoz | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Cartago 19 de septiembre de 2024

**PRESENTADO A:** MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 136324 | 18/SEPTIEMBRE/2024 | 18/SEPTIEMBRE/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| TORO | | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación profesional para aprendices matriculados en la formación de "Procesos básicos de panadería" en la vereda San Antonio del municipio de Toro

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

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

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

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

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

**RESULTADOS:**

1. Tabla de agentes contaminantes aplicando ppm

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

1. Lista de asistencia
2. Registro fotográfico:

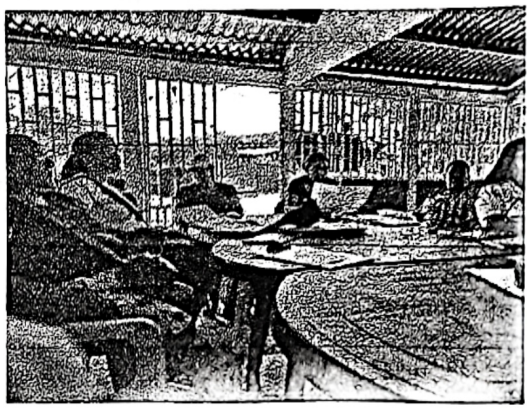


Powered by CamScanner









| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Llevar materiales como colores, pegante, tijeras para el próximo encuentro | Aprendices | 25 septiembre de 2024 |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Todos aprobaron crear grupo de WhatsApp para una comunicación efectiva.

**2.** Se programa exposición para la siguiente formación.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **CAROLINA AGUDELO GUERRERO** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador académico | TITO FERNEL BERMÚDEZ BOTELLO | |



Powered by CamScanner

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

| CÓDIGO DE FICHA: | 3074873 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | Básico en Panadería |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | Carolina Agudelo | | |

| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | 18-Sept-2024 | 25-Sept-2024 | 2-octubre-2024 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Esneda Perez Betancohurt. | Esneda Perez B | | Esneda Perez B |
| 2 | Lisba Maria Tabima G. | Lisbeth | Lisbeth | Lisba Maria Tabima |
| 3 | Dina Maria Vanegas | Dina M. Vanegas | | |
| 4 | Pricila ospina varon | Pricila | Pricila | Pricila OSPINA |
| 5 | Sandra Milena C | Sandra Milena C | Sandra Milena | Sandra M |
| 6 | Sandra Liyan Jaramillo | | | |
| 7 | Humberto Grajales P. | | | |
| 8 | Adalgiza Castaño | | Adalgiza Castaño | Adalgiza Castaño |
| 9 | Dignora Grajales | Dignora Grajales | Dignora Grajales | |
| 10 | Astrid Carolina Velásquez. R | | Astrid C. Velásquez | |
| 11 | Yamileth Palacios Cardona | Yamileth Palacios | Yamileth Palacios | Yamileth Palacios |
| 12 | Maria Idelmo Tabima | | | |
| 13 | Pricila OSPINA Varon. | Pricila. | | |
| 14 | | | Nancy Lucero Perez | Nancy Lucero Perez |
| 15 | Claudia Hernandez | Claudia Her | Claudia Hernand. | Claudia H. |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Cartago 3 de octubre de 2024

**PRESENTADO A:** MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 130924 | 24/SEPTIEMBRE/2024 | 24/SEPTIEMBRE/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| ALCALÁ | | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: :** Impartir formación profesional a aprendices inscritos a la ficha 3069612, en la capacitación "ELABORACION ARTESANAL Y SEMINDUSTRIAL DE PRODUCTOS DE CONFITERIA Y DULCERIA"

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Se inició el recorrido a las 11:00 a.m., al llegar a lugar de formación se inició con llamado a lista, se continuó explicando el plan de sesión para la jornada que es:

1. Recordar temas visto en la formación anterior, reforzar los temas que no hayan quedado claros

2. Se continuó con el tema de higiene y manipulación de alimentos según Resolución 2674 del 2013 con los agentes contaminantes de los alimentos.

3. Una vez terminado el ejercicio y socializó la actividad, se procedió a retroalimentar la formación y programar la producción para la siguiente sesión de formación, donde se decidió preparar frutas caladas, mermelada de frutas y néctar de frutas.

**RESULTADOS:**

**1.** Se dio las pautas para el vestuario del manipulador
2. Se organizó la logística para la compra de insumos necesarios para la producción del próximo encuentro.
3. Se aclaró la dificultad que se tiene con los niños dentro de los procesos de producción

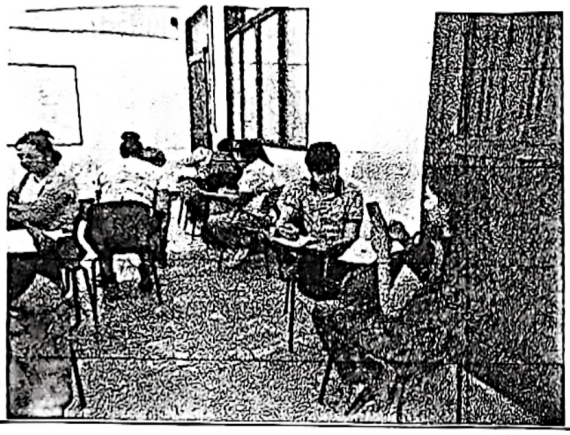
**EVIDENCIAS O SOPORTES:** Enuncle los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

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



Powered by CamScanner






| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Compra de insumos para la próxima sesión en la producción. | Aprendices | 1 octubre de 2024 |
| 2. Vestuario del manipulador de alimentos y compra de gas para las producciones siguientes | Aprendices | 1 octubre de 2024 |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se comprometen a llegar a la formación en el colegio agrícola donde facilitarán las instalaciones dotadas para la producción de frutas y lácteos.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | |
| **CAROLINA AGUDELO GUERRERO** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador académico | TITO FERNEL BERMÚDEZ BOTELLO | |



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: | 3069612 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | Elaboración artesanal de dulces | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | Caroline Agudelo | | | | |
| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | 10-Sept-2024 | 17-Sept-2024 | 24-Sept-2024 | 1-Octubre-2024 |
| 1 | Andres David Sanchez G. | | | | |
| 2 | Ana katherin Amortegui | Ana katherin | Ana katherin | Ana katherin | Ana katherin |
| 3 | Viviana Correa | Viviana Correa | Viviana Correa | Viviana Correa | Viviana Correa |
| 4 | Nelson A Buitrago6 | | | | |
| 5 | Piliana Garcia P | Legaliz | Legaliz | Legaliz | Legaliz |
| 6 | Kelly Cardona Castañeda | | | | |
| 7 | Daniela Montoya García | Daniela Montoya | D. Daniela Montoya | Daniela Montoya. | |
| 8 | Emanuel Rayo montoya | | | | |
| 9 | Doris Nerio Morales | Doris | | | |
| 10 | Maria Cecilia Serna | Maria C. Serna | Maria C. serna | Maria C. Serna. | |
| 11 | Maria Adelaida Jaramillo | Adelaida Jaramillo | Maria Adelaida Ja. | Maria Adelaida J. | Maria Adelaida J |
| 12 | Lina milena Zapata | Lina milena Zapata | Lina milena Zapata | Milena Zapata. | Milena Zapata |
| 13 | Cenelia Jimenez Gonzalez | Cenelia J. G. | Cenelia Jimenez | Cenelia Jimenez | Cenelia Jimenez |
| 14 | Maria Fda Bustamante H | | | | |
| 15 | Jenny Muñoz | Jenny Muñoz | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Cartago 3 de octubre de 2024

**PRESENTADO A**: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 136324 | 25/SEPTIEMBRE/2024 | 25/SEPTIEMBRE/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| TORO | | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación profesional para aprendices matriculados en la formación de "Procesos básicos de panadería" en la vereda San Antonio del municipio de Toro

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

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

1. Recordar temas visto en la formación anterior, reforzar los temas que no hayan quedado claros

2. Se continuó con el tema de los requisitos mínimos para el manipulador de alimentos de acuerdo a la resolución 2674 del 2013.

3. Una vez terminado el ejercicio y socializó la actividad, se procedió a retroalimentar la formación y programar la temática para la siguiente sesión de formación.

**RESULTADOS:**

1. Organización del vestuario del manipulador de alimentos
2. Definición de productos para la producción de panes

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

1. Lista de asistencia
2. Registro fotográfico:



Powered by CamScanner






| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Resolver taller del manipulador de alimentos | Aprendices | 2 octubre de 2024 |
| Llevar vestuario del manipulador de alimentos para preparar panes | Aprendices | 2 octubre de 2024 |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se programa producción de pan de leche para la siguiente formación.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **CAROLINA AGUDELO GUERRERO** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador académico | TITO FERNEL BERMÚDEZ BOTELLO | |



Powered by CamScanner

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

| CÓDIGO DE FICHA: | 3074873 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | Básico en Panadería |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | Carolina Agudelo | | |

| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | 18-Sept-2024 | 25-Sept-2024 | 2-octubre-2024 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Esneda Perez Betancohurt. | Esneda Perez B | | Esneda Perez B |
| 2 | Lisba Maria Tabima G. | Lisbeth | Lisbeth | Lisba Maria Tabima |
| 3 | Dina Maria Vanegas | Dina M. Vanegas | | |
| 4 | Pricila ospina varon | Pricila | Pricila | Pricila OSPINA |
| 5 | Sandra Milena C | Sandra Milena C | Sandra Milena | Sandra M |
| 6 | Sandra Liyan Jaramillo | | | |
| 7 | Humberto Grajales P. | | | |
| 8 | Adalgiza Castaño | | Adalgiza Castaño | Adalgiza Castaño |
| 9 | Dignora Grajales | Dignora Grajales | Dignora Grajales | |
| 10 | Astrid Carolina Velásquez. R | | Astrid C. Velásquez | |
| 11 | Yamileth Palacios Cardona | Yamileth Palacios | Yamileth Palacios | Yamileth Palacios |
| 12 | Maria Idelmo Tabima | | | |
| 13 | Pricila OSPINA Varon. | Pricila. | | |
| 14 | | | Nancy Lucero Perez | Nancy Lucero Perez |
| 15 | Claudia Hernandez | Claudia Her | Claudia Hernand. | Claudia H. |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHmgiraldo | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954310 | CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 5 de septiembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 130924 | **Fecha Solicitud** | 2024-09-05 | **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.** | 2024-09-05 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | INSTRUCTOR PROGRAMA CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

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

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAROLINA AGUDELO GUERRERO | CC: 1114208146 | INSTRUCTOR PROGRAMA CAMPESENA | Autorizada | 2024-09-10 | 2024-09-10 | VALLE / CARTAGO | VALLE / ALCALA | 0,5 | No | 50 | 1,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 378.585,00 | 0,00 | 378.585,00 | CARTAGO-ALCALÁ-CARTAGO 10-9-24, 17-9-24, 24-9-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL FICHA 3069612 ELABORACION SEMINDUSTRIA CONFITERIA Y DULCERIA |
| | | | | 2024-09-17 | 2024-09-17 | VALLE / CARTAGO | VALLE / ALCALA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-09-24 | 2024-09-24 | VALLE / CARTAGO | VALLE / ALCALA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **378.585,00** | **0,00** | **378.585,00** | |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/05 17:29:17 -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: | jueves, 5 de septiembre de 2024 | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| CARTAGO-ALCALÁ-CARTAGO 10-9-24, 17-9-24, 24-9-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL FICHA 3069612 ELABORACION SEMINDUSTRIA CONFITERIA Y DULCERIA |

| 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: | 05/09/2024 16:34:35 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
5/09/2024 5:30:18 p. m.



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

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Cartago 3 de octubre de 2024

**PRESENTADO A**: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 136324 | 1/OCTUBRE/2024 | 1/OCTUBRE/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| ALCALÁ | | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: :** Impartir formación profesional a aprendices inscritos a la ficha 3069612, en la capacitación "ELABORACION ARTESANAL Y SEMINDUSTRIAL DE PRODUCTOS DE CONFITERIA Y DULCERIA"

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Se inició el recorrido a las 11:00 a.m., al llegar a lugar de formación se inició con llamado a lista, se continuó explicando el plan de sesión para la jornada que es:

1. Dividir los grupos en subgrupos de 3 o 5 personas para organizar los insumos comprados e iniciar el proceso de desinfección de manos, limpieza del lugar de proceso, organizar las herramientas y utensilios necesarios para la producción.

2. una vez organizado los subgrupos y aplicada la limpieza y desinfección, se inicia con el proceso de la fruta calada, en cuanto se termina, se continúa con la mermelada y finalmente realizan el néctar.

3. Al terminar todos los procesos, se hace una retroalimentación de los procesos realizados, se aclaran dudas durante el proceso y se programa la siguiente sesión de producción.

**RESULTADOS:**

**1.** Todos los grupos lograron elaborar los 3 productos programados
2. 2 aprendices trabajaron solos porque sus compañeros no llegaron a la formación
**3.** Se organizó el lugar de procesos y se deja todo igual de limpio como se recibió.

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

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



Powered by CamScanner






| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Compra de insumos para preparar insumos. | Aprendices | 8 octubre de 2024 |
| 2. Vestuario del manipulador de alimentos | Aprendices | 8 octubre de 2024 |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se comprometen a llegar a la formación en el colegio agrícola donde facilitarán las instalaciones dotadas para la producción de frutas y lácteos.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **CAROLINA AGUDELO GUERRERO** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador académico | TITO FERNEL BERMÚDEZ BOTELLO | |



Powered by CamScanner

| 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: | 3069612 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | Elaboración artesanal de dulces | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | Caroline Agudelo | | | | |
| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | 10-Sept-2024 | 17-Sept-2024 | 24-Sept-2024 | 1-Octubre-2024 |
| 1 | Andres David Sanchez G. | | | | |
| 2 | Ana katherin Amortegui | Ana katherin | Ana katherin | Ana katherin | Ana katherin |
| 3 | Viviana Correa | Viviana Correa | Viviana Correa | Viviana Correa | Viviana Correa |
| 4 | Nelson A Buitrago6 | | | | |
| 5 | Piliana Garcia P | Legaliz | Legaliz | Legaliz | Legaliz |
| 6 | Kelly Cardona Castañeda | | | | |
| 7 | Daniela Montoya García | Daniela Montoya | D. Daniela Montoya | Daniela Montoya. | |
| 8 | Emanuel Rayo montoya | | | | |
| 9 | Doris Nerio Morales | Doris | | | |
| 10 | Maria Cecilia Serna | Maria C. Serna | Maria C. serna | Maria C. Serna. | |
| 11 | Maria Adelaida Jaramillo | Adelaida Jaramillo | Maria Adelaida Ja. | Maria Adelaida J. | Maria Adelaida J |
| 12 | Lina milena Zapata | Lina milena Zapata | Lina milena Zapata | Milena Zapata. | Milena Zapata |
| 13 | Cenelia Jimenez Gonzalez | Cenelia J. G. | Cenelia Jimenez | Cenelia Jimenez | Cenelia Jimenez |
| 14 | Maria Fda Bustamante H | | | | |
| 15 | Jenny Muñoz | Jenny Muñoz | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Cartago 3 de octubre de 2024

**PRESENTADO A**: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 136324 | 2/OCTUBRE/2024 | 2/OCTUBRE /2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| TORO | | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación profesional para aprendices matriculados en la formación de "Procesos básicos de panadería" en la vereda San Antonio del municipio de Toro

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

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

1. Dividir los grupos en subgrupos de 3 o 5 personas para organizar los insumos comprados e iniciar el proceso de desinfección de manos, limpieza del lugar de proceso, organizar las herramientas y utensilios necesarios para la producción.

2. Se organizó 5 grupos de trabajo y se inició con la división de los insumos, la cual cada grupo lo pesaba y comenzaba a amasar de acuerdo a las explicaciones previamente dadas.

3. Terminado el proceso del pan y del leudado se horneó, con un buen resultado del producto. Se retroalimentó lo que se había trabajado y se dejó como tarea, una hoja de costos para calcular el precio de venta del producto.

**RESULTADOS:**

1. Organización del vestuario del manipulador de alimentos
2. Definición de productos para la producción de galletas

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

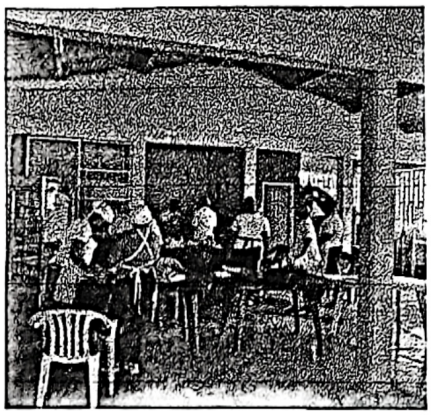
1. Lista de asistencia
2. Registro fotográfico:

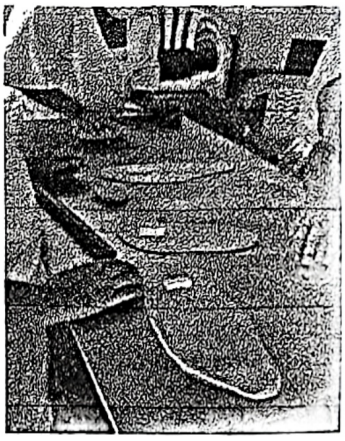


Powered by CamScanner









| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Diligenciar hoja de costos de producción | Aprendices | 9 octubre de 2024 |
| Preparar 200 galletas que se le entregará al ingenio Risaralda | Aprendices | 9 octubre de 2024 |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se programa producción de galletas para la siguiente formación.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | |
| **CAROLINA AGUDELO GUERRERO** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador académico | TITO FERNEL BERMÚDEZ BOTELLO | |



Powered by CamScanner

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

| CÓDIGO DE FICHA: | 3074873 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | Básico en Panadería |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | Carolina Agudelo | | |

| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | 18-Sept-2024 | 25-Sept-2024 | 2-octubre-2024 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Esneda Perez Betancohurt. | Esneda Perez B | | Esneda Perez B |
| 2 | Lisba Maria Tabima G. | Lisbeth | Lisbeth | Lisba Maria Tabima |
| 3 | Dina Maria Vanegas | Dina M. Vanegas | | |
| 4 | Pricila ospina varon | Pricila | Pricila | Pricila OSPINA |
| 5 | Sandra Milena C | Sandra Milena C | Sandra Milena | Sandra M |
| 6 | Sandra Liyan Jaramillo | | | |
| 7 | Humberto Grajales P. | | | |
| 8 | Adalgiza Castaño | | Adalgiza Castaño | Adalgiza Castaño |
| 9 | Dignora Grajales | Dignora Grajales | Dignora Grajales | |
| 10 | Astrid Carolina Velásquez. R | | Astrid C. Velásquez | |
| 11 | Yamileth Palacios Cardona | Yamileth Palacios | Yamileth Palacios | Yamileth Palacios |
| 12 | Maria Idelmo Tabima | | | |
| 13 | Pricila OSPINA Varon. | Pricila. | | |
| 14 | | | Nancy Lucero Perez | Nancy Lucero Perez |
| 15 | Claudia Hernandez | Claudia Her | Claudia Hernand. | Claudia H. |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHmgiraldo | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954310 | CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 16 de septiembre de 2024 | |

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 136324 | **Fecha Solicitud** | 2024-09-16 | **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.** | 2024-09-16 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | INSTRUCTOR PROGRAMA CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

**CDP de viáticos**

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

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

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: 2024/09/16 18:05:31 -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: | lunes, 16 de septiembre de 2024 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAROLINA AGUDELO GUERRERO | CC: 1114208146 | INSTRUCTOR PROGRAMA CAMPESENA | Autorizada | 2024-09-18 | 2024-09-18 | VALLE / CARTAGO | VALLE / TORO | 0,5 | No | 50 | 2 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 504.780,00 | 0,00 | 504.780,00 | CARTAGO-TORO-CARTAGO 18-9-24, 25-9-24, ALCALA 1-10-24, 2-10-24 PROCESOS BASICOS DE PANADERIA , IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL FICHA 3069612 ELABORACION SEMINDUSTRIA CONFITERIA Y DULCERIA |
| | | | | 2024-09-25 | 2024-09-25 | VALLE / CARTAGO | VALLE / TORO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2024-10-01 | 2024-10-01 | VALLE / CARTAGO | VALLE / ALCALA | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2024-10-02 | 2024-10-02 | VALLE / CARTAGO | VALLE / TORO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **504.780,00** | **0,00** | **504.780,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-TORO-CARTAGO 18-9-24, 25-9-24, 2-10-24, ALCALA 1-10-24, PROCESOS BASICOS DE PANADERIA , IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL FICHA 3069612 ELABORACION SEMINDUSTRIA CONFITERIA Y DULCERIA

## 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: | lunes, 16 de septiembre de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ANA MARIA OROZCO MESA | Fecha Verificación: | 16/09/2024 17:43:30 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
16/09/2024 6:05:49 p. m.



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

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Cartago 21 de octubre de 2024

**PRESENTADO A:** MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 142324 | 8/OCTUBRE/2024 | 8/OCTUBRE/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| ALCALÁ | | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: :** Impartir formación profesional a aprendices inscritos a la ficha 3069612, en la capacitación "ELABORACION ARTESANAL Y SEMINDUSTRIAL DE PRODUCTOS DE CONFITERIA Y DULCERIA"

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Se inició el recorrido a las 11:00 a.m., al llegar a lugar de formación se inició con llamado a lista, se continuó explicando el plan de sesión para la jornada que es:

1. Dividir los grupos en subgrupos de 3 o 5 personas para organizar los insumos comprados e iniciar el proceso de desinfección de manos, limpieza del lugar de proceso, organizar las herramientas y utensilios necesarios para la producción.

2. una vez organizado los subgrupos y aplicada la limpieza y desinfección, se inicia con el proceso de la malteada de café y de chocolate.

3. Al terminar todos los procesos, se hace una retroalimentación de los procesos realizados, se aclaran dudas durante el proceso y se programa la siguiente sesión de producción.

**RESULTADOS:**

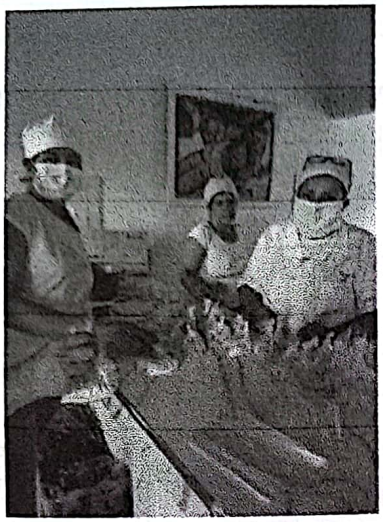
1. Todos los grupos lograron elaborar la malteada de café.
2. Se organizó el lugar de procesos y se deja todo igual de limpio como se recibió.

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

1. Lista de asistencia
2. Registro fotográfico

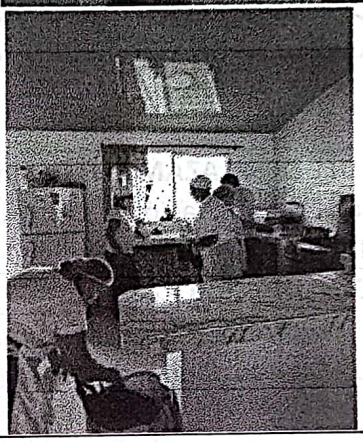


Powered by CamScanner









| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Compra de insumos para preparar insumos. | Aprendices | 15 octubre de 2024 |
| 2. Vestuario del manipulador de alimentos | Aprendices | 15 octubre de 2024 |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se comprometen a llegar a la formación en el colegio agrícola donde facilitarán las instalaciones dotadas para la producción de frutas y lácteos.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **CAROLINA AGUDELO GUERRERO** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador académico (E) | WILFRED FERNANDO VALERO CARDENAS | |



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: | 3069612 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | Dulces ademanados | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | Carolina Agudelo | | | | |
| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | 24 - sep - 2024 | 1 - oct - 2024 | 8 - oct - 2024 | 15 - oct - 2024 |
| 1 | Andres David Sanchez G. | | | | |
| 2 | Ana katherin Amortegui | Ana katherin | Ana katherin | Ana katherin | Ana katherin |
| 3 | Viviana Correa | Viviana Corr. | Viviana Corr. | Viviana Corr. | Viviana Corr. |
| 4 | Nelson A Bvitrago6 | | | | |
| 5 | Piliana Garcia P | Legaliz | Rigaliz | Rigaliz | Legaliz |
| 6 | Nelly Cardona Alzate | | | | |
| 7 | Daniela Montoya Garcia | Daniela Montoya | D. Daniela Montoya | Daniela Montoya. | |
| 8 | Emanuel Rayo montoya | | | | |
| 9 | Doris Nerio Morales | Doris | | | |
| 10 | Maria Cecilia Serna | Maria C. Serna | Maria C. serna | Maria C. Serna. | |
| 11 | Maria Adelaida Jaramillo | Adelaida Jaramillo | Maria Adelaida Sa. | Maria Adelaida S. | Maria Adelaida S. |
| 12 | Lina milena Zapata | Lina milena Zapata | Lina milena Zapata | Milena Zapata. | Milena Zapata |
| 13 | Cenelia Jimenez Gonzales | Cenelia J. G. | Cenelia Jimenez | Cenelia Jimenez | Cenelia Jimenez |
| 14 | Maria Fda Bustamante H | | | | |
| 15 | Jenny Muñoz | Jenny Muñoz | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Cartago 21 de octubre de 2024

**PRESENTADO A:** MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 142324 | 9/OCTUBRE/2024 | 9/OCTUBRE /2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| TORO | | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación profesional para aprendices matriculados en la formación de "Procesos básicos de panadería" en la vereda San Antonio del municipio de Toro

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

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

1. Dividir los grupos en subgrupos de 3 o 5 personas para organizar los insumos comprados e iniciar el proceso de desinfección de manos, limpieza del lugar de proceso, organizar las herramientas y utensilios necesarios para la producción.

2. Se organizó 5 grupos de trabajo y se inició con la división de los insumos, la cual cada grupo lo pesaba y comenzaba a amasar de acuerdo a las explicaciones previamente dadas.

3. Terminado el proceso del pan batido, pan de leche y pancillos a la crema y del leudado; se horneó con un buen resultado del producto. Se retroalimentó lo que se había trabajado y se dejó como tarea, una hoja de costos para calcular el precio de venta del producto.

**RESULTADOS:**

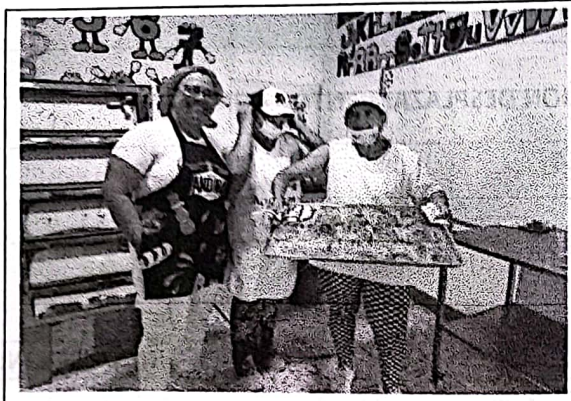
1. Organización del vestuario del manipulador de alimentos
2. Definición de productos para la producción de galletas

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

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



Powered by CamScanner









**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| Diligenciar hoja de costos de producción | Aprendices | 9 octubre de 2024 |
| Preparar 200 galletas que se le entregará al ingenio Risaralda | Aprendices | 9 octubre de 2024 |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se programa producción de galletas para la siguiente formación.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| CAROLINA AGUDELO GUERRERO | |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| Coordinador académico (E) | WILFRED FERNANDO VALERO CARDENAS | |



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: | 3074873 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | Panadería | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | Carolina Agudelo | | | | |
| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | 18-sept-2024 | 25-sept-2024 | 2-oct-2024 | 9-oct-2024 |
| 1 | Esneda Perez Betancourt. | Esneda Pérez B | | Esneda Perez B | Esneda Pérez B |
| 2 | Lisbe Maria Tabima G. | Lisbeth | Lisbeth | Lisbe Maria Tabima | |
| 3 | Dina Maria Vanegas | Dina M. Vanegas | | | |
| 4 | Pricila ospina varon | Pricila | Pricila | Pricila ospina | Pricila |
| 5 | Sandra M Mena e | Sandra M Mena | Sandra Mena | Sandra M | Sandra M Mena |
| 6 | Sandra Lilian Jaramillo | | | | |
| 7 | Humberto Grajales P. | | | | |
| 8 | Adalgiza Castaño | | Adalgiza Castaño | Adalgiza Castaño | |
| 9 | Digvora Grajales | Digvora Grajales | Digvora Grajales | Digvora Grajales | |
| 10 | Astrid Carolina Velásquez. R | | Astrid C. Velásquez | | |
| 11 | Yamileth Palacios Cardona | Yamileth Palacios | Yamileth Palacios | Yamileth Palacios | Yamileth Palacios |
| 12 | Maria Jolin Tabima | | | | Nancy Tirado Perez |
| 13 | pricila ospina varon. | Pricila. | | | |
| 14 | | | Nancy Tirado Perez | Nancy Tirado Perez | |
| 15 | Claudia Hernandez | Claudia Her | Claudia Hernandez | Claudia H. | Claudia Hernandez |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Cartago 21 de octubre de 2024

**PRESENTADO A:** MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 142324 | 15/OCTUBRE/2024 | 15/OCTUBRE/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| ALCALÁ | | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: :** Impartir formación profesional a aprendices inscritos a la ficha 3069612, en la capacitación "ELABORACION ARTESANAL Y SEMINDUSTRIAL DE PRODUCTOS DE CONFITERIA Y DULCERIA"

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Se inició el recorrido a las 11:00 a.m., al llegar a lugar de formación se inició con llamado a lista, se continuó explicando el plan de sesión para la jornada que es:

1. Dividir los grupos en subgrupos de 3 o 5 personas para organizar los insumos comprados e iniciar el proceso de desinfección de manos, limpieza del lugar de proceso, organizar las herramientas y utensilios necesarios para la producción.

2. una vez organizado los subgrupos y aplicada la limpieza y desinfección, se inicia con el proceso de encurtidos y antipasto

3. Al terminar todos los procesos, se hace una retroalimentación de los procesos realizados, se aclaran dudas durante el proceso y se programa la siguiente sesión de producción.

**RESULTADOS:**

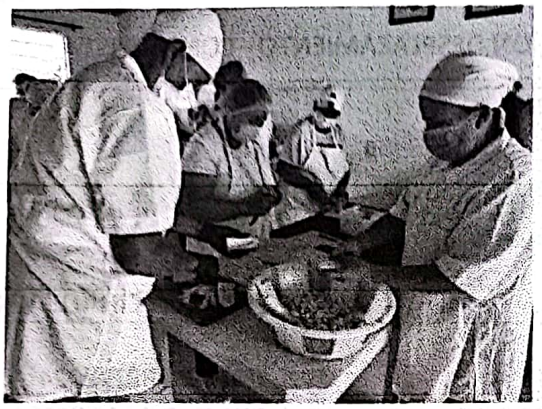
1. Todos los grupos lograron elaborar las compotas con las frutas seleccionadas.
2. Se organizó el lugar de procesos y se deja todo igual de limpio como se recibió.

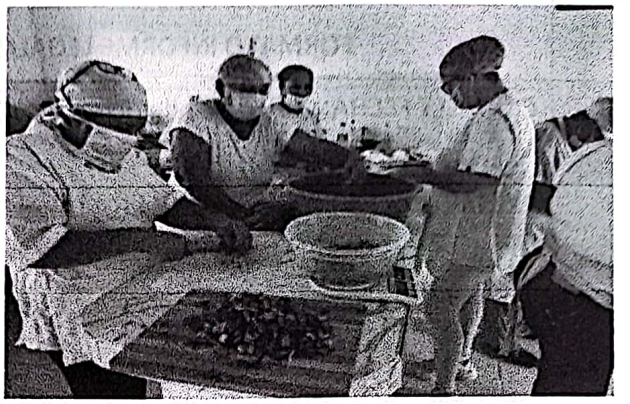
**EVIDENCIAS O SOPORTES:** Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

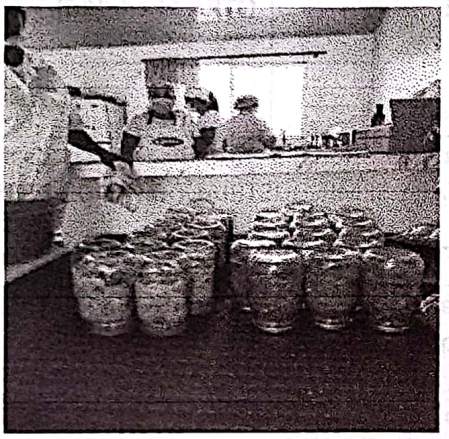
1. Lista de asistencia
2. Registro fotográfico

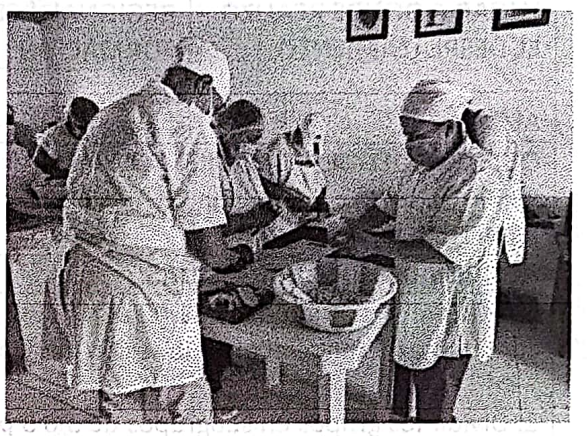


Powered by CamScanner









| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Compra de insumos para preparar insumos. | Aprendices | 22 octubre de 2024 |
| 2. Vestuario del manipulador de alimentos | Aprendices | 22 octubre de 2024 |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se comprometen a llegar a la formación en el colegio agrícola donde facilitarán las instalaciones dotadas para la producción de frutas y lácteos.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **CAROLINA AGUDELO GUERRERO** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador académico (E) | WILFRED FERNANDO VALERO CARDENAS | |



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: | 3069612A | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | Dulces artesanales |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | Carolina Agudelo | | |

| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | 24-sep-2024 | 1-oct-2024 | 8-oct-2024 | 15-oct-2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Andres David Sanchez G. | | | | |
| 2 | Ana katherin Amortegui | Ana katherin | Ana katherin | Ana katherin | Ana katherin |
| 3 | Viviana Correa | Viviana Correa | Viviana Correa | Viviana Correa | Viviana Correa |
| 4 | Nelson A Buitrago6 | | | | |
| 5 | Liliana Garcia P | Ligaliz | Ligaliz | Ligaliz | Ligaliz |
| 6 | Nelly Cardona Alzate | | | | |
| 7 | Daniela Montoya Garcia | Daniela Montoya | D. Daniela Montoya | Daniela Montoya | |
| 8 | Emanuel Rayo montoya | | | | |
| 9 | Doris Nerio Morales | Doris | | | |
| 10 | Maria Cecilia Serna | Maria C. Serna | Maria C. serna | Maria C. Serna | |
| 11 | Maria Adelaida Jaramillo | Adelaida Jaramillo | Maria Adelaida S. | Maria Adelaida S. | Maria Adelaida |
| 12 | Lina milena Zapata | Lina milena Zapata | Lina milena Zapata | Milena Zapata | Milena Zapata |
| 13 | Cenelia Jimenez Gonzales | Cenelia J. G. | Cenelia Jimenez | Cenelia Jimenez | Cenelia Jimenez |
| 14 | Maria Fda Bustamante H | | | | |
| 15 | Jenny Muñoz | Jenny Muñoz | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHmgiraldo | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954310 | CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 3 de octubre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 142324 | **Fecha Solicitud** | 2024-10-02 | **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.** | 2024-10-03 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | INSTRUCTOR PROGRAMA CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

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

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAROLINA AGUDELO GUERRERO | CC: 1114208146 | INSTRUCTOR PROGRAMA CAMPESENA | Autorizada | 2024-10-08 | 2024-10-08 | VALLE / CARTAGO | VALLE / ALCALA | 0,5 | No | 50 | 1,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 378.585,00 | 0,00 | 378.585,00 | CARTAGO-ALCALÁ-CARTAGO 8-10-24,15-10-24, TORO 9-10-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL FICHA 3069612 ELABORACION SEMINDUSTRIA CONFITERIA Y DULCERIA |
| | | | | 2024-10-09 | 2024-10-09 | VALLE / CARTAGO | VALLE / TORO | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-10-15 | 2024-10-15 | VALLE / CARTAGO | VALLE / ALCALA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **378.585,00** | **0,00** | **378.585,00** | |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/03 14:48:34 -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: | jueves, 3 de octubre de 2024 | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| CARTAGO-ALCALÁ-CARTAGO 8-10-24,15-10-24, TORO 9-10-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL FICHA 3069612 ELABORACION SEMINDUSTRIA CONFITERIA Y DULCERIA |

| 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: | YENNI MARCELA LEDESMA GALLO | Fecha Verificación: | 03/10/2024 14:11:14 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
3/10/2024 2:48:56 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.