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 BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**97412-326991**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LINDA KATERIN HERRERA MEJIA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.113.659.096	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	linda_herrera@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	76083906584
IP/Nº de contacto:	3146812595	**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:	5952707/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**22524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DE ESTRATEGIA CAMPESENA, EN LAS MODALIDADES

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 11.015.011
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 6.549.466

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.491.656	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.957.201**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.631.981**	**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		----------	**73619379**
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		$ 595.720	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.211.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.708.116		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.631.981,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	29.786,00	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	**$4.435.759,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se participa de las reuniones de área para realizar, plantear y revisar el alistamiento de los programas de formación, en los espacios

Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 3060526 Higiene y manipulación de Alimentos.

Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 3060528 Toma de muestras de agua de acuerdo con los protocolos establecidos.

Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 3100273 Toma de muestras de agua de acuerdo con los protocolos establecidos.

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

LINDA KATERIN HERRERA MEJIA
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,

CLAUDIA ELENA BECERRA ROMERO
PROFESIONAL G04

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
SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

15/10/24 22:01:59 USUARIO: SIC - C.C. 1113659096

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-07, 11:51:23 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 73619379

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202409

Cliente:

PAGADA 2024-10-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINDA KATERIN HERRERA MEJIA				
Documento	CC 1113659096	**Dirección**	CR 28F #4 - 36 CASA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0000000		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PALMIRA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1113659096		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					HERRERA MEJIA LINDA KATERIN	76520000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.786.218	230301		16 %	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.786.218	$ 18.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-07, 11:41:34 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	LINDA KATERIN HERRERA MEJIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1113659096
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	73619379
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	965540034
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 527.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 285.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 223.300	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 18.700	$ 0
		SubTotales:		$ 527.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 527.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 11 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	112624	**Fecha Solicitud**	2024-09-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4324	**Dependencia Solicitante**	954445 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-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**	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: 2024/09/11 13:42:18 -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.

LINDA KATERIN HERRERA MEJIA	CC: 1113659096	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-09-18	2024-09-18	VALLE / PALMIRA	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50	4	4.465.545,00	252.390,00	1.009.560,00	482.096,00	1.491.656,00	Impartir Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales en el programa de formacion complementaria de estrategia Campesena.
				2024-09-19	2024-09-19	VALLE / PALMIRA	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50							
				2024-09-20	2024-09-20	VALLE / PALMIRA	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50							
				2024-09-23	2024-09-23	VALLE / PALMIRA	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50							
				2024-09-24	2024-09-24	VALLE / PALMIRA	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50							
				2024-09-25	2024-09-25	VALLE / PALMIRA	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50							

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 11 de septiembre de 2024	

				2024-09-26	2024-09-26	VALLE / PALMIRA	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50						
				2024-09-27	2024-09-27	VALLE / PALMIRA	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**1.009.560,00**	**482.096,00**	**1.491.656,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales en el programa de formacion complementaria de estrategia Campesena.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	29672624	Nombre:	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	11/09/2024 12:30:28

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 29672624
Usuario SIIF: MHsvgarcia
11/09/2024 1:42:36 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: Palmira Valle, 02 de octubre de 2024

PRESENTADO A: EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO - subdirector de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
112624	18 de septiembre de 2024	27 de septiembre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Candelaria, Valle del Cauca	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle – Centro de Biotecnología Industrial	Candelaria

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales en el programa de formación complementaria de estrategia CampeSENA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales, en las fichas de formación complementaria 3060526, 3067669, 3079270, 3059258, 3060528.

RESULTADOS: b

1. **18/09/2024**
   Se imparte formación complementaria en la ficha 3067669: Tema preparado para la sesión identificación de elementos de protección personal, materiales e insumos para la preparación y elaboración de bioabonos sólidos, concepto, características, propiedades y de bioabonos sólidos.
2. **19/09/2024**
   Se imparte formación complementaria en la ficha 3079270: Tema preparado para la sesión Introducción a la normatividad y la responsabilidad legal y social del manipulador de alimentos, conocimientos básicos de conservación de los alimentos, manejo higiénico de los alimentos.
3. **20/09/2024**
   Se imparte formación complementaria en la ficha 3060526: Tema preparado para la sesión Introducción a la normatividad y la responsabilidad legal y social del manipulador de alimentos, conocimientos básicos de conservación de los alimentos, manejo higiénico de los alimentos.
4. **23/09/2024**
   Se imparte formación complementaria en la ficha 3059258: Tema preparado para la sesión manejo de residuos, control de plagas, vectores en la contaminación de los alimentos, conceptos básicos de manejo de producto no conforme, hábitos higiénicos deseables e indeseables en el manipulados de alimentos.
   - Actividad evaluativa de conocimientos adquiridos (Que está mal en la imagen, realizada por equipos de trabajo, designados por el instructor a cargo).
5. **24/09/2024**
   Se imparte formación complementaria en la ficha 3060528: Tema preparado para la sesión definición de programa de muestreo de agua muestreo: objetivos de la toma de muestras, precauciones en la toma de muestras, selección del sitio, frascos para muestreo, muestras físico-químicas, muestras microbiológicas, identificación de la muestra, recolección de la muestra, frecuencia de la toma de muestras, formatos para

registro de datos de muestreo, parámetros de análisis de acuerdo al tipo de muestra. Se solicita mapa conceptual de la normatividad legal vigente.

6. **25/09/2024**
   Se imparte formación complementaria en la ficha 3067669: Tema preparado para la sesión Introducción a la normatividad, características fisicoquímicas de las mezclas para bioabono: pH, porcentaje de humedad, temperatura, conceptos básicos sobre microorganismos benéficos: tipos, usos, dosis, medios de cultivo, manipulación de los microorganismos, conceptos básicos sobre inoculantes biológicos.
7. **26/09/2024**
   Se imparte formación complementaria en la ficha 3079270: Tema preparado para la sesión manejo de residuos, control de plagas, vectores en la contaminación de los alimentos, conceptos básicos de manejo de producto no conforme, hábitos higiénicos deseables e indeseables en el manipulados de alimentos.
   - Actividad evaluativa de conocimientos adquiridos (Que está mal en la imagen, realizada por equipos de trabajo, designados por el instructor a cargo).
8. **27/09/2024**
   Se imparte formación complementaria en la ficha 3060526: Tema preparado para la sesión que son las enfermedades transmitidas por los alimentos (ETAS), cuáles son las causas, cuáles son las enfermedades y que microorganismos las causas, síntomas más comunes de las ETAS y como se previenen las enfermedades transmitidas por los alimentos.

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

1. Tiquetes
2. Listados de asistencia
3. Registro fotográfico

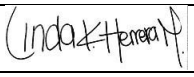
COMPROMISOS

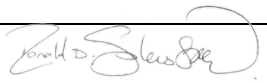
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Continuar orientando la formación con las fichas 3060526, 3067669 y 3060528. de acuerdo con la programación académica. 2. Realizar actividades de retroalimentación y evaluación de conocimientos adquiridos. 3. Evaluar resultados de aprendizaje de las fichas 3059258 y 3079270	Linda Katerin Herrera Mejía	04/10/2024 Ficha 3060526 01/10/2024 Ficha 3060528 02/10/2024 Ficha 3067669

CONCLUSIÓNES:

1. Se impartió formación de manera fluida, sin inconvenientes, se explican los temas planteados en la sesión programada para las fichas 3060526, 3067669, 3079270, 3059258, 3060528.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Linda Katerin Herrera Mejia	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor de contrato	Ronald David Soleno Wilches	

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Tiquetes**

Versión: 02

Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Candelaria valle - 18/09/2024	**Código Regional :**	**7600**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Linda Katerin Herrera Mejia	**Código Centro:**	**9544**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1113659096	**Fecha de elaboración:**	30/09/2024

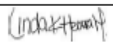
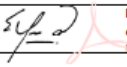
En desarrollo de la comisión No. 112624 durante los días 18-19-20-23-24-25-26-27 del mes de septiembre de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
18/09/2024	Palmira-Candelaria-Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 10,60
19/09/2024	Palmira-Candelaria-Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 10,60
20/09/2024	Palmira-Candelaria-Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 10,60
23/09/2024	Palmira-Candelaria-Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 10,60
24/09/2024	Palmira-Candelaria-Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 10,60
25/09/2024	Palmira-Candelaria-Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 10,60
26/09/2024	Palmira-Candelaria-Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 10,60
27/09/2024	Palmira-Candelaria-Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 10,60
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 84,80

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Linda Katerin Herrera Mejia	**Nombre completo:**	RONALD DAVID SOLENO WILCHES	**Nombre completo:**	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5952707 del año 2024	**Cargo:**	SUPERVISOR CONTRATO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR DE CENTRO G02
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	 Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto

2. Listados de asistencia

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA:

OBJETIVO/TEMA: Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales

PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORACION DE BIOABONOS SOLIDOS
INSTRUCTOR: LINDA KATERIN HERRERA MEJIA **FICHA:** 3067669

(DOCUMENTO DE APOYO A LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL)

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	FIRMA 11,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 18,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 25,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 02,10,24 DD/MM/AAAA	FIRM ___,___ DD/MM/
1	ALEJANDRO CHAMORRO DURAN	TI - 1114000979	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Alejo CH	Alejo CH.		Alejo CH	
2	ANYI CAMILA CABRERA RODRIGUEZ	TI - 1114834345	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Camila C	Camila C	Camila C.	Camila C	
3	DANIEL FELIPE CABRERA GARCIA	TI - 1114000365	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Daniel C	Daniel C.	Daniel C	Daniel C	
4	DANNA YULISA TORRES SANCHEZ	TI - 1114311590	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Danna T.	Dama T.	Danna T.		
5	DEIBER ANDRES MELO QUENAN	TI - 1123302156	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Deiber Melo	Deiber Melo	Deiber Melo	Deiber Melo	
6	DILAN ANDREY GRANOBLES VELEZ	TI - 1109547273	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Dilan Granobles	Dilan Granobles	Dilan	Dilan Granobles	
7	DILAN CAMILO CAICEDO BENAVIDES	TI - 1114824340	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Dilan C.	Dilan. C	Dilan. C.	Dilan C	
8	ELEEN ALEJANDRA CAMUES CEBALLOS	TI - 1114001204	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
9	ELIAN DAVID PELAEZ CUARAN	TI - 1114819317	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
10	ENGEL SOFIA RIVAS GRUESO	TI - 1114311839	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Engel Sofia.	Engel Sofia	Engel S.	Engel S	
11	ISABELA GUEVA LOPEZ	CC - 1114238292	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Isabela	Isabela.	Isabela		
12	ISABELLA MOLINARES LIBREROS	TI - 1041980152	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Isabella M.	Isabella M	Isabella M.	Isabella M	
13	JEFERSON DAVID LEITON MEZA	TI - 1114820614	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
14	JHOSELYN VALENCIA AGUIRRE	TI - 1114242309	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Jhoselyn VA.	Jhoselyn VA.	Jhoselyn VA.	Jhoselyn VA.	
15	JOHAN ESTEBAN MARTINEZ GARCIA	TI - 1114820608	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
16	JOSE ALEJANDRO BERMUDEZ ARANGO	TI - 1110041614	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
17	JOSE ANGEL PELAEZ NAVIA	TI - 1114820784	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
18	JOSE GABRIEL MONTAÑO TORRES	TI - 1114818663	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Jose Montaño	Jose Montaño	Jose montaño		
19	KAREN VALERIA MORALES ALVARADO	TI - 1114824113	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Karen.	Karen V.	Karen V.	Karen V	
20	LAURA VANESSA VELASCO VARGAS	TI - 1114241582	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
21	MIYER ALEJANDRO CHAGUEZAC MUESES	TI - 1086299552	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Miyer Alejandro	Miyer Ale	Miyer Ale	Miyer Ale	
22	SANTIAGO CORREA POSSO	TI - 1114310771	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Santiago Correa	Santiago Correa	Santiago correa	Santiago Correa	
23	SANTIAGO GOMEZ TABARES	TI - 1114543826	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Santiago Gomez	Santiago Gomez	Santiago Gomez	Santiago Gomez	
24	SANTIAGO MARTINEZ VERGARA	TI - 1114242757	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Santiago Martinez	Santiago Martinez	Santiago Martinez	Santiago Martinez	
25	SARA MELENDEZ CARMONA	TI - 1114000780	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Sara M.	Sara M.	Sara M	Sara M	
26	SARA YICELA MORENO CUERO	TI - 1114242849	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Sara M.	Sara M.	Sara M.	Sara. M	
27	SARAY VALENTINA MONTAÑO MEJIA	TI - 1114242884	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Saray M.	Saray M	Saray m	Saray M	
28	VALENTINA GUTIERREZ HERNANDEZ	TI - 1110043077	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	V.G.H	V.G.H		V.G.H	
29	VALENTINA VELAZCO ROLDAN	TI - 1097391948	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	V'V'R	V'V'R	V'V'R	V'V'R	

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA:

OBJETIVO/TEMA: Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales

PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORACION DE BIOABONOS SOLIDOS
INSTRUCTOR: LINDA KATERIN HERRERA MEJIA **FICHA:** 3067669

(DOCUMENTO DE APOYO A LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL)

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	FIRMA 11,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 18,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 25,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 02,10,24 DD/MM/AAAA	FIRM ___,___ DD/MM/
30	VALENTINA VELEZ CARDONA	TI - 1114544442	APRENDIZ	C.B.I. - SENA				Valentina V.	
31	VICTOR HUGO PARUMA RODRIGUEZ	CC - 1000382118	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
32	WILLIAM STEVE VARGAS RECALDE	TI - 1080049748	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	William.	William	William.	William.	

3. Fotografías







4. Listados de asistencia

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA:

OBJETIVO/TEMA: Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación y la planeación pedagógica conforme los lineamientos institucionales

PROGRAMA DE FORMACIÓN: HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
INSTRUCTOR: LINDA KATERIN HERRERA MEJIA **FICHA:** 3079279

(DOCUMENTO DE APOYO A LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL)

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	FIRMA 12,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 13,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 26,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA ___/___/___ DD/MM/AAAA	FIRMA ___/___/___ DD/MM/AAAA
1	ANA CRISTINA NIEVA ZUÑIGA	CC - 1114541612	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Ana Cristina	Ana Cristina	Ana Cristina		
2	CARLOS ANDRES BEDOYA ZAPATA	CC - 1006313317	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Carlos Bedoya	Carlos Bedoya	Carlos Bedoya		
3	CARLOS FERNANDO MEJIA TASCON	CC - 1112670067	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	catlos mejia	catlos mejia	catlos mejia		
4	DANIELA RAMOS STERLING	CC - 1114309924	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Daniela R	Daniela R	Daniela R.		
5	DANNY STEVEN CLEVES HURTADO	CC - 1114239622	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
6	DIANA PAOLA CARVAJAL MONTENEGRO	CC - 1006331569	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
7	DIDIER CARREJO RODRIGUEZ	CC - 1006217068	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Didier carrejo	Didier carrejo	D. J. er carrejo		
8	JEAN PAUL GIRALDO CANO	CC - 1113626723	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Jean Paul G.	Jean Paul G.	Jean Paul G.		
9	MARLYN TATIANA VELASQUEZ ESCOBAR	CC - 1193520467	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	MARLYN	MARLYN	MARLYN		
10	NICOLLE DAHIAN ROZO MOSQUERA	CC - 1000503093	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
11	SANDRA VIVIANA IMBACUAN VELASCO	CC - 29685745	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
12	SEBASTIAN BARBOSA ALZATE	CC - 1105361431	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
13	SERGIO ALEJANDRO JARAMILLO PANCE	CC - 1114814294	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	S. Arango J.P.	S. Arango J.P.	S. Arango J.P.		
14	YESSICA BIBIANA GOMEZ CAICEDO	CC - 1113655926	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Yessica Gómez	Yessica Gómez	Yessica Gómez		
15									
16									
17									
18									

5. Fotografías





6. Listados de asistencia

siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA:

OBJETIVO/TEMA: Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales

PROGRAMA DE FORMACIÓN: HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.

INSTRUCTOR: LINDA KATERIN HERRERA MEJIA FICHA: 3060526

(DOCUMENTO DE APOYO A LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL)

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	FIRMA 06,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 13,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 20,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 27,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA __,__,__ DD/MM/AAAA
1	ANDRES FELIPE NAZARI ESCOBAR	CC - 1005705580	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Andres Nazari	Andres Nazari	Andres Nazari	Andres Nazari	
2	BLANCA ISABEL SANTACRUZ CHINCHA	CC - 34507644	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Isabel S.	Isabel Santa	Isabel	Isabel S.	BIsabel Santa
3	CARMEN CECILIA BLANDON	CC - 33991765	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Carmen Blandon	Carmen Blandon	Carmen Blandon	Carmen Blandon	
4	JAIME ANTONIO ARROYAVE DUQUE	CC - 6261631	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Jaime Arroyave	Jaimearroyave	Jaime	Jaime	
5	LEYDI TATIANA BOLAÑO MONSALVE	CC - 1006182984	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
6	LUZ IMELDA GUEVARA PANTOJA	CC - 59795071	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Imelda	Imelda Gu	Imelda Gue	Imelda Gue	
7	LUZ MILA TRIVIÑO ARANGO	CC - 48579377	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Luzmila Triviño	Luzmila T			
8	MARIA ANALIDA LONDOÑO OSORIO	CC - 24714645	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Analida londoño		Analida Londo	Analida Londo	
9	MARIA DEL SOCORRO DAVID BURBANO	CC - 69876311	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Maria David	Maria David	Maria David	Maria David	
10	MARIA MARGARITA VENTÉ CANDELO	CC - 1113520058	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Margarita Venté	Margaritaventé	Margaritaventé	Margarita Venté	
11	MERSUDIS CANDELO	CC - 29344745	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Mersudis candelo	Mersudis candelo	Mersudis candelo	Mersudis Cand	
12	ROSA ELENA GONZALEZ MAYA	CC - 65968845	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Rosa Gonzalez	Rosa Gonzalez	Rosa Gonzalez	Rosa Gonzalez	
13	RUTH MARIA IBARRA VACA	CC - 31157253	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Ruth Ibarra	Ruth Ibarra	Ruth Ibarra	Ruth Ibarra	
14	YENNIFER J MENEZ VILLADA	CC - 1089747640	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Yennifer J. V.	Yennifer J. V.	Yennifer J. V.		
15	YUBEISY DEL VALLE BAEZ MAIGUA	CE - 640191	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
16					Isabel Gue				
17					Jaime Arr				
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									

7. Fotografías





8. Listados de asistencia

siga — Un Compromiso de Todos

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA:

OBJETIVO/TEMA: Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales

PROGRAMA DE FORMACIÓN: HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

INSTRUCTOR: LINDA KATERIN HERRERA MEJIA FICHA: 3059258

(DOCUMENTO DE APOYO A LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL)

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	FIRMA 26,08,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 02,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 09,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 16,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 23,09,24 DD/MM/AAAA
1	ADRIANA MARCELA MORA MELO	CC - 1113521702	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Adriana Mora	Adriana Mora	Adriana Mora	Adriana Mora	Adriana Mora
2	ALBA LUCIA HORMAZA ANDRADE	CC - 29349257	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
3	ANA ILIA ERAZO CHICANGANA	CC - 66879687	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
4	CAMILA ANDREA PACHECO DIAZ	CC - 1006789700	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
5	CARLOS BARBOSA	CC - 94294060	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
6	CARMEN ELENA PEREZ DIAZ	CC - 66879045	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
7	CAROLINA CORDOBA CAICEDO	CC - 31448971	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
8	DILIA YSABEL CASTILLO	PPT - 6522653	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
9	ELIZABETH BARRERO SANDOVAL	CC - 66880537	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
10	JEFFERSON CONTRERAS MELENDEZ	CC - 1113522580	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
11	JOSE BOLIVAR TEPUD	CC - 13001157	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
12	JOSE FLAMINIO SERRANO PRATO	CC - 88186888	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
13	LUZ DAINER ARARAT PENAGOS	CC - 66877634	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
14	LUZ HELENA MELENDEZ RAMIREZ	CC - 51927383	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
15	MARIA OMAIRA MELO	CC - 66874793	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
16	OVIDIO BUESAQUILLO MELENDEZ	CC - 16988245	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
17	SAIDA ISABEL TEPUD SANTACRUZ	CC - 25618072	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
18	VICTORIA EUGENIA MELENDEZ RAMIREZ	CC - 31527614	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
19	YANILE ARANGO CAICEDO	CC - 29345982	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
30									

GD-F-014 V02

9. Fotografías



10. Listados de asistencia

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA:

OBJETIVO/TEMA: Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales

PROGRAMA DE FORMACIÓN: TOMA DE MUESTRAS DE AGUA DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.

INSTRUCTOR: LINDA KATERIN HERRERA MEJIA **FICHA:** 3060528

(DOCUMENTO DE APOYO A LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL)

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	FIRMA 10,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 17,9,24 DD/MM/AAAA	FIRMA 24,09,24 DD/MM/AAAA	FIRMA ___,___,___ DD/MM/AAAA	FIRMA ___,___ DD/MM/AA
1	CHRISTIAN CAMILO BEDOYA CASTAÑO	TI - 1109186899	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Christian B	Christian B	Christian B		
2	CLAUDIA NICOLE TELLO FERNANDEZ	TI - 1221715120	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Claudia tello	claudia tello	Claudia t		
3	DANIEL STIVEN SILVA VALENCIA	TI - 1117017222	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
4	DARWIN ADRIAN SARMIENTO PANTOJA	TI - 1086360437	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
5	DIANA PAOLA VALENCIA CHAGUENDO	TI - 1112957735	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Diana Valencia	Diana Valencia	Diana Valencia		
6	GREISSI MAVEL GOMEZ CASTRO	TI - 1114242200	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
7	HAROLD MORALES CASTAÑO	TI - 1098307789	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Harold	Harold			
8	JARED RENGIFO GUEVARA	TI - 1114000994	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
9	JEAN CARLO HOYOS MURILLO	TI - 1114542508	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
10	JORGE IVAN RAMOS HERNANDEZ	TI - 1108644063	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Jorge RH	Jorge RH	Jorge R.H		
11	JOSE MANUEL CUSPIAN VELASCO	TI - 1109545515	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
12	LAURA SOFIA BOHORQUEZ MORALES	TI - 1114310911	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Laura Bohorquez	Laura bohorquez	Laura Bohorquez		
13	MIGUEL ANGEL SUAREZ GALINDEZ	TI - 1058139102	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Miguel Suarez	Miguel Suarez	Miguel Suarez		
14	NATALIA CARDONA RAMOS	TI - 1113623873	APRENDIZ	C.B.I. - SENA			Natalia C.A.		
15	SANTIAGO BOLAÑOS GIRALDO	TI - 1114544051	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
16	SEAN PAUL DIAZ ARELLANO	TI - 1114310718	APRENDIZ	C.B.I. - SENA			SP Diaz		
17	SHARIT DAHIANNA ORTIZ PEREZ	TI - 1114243178	APRENDIZ	C.B.I. - SENA	Sharit ortiz	Sharit ortiz	Sharit ortiz		
18	YULIETH MARIANA MORENO	TI - 1114319963	APRENDIZ	C.B.I. - SENA					
30									

11. Fotografías



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CALI, 19 de Febrero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (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:

RC	1114322836	Maximiliano Gael Miranda Herrera	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,



LINDA KATERIN HERRERA MEJIA
C.C. 1113659096

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1114322836

Indicativo Serial 62589437

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** V 8 W

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - PALMIRA NOTARIA 3 PALMIRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MIRANDA	HERRERA

Nombre(s)

MAXIMILIANO GAEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes AGO Día 11	MASCULINO	B	POSITIVO

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	23082710599598

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

HERRERA MEJIA LINDA KATERIN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1113659096	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MIRANDA VILLAMIZAR PEDRO JESUS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 88242267	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MIRANDA VILLAMIZAR PEDRO JESUS

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 88242267	

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 2023 Mes AGO Día 16	CARMEN LUISA ROJAS DIAZ Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

CARMEN LUISA ROJAS DIAZ
Notaria 3ª Encargada
PALMIRA - VALLE

REPUBLICA DE COLOMBIA
NORA CLEMENCIA MINA ZAPE
NOTARIA TERCERA DE PALMIRA

CARMEN LUISA ROJAS DIAZ
Notaria 3ª Encargada
PALMIRA - VALLE

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Cadena s.a.

Powered by CamScanner