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	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**95220-500355**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	38.790.099	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	alejamejia@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	76230642369
IP/Nº de contacto:	3183762265	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	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:	6245865/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**90024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.6245865 PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.497.850
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 27.629.650
Valor Bruto Pago:			**$ 3.855.300,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 642.550

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.855.300	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 109.896	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.965.196**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.340.976**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1067348457**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.542.120	$ 1.542.120
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 192.800	$ 192.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 246.800	$ 246.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.100	$ 8.100
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		$ 396.520	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 24.787.566	$ 780.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.201.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.340.976,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.525.596,00	
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 - CARTAGO	21.154,00	0,600%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	19.826,00	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	**$3.814.320,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIÓN PORFESIONAL EN EL PROGRAMA TECNICO ASISTENCIA ADMINISTRATIVA, ARTICULACION CON LA MEDIA DOBLE TITULACIÓN.

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

ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

20/11/24 20:18:55 USUARIO: SIC - C.C. 38790099

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-18, 01:07:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1057348457

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 88106345 96

PAGADO 18/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO		
Documento	CC38790099	**Dirección**	CALLE 28 C 37 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3183762265
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte MinEducación	Total
CC38790099	ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO	00	00																0	230-14) COLPENSIONES	$ 1.542.120	$ 246.800	EPS016) S.O.S EPS	$ 1.542.120	$ 192.800	0,522	$ 1.542.120	$ 8.100	149-CC) MINUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 447.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.542.120	$ 1.542.120	$ 1.542.120	$ 0	$ 246.800	$ 192.800	$ 8.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 447.700	$ 0	$ 447.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618880 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, noviembre de 2024

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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:

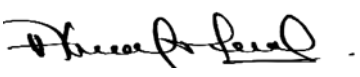
C.C.	**1.116.071.383**	**BRAYAN STEVEN CALDERON MEJIA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Elija un elemento.

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,



FIRMA
Nombre: ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO
C.C. 38.790.099

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ CC
1.116.071.383

APELLIDOS / NOMBRES
CALDERON MEJIA
BRAYAN STEVEN

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
17-OCT-2005
TULUA - VALLE

FECHA DE EXPEDICIÓN
18-OCT-2023

SEXO
MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
TULUA - TULUA

OFICINA DE ENTREGA
TULUA - TULUA

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 18-ABR-2024

8509864123
18-OCT-2023

UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA

NIT: 891900853-0

TULUÁ - VALLE DEL CAUCA

Carrera 27A No. 48-144 Kilometro 1 Salida Sur.

DESPRENDIBLE No 354225

CÓDIGO DEL ESTUDIANTE	411232009 CURRÍCULO: con créditos
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	CALDERÓN MEJIA BRAYAN STEVEN
IDENTIFICACIÓN	CC 1116071383
DIRECCIÓN	CL 28c 37 40 panamericano
TELÉFONO	3183762265
CIUDAD DE RESIDENCIA	TULUÁ - (VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA)

PROGRAMA

411 - LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTE - TULUÁ - (VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA)

SEMESTRE	PERIODO DEL AÑO	AÑO	NOMBRE PERIODO
2	1	2024	ENERO/JUNIO 2024 PREGRADO

CONCEPTOS	Cargos	Pagos
43051401 22 MATRICULA	2,769,000	
393 POLITICA DE ESTADO DE GRATUIDAD EN LA MATRICULA		2,769,000

CODIGO DE BANCO	CHEQUE No.	VALOR
CANT. CHEQUES	TOTAL CHEQUES	
	TOTAL EFECTIVO	
	VALOR TOTAL	

OBSERVACIONES

MEDIANTE EL PAGO DE LOS DERECHOS DE MATRÍCULA MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS REGLAMENTOS VIGENTES DE LA UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA QUE RIGEN MI RELACIÓN DE ESTUDIANTE CON ESTA INSTITUCIÓN

-ALUMNO-

BANCO POPULAR 600246375
BANCO BBVA 01303530100001241
BANCO DE BOGOTA 612641761
BANCOOMEVA 120101594001
BCO OCCIDENTE(TAMBIEN EN ALMACENES EXITO) 037063161
CAJA SOCIAL 26503218472
DAVIVIENDA 00000376069999575
BANCO AV VILLAS 154125579
PSE 3530200048564

FORMAS DE PAGO	PAGUE HASTA	VALOR A PAGAR
MATRÍCULA ORDINARIA	2024-02-04	$

Vigilada Mineducación

UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA

NIT: 891900853-0

TULUÁ - VALLE DEL CAUCA

Carrera 27A No. 48-144 Kilometro 1 Salida Sur.

DESPRENDIBLE No 354225

CÓDIGO DEL ESTUDIANTE	411232009 CURRÍCULO: con créditos
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	CALDERÓN MEJIA BRAYAN STEVEN
IDENTIFICACIÓN	CC 1116071383
DIRECCIÓN	CL 28c 37 40 panamericano
TELÉFONO	3183762265
CIUDAD DE RESIDENCIA	TULUÁ - (VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA)

PROGRAMA

411 - LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTE - TULUÁ - (VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA)

SEMESTRE	PERIODO DEL AÑO	AÑO	NOMBRE PERIODO
2	1	2024	ENERO/JUNIO 2024 PREGRADO

CONCEPTOS	Cargos	Pagos
43051401 22 MATRICULA	2,769,000	
393 POLITICA DE ESTADO DE GRATUIDAD EN LA MATRICULA		2,769,000

CODIGO DE BANCO	CHEQUE No.	VALOR
CANT. CHEQUES	TOTAL CHEQUES	
	TOTAL EFECTIVO	
	VALOR TOTAL	

Pago Ordinario

(415)7709998018464(8020)00354225(3900)00000000(96)20240204

-UNIVERSIDAD-

FORMAS DE PAGO	PAGUE HASTA	VALOR A PAGAR
MATRÍCULA ORDINARIA	2024-02-04	$

Vigilada Mineducación

UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA

NIT: 891900853-0

TULUÁ - VALLE DEL CAUCA

Carrera 27A No. 48-144 Kilometro 1 Salida Sur.

DESPRENDIBLE No 354225

CÓDIGO DEL ESTUDIANTE	411232009 CURRÍCULO: con créditos
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	CALDERÓN MEJIA BRAYAN STEVEN
IDENTIFICACIÓN	CC 1116071383
DIRECCIÓN	CL 28c 37 40 panamericano
TELÉFONO	3183762265
CIUDAD DE RESIDENCIA	TULUÁ - (VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA)

PROGRAMA

411 - LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTE - TULUÁ - (VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA)

SEMESTRE	PERIODO DEL AÑO	AÑO	NOMBRE PERIODO
2	1	2024	ENERO/JUNIO 2024 PREGRADO

CONCEPTOS	Cargos	Pagos
43051401 22 MATRICULA	2,769,000	
393 POLITICA DE ESTADO DE GRATUIDAD EN LA MATRICULA		2,769,000

CODIGO DE BANCO	CHEQUE No.	VALOR
CANT. CHEQUES	TOTAL CHEQUES	
	TOTAL EFECTIVO	
	VALOR TOTAL	

Pago Ordinario

(415)7709998018464(8020)00354225(3900)00000000(96)20240204

-BANCO-

FORMAS DE PAGO	PAGUE HASTA	VALOR A PAGAR
MATRÍCULA ORDINARIA	2024-02-04	$

Vigilada Mineducación

POLÍTICA DE ESTADO DE GRATUIDAD EN LA MATRÍCULA

Implementación de la Política para el año 2024 en las Instituciones de Educación Superior Públicas

Me permito darle a conocer el Reglamento Operativo para el año 2024, en su artículo 11 y 18, del reglamento operativo de la Política de Gratuidad en la Matricula prevista

en el artículo 27 de la Ley 2155 del 2021, el Decreto 1667 del 2021 y la autorización expresa del Ministerio de Educación Nacional:

Artículo 11. Requisitos de acceso al beneficio de la gratuidad en la matrícula. Para ser beneficiario(a) de la Política de Gratuidad en la Matrícula los estudiantes deberán cumplir con los siguientes requisitos:

1. Estar matriculado(a) en un programa académico de pregrado (técnico profesional, tecnológico o universitario), en alguna de las Instituciones de Educación Superior públicas relacionadas en el presente reglamento y registrado en el SNIES.

2. No tener título profesional universitario.

3. Demostrar la pertenencia a alguno de los siguientes grupos:

a. Estrato socioeconómico 1, 2, 3 o sin estrato.

b. Población indígena.

c. Población Rrom.

d. Comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras.

e. Población víctima del conflicto.

f. Población con discapacidad.

g. Comunidades campesinas.

h. Población privada de la libertad.

i. Grupos A, B o C del Sisbén IV, en cualquiera de sus subgrupos.

Artículo 18. Responsabilidades de los beneficiarios. Los beneficiarios de la Política de Gratuidad tendrán las siguientes responsabilidades:

a. Brindarle a la IES pública oportunamente toda la información veraz y documentación que esta requiera para el acceso a la Política de Gratuidad de la Matrícula.

b. Conocer y cumplir los estatutos y el marco normativo vigente de la institución deeducación superior pública a la cual pertenece.

c. Conocer y cumplir los lineamientos de la Política de Gratuidad en la Matrícula establecidos en la Ley 2307 del 2023, el Decreto Reglamentario 2271 de 2023 y su Reglamento Operativo.

d. Acudir a la IES pública para las claridades que requiera sobre el acceso y resultados finales de la implementación de la Política de Gratuidad en la Matricula, manteniendo un lenguaje respetuoso y claro.

e. Asumir los costos de los derechos pecuniarios diferentes a derechos de matrícula, de acuerdo con lo establecido en el artículo 122 de la Ley 30 de 1992 (derechos de inscripción, derechos de realización de exámenes de habilitación, derechos de grado, entre otros).

f. Asistir a los espacios de acompañamiento integral y nivelación académica que brinde la IES pública; así como a todos los espacios que promuevan su bienestar y permanencia en la educación superior.

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Cartago Valle, 16 de octubre de 2024		
PRESENTADO A: María Margarita Giraldo Atehortúa, subdirector del Centro (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 148524	**FECHA DE INICIO:** 15 de octubre de 2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 15 de octubre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle del cauca/Institución Educativa Gilberto Álzate Avendaño.	Argelia Valle
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Asistir a la formación profesional integral con los aprendices de la ficha 2695933, de la institución educativa Gilberto Álzate Avendaño que se realizó el 15 de octubre de 2024		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Impartir formación profesional integral con los aprendices de la ficha 2695933 2. Seguimiento Etapa Productiva con la ficha 2695933		
RESULTADOS: 1. Se revisaron las actividades del proyecto productivo 2. Se revisaron los planes de trabajo 3. Se deja claridad para el próximo encuentro las evidencias correspondientes.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe 1. Lista de asistencia		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir Formación Profesional Ficha 2695933	**Alejandra Mejía Agudelo**	**15 de octubre de 2024**

CONCLUSIÓNES: **1.** Los aprendices de grado once entregaron avances del proyecto productivo.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Alejandra Mejía Agudelo		Alejandra Myra A.
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Jhon Jairo Alzate	

SENA

CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

REGISTRO DE INASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

Fecha:

Copia no co.

CÓDIGO DE FICHA: 2695933 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ALEJANDRA MEJIA AGUDELO

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA										
		Julio 24	Julio 30	Agosto 13	Agosto 21	Agosto 27	Sept 10	Sept 18	Sept 23			Oct 15
1	ALEJANDRA RESTREPO HEANO	Alejandra		Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra			
2	ANA SOFIA PAZ HERNANDEZ	Sofia Paz	Sofia Paz	Sofia Paz			Sofia Paz		Sofia Paz			
3	BRAYAN ALEXIX CLAVIJO	Brayan	Brayan	Brayan R.	Brayan R.	Brayan R.	Brayan R.	Brayan R.	Brayan R.			Brayan R.
4	CRISTHIAN DAVID SIERRA HERNANDEZ	Cristian S	Cristian S	Cristian S	Cristian S	Cristian S	Cristian S		Cristian S			Cristian S
5	DAYANA ESCOBAR NAVALES	Dayana		Dayana	Dayana	Dayana	Dayana	Dayana	Dayana			
6	DIEGO FERNANDO GUARIN USUGA	Diego	Diego		Diego	Diego	Diego					Diego
7	DYLAN YOEL VILLA CONTRERAS	Dylan	Dylan	Dylan	Dylan	Dylan	Dylan	Dylan	Dylan			Dylan
8	EBELLYN YULIETH ARISTIZABAL VASQUEZ											
9	EVELYN DANIELA OCAMPO ARCILA	Daniela	Daniela				Daniela	Daniela	Daniela			
10	JERILY DANAISSA TOBAR CARABALI RV											
11	JESUS ENRIQUE CASTELLANOS DUGARTE											
12	JHON EDWARD BEDOYA FRANCO	Jhon	Jhon			Jhon	Jhon	Con excusa				Jhon
13	JUAN DAVID RUBIANO MENDEZ	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan D.	Juan			
14	JUAN DE DIOS DIAZ LOPEZ	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan				
15	JUAN DIEGO CORREA CLAVIJO	Juan Diego	Juan Diego	Juan Diego	Juan Diego	Juan Diego	Juan Diego	Juan Diego	Juan V			
16	JUAN FELIPE GAVIRIA VELASQUEZ	Juan Andres		Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan		
17	JULIAN ANDRES GRAJALES BEDOYA	Julian	Julian									
18	JULIAN MARIN BETANCUR Trasladado											
19	KEVIN FELIPE BERNAL PACHON	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin		
20	LINA MARCELA ASPRILLA MOSQUERA											
21	MARIA ISABEL FLOREZ GOMEZ	Con excusa										
22	MARIANGEL ALVAREZ RAIGOZA RV											
23	MARLON DAVID GIRALDO PEREZ											
24	MATEO ALEJANDRO CASTAÑEDA TORRES	mateo			Mateo	Mateo	Mateo		Mateo			
25	MATIAS CARDONA ARIA	Matias	Matias	Matias	Matias	Matias	Matias	Matias	Matias			Matias
26	NALLELY ALEJANDRA GARCIA BUENO	Con excusa	Nallely		Nallely	Nallely	Nallely	Nallely	Nallely			Nallely
27	NICOLAS VANEGAS HOYOS	Nicolas V		Nicolas	Nicolas	Nicolas	Nicolas	Sin excusa	Nicolas V			Nicolas V
28	SARA ELIZABETH HERRERA AGUIRRE	Sin ex.	Sara H	Sara H.								
29	VALENTINA GOMEZ GIRALDO	Con excusa	Vale G.		Vale G.	Vale G.	Vale G.	Vale G.	Vale G.			Vale G.
30	YAZMIN ALEJANDRA GARCIA GIRALDO	Sin excusa	Yazmin G.	Yazmin G.				Yazmin G.	Yazmin G.			Con excusa

Alejandra Mejía Agudelo

FIRMA DEL INSTRUCTOR

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 11 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	148524	**Fecha Solicitud**	2024-10-10	**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.**	2024-10-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Articulacion con la Media AMT			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3524	**Dependencia Solicitante**	954311 INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO	CC: 38790099	Instructores Programa Articulacion con la Media AMT	Autorizada	2024-10-15	2024-10-15	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50	0,5	4.041.473,00	219.792,00	109.896,00	0,00	109.896,00	CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO 15-10-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2695933 PROGRAMA SE FORMACION ASISTENCIA ADMINISTRATIVA
											Totales Solicitud de Comisión			**109.896,00**	**0,00**	**109.896,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO 15-10-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2695933 PROGRAMA SE FORMACION ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41885650	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/11 11:13:19 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 11 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	YENNI MARCELA LEDESMA GALLO	Fecha Verificación:	10/10/2024 18:06:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
11/10/2024 11:13:40 a. m.

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