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	**04288-516631**

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**	11

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	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.698.318
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.590.520
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 2.232.773

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 630.975	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.096.520**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.051.368**	**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		----------	**9477291900 y 94**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.051.368,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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		$ -		-	0,00	0%
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		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 509.652		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.017.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.814.765					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.465.545,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. De acuerdo a la planeación 2024, en el presente mes se matriculó 2 grupos nuevos en los municipios de Alcalá y Toro en elaboración de panes artesanales y elaboración básica de tortas y galletas respectivamente con los códigos de ficha No. 3125141 y 3125152

5. En el presente mes se calificó la ficha 3069612 y la ficha 3069396 por fecha de terminación.

14. Se realiza agenda de desplazamiento para los días 5, 6, 12, 13, 15, 18, 20, 22, 27 y 29 de noviembre al municipio de Alcalá (5, 12) y municipio de Toro (6, 13, 15, 18, 20, 22, 27 y 29).

16. Se hace entrega de informe trimestral para el programa CAMPESENA con el objetivo de demostrar el impacto del programa en la zona. Se realiza entrega de materiales de formación para el programa CAMPESENA en los municipios de Obando y Toro

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,

TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO
COORDINADOR ACADÉMICO

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
2024-10	2024-10	1049287494	9477291900	I	2024/11/14	2024/11/14	BANCOLOMBIA	0	$516,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1114208146	AGUDELO GUERRERO CAROLINA	25-14	30	$1,778,732	$284,600	EPS005	30	$1,778,732	$222,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,778,732	$9,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,778,732**	**$284,600**			**$1,778,732**	**$222,400**			**$0**	**$0**			**$1,778,732**	**$9,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,600	$0	$0	$284,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$284,600	$0	$0	$284,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,300	$0	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,300	$0	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$222,400	$0	$0	$222,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$222,400	$0	$0	$222,400
TOTAL				1	$516,300	$0	$0	$516,300

2024/11/19 10:26 PM

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
2024-10	2024-10	1063203251	9477527635	N	2024/11/14	2024/11/20	BANCOLOMBIA	6	$3,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1114208146	AGUDELO GUERRERO CAROLINA	25-14	30	($1,778,732)	($284,600)	EPS005	30	($1,778,732)	($222,400)		0	$0	$0	14-23	30	($1,778,732)	($9,300)	0	$0	$0
2	CC	1114208146	AGUDELO GUERRERO CAROLINA	25-14	30	$1,788,732	$286,200	EPS005	30	$1,788,732	$223,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,788,732	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$10,000**	**$1,600**			**$10,000**	**$1,200**			**$0**	**$0**			**$10,000**	**$100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,600	$100	$0	$1,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,600	$100	$0	$1,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$100	$0	$200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$100	$100	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,200	$100	$0	$1,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,200	$100	$0	$1,300
TOTAL				**1**	**$2,900**	**$300**	**$0**	**$3,200**

2024/11/19 10:20 PM

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, 19 de noviembre 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**

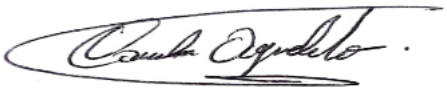
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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 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 8 de Noviembre de 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
153824	5/NOVIEMBRE/2024	5/NOVIEMBRE/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
ALCALÁ	N/A	N/A

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 bocadillo de guayaba.

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.

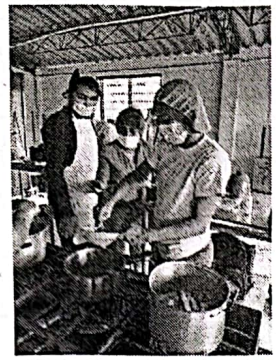
RESULTADOS:

1. Todos los grupos lograron elaborar el bocadillo.
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**

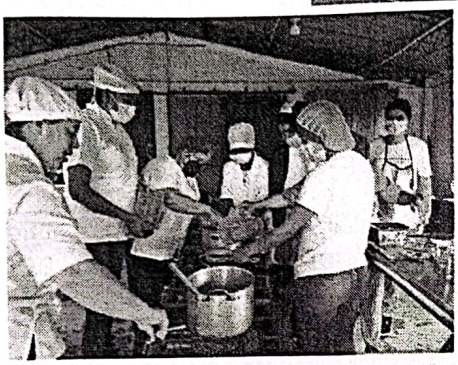
1. Lista de asistencia
2. Registro fotográfico

Escaneado con CamScanner











COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Compra de insumos para preparar insumos.	Aprendices	12 noviembre de 2024
2. Vestuario del manipulador de alimentos	Aprendices	12 noviembre 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 BERMUDEZ BOTELLO	

Escaneado con 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 Artesanales

NOMBRE DEL INSTRUCTOR

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	22-Nov-2024.	29-Nov-2024.	5-Nov-2024.	12-Nov-2024
1	Nelson A Buitrago G				
2	Lifrance Garcia -P	Legali?	Legali?	Legali?	Legali?
3	Viviana Correa	Viviana Correa	Viviana Correa	Viviana Correa	
4	Doris Neira Morales	Doris N	Doris N	Doris N.	Doris Neira
5	Jenyeardenas Rosalato	Jenyeardenas	Jenyeardenas	Jenyeardenas	
6	Marta Cecilia Serna	Marta Cecilia Serna	Marta C. Serna	Marta C. Serna	
7	Ana Katherin Amaregui	Ana Katherin	Ana Katherin	Ana Katherin	
8	Josue salazar	~~Josue salazar~~	~~Josue~~	~~Josue~~	
9	Heidy Ruiz Lopez	Heidy Ruiz L.	Heidy Ruiz L.	Heidy Ruiz L.	Heidy Ruiz L.
10	Cecilia Jimenez	Cecilia J. G.	Cecilia J. G.	Cecilia J G.	Cecilia J G.
11	Carlos Castro Arenas	Carlos Castro			
12	Lina milena Zapata	Lina Zapata	Lina Zapata.	Linamilena Zapata	Lina Zapata.
13	Nelly Cardona Alzate	Nelly Cardona	Nelly Cardona	Nelly Cardona	Nelly Cardona.
14	Meily Viviana Correa	Meily Viviana Co.	Meily Viviana Co.	Meily Viviana Cor	Meily Viviana Correa.
15					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago 8 de Noviembre de 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
153824	6/NOVIEMBRE/2024	6/NOVIEMBRE /2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
TORO	N/A	N/A

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, empanadas de cambray y pandebono; 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.

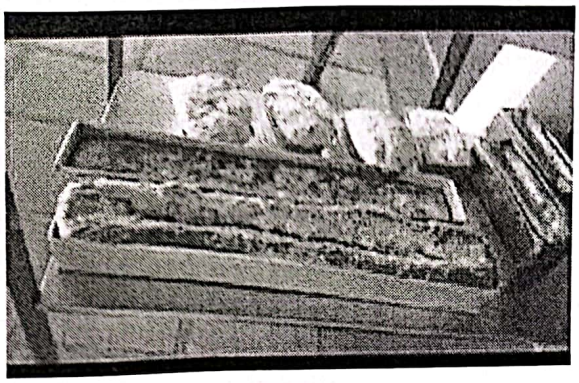
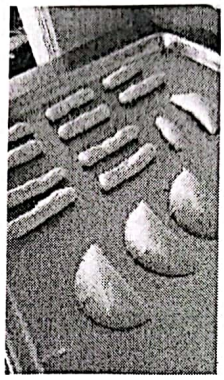
RESULTADOS:

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:**

Escaneado con CamScanner




COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Traer vestuario del manipulador de alimentos.	Aprendices	13 noviembre de 2024
Preparar insumos para tartaletas	Aprendices	13 noviembre de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se programa producción de tartaletas 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 BERMUDEZ BOTELLO	

Escaneado con 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:	3079873	PROGRAMA DE FORMACIÓN: Panadería		
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Carolina Agudelo			
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	6-Nov-2024.	13-Nov-2024	15-Nov-2024
1	Dignora Gracia	Dignora.	Dignora Gracia	Dignora Gracia
2	Nancy Lucero Perez B	Nancy Lucero Perez B	Nancy Lucero Perez B	Nancy Lucero Perez
3	Luisa Tabima	Luisa Tabima	Luisa Tabima	
4	Sandra Milena	Sandra Milena	Sandra Milena.	
5	Yamileth Palacios	Yamileth Palacios	Yamileth Palacios	Yamileth Palacios
6	Esneda Perez Betancourt	Esneda pérez b	Esneda pérez b	
7	Claudia Hernandez.	Claudia Hernan	Claudia Hernandez	Claudia Hernandez.
8	Blanca Nubia Medina	Blanca Nubia Med	Blanca Nubia Medina	Blanca Nubia Medina
9	Priscila ospina varon	priscila ospina	Priscila os.	priscila ospina
10	Astrid Carolina Velásquez	Astrid Carolina V	Astrid C Velásquez	Astrid C. Velasq.
11	Lisbe Maria Tabima	Lisbe Maria Tabima	Lisbe M. Tabima	Lisb. M. Tabima
12	Esneda pérez b	esneda perez b	Esneda perez b	Esneda perez b
13				
14				
15				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago 18 de noviembre de 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
161324	12/NOVIEMBRE/2024	12/NOVIEMBRE /2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
ALCALÁ	N/A	N/A

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 arequipe de café y arequipe tradicional

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.

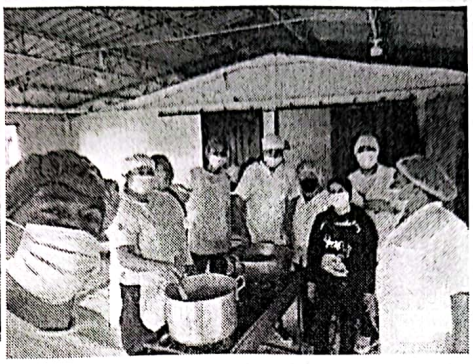
RESULTADOS:

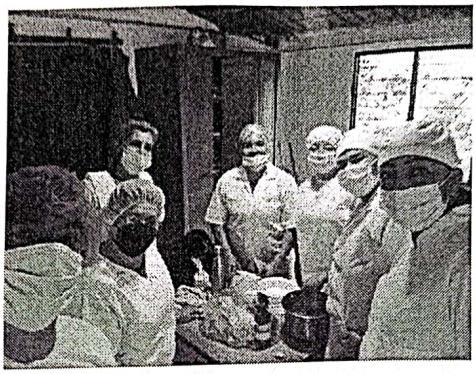
1. Todos los grupos lograron elaborar el arequipe.
2. Se organizó el lugar de procesos y se deja todo igual de limpio como se recibió.

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

1. Lista de asistencia
2. Registro fotográfico

Escaneado con CamScanner


COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.Cierre de formación	Aprendices	12 noviembre de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se culmina la formación cumpliendo con la elaboración de los productos propuestos desde el inicio de la 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 BERMUDEZ BOTELLO	

Escaneado con 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 Artesanales			
NOMBRE DEL INSTRUCTOR					
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	22-Nov-2024.	29-Nov-2024.	5-Nov-2024.	12-Nov-2024
1	Nelson A Buitrago G				
2	Liliana García -P	Legali?	Legali?	Legali?	Legali?
3	Viviana Correa	Viviana Correa	Viviana Correa	Viviana Correa	
4	Doris Neira Morales	Doris N	Doris N	Doris N.	Doris Neira
5	Julieth Andrea Moscoso	Julieth Andrea M.	Julieth Andrea M	Julieth Andrea M	
6	Marta Cecilia Serna	Marta Cecilia Serna	Marta C. Serna	Marta C. Serna	
7	Ana Katherin Amaiegui	Ana Katherin	Ana Katherin	Ana Katherin	
8	Josue salazar				
9	Heidy Ruiz Lopez	Heidy Ruiz L.	Heidy Ruiz L.	Heidy Ruiz L.	Heidy Ruiz L.
10	Cecilia Jimenez	Cecilia J. G.	Cecilia J. G.	Cecilia J G.	Cecilia J G.
11	Carlina Castro Arango	Carlina Castro			
12	Lina milena Zapata	Lina Zapata	Lina Zapata.	Linamilena Zapata	Lina Zapata.
13	Nelly Cardona Alzate	Nelly Cardona	Nelly Cardona	Nelly Cardona	Nelly Cardona.
14	Meily Viviana Correa	Meily Viviana Co.	Meily Viviana Co.	Meily Viviana Cor	Meily Viviana Correa.
15					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago 18 de Noviembre de 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
161324	15/NOVIEMBRE/2024	15/NOVIEMBRE /2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
TORO	N/A	N/A

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 de torta de chocolate; 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.

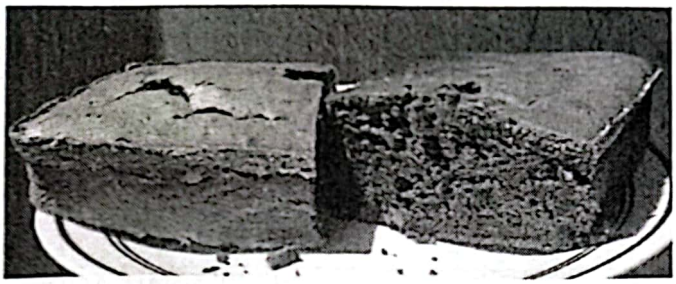
RESULTADOS:

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

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

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

Escaneado con CamScanner









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Traer vestuario del manipulador de alimentos.	Aprendices	20 noviembre de 2024
Preparar insumos para hojaldre	Aprendices	20 noviembre de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se programa producción 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 BERMUDEZ BOTELLO	

Escaneado con 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:	3079873	PROGRAMA DE FORMACIÓN: Panadería		
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Carolina Agudelo			
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	6-Nov-2024.	13-Nov-2024	15-Nov-2024
1	Digmora Gracia	Digmora.	Digmora Gracia	Digmora Gracia
2	Nancy Lucero Perez B	Nancy Lucero Perez B	Nancy Lucero Perez B	Nancy Lucero Perez
3	Lucia Tabima	Lucia Tabima	Lucia Tabima	
4	Sandra y Alan	Sandra y Alan	Sandra y Alan.	
5	Yamileth Palacios	Yamileth Palacios	Yamileth Palacios	Yamileth Palacios
6	Estrella Pérez Betancourt	Estrella Pérez B	Estrella Pérez B	
7	Claudia Hernandez.	Claudia Hernandez.	Claudia Hernandez	Claudia Hernandez.
8	Blanca Nidia Ulloa	Blanca Nidia Ulloa	Blanca Nidia Ulloa	Blanca Nidia Ulloa
9	Priscila ospina varon	Priscila ospina	Priscila Os.	Priscila Ospina
10	Astrid Carolina Velásquez	Astrid Carolina V.	Astrid C. Velásquez	Astrid C. Velasq.
11	Lisbe Maria Tabima	Lisbe Maria Tabima	Lisbe M. Tabima	Lisb. M. Tabima
12	Estrella Pérez B	Estrella Perez B	Estrella Perez B	Estrella Perez B
13				
14				
15				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago 18 de Noviembre de 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
161324	13/NOVIEMBRE/2024	13/NOVIEMBRE /2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
TORO	N/A	N/A

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 de hojaldre para tartaleta y pan coco; 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.

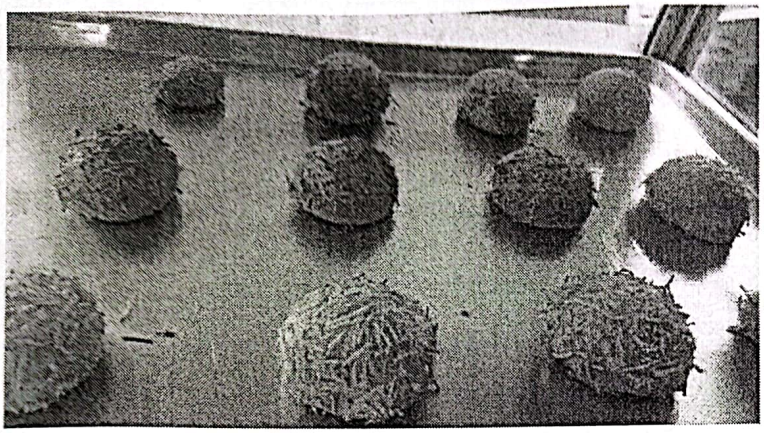
RESULTADOS:

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

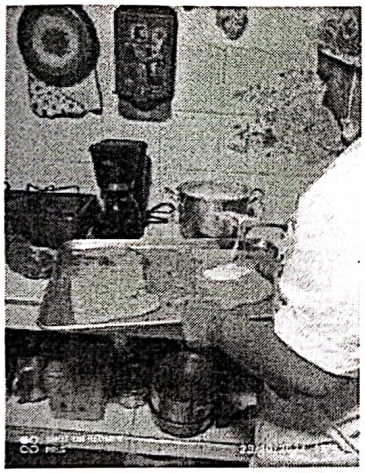
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

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

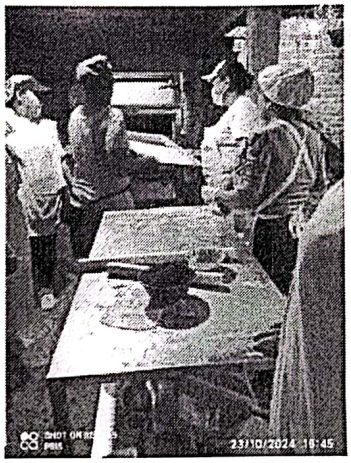
Escaneado con CamScanner











COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Traer vestuario del manipulador de alimentos.	Aprendices	15 noviembre de 2024
Preparar insumos para la próxima producción	Aprendices	15 noviembre de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se programa producción 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 BERMUDEZ BOTELLO	

Escaneado con 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:	3079873	PROGRAMA DE FORMACIÓN: Panadería		
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Carolina Agudelo			
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	6-Nov-2024.	13-Nov-2024	15-Nov-2024
1	Dignora Gractale	Dignora.	Dignora Gractales	Dignora Gractales
2	Nancy Lucero Perez B	Nancy Lucero Perez B	Nancy Lucero Perez B	Nancy Lucero Perez
3	Lucia Tabima	Lucia Tabima	Lucia Tabima	
4	Sandra Yolanda	Sandra Yolan.	Sandra Yolan.	
5	Yamileth Palacios	Yamileth Palacios	Yamileth Palacios	Yamileth Palacios
6	Esneda Perez Betancourt	Esneda pérez b	Esneda pérez b	
7	Claudia Hernandez.	Claudia Hernan.	Claudia Hernandez.	Claudia Hernandez.
8	Blanca yiri Valencia	Blanca yiri Valen.	Blanca yiri Valencia	Blanca yiri Valencia
9	Priscila ospina varon	Priscila ospina	Priscila os.	Priscila ospina
10	Astrid Carolina Velásquez	Astrid Carolina V.	Astrid C Velásquez	Astrid C. Velasq.
11	Lisbe Maria Tabima	Lisbe Maria Tabima	Lisbe M. Tabima	Lisb. M. Tabima
12	Esneda pérez b	Esneda perez b	Esneda perez b	Esneda perez b
13				
14				
15				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Escaneado con CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 18 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	153824	**Fecha Solicitud**	2024-10-17	**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.**	2024-10-18	**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	2024-11-05	2024-11-05	VALLE / CARTAGO	VALLE / ALCALA	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	0,00	252.390,00	CARTAGO-ALCALÁ-CARTAGO 5-11-24, TORO 6-11-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL PROCESOS BASICOS DE PANADERIA ELABORACION SEMINDUSTRIA CONFITERIA Y DULCERIA
				2024-11-06	2024-11-06	VALLE / CARTAGO	VALLE / TORO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**0,00**	**252.390,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ALCALÁ-CARTAGO 5-11-24, TORO 6-11-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL PROCESOS BASICOS DE PANADERIA ELABORACION SEMINDUSTRIA CONFITERIA Y DULCERIA

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: 2024/10/18 09:09:10 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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, 18 de octubre de 2024	

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:	18/10/2024 8:55:18

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
18/10/2024 9:09:26 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.

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, 7 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	161324	**Fecha Solicitud**	2024-11-07	**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.**	2024-11-07	**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: 2024/11/07 14:39:02 -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.

CAROLINA AGUDELO GUERRERO	CC: 1114208146	INSTRUCTOR PROGRAMA CAMPESENA	Autorizada	2024-11-12	2024-11-12	VALLE / CARTAGO	VALLE / ALCALA	0,5	No	50	4	4.465.545,00	252.390,00	1.009.560,00	0,00	1.009.560,00	CARTAGO-ALCALÁ-CARTAGO 12-11-24, TORO 13-11-24, 15-11-24, 18-11-24, 20-11-24, 22-11-24, 27-11-24, 29-11-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL PROCESOS BASICOS DE PANADERIA ELABORACION SEMINDUSTRIA CONFITERIA Y DULCERIA
				2024-11-13	2024-11-13	VALLE / CARTAGO	VALLE / TORO	0,5	No	50						
				2024-11-15	2024-11-15	VALLE / CARTAGO	VALLE / TORO	0,5	No	50						
				2024-11-18	2024-11-18	VALLE / CARTAGO	VALLE / TORO	0,5	No	50						
				2024-11-20	2024-11-20	VALLE / CARTAGO	VALLE / TORO	0,5	No	50						
				2024-11-22	2024-11-22	VALLE / CARTAGO	VALLE / TORO	0,5	No	50						

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

				2024-11-27	2024-11-27	VALLE / CARTAGO	VALLE / TORO	0,5	No	50						
				2024-11-29	2024-11-29	VALLE / CARTAGO	VALLE / TORO	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**1.009.560,00**	**0,00**	**1.009.560,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-ALCALÁ-CARTAGO 12-11-24, TORO 13-11-24, 15-11-24, 18-11-24, 20-11-24, 22-11-24, 27-11-24, 29-11-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL PROCESOS BASICOS DE PANADERIA 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:	07/11/2024 12:11:27

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
7/11/2024 2:39:16 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.