



JENNY AGUDELO GRANADA
NIT 42.138.027-5
CL 15 7A 85
Tel: (606) 3136848521
Dosquebradas - Colombia
asvetdistribuciones@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. A 138

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		
NIT	899.999.034-1	Teléfono	(061) 5461500 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/11/2024, 21:54
Expedición	25/11/2024, 21:54
Vencimiento	25/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.
1	SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR	1.00	4,400,000.00	4,400,000.00	0 %	0 %

Total items: 1

Valor en Letras:

Cuatro millones cuatrocientos mil pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 4,400,000.00

Observaciones:

#\$36-02-00-066-912110; CO1.PCCNTR.5825228; nmarulandam@sena.edu.co #\$

Total Bruto	4,400,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	4,400,000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764078674577 aprobado en 20240902 prefijo A desde el número 101 al 300 Vigencia: 24 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa
CUFE: df48d5365eefde85adb0e347c8806bf59d5d1c09f5ec430d2ec1d0ee61f2686c4d3f8c0f65b4d25231bf6175efb8caba

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



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	2024-11-06, 09:49:01 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	JENNY AGUDELO GRANADA
CEDULA CIUDADANIA	CC 42138027
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	74182369
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1031841635
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 520.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 281.600	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 220.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 18.400	\$ 0
SubTotales:				\$ 520.000	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 520.000



Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto



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

Usuario que Genera Reporte:MHlamontoyLUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-066-912110CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

Fecha y Hora Generación Reporte:martes, 29 de octubre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	162724	Fecha Solicitud	2024-10-29	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-10-29	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	OFICINA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2224	Dependencia Solicitante				912145 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JENNY AGUDELO GRANADA	CC: 42138027	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-18	2024-11-18	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BALBOA	0,5	No	50	1	4.400.000,00	219.792,00	219.792,00	0,00	219.792,00	FECHA 18 11 2024 AL 25 11 2024 RUTA PEREIRA BALBOA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2024-11-25	2024-11-25	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BALBOA	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión												219.792,00	0,00	219.792,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 18 11 2024 AL 25 11 2024 RUTA PEREIRA BALBOA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION

ORDENADOR DEL GASTO			
Identificacion:	24512665	Nombre:	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ
		Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

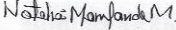
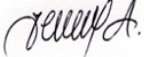


Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

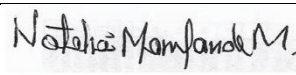
Usuario que Genera Reporte: MHamontoy LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 29 de octubre de 2024

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable			
Verificado Por:	ISABEL CRISTINA VILLA BORJA	Fecha Verificación:	29/10/2024 16:24:55

						Versión: 04		
						Código: GTH-F-090		
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO								
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA								
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					21/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
JENNY AGUDELO GRANADA					Tipo:	C.C.	No.	42138027
CONTRATO	No.	CO1.PCC NTR.58252 28	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	9	12	24
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor presencial y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro Atención Sector Agropecuario de la Regional Risaralda, para la vigencia 2024							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Atención Sector Agropecuario		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Luz Andrea Montoya Álvarez				CARGO	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Natalia Marulanda Méndez				CARGO	Coordinadora académica		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Pereira - Balboa - Pereira							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Atención Sector Agropecuario		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				ENTIDAD O EMPRESA:			CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	11	24	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	25	11	24	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	El contratista se obliga a legalizar los gastos de desplazamiento causados en las órdenes de viaje, dentro de los 5 días siguientes asu finalización - Al supervisor le corresponde velar por el cabal cumplimiento de las obligaciones de las partes, de conformidad con lo estipulado en el contrato, en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Supervisión e							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO								
1	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor presencial y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro Atención Sector Agropecuario de la Regional Risaralda, para la vigencia 2024.							
2								
3								
AGENDA								
ACTIVIDADES								
<p>Día 1 : 18/10/2024 Desplazamientos ruta: Pereira - Balboa - Pereira</p> <p>Actividades a ejecutar: Impartir formación Ficha 2952580 Manejo empresarial de la finca. Formulación proyectos productivos</p> <p>Día 2 : 25/10/2024 Desplazamientos ruta: Pereira - Balboa - Pereira</p> <p>Actividades a ejecutar: Impartir formación Ficha 2952580 Manejo empresarial de la finca. Formulación proyectos productivos</p>								
FIRMAS								
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:			FIRMA DEL CONTRATISTA:			
								
Nombres y Apellidos: Luz Andrea Montoya Alvarez		Nombres y Apellidos: Natalia Marulanda Méndez						
Cargo: Subdirectora (e)		Cargo: Coordinador académico						
					Nombres y Apellidos: JENNY AGUDELO GRANADA			



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Pereira 25 de noviembre de 2024		
PRESENTADO A: Luz Andrea Montoya Álvarez - subdirectora Centro Atención Sector Agropecuario (e)		
ORDEN DE VIAJE No: 162724	FECHA DE INICIO: 18/11/2024	FECHA DE FINALIZACION: 25/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Balboa - Risaralda	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Risaralda - Centro Atención Sector Agropecuario	OTRA Pereira
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Incentivar, promover, acompañar y estimular a los aprendices del programa manejo empresarial de la finca Ficha 2952580		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Realizar en forma permanente el seguimiento control y evaluación de los planes de acción		
RESULTADOS: 1. Sistematizar la información de la producción en la empresa cafetera, mediante el registro y análisis de la información y de acuerdo con las técnicas establecidas. 2. Estructurar planes de mejoramiento con base en el seguimiento y los resultados de las acciones.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe 1. Se anexan fotografías en el desarrollo de la formación integral en el municipio de Balboa - Risaralda		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD 1. Manejo empresarial de la finca - Ficha 2952580	RESPONSABLE Jenny Agudelo Granada	FECHA 18 de noviembre de 2024
CONCLUSIONES: 1. Se sistematizó la información de la producción en la empresa cafetera, mediante el registro y análisis de la información y de acuerdo con las técnicas establecidas. 2. Se estructuraron los planes de mejoramiento con base en el seguimiento y los resultados de las acciones.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO Jenny Agudelo Granada	FIRMA 	
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR Coordinador Académico - Centro Atención Sector Agropecuario	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR Natalia Marulanda Méndez	FIRMA 





SENA		Versión: 02
Proceso Gestión de Formación profesional Integral		Código: GFPI-F-165
Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva		
REGIONAL Risaralda		
Centro Atención al Sector Agropecuario		
FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA		
Nombre y apellidos del aprendiz: <u>Alcandora García Sánchez</u>		Fecha de Nacimiento: Día: <u>24</u> Mes: <u>04</u> Año: <u>2009</u>
Tipo de identificación: NUIP: <u> </u> T.I.: <u> </u> C.C.: <u> </u> Extranjero: <u> </u> Otro: <u> </u>		Número de identificación: <u>1053810889</u>
Programa de formación: <u>Manejo Empresarial de la Finca</u>		Número de Ficha: <u>2952580</u>
Municipio de residencia: <u>Pereira</u>		Dirección de residencia: <u>al lado de la zona</u>
Correo electrónico institucional: <u>alcandora.garcia.sanchez55@gmail.com</u>		Teléfono de contacto: <u>3114574816</u>
Otros teléfonos de contacto: <u> </u>		EPS a la que está afiliado: <u>Asapel Salud</u>
ITEMS A TENER EN CUENTA:		JORNADA DE INDUCCIÓN
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar
1. CONTRATO DE APRENDIZAJE		
2. VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		
3. PASANTÍA		
4. PASANTÍA: Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o entidad sin		
5. PROYECTO PRODUCTIVO		X
6. PROYECTO PRODUCTIVO: Unidad Productiva Familiar		
7. MONITORIA		
FECHA DE INICIO DE LA ETAPA PRODUCTIVA		FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA ETAPA PRODUCTIVA
11 de marzo 2023		30 de noviembre 2024
Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa activa puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva		
Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.B. de Coordinador Académico		
Nombre del aprendiz: <u>Alcandora García Sánchez</u>		Firma del aprendiz: <u> </u>
Nombre del Coordinador Académico: <u>Natalia Marulanda Méndez</u>		Firma del Coordinador Académico: <u> </u>
* PEP: Permiso Especial de Permanencia		
NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"		



JENNY AGUDELO GRANADA
NIT 42.138.027-5
CL 15 7A 85
Tel: (606) 3136848521
Dosquebradas - Colombia
asvetdistribuciones@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. A 137

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		
NIT	899.999.034-1	Teléfono	(061) 5461500 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/11/2024, 21:02
Expedición	25/11/2024, 21:02
Vencimiento	25/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.
1	Viáticos- Desplazamientos	1.00	219,792.00	219,792.00	0 %	0 %

Total items: 1

Valor en Letras:

Doscientos diecinueve mil setecientos noventa y dos pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 219,792.00

Observaciones:

#\$36-02-00-066-912110; CO1.PCCNTR.5825228; nmarulandam@sena.edu.co #S

Total Bruto	219,792.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	219,792.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764078674577 aprobado en 20240902 prefijo A desde el número 101 al 300 Vigencia: 24 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa
CUFE: d794fe7894772dd3b8b0c8209a57527d2e5631f342e2c42b1467e900d96f1f3cd35260288ae57612e1c0045b47440df

Fabricante: Software y Proveedor Tecnológico Sigo S.A.S - NIT 833.048.145-8, Nombre: Software Sigo Nube, Firma electrónica: ver en el XML



JENNY AGUDELO GRANADA
NIT 42.138.027-5
CL 15 7A 85
Tel: (606) 3136848521
Dosquebradas - Colombia
asvetdistribuciones@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. A 137

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		
NIT	899.999.034-1	Teléfono	(061) 5461500 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/11/2024, 21:02
Expedición	25/11/2024, 21:02
Vencimiento	25/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.
1	Viáticos- Desplazamientos	1.00	219,792.00	219,792.00	0 %	0 %

Total items: 1

Valor en Letras:

Doscientos diecinueve mil setecientos noventa y dos pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 219,792.00

Observaciones:

#\$36-02-00-066-912110; CO1.PCCNTR.5825228; nmarulandam@sena.edu.co #\$

Total Bruto	219,792.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	219,792.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764078674577 aprobado en 20240902 prefijo A desde el número 101 al 300 Vigencia: 24 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa
CUFE: d794fe7894772dd3b8b0c8209a57527d2e5631f342e2c42b1467fe900d96f1f3cd35260288ae57612e1c0045b47440df