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	**Mayo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**23034-895159**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	PAOLA ANDREA TORRES ORTEGA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	30.039.778	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	patorreso@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	76059586013
IP/Nº de contacto:	23700	**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 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7474907/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**19625**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2025**	**Al**	**31/05/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.423.113
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.381.842
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 28.823.602

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 933.085	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.532.596**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.741.896**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1071706293**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.300	$ 19.300
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		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.247.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.845.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.741.896,00	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	27.663,00	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	**$4.571.848,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orientó, asesoró y acompañó a los aprendices en el desarrollo de las actividades de aprendizaje de los siguientes programas de formación: Técnico en elaboración de productos alimenticios FC 3085267, municipio de Palmira

Se participó en el proyecto del CBI triple AAA, Aprendiz Apoya Aprendiz, se realizó la producción y comercialización de alimentos en el ambiente 117 por parte de las aprendices del técnico en elaboración de productos alimenticios.

Estructuración de modelos de negocios verdes, FC3166627 municipio de El Cerrito, Santa Elena

Higiene y manipulación de alimentos municipio de Candelaria, corregimiento Poblado Campestre

Técnico en elaboración de productos alimenticios FC 3211015, municipio de Palmira, corregimiento de Rozo

Se participó en la revisión de los requisitos del pliego de condiciones a oferentes para participar en la subasta del proceso d compra

Se participó en la reunión de exposición de los lineamientos de la convocatoria para presentar los proyectos por SENNOVA, formulación

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

PAOLA ANDREA TORRES ORTEGA
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,

PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR
INSTRUCTOR G13

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
FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-14, 03:22:02 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1071706293 **Referencia pago(PIN)** 8823046624

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202504

Cliente:

PAGADA 2025-05-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ANDREA TORRES ORTEGA				
Documento	CC 30039778	**Dirección**	CALLE 67A No. 26-29 B/ALAMEDA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3156447659		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PALMIRA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 30039778		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					TORRES ORTEGA PAOLA ANDREA	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			$ 1.840.000	230301		16 %	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	EPS012		12,5 %	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.840.000	$ 19.300	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	COMFENALCO VALLE EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 19.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!



CORRESPONSAL BANCARIO SCOTIABANK COLPATRIA Puntored no te cobra por esta transacción Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	**12/05/2025**
Hora	**08:24:35**
Terminal	**369834**
Convenio	**PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE**
Cod. Convenio	**0408**
Referencia	**8823046624**
Valor	**$543,700**
Transacción	**001169258325**
Usuario	**JEIMY GUERRERO YUCO**

Línea de atención personalizada en Bogotá:
3487881 Resto del País: 01 8000 960 505

Aquí también puede pagar su tarjeta de
credito y creditos de consumo del Banco
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El usuario autoriza a CONEXRED SAS (PUNTORED) para el tratamiento de los datos proporcionados para el envío de soportes electrónicos de las transacciones que realice en el punto, cuando ello sea requerido o solicitado por el Usuario, así mismo para realizar estudios de consumo, analítica de datos y comercializar la información procesada, para ampliar la oferta financiera, comercial y de servicios que le proporciona PUNTORED y/o para contactarlo y adelantar campañas comerciales. Para conocer sus derechos, consulte la Política de Tratamiento disponible en www.puntored.co los cuales podrá ejercer a través del correo servicioal.cliente@puntored.co

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfgarcia	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 22 de abril de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	43125	**Fecha Solicitud**	2025-04-22	**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.**	2025-04-22	**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	2625	**Dependencia Solicitante**	954438 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - EMPRENDE RURAL		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA 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: 2025/04/22 16:24:37 -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:	MHfgarcia	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 22 de abril de 2025	

PAOLA ANDREA TORRES ORTEGA	CC: 30039778	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2025-04-24	2025-04-24	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50	2,5	4.599.511,00	252.390,00	630.975,00	302.110,00	933.085,00	Impartir formación profesional Integral en el área específica agroindustrial del Programa CampeSENA en el programa de formación Estructuración de módelos de negocios verdes en el corregimiento de Santa Elena municipio de El Cerrito sitio el Fogón
				2025-04-25	2025-04-25	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50							
				2025-04-28	2025-04-28	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50							
				2025-04-29	2025-04-29	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50							
				2025-04-30	2025-04-30	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**302.110,00**	**933.085,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación profesional Integral en el área específica agroindustrial del Programa CampeSENA en el programa de formación Estructuración de módelos de negocios verdes en el corregimiento de Santa Elena municipio de El Cerrito sitio el Fogón

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	31172270	Nombre:	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE

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:	MHfgarcia	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 22 de abril de 2025	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA DEL ROSARIO HERRERA ISAAC	Fecha Verificación:	22/04/2025 12:33:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Cédula de ciudadanía: 31172270
Usuario SIIF: MHfgarcia
22/04/2025 4:24:51 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 (En la que se presenta el informe) Palmira, **08 de mayo del 2025**

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo) FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
SUBDIRECTORA DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
43125	**24/04/2025**	**30/04/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle Del Cauca / Centro de Biotecnología Industrial	**El Cerrito**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional Integral en el área específica agroindustrial del Programa CampeSENA: en el programa de formación Estructuración de modelos de negocios verdes. Municipio de El Cerrito Santa Elena.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 : 24/04/2025

Actividades a ejecutar: DESCRIBIR OPORTUNIDADES PARA LA GENERACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Día 2: 25/04/2025

Actividades a ejecutar: PRESENTA LA IDEA DE NEGOCIO SEGÚN CARACTERÍSTICAS DEL TERRITORIO Y DEL MERCADO.

PLANTEA ESQUEMAS DE COMERCIALIZACIÓN DE ACUERDO CON EL COMPORTAMIENTO DEL MERCADO, GRUPOS DE INTERÉS

Día 3: 28/04/2025

Actividades a ejecutar: PRESENTA LA IDEA DE NEGOCIO SEGÚN CARACTERÍSTICAS DEL TERRITORIO Y DEL MERCADO.

PLANTEA ESQUEMAS DE COMERCIALIZACIÓN DE ACUERDO CON EL COMPORTAMIENTO DEL MERCADO, GRUPOS DE INTERÉS

Día 4: 29/04/2025

Actividades a ejecutar: PRESENTA LA IDEA DE NEGOCIO SEGÚN CARACTERÍSTICAS DEL TERRITORIO Y DEL MERCADO.

PLANTEA ESQUEMAS DE COMERCIALIZACIÓN DE ACUERDO CON EL COMPORTAMIENTO DEL MERCADO, GRUPOS DE INTERÉS

Día 5: 30/04/2025

Actividades a ejecutar: ELABORAR LA ESTRUCTURA DE COSTOS DEL MODELO DE NEGOCIO.

RESULTADOS:

Los aprendices al desarrollar las actividades de aprendizaje cumplieron los resultados de aprendizajes de analizar oportunidades de negocios verdes e inclusivos teniendo en cuenta contexto territorial, fuentes de información: primaria, secundaria y terciaria. metodologías para la definición de modelos de negocios: concepto, pasos y aplicación, propuesta de valor: diferenciadores, curva de valor, análisis de la competencia, oportunidades de mercado, modelo de negocio, aplicación de criterios de negocios verdes e inclusivos, cliente: conceptos, definición de perfil, estrategias de captación y retención, criterios de negocios verdes: enfoque de ciclo de vida, impacto ambiental, uso eficiente de recursos, reciclabilidad, vida útil, entre otros.

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

1. Orden de viaje, informe de legalización, listado de asistencia y registro fotográfico

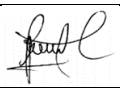
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Lectura de análisis de financiero	Aprendices del programa de Estructuración de modelos de negocios verdes	21 de mayo del 2025
1.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplieron los objetivos propuestos para el desplazamiento de impartir formación Profesional Integral en el área específica agroindustrial del Programa CampeSENA: en el programa de formación de Estructuración de modelos de negocios verdes**.**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Paola Andrea Torres Ortega	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico	Pedro Jesús Miranda Villamizar	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Palmira, 02 de mayo de 2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PAOLA ANDREA TORRES ORTEGA	**Código Centro:**	**9544**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	30039778	**Fecha de elaboración:**	2/05/2025

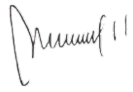
En desarrollo de la comisión No. **_43125_** durante los días **_24, 25, 28, 29, 30_** del mes de **_ABRIL_** de **2025** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
24/04/2025	Palmira - El Cerrito - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	10000
25/04/2025	Palmira - El Cerrito - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	10000
28/04/2025	Palmira - El Cerrito - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	10000
29/04/2025	Palmira - El Cerrito - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	10000
30/04/2025	Palmira - El Cerrito - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	10000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	**50000**

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:	Paola Andrea Torres Ortega	**Nombre completo:**	PEDRO JESÚS MIRANDA VILLAMIZAR	**Nombre completo:**	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7474907 de 2025	**Cargo:**	Coordinador académico	**Cargo:**	Subdirectora Centro CBI
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ABRIL 2025

Día 1: 24/04/2025

Actividades a ejecutar: DESCRIBIR OPORTUNIDADES PARA LA GENERACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS



Día 2: 25/04/2025

Actividades a ejecutar: PRESENTA LA IDEA DE NEGOCIO SEGÚN CARACTERÍSTICAS DEL TERRITORIO Y DEL MERCADO. PLANTEA ESQUEMAS DE COMERCIALIZACIÓN DE ACUERDO CON EL COMPORTAMIENTO DEL MERCADO, GRUPOS DE INTERÉS



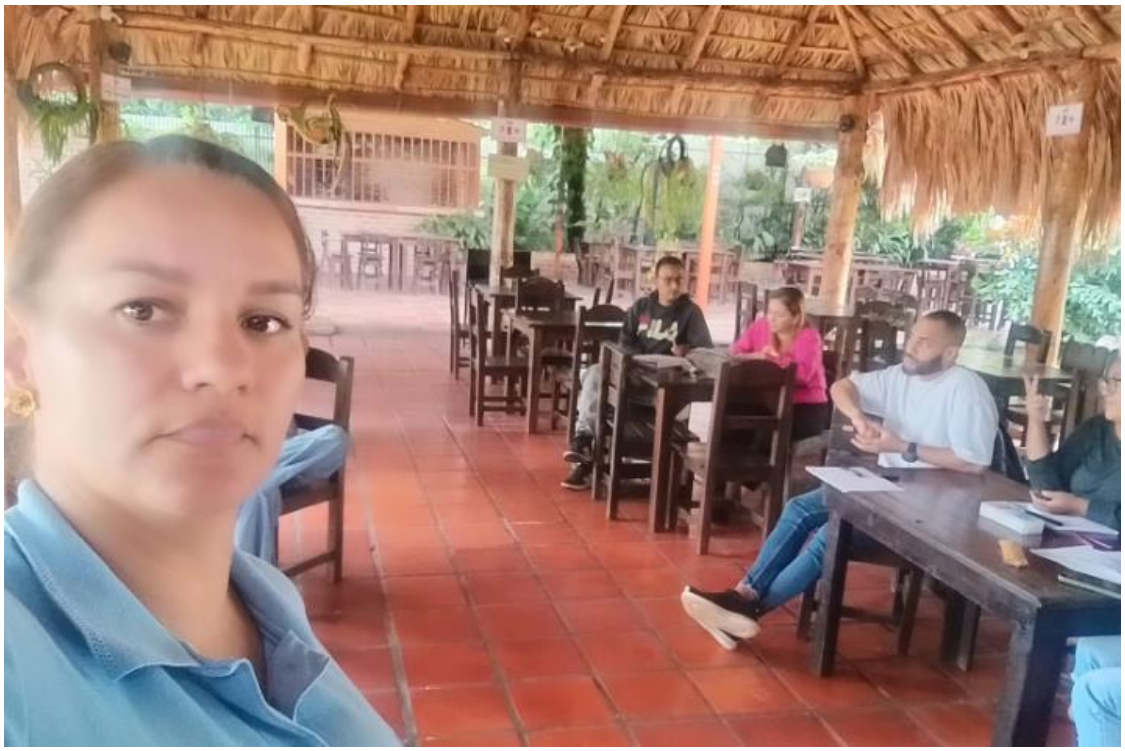
Día 3: 28/04/2025

Actividades a ejecutar: PRESENTA LA IDEA DE NEGOCIO SEGÚN CARACTERÍSTICAS DEL TERRITORIO Y DEL MERCADO. PLANTEA ESQUEMAS DE COMERCIALIZACIÓN DE ACUERDO CON EL COMPORTAMIENTO DEL MERCADO, GRUPOS DE INTERÉS



Día 4: 29/04/2025

Actividades a ejecutar: PRESENTA LA IDEA DE NEGOCIO SEGÚN CARACTERÍSTICAS DEL TERRITORIO Y DEL MERCADO. PLANTEA ESQUEMAS DE COMERCIALIZACIÓN DE ACUERDO CON EL COMPORTAMIENTO DEL MERCADO, GRUPOS DE INTERÉS



Día 5: 30/04/2025

Actividades a ejecutar: ELABORAR LA ESTRUCTURA DE COSTOS DEL MODELO DE NEGOCIO.



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACION NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

3166627	
APRENDICE	
MARTHA VIVIANA VARGAS DIAZ	
DIANA ZORRILLA ARANGO	
MARTHA PATRICIA ORTIZ PEDRAZA	
CRISTIAN CAMILO CADENA HERNANDEZ	
LEYDI JOHANA ALVAREZ ARCOS	
AURA MARIA ALVAREZ GARCIA	
LUIS CARLOS GUARIN CASTAÑO	
MARCO ANTONIO CORREA MARTINEZ	
JOSE JULIAN MARIN MARTINEZ	
CLARA TATIANA CHAPUEL HERNANDEZ	
CLAUDIA MILENA VELEZ GOMEZ	
ANGELA MARIA CORREA MARTINEZ	
ALBA LUCIA BARCES ALVAREZ	
SANDRA YERLY RIVAS PALOMINO	
MARIA PAULINA CALDERON ROMERO	
SANDRA VIVIANA TABARQUINO [illegible]	
LUIS ALONSO BARRAGAN	
PATRICIA [illegible]	

INSTRUCTOR:		PAOLA ANDREA TORRES URREA				Fecha de inicio del curso:		05/03/2025		NOMBRE:		HORARIO DE 4am - 4pm				LUGAR:		El Centro / Sede Cerro El Pegue de Rafy	
						Fecha fin del curso:		21/05/2026											
Fecha (DIA/MES)		Fecha (DIA/MES)		Fecha (DIA/MES)		Fecha (DIA/MES)		Fecha (DIA/MES)		Fecha (DIA/MES)		Fecha (DIA/MES)		Fecha (DIA/MES)		Fecha (DIA/MES)		Fecha (DIA/MES)		Fecha (DIA/MES)	
24/25		25/25		26-25		29																	
Firma aprendiz		Firma aprendiz		Firma aprendiz		Firma aprendiz		Firma aprendiz		Firma aprendiz		Firma aprendiz		Firma aprendiz		Firma aprendiz		Firma aprendiz		Firma aprendiz	
Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma	
Paola Andrea Torres		Paola Andrea Torres		Paola Andrea Torres		Paola Andrea Torres		Paola Andrea Torres		Paola Andrea Torres		Paola Andrea Torres		Paola Andrea Torres		Paola Andrea Torres		Paola Andrea Torres		Paola Andrea Torres	
Nombre instructor		Nombre instructor		Nombre instructor		Nombre instructor		Nombre instructor		Nombre instructor		Nombre instructor		Nombre instructor		Nombre instructor		Nombre instructor		Nombre instructor	
SIN EXCUSA		SIN EXCUSA		SIN EXCUSA		INASISTENCIA		RETARDO															
CON EXCUSA		CON EXCUSA		CE				ASISTENCIA															

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESINA FULL POPULAR

Herramiento control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No contratado V1 2026

| | | |