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	**Julio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**96891-541234**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MONICA MARIN FRANKLIN	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	52.418.009	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mmfranklin@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	206340929
IP/Nº de contacto:	3134392051	**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:	7445511/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**12025**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.7445511 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA LLEVAR A CABO ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN ATENCIÓN A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DEL PROGRAMA FULL POPULAR CONSIDERANDO LA RED DE CONOCIMIENTO Y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2025 Al 31/07/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 25.297.314
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.608.382
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 20.697.803

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.258.896	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.858.407**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.553.466**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1073396429**
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 I		$ 9.700	$ 9.700
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		$ 585.841	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.185.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.054.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.553.466,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.334.007,00	
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 - 8560 - CARTAGO	10.668,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	29.292,00	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	**$4.559.551,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formacion complemetaria en patronaje industrial fichas: 3283579

Impartir formacion en curso operario de manejo de maquinas industriales fichas: 3123081,3215241

Impartor formacion curso auxiliar ficha: 3240567

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

MONICA MARIN FRANKLIN
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)

21/07/25 22:50:59 USUARIO: SIC - C.C. 52418009

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-15, 08:26:26 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1073396429

Periodo Cotización: junio de 2025 | Periodo Servicio: junio de 2025 | Referencia pago 8822922197

PAGADA 08/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA MARIN FRANKLIN		
Documento	CC52418009	Dirección	CL 18 #3 CN - 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3053546224
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	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 Ministerio	Total
CC 52418009	MONICA MARIN FRANKLIN	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,839,804	$294,400	(EPS005) EPS SANITAS	$1,839,804	$230,000	0.522	$1,839,804	$9,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$534,100

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
$1,839,804	$1,839,804	$1,839,804	$0	$294,400	$230,000	$9,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$534,100	$1,900	$536,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 23 de julio de 2025
Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Cartago- Valle del Cauca

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.	**1113865239**	**Tomas Torres Marin**	**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,



FIRMA
Nombre: Monica Marín Franklin
C.C. 52.418.009

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, ya sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1113865239 LFL

Indicativo Serial 51083888

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código V 7 J

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

* * * * COLOMBIA * * * VALLE DEL CAUCA * * * * CARTAGO * * * * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TORRES	MARIN

Nombre(s): TOMAS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes OCTUBRE Día 31	MASCULINO * * * *	O	+

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

* COLOMBIA * * VALLE DEL CAUCA * CARTAGO * CLINICA COMFANDI CARTAGO * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
* * * * * * CERTIFICADO DE NACIDO VIVO * * * * * *	10590102-8 * * * *

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: * * * * MARIN FRANKLIN MONICA * * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. # 52.418.009 de Bogota D.C. * * * * * * *	COLOMBIANA. * * * *

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: * * * * * TORRES ANGEL JAIME ESTEBAN * * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
*C*C*#16.221.822 de Cartago * * * * * * * * * *	COLOMBIANA. * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: * * * * TORRES ANGEL JAIME ESTEBAN * * * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * *C.C.# 16.221.822 de Cartago. * * * * * * * * *	x

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: * X * X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*

Documento de identificación (Clase y número) / Firma: X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X

Documento de identificación (Clase y número) / Firma: X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*X*

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2011 Mes Noviembre Día 24	DR. GUILLERMO HEBERT SALCEDO PRIETO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
x Firma	DR. GUILLERMO HEBERT SALCEDO PRIETO Nombre y firma

NOTARIA PRIMERA

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

51083888

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.080-2 TEL 381 0240

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

Notaría 1

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DELCIRCULO DE CARTAGO VALLE
CERTIFICA:

ESTA FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL DEL LIBRO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO ☒ MATRIMONIO ☐ DEFUNCION ☐ QUE REPOSA EN LA NOTARIA A MI CARGO Y OBRA AL TOMO 460 FOLIO 5105955 ES PLENA PRUEBA DEL ESTADO CIVIL Y SE EXPIDE PARA Viaje

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN CARTAGO, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

ENTREGADO 14 DIC 2020

CRUZ HELENA GUTIERREZ MURILLO
NOTARIA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CARTAGO VALLE

CALLE 13 # 3-22 TELEFONO 2123525
notariaprimeracartago@gmail.com

ESPACIO EN BLANCO
NOTARIA PRIMERA DEL
CIRCULO DE CARTAGO

	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									
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**				
Mònica Marin Franklin					**Tipo:**	**C.C**		**No.**	**52,418,009**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 7445511**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12		2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA LLEVAR A CABO ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN ATENCIÓN A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DEL PROGRAMA FULL POPULAR CONSIDERANDO LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL TANTO EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA 2025 POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Maria Margarita Giraldo Athertua				**CARGO**	Subdirectora (e)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Tito Fernel Bermudez Botello				**CARGO**	Coordinador Academico			

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**CARTAGO/LAPAILA/CARTAGO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IDLA		**CONTACTO**	320 7372333
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	4	6	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	4	6		2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion Operario en manejo de maquina industrial para ropa exterior ficha: 3215241							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por
2	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los
3	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 4/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Cartago- La Paila
Transporte terreste, bus intermunicipal
Actividades a ejecutar: Impartir formacion Operario en manejo de maquina industrial para ropa exterior
Desplazamientos ruta de regreso: 4/06/2025 La Paila- Cartago
Transporte terreste, bus intermunicipal,
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 35.600 ida y vuelta

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos:Maria Margarita Giraldo Athertua	**Nombres y Apellidos:Tito Fernel Bermudez Botello**	
Cargo: Subdirectora (e)	**Cargo: Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos: Mònica Marin Franklin**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, Valle / junio 04 de 2025

PRESENTADO A: María Margarita Giraldo Atehortua. Subdirectora (E) del Centro de Tecnologías Agroindustrial Sena Cartago

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
65925	**04 de junio de 2025**	**04 de junio de 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle/ centro de tecnologías agroindustriales	**La Paila Valle**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación curso operario: Manejo de maquinaria industrial para confeccion de ropa exterior, ficha: 3227631

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Realizar patronaje básico femenino**

RESULTADOS:

1. **Escotes básicos**
2. **Manga básica y manga con diseños**

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

Anexo:

1. **Soporte fotográfico**





2. Lista de asistencia (anexo)

SENA

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

REGISTRO DE INASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

Versión: 3

Fecha: 13 de marzo de 2017

Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 3213241 PROGRAMA DE FORMACIÓN: Operario Unico de Vivero

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Maira Yuliet Ramirez

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA 07-05-25	14-06-25	21-06	27-05-25	04-06-25	19-06-25
1	Ana Maria granada S	Ang Ma. S	Ang Ma. S				
2	Sandra Milena Torres	JUSTO	JUSTO	JUSTO	JUSTO	JUSTO	JUSTO
3	Mª Alejandra Gonzalez H	MAGM	MAGM	MAGM	MAGM	MAGM	MAGM
4	Yader Moreno Gomez						
5	Stefan Ley Aguirre Rodriguez						
6	Liliana Perdomo	Liliana	Liliana	Liliana			
7	Nubia Pulgarin	Nubia P.	Nubia P.	Nubia P.	Nubia P.	Nubia P.	Nubia P.
8	Yurany Ordoñez	Yurany	Yurany	Yurany	Yurany	Yurany	Yurany
9	Luz Marina Rodriguez	Marina	Marina R.	Marina R.	Marina R.	Marina R.	Marina R.
10	Monica A. Rendon		Monica R.	Monica R.		Liliana R.	Liliana R. Monica R.
11	Yazmin Salcedo						
12	Yeleny Peroza	Yeleny	Yeleny	Yeleny			
13	Marolina Pabon	Marolina	Marolina	Marolina	Marolina	Marolina	Marolina
14	Angie M. Hurtado Rojas	Angie H		Angie H			Angie H
15	Natalia Arango Ciyz	Natalia A.	Natalia A.	Natalia A.	Natalia A.		
16	Katherine Martinez Valencia	Katheryn	Katherine	Katherine			
17	Ian Nicole Taborda C.	Ian Nicole	Ian Nicole	Ian Nicole	Ian Nicole		
18	Gloria Mariana Uribe						
19	Maira Liliana Perdomo						
20	Marolina Pabolda Moreno		Marolina				
21	Angie Maria Hurtado	Angie H	Angie H	Angie H			
22	Katherine Martinez Valencia	Katheryn	Katheryn	Katheryn			
23	Maura Alejandra Arevedo P.	Alejandra	Alejandra	Alejandra			
24	Laura V. de la Torre V.	Laura V.	Laura V.	Laura V.			
25	Laura Camila Betancourt	Laura C.	Laura C.	Laura C.			
26							
27							
28							
29							
30							

INSTRUCTOR

3. Tiquetes



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Patronaje básico femenino	**Aprendices ficha No. : 3227631**	**10 de junio del 2025**
CONCLUSIÓNES: **1. Se desarrolla satisfactoriamente la jornada de formación.** **2. Los aprendices continúan desarrollando sus actividades durante la semana**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Monica Marin Franklin		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**TITO FERNEL BERMUDEZ**	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL

EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	**4/24/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago 04 de junio del 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Mònica Marìn Franklin
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 52418009

En desarrollo de la comisión No 65925 durante los días **04** del mes de junio del 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	VALOR PAGADO
04/06/2025	**Cartago/ La paila**	**Buseta Intermunicipal**	**$17.800**
04/06/2025	**La paila-Zarzal/ Cartago - Cartago**	**Buseta Intermunicipal**	**$17.800**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$35.600**

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 unicamente 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Monica Marin Franklin	**Nombre completo:** Tito Fernel Bermudez Botello	**Nombre completo:** María Margarita Giraldo Atehortúa
Instructor	**Cargo:** Coordinador Academico	**Cargo:** subdirectora(E) de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo Atehortua

GRF-F-076 V.01

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 2
	FORMATO - CONSTANCIA TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CONTRATISTAS	Fecha de elaboración: 27 de junio del 2023
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, Mónica Marín Franklin identificado con cedula No: 52.418.009 de Bogotá, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR. 7445511 del año 2025, en desarrollo de la comisión No. 65925 realizada desde el día 04/6/2025 hasta el día 04/06/2025, certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de la(s) empresa(s) COODETRANS, expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Tulua el día 04 del mes de junio del año 2025.

A continuación, relación los tramos que corresponden a los tiquetes presentados.

Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
04/06/2025	12:10 pm	2:00 am	Cartago	La paila	$17.800
04/06/2025	5:20 pm	6:20 pm	La paila-Zarzal	Cartago	$17.800

NOTA:

Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 10 del mes de junio del año 2025.

Monica Marin Franklin

_____

Nombre completo

52.418.009
Cédula



_____

Firma

	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								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Mònica Marin Franklin					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**52,418,009**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 7445511**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA LLEVAR A CABO ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN ATENCIÓN A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DEL PROGRAMA FULL POPULAR CONSIDERANDO LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL TANTO EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA 2025 POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Maria Margarita Giraldo Athertua				**CARGO**	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Tito Fernel Bermudez Botello				**CARGO**	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**CARTAGO/ZARZAL/QUEBRADA NUEVA/CARTAGO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA		**CONTACTO**	313 6352288
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	10	6	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		10	6	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en patronaje y escalado industrial ficha: 3227631							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por
2	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los
3	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 10/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Cartago-Zarzal- Quebradanueva
Transporte terreste, bus intermunicipal
Actividades a ejecutar: Impartir formacion complementaria en patronaje y escalado industrial
Desplazamientos ruta de regreso: 10/06/2025 Quebradanueva - Zarzal-Cartago
Transporte terreste, bus intermunicipal
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 38.000 ida y vuelta

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos:Maria Margarita Giraldo Athertua	**Nombres y Apellidos:Tito Fernel Bermudez Botello**	
Cargo: Subdirectora (e)	**Cargo: Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos: Mònica Marin Franklin**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, Valle / junio 10 de 2025

PRESENTADO A: María Margarita Giraldo Atehortua. Subdirectora (E) del Centro de Tecnologías Agroindustrial Sena Cartago

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
66025	**10 de junio de 2025**	**10 de junio de 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle/ centro de tecnologías agroindustriales	**Zarzal- Quebrada nueva- Valle**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación complementaria en Patronaje y escalado industrial ficha:3227631

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Realizar patronaje básico femenino**

RESULTADOS:

1. **Escote básico y escotes con diseño**
2. **Manga Básica y manga con diseño**

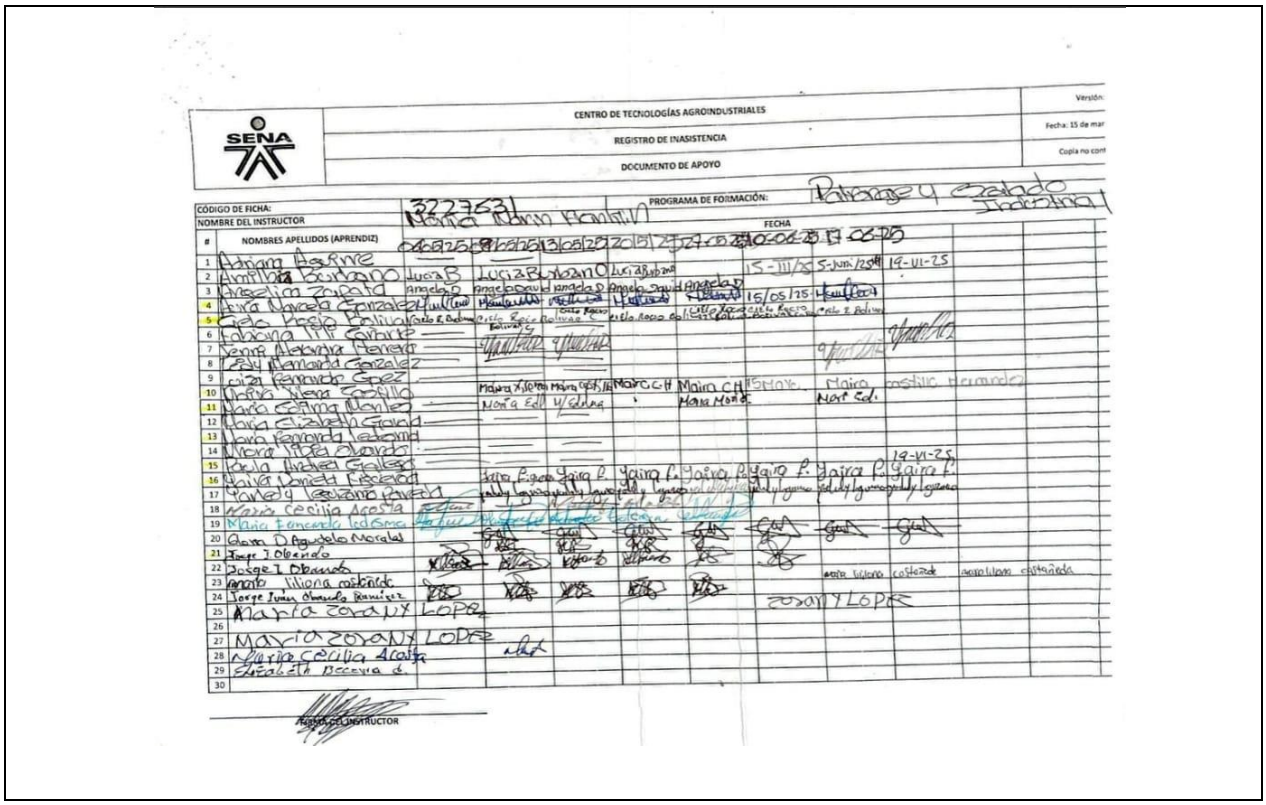
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

Anexo:

1. **Soporte fotográfico**



2. **Lista de asistencia (anexo)**



CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

REGISTRO DE INASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

Versión:

Fecha: 15 de mar

Copia no cont

CÓDIGO DE FICHA: 3227631

NOMBRE DEL INSTRUCTOR

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Patronaje y Confección Industrial

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA
1	Adriana Aguirre	
2	Emilia Bautista	
3	Yineslina Zapata	
4	Laura Vanesa Gonzalez	
5	Lady Paola Emilia	
6	Fabiana [illegible]	
7	Yenny Alexandra Herrera	
8	Lady Fernanda Gonzalez	
9	Luisa Fernanda Lopez	
10	Maira Alejandra Castillo	
11	Maria Cristina Montero	
12	Maria Elizabeth Grand	
13	Maria Fernanda Valencia	
14	Maria Jose Alvarado	
15	Paula Andrea Giraldo	
16	Laura Daniela Escobar	
17	Yanely Valentina Tavera	
18	Maria Cecilia Acosta	
19	Maria Fernanda Ledesma	
20	Gloria D'Agustelo Morales	
21	Jorge I Obando	
22	Jorge I Obando	
23	Yenny Viviana castrillo	
24	Jorge Juan Obando Ramirez	
25	Maria Zoraya LOPEZ	
26		
27	Maria Zoraya LOPEZ	
28	Maria Cecilia Acosta	
29	Elizabeth Becerra G	
30		

FIRMA DEL INSTRUCTOR

3. Tiquetes



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Patronaje básico femenino	**Aprendices ficha No. :3227631**	**10 de junio del 2025**
CONCLUSIÓNES: **1. Se desarrolla satisfactoriamente la jornada de formación.** **2. Los aprendices continúan desarrollando sus actividades durante la semana**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Monica Marin Franklin		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**TITO FERNEL BERMUDEZ**	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL

EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	**4/24/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago 10 de junio del 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Mònica Marìn Franklin
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 52418009

En desarrollo de la comisión No 65925 durante los días **10** del mes de junio del 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	VALOR PAGADO
10/06/2025	**Cartago-Zarzal- Quebrada nueva**	**Buseta Intermunicipal**	**$ $19.300**
10/06/2025	**La paila-Zarzal/ Cartago - Cartago**	**Buseta Intermunicipal**	**$ $19.300**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$38.600**

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 unicamente 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Monica Marin Franklin	**Nombre completo:** Tito Fernel Bermudez Botello	**Nombre completo:** María Margarita Giraldo Atehortúa
Instructor	**Cargo:** Coordinador Academico	**Cargo:** subdirectora(E) de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo Atehortua

GRF-F-076 V.01

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, Mónica Marín Franklin identificado con cedula No: 52.418.009 de Bogotá, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR. 7445511 del año 2025, en desarrollo de la comisión No.66025 realizada desde el día 10/6/2025 hasta el día 06/05/2025, certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de la(s) empresa(s) COODETRANS, expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Tulua el día 10 del mes de junio del año 2025.

A continuación, relación los tramos que corresponden a los tiquetes presentados.

Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
10/06/2025	12:10 pm	2:30 am	Cartago	Zarzal-Quebrada nuevo	$19.300
10/06/2025	5:20 pm	7:20 pm	Zarzal-Quebrada nuevo	Cartago	$19.300

NOTA:

Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 16 del mes de junio del año 2025.

Monica Marin Franklin

_____

Nombre completo

52.418.009
Cédula



_____

Firma

	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								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Mònica Marin Franklin					Tipo:	C.C.	No.	52,418,009
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 7445511	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	13	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA LLEVAR A CABO ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN ATENCIÓN A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DEL PROGRAMA FULL POPULAR CONSIDERANDO LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL TANTO EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA 2025 POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Maria Margarita Giraldo Athertua				CARGO	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Tito Fernel Bermudez Botello				CARGO	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	CARTAGO/LAPAILA/CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			ENTIDAD O EMPRESA:	IDLA		CONTACTO	320 7372333
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	11	6	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	11	6	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion Operario en manejo de maquina industrial para ropa exterior ficha: 3215241							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por
2	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los
3	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 11/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Cartago- La Paila
Transporte terreste, bus intermunicipal
Actividades a ejecutar: Impartir formacion Operario en manejo de maquina industrial para ropa exterior
Desplazamientos ruta de regreso: 11/06/2025 La Paila- Cartago
Transporte terreste, bus intermunicipal
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 35.600 ida y vuelta

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos:Maria Margarita Giraldo Athertua	Nombres y Apellidos: Tito Fernel Bermudez Botello	Nombres y Apellidos: Mònica Marin Franklin
Cargo: Subdirectora (e)	Cargo: Coordinador Academico	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, Valle / junio 11 de 2025

PRESENTADO A: María Margarita Giraldo Atehortua. Subdirectora (E) del Centro de Tecnologías Agroindustrial Sena Cartago

ORDEN DE VIAJE No: 65925	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	11 de junio de 2025	**11 de junio de 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle/ centro de tecnologías agroindustriales	**La Paila Valle**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación curso operario: Manejo de maquinaria industrial para confeccion de ropa exterior, ficha: 3227631

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Realizar patronaje básico femenino**

RESULTADOS:

1. **Cortes y diseño de cortes**
2. **Manga básica y manga con diseños**

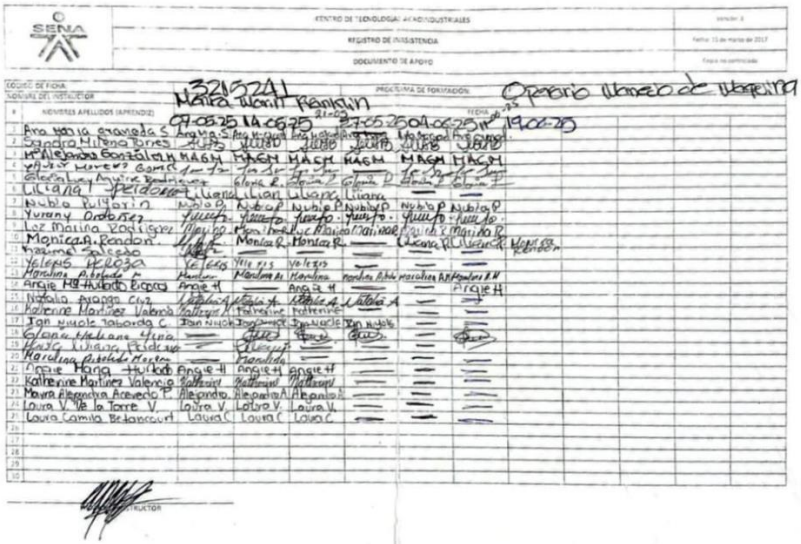
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

Anexo:

1. **Soporte fotográfico**



2. **Lista de asistencia (anexo)**



SENA

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

REGISTRO DE ASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

CÓDIGO DE FICHA: 3213241

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Maira Marin Ramirez

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Operario Manejo de Maquina

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	TIEMPO											
1	Ana Maria Granados S	07-05-25	14-05-25	21-05-25	28-05-25	04-06-25	11-06-25	18-06-25	25-06-25	02-07-25	09-07-25	16-07-25	23-07-25
2	Sandra Milena Pires	JUSTO	JUSTO	JUSTO	JUSTO	JUSTO	JUSTO	JUSTO	JUSTO	JUSTO	JUSTO	JUSTO	JUSTO
3	Yuleisy Hernandez	HACM	HACM	HACM	HACM	HACM	HACM	HACM	HACM	HACM	HACM	HACM	HACM
4	Yuleisy Hernandez Gomez												
5	Stefany Mayerly Rodriguez												
6	Liliana Pelaez												
7	Nubia Pulgarin												
8	Yurany Ordoñez												
9	Luz Marina Rodriguez												
10	Monica R. Rendon												
11	Paloma Salazar												
12	Yeleris Hurtado												
13	Carolina Pulgarin												
14	Angie H Hurtado Bedoya												
15	Natalia Arango C												
16	Katherine Martinez Valencia												
17	Jan Nicole Taborda C												
18	Liliana Alejandra Yepes												
19	Hans Liliana Feldrago												
20	Karolina Pabelo Montes												
21	Angie Hana Hurtado Bedoya												
22	Katherine Martinez Valencia												
23	Maura Alejandra Acevedo P												
24	Laura V. De la Torre V.												
25	Laura Camila Betancourt												
26													
27													
28													
29													
30													

INSTRUCTOR

3. Tiquetes


Coodetrans
TIQUETE
PG-F-030
VIGILADO SuperTransporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUA - CARTAGO Y VICEVERSA
DE CALI A:
DE BUGA A:
DE TULUA A:
DE CARTAGO A:
Coodetrans
Coodetrans
TIQUETE
PG-F-030
VIGILADO SuperTransporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUA - CARTAGO Y VICEVERSA
DE CALI A:
DE BUGA A:
DE TULUA A:
DE CARTAGO A:

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Patronaje básico femenino	**Aprendices ficha No. : 3227631**	**17 de junio del 2025**
CONCLUSIÓNES: **1. Se desarrolla satisfactoriamente la jornada de formación.** **2. Los aprendices continúan desarrollando sus actividades durante la semana**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Monica Marin Franklin		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**TITO FERNEL BERMUDEZ**	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL

EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	**4/24/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago 04 de junio del 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Mònica Marìn Franklin
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 52418009

En desarrollo de la comisión No 65925 durante los días **11** del mes de junio del 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	VALOR PAGADO
11/06/2025	**Cartago/ La paila**	**Buseta Intermunicipal**	**$17.800**
11/06/2025	**La paila-Zarzal/ Cartago - Cartago**	**Buseta Intermunicipal**	**$17.800**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$35.600**

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 unicamente 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Monica Marin Franklin	**Nombre completo:** Tito Fernel Bermudez Botello	**Nombre completo:** María Margarita Giraldo Atehortúa
Instructor	**Cargo:** Coordinador Academico	**Cargo:** subdirectora(E) de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo Atehortua

GRF-F-076 V.01

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 2
	FORMATO - CONSTANCIA TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CONTRATISTAS	Fecha de elaboración: 27 de junio del 2023
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, Mónica Marín Franklin identificado con cedula No: 52.418.009 de Bogotá, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR. 7445511 del año 2025, en desarrollo de la comisión No. 65925 realizada desde el día 11/6/2025 hasta el día 11/06/2025, certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de la(s) empresa(s) COODETRANS, expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Tulua el día 11 del mes de junio del año 2025.

A continuación, relación los tramos que corresponden a los tiquetes presentados.

Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
11/06/2025	12:10 pm	2:00 am	Cartago	La paila	$17.800
11/06/2025	5:20 pm	6:20 pm	La paila-Zarzal	Cartago	$17.800

NOTA:

Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 17 del mes de junio del año 2025.

Monica Marin Franklin

_____

Nombre completo

52.418.009
Cédula



_____

Firma

	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					17/6/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Mònica Marin Franklin					Tipo:	C.C.	No.	52,418,009
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 7445511	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	13	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA LLEVAR A CABO ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN ATENCIÓN A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DEL PROGRAMA FULL POPULAR CONSIDERANDO LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL TANTO EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA 2025 POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Maria Margarita Giraldo Athertua				CARGO	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Tito Fernel Bermudez Botello				CARGO	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	CARTAGO/ZARZAL/QUEBRADA NUEVA/CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			ENTIDAD O EMPRESA:	ALCALDIA		CONTACTO	313 6352288
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	6	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	17	6	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en patronaje y escalado industrial ficha: 3227631							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por
2	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los
3	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 17/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Cartago- Zarzal-Quebradanueva
Transporte terreste, bus intermunicipal
Actividades a ejecutar: Impartir formacion complementaria en patronaje y escalado industrial
Desplazamientos ruta de regreso: 17/06/2025 Quebradanueva -Zarzal- Cartago
Transporte terreste, bus intermunicipal
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 38.000 ida y vuelta

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos:Maria Margarita Giraldo Athertua	Nombres y Apellidos:Tito Fernel Bermudez Botello	
Cargo: Subdirectora (e)	Cargo: Coordinador Academico	Nombres y Apellidos: Mònica Marin Franklin

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, Valle / junio 17 de 2025

PRESENTADO A: María Margarita Giraldo Atehortua. Subdirectora (E) del Centro de Tecnologías Agroindustrial Sena Cartago

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
66025	**17 de junio de 2025**	**17 de junio de 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle/ centro de tecnologías agroindustriales	**Zarzal- Quebrada nueva- Valle**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación complementaria en Patronaje y escalado industrial ficha:3227631

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Realizar patronaje básico femenino**

RESULTADOS:

1. **Corte básico y cortes con diseño**
2. **Manga Básica y manga con diseño**

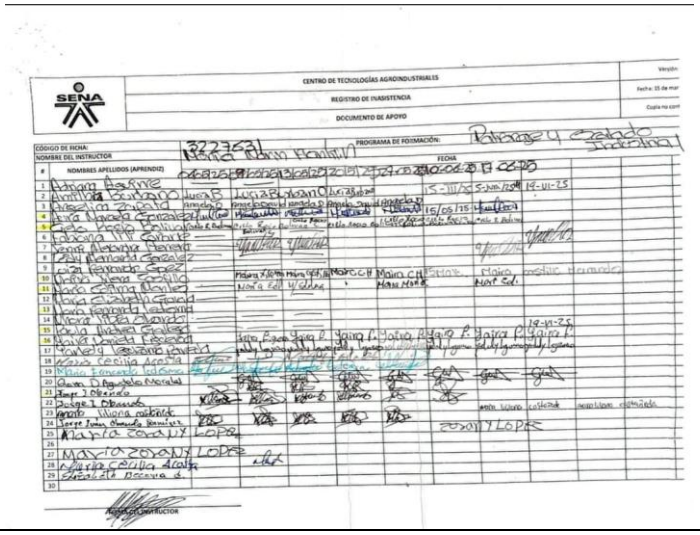
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

Anexo:

1. **Soporte fotográfico**



2. Lista de asistencia (anexo)



3. Tiquetes


Coodetrans
TIQUETE
PG-F-030
VIGILADO Supertransporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUA - CARTAGO Y VICEVERSA
DE CALI A:
DE BUGA A:
DE TULUA A:
DE CARTAGO A:
Nº 145775
Coodetrans
Coodetrans
TIQUETE
PG-F-030
VIGILADO Supertransporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUA - CARTAGO Y VICEVERSA
DE CALI A:
DE BUGA A:
DE TULUA A:
DE CARTAGO A:
Coodetrans

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Patronaje básico femenino	**Aprendices ficha No. :3227631**	**19 de junio del 2025**
CONCLUSIÓNES: **1. Se desarrolla satisfactoriamente la jornada de formación.** **2. Los aprendices continúan desarrollando sus actividades durante la semana**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Monica Marin Franklin		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**TITO FERNEL BERMUDEZ**	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cartago 10 de junio del 2025	**Codigo Regional :**	
DEL CONTRATISTA:	Mònica Marín Franklin	**Codigo Centro:**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	52418009	**Fecha de elaboración:**	4/24/2024
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 6 6 0 2 5 durante los días 17 del mes de junio 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	VALOR PAGADO
17/06/2025	Cartago-Zarzal- Quebrada nueva	Buseta Intermunicipal	$19.300
17/06/2025	Quebrada nueva - Cartago	Buseta Intermunicipal	$19.300
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$38.600**

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 unicamente 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombrecompleto: Monica Marin Franklin	**Nombre completo:** Tito Fernel Bermúdez Botello	**Nombrecompleto:** María Margarita Giraldo Atehortúa
Cargo: Instructor	**Cargo:** Coordinador Académico	**Cargo:** subdirectora(E) de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma** Giraldo Atehortua

GRF-F-076 V.01

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, Mónica Marín Franklin identificado con cedula No: 52.418.009 de Bogotá, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR. 7445511 del año 2025, en desarrollo de la comisión No.66025 realizada desde el día 17/6/2025 hasta el día 17/05/2025, certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de la(s) empresa(s) COODETRANS, expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Tulua el día 17 del mes de junio del año 2025.

A continuación, relación los tramos que corresponden a los tiquetes presentados.

Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
17/06/2025	12:10 pm	2:30 am	Cartago	Zarzal-Quebrada nuevo	$19.300
17/06/2025	5:20 pm	7:20 pm	Zarzal-Quebrada nuevo	Cartago	$19.300

NOTA:

Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 19 del mes de junio del año 2025.

Monica Marin Franklin

_____

Nombre completo

52.418.009
Cédula



_____

Firma

	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								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Mònica Marin Franklin					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**52,418,009**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 7445511**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA LLEVAR A CABO ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN ATENCIÓN A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DEL PROGRAMA FULL POPULAR CONSIDERANDO LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL TANTO EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA 2025 POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Maria Margarita Giraldo Athertua				**CARGO**	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Tito Fernel Bermudez Botello				**CARGO**	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**CARTAGO/LAPAILA/CARTAGO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IDLA		**CONTACTO**	320 7372333
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	6	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	18	6	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion Operario en manejo de maquina industrial para ropa exterior ficha: 3215241							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por
2	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los
3	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 18/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Cartago- La Paila
Transporte terreste, bus intermunicipal
Actividades a ejecutar: Impartir formacion Operario en manejo de maquina industrial para ropa exterior
Desplazamientos ruta de regreso: 18/06/2025 La Paila- Cartago
Transporte terreste, bus intermunicipal
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 35.600 ida y vuelta

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Maria Margarita Giraldo Athertua	**Nombres y Apellidos: Tito Fernel Bermudez Botello**	
Cargo: Subdirectora (e)	**Cargo: Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos: Mònica Marin Franklin**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, Valle / junio 30 de 2025

PRESENTADO A: María Margarita Giraldo Atehortua. Subdirectora (E) del Centro de Tecnologías Agroindustrial Sena Cartago

ORDEN DE VIAJE No: 65925	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	18 de junio de 2025	**18 de junio de 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle/ centro de tecnologías agroindustriales	**La Paila Valle**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación curso operario: Manejo de maquinaria industrial para confeccion de ropa exterior, ficha: 3227631

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Realizar patronaje básico femenino**

RESULTADOS:

1. **Falda básica**
2. **Falda con diseños**

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

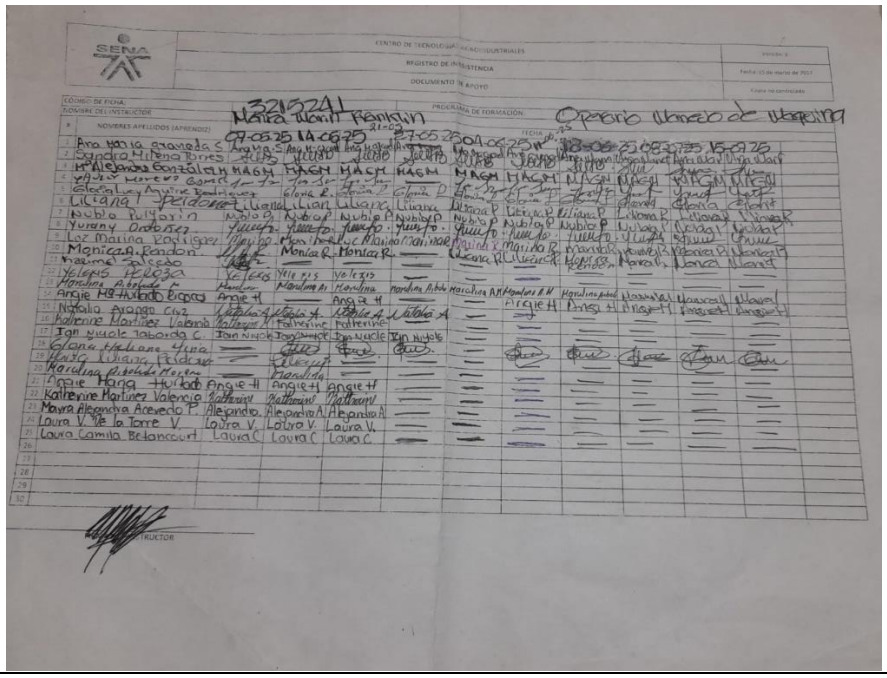
Anexo:

1. **Soporte fotográfico**





2. Lista de asistencia (anexo)



3. Tiquetes



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Patronaje básico femenino	**Aprendices ficha No. : 3227631**	**17 de junio del 2025**
CONCLUSIÓNES: **1. Se desarrolla satisfactoriamente la jornada de formación.** **2. Los aprendices continúan desarrollando sus actividades durante la semana**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Monica Marin Franklin		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**TITO FERNEL BERMUDEZ**	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cartago 10 de junio del 2025	**Codigo Regional :**	
DEL CONTRATISTA:	Mònica Marín Franklin	**Codigo Centro:**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	52418009	**Fecha de elaboración:**	4/24/2024
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 6 6 0 2 5 durante los días 17 del mes de junio 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	VALOR PAGADO
17/06/2025	Cartago-Zarzal- Quebrada nueva	Buseta Intermunicipal	$19.300
17/06/2025	Quebrada nueva - Cartago	Buseta Intermunicipal	$19.300
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$38.600**

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 unicamente 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombrecompleto: Monica Marin Franklin	**Nombre completo:** Tito Fernel Bermúdez Botello	**Nombrecompleto:** María Margarita Giraldo Atehortúa
Cargo: Instructor	**Cargo:** Coordinador Académico	**Cargo:** subdirectora(E) de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma** Giraldo Atehortua

GRF-F-076 V.01

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 2
	FORMATO - CONSTANCIA TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CONTRATISTAS	Fecha de elaboración: 27 de junio del 2023
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, Mónica Marín Franklin identificado con cedula No: 52.418.009 de Bogotá, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR. 7445511 del año 2025, en desarrollo de la comisión No. 65925 realizada desde el día 18/6/2025 hasta el día 18/06/2025, certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de la(s) empresa(s) COODETRANS, expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Tulua el día 18 del mes de junio del año 2025.

A continuación, relación los tramos que corresponden a los tiquetes presentados.

Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
11/06/2025	12:10 pm	2:00 am	Cartago	La paila	$17.800
11/06/2025	5:20 pm	6:20 pm	La paila-Zarzal	Cartago	$17.800

NOTA:

Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 30 del mes de junio del año 2025.

Monica Marin Franklin

_____

Nombre completo

52.418.009
Cédula



_____

Firma

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:	martes, 3 de junio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	65925	**Fecha Solicitud**	2025-06-03	**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.**	2025-06-03	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES ECONOMIA POPULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5525	**Dependencia Solicitante**	954385 CTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE, SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION -ECONOMINA POPULAR
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
MONICA MARIN FRANKLIN	CC: 52418009	INSTRUCTORES ECONOMIA POPULAR	Autorizada	2025-06-04	2025-06-04	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50	1,5	4.599.511,00	252.390,00	378.585,00	255.066,00	633.651,00	CARTAGO-ZARZA-LA PAILA-CARTAGO 4-6-25 11-6-25 18-6-25 IMPARTIR FORMACION OPERARIO EN MANEJO DE MAQUINA INDUSTRIAL PARA ROPA EXTERIOR FICHA 3215241
				2025-06-11	2025-06-11	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50							
				2025-06-18	2025-06-18	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**255.066,00**	**633.651,00**	

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: 2025/06/03 10:29:21 -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:	martes, 3 de junio de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ZARZA-LA PAILA-CARTAGO 4-6-25 11-6-25 18-6-25 IMPARTIR FORMACION OPERARIO EN MANEJO DE MAQUINA INDUSTRIAL PARA ROPA EXTERIOR FICHA 3215241

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:	ANDRES FELIPE PATINO AMAYA	Fecha Verificación:	03/06/2025 9:50:32

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
3/06/2025 10:29:31 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:	miércoles, 4 de junio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	66025	**Fecha Solicitud**	2025-06-03	**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.**	2025-06-04	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES ECONOMIA POPULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5525	**Dependencia Solicitante**		954385 CTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE, SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION -ECONOMINA POPULAR	
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
MONICA MARIN FRANKLIN	CC: 52418009	INSTRUCTORES ECONOMIA POPULAR	Autorizada	2025-06-10	2025-06-10	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50	1	4.599.511,00	252.390,00	252.390,00	170.044,00	422.434,00	CARTAGO-ZARZAL-QUEBRANUEVA-CARTAGO 10-6-25 17-6-25 IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN PATRONAJE Y ESCALADO INDUSTRIAL FICHA 3227631
				2025-06-17	2025-06-17	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**170.044,00**	**422.434,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ZARZAL-QUEBRANUEVA-CARTAGO 10-6-25 17-6-25 IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN PATRONAJE Y ESCALADO INDUSTRIAL FICHA 3227631

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: 2025/06/04 11:25:21 -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:	miércoles, 4 de junio de 2025	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES FELIPE PATINO AMAYA	Fecha Verificación:	04/06/2025 11:01:50

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
4/06/2025 11:25:42 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:	martes, 10 de junio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	70725	**Fecha Solicitud**	2025-06-09	**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.**	2025-06-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES ECONOMIA POPULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5525	**Dependencia Solicitante**	954385 CTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE, SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION -ECONOMINA POPULAR		
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
MONICA MARIN FRANKLIN	CC: 52418009	INSTRUCTORES ECONOMIA POPULAR	Autorizada	2025-06-24	2025-06-24	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	85.222,00	202.811,00	CARTAGO-ZARZAL-QUEBRADANUEVA-CARTAGO 24-6-25 IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN PATRONAJE Y ESCALADO INDUSTRIAL FICHA 3227631
											Totales Solicitud de Comisión			**117.589,00**	**85.222,00**	**202.811,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ZARZAL-QUEBRADANUEVA-CARTAGO 24-6-25 IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN PATRONAJE Y ESCALADO INDUSTRIAL FICHA 3227631

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: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/06/10 08:33:31 -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:	martes, 10 de junio de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES FELIPE PATINO AMAYA	Fecha Verificación:	09/06/2025 17:53:28

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
10/06/2025 8:33:44 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.