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	**Agosto de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**95200-028199**

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	**01/08/2025 Al 31/08/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 20.697.803
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.608.382
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 16.098.292

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 824.340	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.423.851**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.260.366**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1074259879**
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		$ 542.385	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.087.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.239.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.260.366,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.899.451,00	
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	9.799,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	27.119,00	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	**$4.562.593,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formacion complemetaria en patronaje industrial fichas: 3283579, 3314158

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)

25/08/25 14:33:33 USUARIO: SIC - C.C. 52418009

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-21, 08:47:09 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1074259879

Periodo Cotización: julio de 2025 | Periodo Servicio: julio de 2025 | Referencia pago 8823304880

PAGADA 17/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

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	$1,423,500	$227,800	(EPS005) EPS SANITAS	$1,423,500	$178,000	0.522	$1,423,500	$7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300

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
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$7,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300	$0	$413,300

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!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte:	2025-08-21, 08:47:10 AM	Tipo Planilla:	N: PLANILLA CORRECCIONES			Número Planilla:	1075062148
Nro Planilla	1074259879	Periodo Cotización:	julio de 2025	Periodo Servicio:	julio de 2025	Referencia pago	8823383158

PAGADA 20/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

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									A								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,423,500	$227,800	(EPS005) EPS SANITAS	$1,423,500	$178,000	0.522	$1,423,500	$7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300
CC 52418009	MONICA MARIN FRANKLIN	59	0									C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,800,000	$288,000	(EPS005) EPS SANITAS	$1,800,000	$225,000	0.522	$1,800,000	$9,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$522,400

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
$376,500	$376,500	$376,500	$0	$60,200	$47,000	$1,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$109,100	$1,300	$110,400

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-21, 04:10:19 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1075062148

Nro Planilla Corregida: 1074259879 **Periodo Cotización:** julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823383158

PAGADO 20/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

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 Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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	00									A								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300
CC 52418009	MONICA MARIN FRANKLIN	59	00									C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.800.000	$ 225.000	0,522	$ 1.800.000	$ 9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.400

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
$ 376.500	$ 376.500	$ 376.500	$ 0	$ 60.200	$ 47.000	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.100	$ 1.300	$ 110.400

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!

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

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 21 agosto 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, conmi 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

NUIP 1113865239 LFL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51083888

10 6 8 6 8 8 3 4 5

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 o/o Inspección de Policía

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
TORRES	MARIN	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 o/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*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*

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					25/6/2025			
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/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	8	7	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	8	7	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 : 8/07/2025
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: 8/07/2025 La Paila- Zarzal-Cartago
Transporte terreste, bus intermunicipal
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 35.600 ida y vuelta

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DEL 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

	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					25/6/2025			
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 [illegible]							
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/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	15	7	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		15	7	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 : 15/07/2025
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: 15 /07/2025 La Paila- Zarzal-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**	

	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					25/6/2025			
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)	María 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/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	22	7	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		22	7	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 : 22/07/2025
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: 22/07/2025 La Paila- Zarzal-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:María Margarita Giraldo Athertua	**Nombres y Apellidos:Tito Fernel Bermudez Botello**	
Cargo: Subdirectora (e)	**Cargo: Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos: Mònica Marin Franklin**

	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					25/6/2025			
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/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	28	7	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	28	7	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 : 28/07/2025
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: 28/07/2025 La Paila- Zarzal-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**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 4 de julio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	87625	**Fecha Solicitud**	2025-07-04	**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.**	2025-07-04	**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

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: 2025/07/04 17:54:34 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 4 de julio de 2025	

MONICA MARIN FRANKLIN	CC: 52418009	INSTRUCTORES ECONOMIA POPULAR	Autorizada	2025-07-08 2025-07-15 2025-07-22 2025-07-28	2025-07-08 2025-07-15 2025-07-22 2025-07-28	VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL VALLE / ZARZAL VALLE / ZARZAL VALLE / ZARZAL	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.599.511,00	235.178,00	470.356,00	353.984,00	824.340,00	CARTAGO-ZARZAL-LA PAILA-CARTAGO 8-7-25 15-7-25 22-7-25 28-7-25 IMPARTIR FORMACIÓN OPERARIO EN MANEJO DE MAQUINA INDUSTRIAL PARA ROPA EXTERIOR FICHA 3215241
										Totales Solicitud de Comisión			**470.356,00**	**353.984,00**	**824.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-ZARZAL-LA PAILA-CARTAGO 8-7-25 15-7-25 22-7-25 28-7-25 IMPARTIR FORMACIÓN 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:	""

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 4 de julio de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES FELIPE PATINO AMAYA	Fecha Verificación:	04/07/2025 17:37:23

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
4/07/2025 5:54:46 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 Cartago, Valle / julio 16 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:**
87625	**08 de julio de 2025**	**08 de julio 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. **Patronaje pantalón básico femenino**
2. **Realizar patronaje personalizado camisera mujer**

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

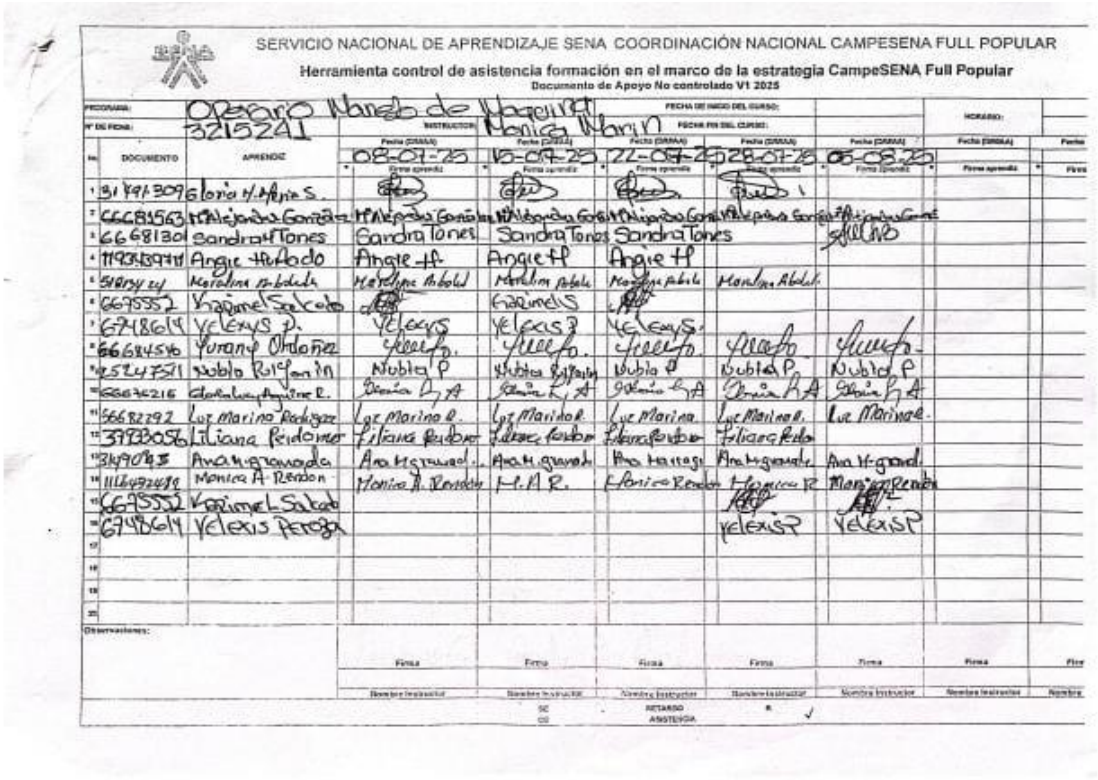
Anexo:

1. **Soporte fotográfico**





2. Lista de asistencia (anexo)



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA COORDINACIÓN 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

PROGRAMA: Operario Manejo de Maquinaria | INSTRUCTOR: Monica Marin | FECHA DE INICIO DEL CURSO: | FECHA FIN DEL CURSO: | HORARIO:

Nº DE FICHA: 3215241

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (DIA/MES) 08-01-25	Fecha (DIA/MES) 15-04-25	Fecha (DIA/MES) 22-04-25	Fecha (DIA/MES) 28-07-25	Fecha (DIA/MES) 05-08-25	Fecha (DIA/MES)	Fecha
			Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma
1	91191309	Gloria M. Arias S.							
2	66681563	Alejandra Gonzalez							
3	66681301	Sandra M Tones	Sandra Tones	Sandra Tones	Sandra Tones				
4	1193139444	Angie Hurtado	Angie H.	Angie H	Angie H				
5	5185241	Karolina Abdala							
6	6675552	Yaqueline Salcedo							
7	6748614	Yelexis P.							
8	66684516	Yurany Ordoñez							
9	45247571	Nubia Ruiz Pan							
10	66676216								
11	66682792	Luz Marina Rodriguez							
12	39730561	Liliana Peridomo							
13	3149043	Ana M. granada							
14	1116932489	Monica A. Rendon							
15	6675552	Yaqueline Salcedo							
16	6748614	Yelexis Peroza							
17									
18									
19									
20									

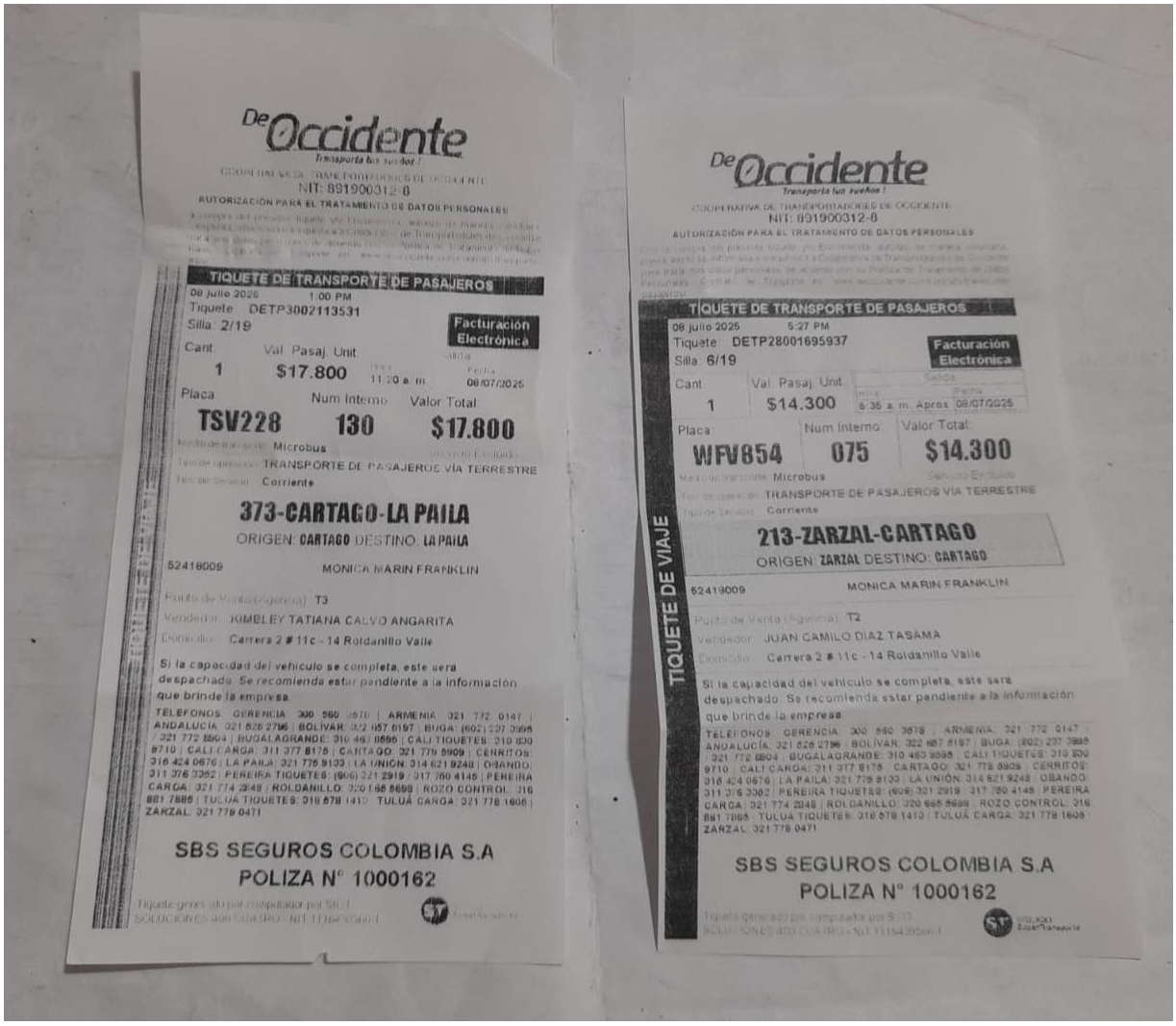
Observaciones:

	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre

SC RETARDO
CO ASISTENCIA

Scanned with CamScanner

3. Tiquetes



De Occidente
Transporta tus sueños !
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
08 julio 2025 1:00 PM
Tiquete DETP3002113531
Silla 2/19
Facturación Electrónica
Cant. 1
Val. Pasaj. Unit. $17.800
Salida 11:20 a. m.
Fecha 08/07/2025
Placa TSV228
Num Interno 130
Valor Total $17.800
Microbus
TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Corriente
373-CARTAGO-LA PAILA
ORIGEN: CARTAGO DESTINO: LA PAILA
52418009 MONICA MARIN FRANKLIN
Punto de Venta (Agencia): T3
Vendedor: KIMELEY TATIANA CALVO ANGARITA
Domicilio: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle
Si la capacidad del vehículo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.
TELEFONOS: GERENCIA: 300 560 3678 | ARMENIA: 321 772 0147 | ANDALUCÍA: 321 826 2796 | BOLÍVAR: 322 467 8197 | BUGA: (602) 237 3885 / 321 772 8804 | BUGALAGRANDE: 310 463 8585 | CALI TIQUETES: 318 830 9710 | CALI CARGA: 311 377 8175 | CARTAGO: 321 778 8909 | CERRITOS: 316 424 0676 | LA PAILA: 321 778 9133 | LA UNIÓN: 314 621 9248 | OBANDO: 311 376 3362 | PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2919 / 317 760 4145 | PEREIRA CARGA: 321 774 2848 | ROLDANILLO: 320 695 8698 | ROZO CONTROL: 316 881 7885 | TULUÁ TIQUETES: 318 678 1413 | TULUÁ CARGA: 321 778 1606 | ZARZAL: 321 778 0471
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

De Occidente
Transporta tus sueños !
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
08 julio 2025 5:27 PM
Tiquete DETP28001695937
Silla 6/19
Facturación Electrónica
Cant. 1
Val. Pasaj. Unit. $14.300
Salida
Fecha
6:35 a. m. Aprox 08/07/2025
Placa WFV854
Num Interno 075
Valor Total $14.300
Microbus
TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Corriente
213-ZARZAL-CARTAGO
ORIGEN: ZARZAL DESTINO: CARTAGO
52419009 MONICA MARIN FRANKLIN
Punto de Venta (Agencia): T2
Vendedor: JUAN CAMILO DIAZ TASAMA
Domicilio: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle
Si la capacidad del vehículo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.
TELEFONOS: GERENCIA: 300 560 3678 | ARMENIA: 321 772 0147 | ANDALUCÍA: 321 826 2796 | BOLÍVAR: 322 467 8197 | BUGA: (602) 237 3885 / 321 772 8804 | BUGALAGRANDE: 310 463 8585 | CALI TIQUETES: 318 830 9710 | CALI CARGA: 311 377 8175 | CARTAGO: 321 778 8909 | CERRITOS: 316 424 0676 | LA PAILA: 321 778 9133 | LA UNIÓN: 314 621 9248 | OBANDO: 311 376 3362 | PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2919 / 317 760 4145 | PEREIRA CARGA: 321 774 2848 | ROLDANILLO: 320 695 8698 | ROZO CONTROL: 316 881 7885 | TULUÁ TIQUETES: 318 678 1413 | TULUÁ CARGA: 321 778 1606 | ZARZAL: 321 778 0471
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162
TIQUETE DE VIAJE

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Patronaje básico femenino	**Aprendices ficha No. : 3227631**	**16 julio 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**	

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. 87625 realizada desde el día 08/7/2025 hasta el día 08/07/2025, 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) TRANS OCCIDENTE, expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Zarzal el día 08 del mes de julio 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	
08/07/2025	12:10 pm	2:00 am	Cartago	La paila	$17.800
08/07/2025	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 16 de julio del año 2025.

Monica Marin Franklin

_____

Nombre completo

52.418.009
Cédula



_____

Firma

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL

EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cartago 16 de julio del 2025	**Codigo Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Mònica Marin Franklin	**Codigo Centro:**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	52418009	**Fecha de elaboración:**	4/24/2024
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No 87625 durante los días **08** del mes de julio 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
08/07/2025	Cartago/ La paila	Buseta Intermunicipal	$17.800
08/07/2025	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
Nombrecompleto: Monica Marin Franklin	**Nombre completo:** Tito Fernel Bermudez Botello	**Nombrecompleto:** María Margarita Giraldo Atehortúa
Instructor	**Cargo:** Coordinador Academico	**Cargo:** subdirectora(E) de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por María Margarita Giraldo Atehortua

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, Valle / julio 20 de 2025

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

ORDEN DE VIAJE No: 87625	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	15 de julio de 2025	**15 de julio 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. **Patronaje pantalón básico femenino**
2. **Realizar patronaje personalizado camisera mujer**

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)**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA COORDINACIÓN 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

PROGRAMA: OPERARIO MANEJO DE MAQUINARIA — FECHA DE INICIO DEL CURSO: — HORARIO:

Nº DE FICHA: 3215241 — INSTRUCTOR: Monica Marin — FECHA FIN DEL CURSO:

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (DÍA/AA) 08-07-25	Fecha (DÍA/AA) 15-07-25	Fecha (DÍA/AA) 22-07-25	Fecha (DÍA/AA) 29-07-25	Fecha (DÍA/AA) 05-08-25	Fecha (DÍA/AA)	Fecha
			Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma
1	31491309	Gloria M. Mejia S.							
2	66681563	Alejandra Gonzalez							
3	66681301	Sandra Tones	Sandra Tones	Sandra Tones	Sandra Tones				
4	1193439411	Angie Hurtado	Angie H.	Angie H	Angie H				
5	5189744	Karolina Abdula	Karolina Abdul	Karolina Abdul	Karolina Abdul	Karolina Abdul			
6	6695552	Karime Salcedo							
7	6748614	Yelexis P.	Yelexis	Yelexis P	Yelexis P				
8	66684516	Yurany Ordoñez							
9	25247511	Nubia Polo	Nubia P	Nubia Polo	Nubia P	Nubia P	Nubia P		
10	66676216	Gloria Lucy Aguirre R.	Gloria R A	Gloria R A	Gloria R A	Gloria R A	Gloria R A		
11	66682292	Luz Marina Rodriguez	Luz Marina R.	Luz Marina R.	Luz Marina	Luz Marina R.	Luz Marina R.		
12	39830576	Liliana Peidomo	Liliana Peidomo	Liliana Peidomo	Liliana Peidomo	Liliana Peido			
13	31490745	Ana M. Granada	Ana M. Granada	Ana M. Granada	Ana Marroquin	Ana M. Granada	Ana M. Granada		
14	1116432489	Monica A. Rendon	Monica A. Rendon	M.A.R.	Monica Rendon	Monica R	Monica Rendon		
15	6695552	Karime L. Salcedo							
16	6748614	Yelexis Peroza				Yelexis P	Yelexis P		
17									
18									
19									
20									

Observaciones:

	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre

SE RETARDO
CE ASISTENCIA
R ✓

Scanned with CamScanner

3. Tiquetes



Coodetrans Palmira
Nit. 891.300.059 - 4

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	☐	PALMIRA	☐	LA PAILA	☐	OBANDO	☐
BUGA	☐	TULUA	☐	ZARZAL	☐	ZARZAL	☐
TULUA	☐	ZARZAL	☐	LA VICTORIA	☐	TULUA	☐
ZARZAL	☐	OBANDO	☐	OBANDO	☐	BUGA	☐
OBANDO	☐	CARTAGO	☐	CARTAGO	☐	PALMIRA	☐
CARTAGO	☐	AMAIME	☐	PALMIRA	☐	CALI	☐
				CALI	☐		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 146146

V:01
Vigencia: Marzo 2019

302 445 3771

USUARIO



Coodetrans Palmira
Nit. 891.300.059 - 4

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	☐	PALMIRA	☐	LA PAILA	☐	OBANDO	☐
BUGA	☐	TULUA	☐	ZARZAL	☐	ZARZAL	☐
TULUA	☐	ZARZAL	☐	LA VICTORIA	☐	TULUA	☐
ZARZAL	☐	OBANDO	☐	OBANDO	☐	BUGA	☐
OBANDO	☐	CARTAGO	☐	CARTAGO	☐	PALMIRA	☐
CARTAGO	☐	AMAIME	☐	PALMIRA	☐	CALI	☐
				CALI	☐		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 146149

V:01
Vigencia: Marzo 2019

302 445 3771

USUARIO

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Patronaje básico femenino	**Aprendices ficha No. : 3227631**	**20 julio 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**	

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. 87625 realizada desde el día 15/7/2025 hasta el día 15/07/2025, 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 Zarzal el día 15 del mes de julio 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	
15/07/2025	12:10 pm	2:00 am	Cartago	La paila	$17.800
15/07/2025	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 20 de julio del año 2025.

Monica Marin Franklin

_____

Nombre completo

52.418.009
Cédula



_____

Firma

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cartago 20 de julio del 2025	**Codigo Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Mònica Marin Franklin	**Codigo Centro:**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	52418009	**Fecha de elaboración:**	4/24/2024
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No 87625 durante los días **15** del mes de julio 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
15/07/2025	Cartago/ La paila	Buseta Intermunicipal	$17.800
15/07/2025	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
Nombrecompleto: Monica Marin Franklin	**Nombre completo:** Tito Fernel Bermudez Botello	**Nombrecompleto:** María Margarita Giraldo Atehortúa
Cargo: Instructor	**Cargo:** Coordinador Academico	**Cargo:** subdirectora(E) de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por María Margarita Giraldo Atehortua

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, Valle / julio 27 de 2025

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

ORDEN DE VIAJE No: 87625	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	22 de julio de 2025	**22 de julio 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. **Patronaje pantalón básico femenino**
2. **Realizar patronaje personalizado camisera mujer**

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

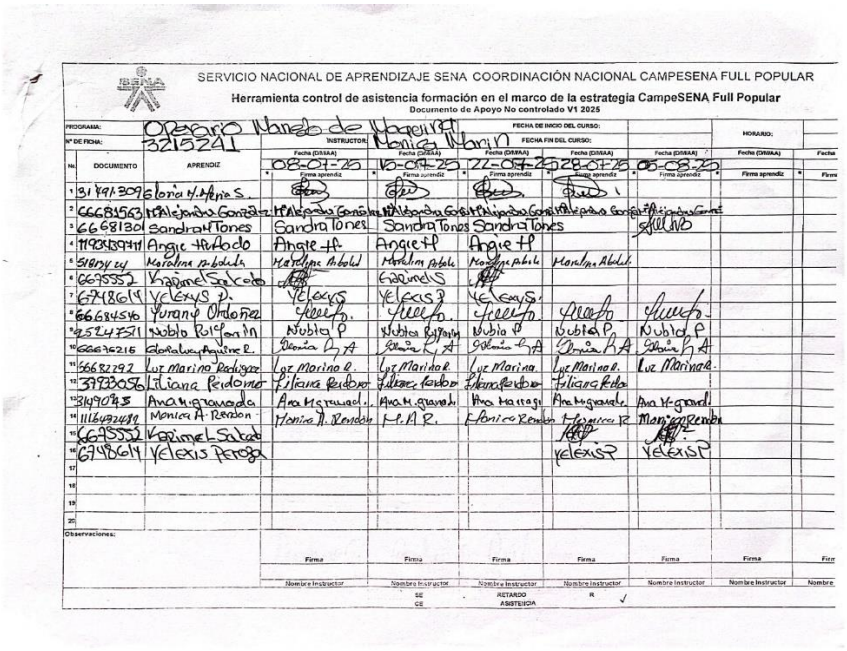
Anexo:

1. **Soporte fotográfico**





2. Lista de asistencia (anexo)



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA COORDINACIÓN 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

PROGRAMA:	Operario Manejo de Maquinaria Manual	FECHA DE INICIO DEL CURSO:				HORARIO:		
Nº DE FICHA:	3215241	INSTRUCTOR		FECHA FIN DEL CURSO:				

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (DIA/MA)	Fecha (DIA/MA)	Fecha (DIA/MA)	Fecha (DIA/MA)	Fecha (DIA/MA)	Fecha (DIA/MA)	Fecha
			08-07-25	15-07-25	22-07-25	28-07-25	05-08-25		
			Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma
1	1314913096	Gloria M. Marie S.							
2	66684563	Maleja Gonzalez							
3	66681301	Sandra Tones	Sandra Tones	Sandra Tones	Sandra Tones				
4	1193589411	Angie Hurtado	Angie tf.	Angie tf	Angie tf				
5	51874 cc	Karolina Pabolda	Karolina Pabolda	Karolina Pabolda	Karolina Pabolda	Karolina Abolda			
6	6695552	Raquel Salcedo							
7	6748614	Yelexis P.	Yelexis P.	Yelexis P.	Yelexis P.				
8	66684546	Yurany Ordoñez	Yurany O.	Yurany O.	Yurany O.	Yurany O.	Yurany O.		
9	45247571	Nubia Polanco	Nubia P	Nubia Polanco	Nubia P	Nubia P	Nubia P		
10	66676216	Gloria Lucia Aguirre R.	Gloria L A	Gloria L A	Gloria L A	Gloria L A	Gloria L A		
11	66682792	Luz Marina Rodriguez	Luz Marina R.	Luz Marina R.	Luz Marina	Luz Marina R.	Luz Marina R.		
12	39733056	Liliana Peñalosa	Liliana Peñalosa	Liliana Peñalosa	Liliana Peñalosa	Liliana Peña			
13	3149083	Ana M. granada	Ana M. granada	Ana M. granada	Ana Maria G.	Ana M. granada	Ana M. granada		
14	1116432489	Monica A. Rendon	Monica A. Rendon	M. A. R.	Monica Rendon	Monica R.	Monica Rendon		
15	6695552	Karinel Salcedo							
16	6748614	Yelexis Perez				Yelexis P	Yelexis P		
17									
18									
19									
20									

Observaciones:

	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre
		SE	RETARDO	R	✓		
		CE	ASISTENCIA				

Scanned with CamScanner

3. Tiquetes



Coodetrans
Nit. 891.300.059 - 4 Palmira

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	☐	PALMIRA	☐	LA PAILA	☐	OBANDO	☐
BUGA	☐	TULUA	☐	ZARZAL	☐	ZARZAL	☐
TULUA	☐	ZARZAL	☐	LA VICTORIA	☐	TULUA	☐
ZARZAL	☐	OBANDO	☐	OBANDO	☐	BUGA	☐
OBANDO	☐	CARTAGO	☐	CARTAGO	☐	PALMIRA	☐
CARTAGO	☐	AMAIME	☐	PALMIRA	☐	CALI	☐
				CALI	☐		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 146174

V:01
Vigencia: Marzo 2019

USUARIO

Ay 302 445 3771

CONTROL INTERNO Coodetrans

Coodetrans
Nit. 891.300.059 - 4 Palmira

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	☐	PALMIRA	☐	LA PAILA	☐	OBANDO	☐
BUGA	☐	TULUA	☐	ZARZAL	☐	ZARZAL	☐
TULUA	☐	ZARZAL	☐	LA VICTORIA	☐	TULUA	☐
ZARZAL	☐	OBANDO	☐	OBANDO	☐	BUGA	☐
OBANDO	☐	CARTAGO	☐	CARTAGO	☐	PALMIRA	☐
CARTAGO	☐	AMAIME	☐	PALMIRA	☐	CALI	☐
				CALI	☐		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 146161

V:01
Vigencia: Marzo 2019

USUARIO

Ay 302 445 3771

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Patronaje básico femenino	**Aprendices ficha No. : 3227631**	**27 julio 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**	

	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. 87625 realizada desde el día 22/7/2025 hasta el día 22/07/2025, 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 Zarzal el día 22 del mes de julio 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	
22/07/2025	12:10 pm	2:00 am	Cartago	La paila	$17.800
22/07/2025	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 27 de julio del año 2025.

Monica Marin Franklin

_____

Nombre completo

52.418.009
Cédula



_____

Firma

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL

EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cartago 27 de julio del 2025	**Codigo Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Mònica Marin Franklin	**Codigo Centro:**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	52418009	**Fecha de elaboración:**	4/24/2024
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No 87625 durante los días **22** del mes de julio 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
22/07/2025	Cartago/ La paila	Buseta Intermunicipal	$17.800
22/07/2025	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
Nombrecompleto: Monica Marin Franklin	**Nombre completo:** Tito Fernel Bermudez Botello	**Nombrecompleto:** María Margarita Giraldo Atehortúa
Cargo: Instructor	**Cargo:** Coordinador Academico	**Cargo:** subdirectora(E) de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por María Margarita Giraldo

Atehortua

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, Valle / agosto 03 de 2025

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

ORDEN DE VIAJE No: 87625	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	28 de julio de 2025	**28 de julio 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. **Patronaje pantalón básico femenino**
2. **Realizar patronaje personalizado camisera mujer**

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

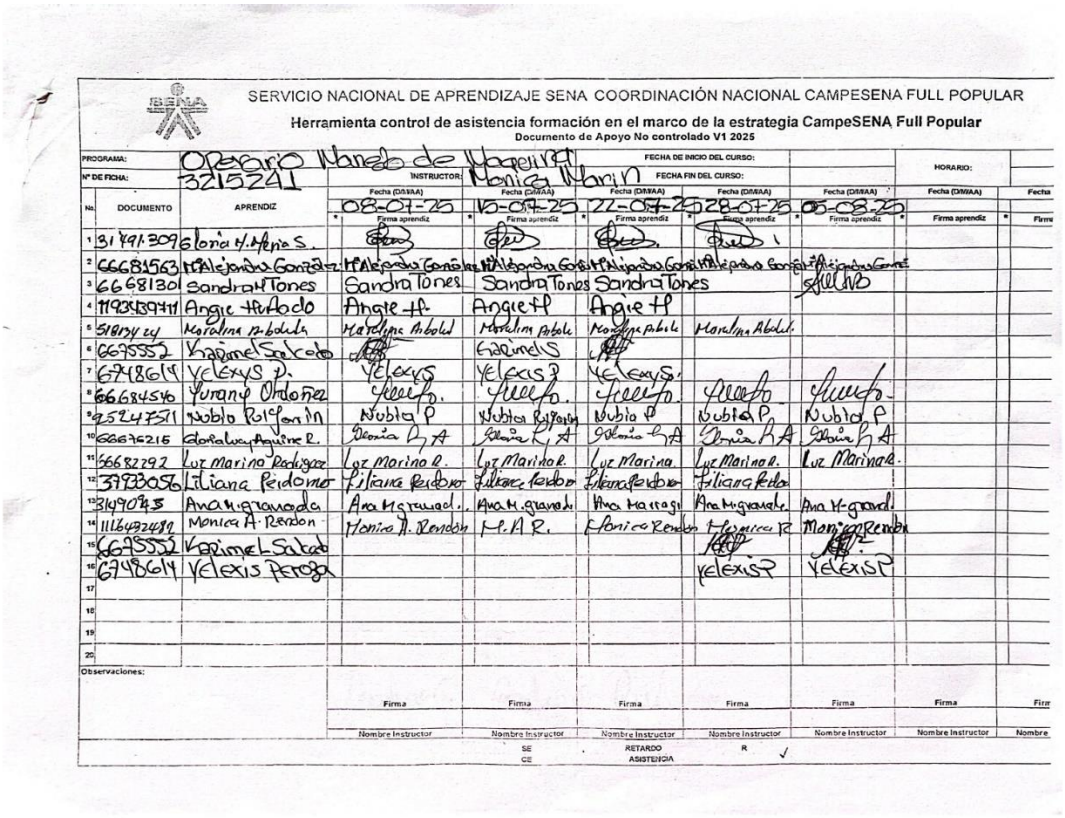
Anexo:

1. **Soporte fotográfico**





2. Lista de asistencia (anexo)



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA COORDINACIÓN 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

PROGRAMA: Operario Manejo de Maquinas — INSTRUCTOR: Monica Marin — FECHA DE INICIO DEL CURSO: — FECHA FIN DEL CURSO: — HORARIO:

Nº DE FICHA: 3215241

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (D/M/AA) 08-07-25	Fecha (D/M/AA) 15-07-25	Fecha (D/M/AA) 22-07-25	Fecha (D/M/AA) 29-07-25	Fecha (D/M/AA) 05-08-25	Fecha (D/M/AA)	Fecha
			Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma
1	1149139096	Gloria M. Mejia S.							
2	66681563	Alejandra Gonzalez							
3	66681301	Sandra Tones	Sandra Tones	Sandra Tones	Sandra Tones				
4	1193589411	Angie Hurtado	Angie H.	Angie H	Angie H				
5	51891241	Maralina Abdula							
6	6695552	Yaqueline Salcedo							
7	6748619	Yelexis P.	Yelexis P.	Yelexis P.	Yelexis P.				
8	66684546	Yurany Ordoñez							
9	95247571	Nubia Rolfan In	Nubia P	Nubia Rolfan In	Nubia P	Nubia P	Nubia P		
10	66676215	doralba Aguirre R.	Doralba R. A	Doralba R. A	Doralba R. A	Doralba R. A	Doralba R. A		
11	66682792	Luz Marina Rodriguez	Luz Marina R.	Luz Marina R.	Luz Marina	Luz Marina R.	Luz Marina R.		
12	3193056	Liliana Peridomo	Liliana Peridomo	Liliana Peridomo	Liliana Peridomo	Liliana Peridomo			
13	3149045	Ana M. granada	Ana M granada	Ana M. granada	Ana Mgranada	Ana M granada	Ana M. granada		
14	1116432489	Monica A. Rendon	Monica A. Rendon	M.A.R.	Monica Rendon	M. A. R.	Monica Rendon		
15	6695552	Karina L. Salcedo							
16	6748614	Yelexis Perdomo				Yelexis P	Yelexis P		
17									
18									
19									
20									

Observaciones:

	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre

SE / CE — RETARDO / ASISTENCIA — R ✓

Scanned with CamScanner

3. Tiquetes



Coodetrans Palmira
Nit. 891.300.059 - 4

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	☐	PALMIRA	☐	LA PAILA	☐	OBANDO	☐
BUGA	☐	TULUA	☐	ZARZAL	☐	ZARZAL	☐
TULUA	☐	ZARZAL	☐	LA VICTORIA	☐	TULUA	☐
ZARZAL	☐	OBANDO	☐	OBANDO	☐	BUGA	☐
OBANDO	☐	CARTAGO	☐	CARTAGO	☐	PALMIRA	☐
CARTAGO	☐	AMAIME	☐	PALMIRA	☐	CALI	☐
				CALI	☐		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MEDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 146184

V:01
Vigencia: Marzo 2019

Ag 302 445 3771

USUARIO

CONTROLADO

Coodetrans

Coodetrans Palmira
Nit. 891.300.059 - 4

TIQUETE
PG-F-030

VIGILADO SuperTransporte

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	☐	PALMIRA	☐	LA PAILA	☐	OBANDO	☐
BUGA	☐	TULUA	☐	ZARZAL	☐	ZARZAL	☐
TULUA	☐	ZARZAL	☐	LA VICTORIA	☐	TULUA	☐
ZARZAL	☐	OBANDO	☐	OBANDO	☐	BUGA	☐
OBANDO	☐	CARTAGO	☐	CARTAGO	☐	PALMIRA	☐
CARTAGO	☐	AMAIME	☐	PALMIRA	☐	CALI	☐
				CALI	☐		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MEDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 146175

V:01
Vigencia: Marzo 2019

Ag 302 445 3771

USUARIO

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Patronaje básico femenino	**Aprendices ficha No. : 3227631**	**03 agosto 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**	

	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. 87625 realizada desde el día 28/7/2025 hasta el día 28/07/2025, 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 Zarzal el día 08 del mes de julio 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	
28/07/2025	12:10 pm	2:00 am	Cartago	La paila	$17.800
28/07/2025	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 03 de agosto del año 2025.

Monica Marin Franklin

_____

Nombre completo

52.418.009
Cédula



_____

Firma

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cartago 3 de agosto del 2025	**Codigo Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Mònica Marin Franklin	**Codigo Centro:**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	52418009	**Fecha de elaboración:**	4/24/2024
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No 87625 durante los días **28** del mes de julio 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
28/07/2025	Cartago/ La paila	Buseta Intermunicipal	$17.800
28/07/2025	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
Nombrecompleto: Monica Marin Franklin	**Nombre completo:** Tito Fernel Bermudez Botello	**Nombrecompleto:** María Margarita Giraldo Atehortúa
Cargo: Instructor	**Cargo:** Coordinador Academico	**Cargo:** subdirectora(E) de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por María Margarita Giraldo Atehortua

GRF-F-076 V.01