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	**Setiembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**32490-346366**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CLAUDIA PATRICIA LOPEZ GIRALDO	**Banco a consignar:**	BANCO POPULAR
Cédula de Ciudadanía	31.421.473	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	claudiaplopez@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	500804980148
IP/Nº de contacto:	23610	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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:	7393027/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**10825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR:CO1.PCCNTR.7393027 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LLEVANDO A CABO LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO, ÁREA TEMÁTICA Y LINEAMIE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2025 Al 30/09/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 16.404.920
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.915.010
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.805.409

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 430.770	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.030.281**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.372.181**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1074694288**
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		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.124.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.597.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.372.181,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.505.881,00	
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	9.012,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	25.151,00	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	**$4.565.348,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional, con el área de cultura física.

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

CLAUDIA PATRICIA LOPEZ GIRALDO
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,

JUAN CARLOS DIAZ POSADA
INSTRUCTOR G20

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)

24/09/25 17:11:46 USUARIO: SIC - C.C. 31421473

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-16, 07:25:53 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1074694288

Periodo Cotización: agosto de 2025 | Periodo Servicio: agosto de 2025 | Referencia pago 8822918714

PAGADA 04/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA LOPEZ GIRALDO		
Documento	CC31421473	Dirección	CRA 11 12 46
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3113479028
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 31421473	CLAUDIA PATRICIA LOPEZ GIRALDO	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,839,804	$294,400	(EPS018) S.O.S EPS	$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	$0	$534,100

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.

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada	X	Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					4/09/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
CLAUDIA PATRICIA LÓPEZ GIRALDO					Tipo:	C.C.	No.	31421473
CONTRATO	No.	7393027	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	9	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LLEVANDO A CABO LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				CARGO	Subdirectora (E) de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Alejandro Gomez Perez				CARGO	Coordinador académico €		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Cartago -El Cairo - 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:	CASA DE LA CULTURA		CONTACTO	MARIELA VALENCIA
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	9	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	15	9	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional a la ficha 3221639							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	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
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
3	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día Inicio	15	9	2025	
Desplazamiento ruta de ida:				Cartago - El Cairo
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre
Actividades a ejecutar:				
15	HORA: 7:00AM			Se impartirá la formación Fase planeación con registro de ficha 3221639.
	HORA: 8:00 AM			Se realizará el Registro de asistencia de los aprendices matriculados en la ficha 3221639..
	HORA: 8:15 A 11:00AM			Se evaluará parcialmente el desempeño de los aprendices en formación.
	HORA: 11:00 A 11:30 AM			Descanso
	HORA: 11:30 A 01:30 PM			Cierre de la actividad.
Día fin	15	9	2025	
Desplazamiento ruta de regreso:				El Cairo - Cartago
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	No aplica
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	No aplica
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	$107.096

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	Nombres y Apellidos: Alejandro Gomez Perez	
Cargo: Subdirectora (E) de Centro	Cargo: Coordinador académico (E)	Nombres y Apellidos: Claudia Patricia López Giraldo

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago septiembre 22/2025

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No: 135825	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	15/09/2025	**15/09/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del cauca	**El Cairo**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral a la ficha 3221639

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Desplazamiento Cartago- El Cairo**
2. **Practica de conceptos del área dentro del programa de formación**
3. **Desplazamiento El Cairo - Cartago**

RESULTADOS:

1. **Práctica física y tema motricidad**

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

1. **Registro fotográfico**
2. **Tiquetes**
3. **Listado de asistencia**

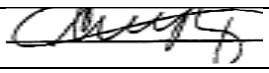
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. **Socialización de la motricidad**	**CLAUDIA PATRICIA LOPEZ**	**Septiembre/2025**

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumple con el objetivo del desplazamiento, impartir formación profesional integral

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CLAUDIA PATRICIA LOPEZ GIRALDO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	**Juan Carlos Díaz posada**	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

El Cairo

		Versión: 2
SENA		Fecha: 15 de marzo de 2017
		Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 3221639 — PROGRAMA DE FORMACIÓN: Sistemas agropecuarios ecologicos

INSTRUCTOR: CLAUDIA López C.

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
		14/09/25	11/08/25	15/09/25	A Posterior					
1	DAHIANA BLANDON OSPINA	DAHIANA B.		DAHANA B.	✓					
2	Dana Lorena Marin Arias	Lorena Marin	Lorena Marin	Lorena Marin	✓					
3	Diego Fernando Tangarife Tero		Diego Tangarife		✓					
4	Yeison Alexander Muñoz Moncada				✓					
5	Elizabeth Echeverry Cardona				✓					
6	Diego Botero Cardona				✓					
7	Claudia LEON	Claudia M.	Claudia M.	Claudia M.	✓					
8	Dixie Amanda Ma Moreno.				✓					
9	Juan SAIRO SOLORTE.				✓					
10	Claudia LEON									
11	Yeraldi Juliana Mallol									
12										
13										

Firma del instructor





No. Por $ 27.000

15 sept. de 25

Recibí (mos) de

La suma de

Por concepto de TRANSPORTES ARGELIA Y CAIRO

Recibí NIT. 891.900.317-4 SUCURSAL EL CAIRO

OFIplus

Powered by CamScanner



Nº 3286

Transp. Argelia y Cairo S.A.S.

(602)2141145 - (602)2131145

EL CAIRO - CARTAGO

Fecha 15 SEP 2025 Hora: 27000 42

Destino:

Puesto No. Tarifa $

PLACA BUS Nº

VALIDO EN LA FECHA

Nota: Las condiciones definidas en el contrato de transporte se entienden aceptadas por el pasajero, por el simple hecho de recibir, hacer uso del tiquete o ser transportado por la empresa.

Firma despachador:

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS

RCC. No.

RCE No.

Seguro responsabilidad civil Contractual y Extracontractual

Muerte 60 SMMLV

Desmembración 60 SMMLV

Gastos Médicos 60 SMMLV

Seguro Obligatorio por muerte

600 Salarios Mínimos Diarios

Powered by CamScanner

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Cartago Valle 22/09/2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CLAUDIA PATRICIA LOPEZ GIRALDO	**Código Centro:**	**9543**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	31421473	**Fecha de elaboración:**	22-sep-25

En desarrollo de la comisión No. _135825_durante los días 15_del mes de _SEPTIEMBRE_de_2025_se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
15-sep-25	CARTAGO-EL CAIRO	BUS	$27.000
15-sep-25	EL CAIRO-CARTAGO	BUS	$27.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$54.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	CLAUDIA PATRICIA LOPEZ GIRALDO	**Nombre completo:**	JUAN CARLOS DIAZ POSADA	**Nombre completo:**	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTU
Numero de Contrato:	7393027	**Cargo:**	COORDINADOR ACADÉMICO	**Cargo:**	E.SUBDIRECTORA
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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

Usuario que Genera Reporte: MHyrua YESSICA RUA CANAS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: 2025-09-16-10:48 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	135825	**Fecha Solicitud**	2025-09-12	**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.**	2025-09-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4825	**Dependencia Solicitante**	954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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
CLAUDIA PATRICIA LOPEZ GIRALDO	CC: 31421473	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL	Con Compromiso	2025-09-15	2025-09-15	VALLE / CARTAGO	VALLE / EL CAIRO	0,5	No	50	1	4.599.511,00	235.178,00	235.178,00	195.592,00	430.770,00	CARTAGO-ELCAIRO-CARTAGO 15-9-25 CARTAGO-ZARZAL-LAPAILA-CARTAGO 16-9-25 CARTAGO-ELAGUILA-CARTAGO 18-9-25 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A A FICHA 3221639 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A LA FICHA 3215241
				2025-09-16	2025-09-16	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**195.592,00**	**430.770,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ELCAIRO-CARTAGO 15-9-25 CARTAGO-ZARZAL-LAPAILA-CARTAGO 16-9-25 CARTAGO-ELAGUILA-CARTAGO 18-9-25 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A A FICHA 3221639 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A LA FICHA 3215241

ORDENADOR DEL GASTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHyrua	YESSICA RUA CANAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-09-16-10:48 a. m.	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	YENNI MARCELA LEDESMA GALLO	Fecha Verificación:	12/09/2025 11:41:32

	Versión: 05
SENA	Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada	X	Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					4/09/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
CLAUDIA PATRICIA LÓPEZ GIRALDO					Tipo:	C.C.	No.	31421473
CONTRATO	No.	7393027	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	9	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LLEVANDO A CABO LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO,							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				CARGO	Subdirectora (E) de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Alejandro Gomez Perez				CARGO	Coordinador académico E		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Cartago -Zarzal - La Paila - 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	Karolina Gallego
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	16	9	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		16	9	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional a la ficha 3215241							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	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
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
3	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día Inicio	16	9	2025	
Desplazamiento ruta de ida:				Cartago - Zarzal - La Paila
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre
				Actividades a ejecutar:
16	HORA: 12:00PM			Se impartirá la formación Fase planeación con registro de ficha 3215241.
	HORA: 12:30 PM			Se realizará el Registro de asistencia de los aprendices matriculados en la ficha 3215241..
	HORA: 12:30 A 3:30PM			Se evaluará parcialmente el desempeño de los aprendices en formación.
	HORA: 3:30 A 04:00 PM			Descanso
	HORA: 4:30 A 06:30 PM			Cierre de la actividad.
Día fin	16	9	2025	
Desplazamiento ruta de regreso:				La Paila - Zarzal - Cartago
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	No aplica
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	No aplica
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	$88.496

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	Nombres y Apellidos: Alejandro Gomez Perez	
Cargo: Subdirectora (E) de Centro	Cargo: Coordinador académico (E)	Nombres y Apellidos: Claudia Patricia López Giraldo

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago septiembre 22/2025

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No: 135825	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	16/09/2025	**16/09/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del cauca	**Zarzal-La Paila**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral a la ficha 3215241

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Desplazamiento Cartago- Zarzal- La Paila**
2. **Practica de conceptos del área dentro del programa de formación**
3. **Desplazamiento La Paila– Zarzal - Cartago**

RESULTADOS:

1. **Práctica física y tema motricidad**

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

1. **Registro fotográfico**
2. **Tiquetes**
3. **Listado de asistencia**

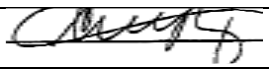
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. **Socialización de la motricidad**	**CLAUDIA PATRICIA LOPEZ**	**Septiembre/2025**

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumple con el objetivo del desplazamiento, impartir formación profesional integral

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CLAUDIA PATRICIA LOPEZ GIRALDO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	**Juan Carlos Díaz posada**	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA



	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 2
SENA	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 3215248 — PROGRAMA DE FORMACIÓN: Manejo de maquinaria de confección para vapor exterior

INSTRUCTOR: Claudia Lopez C.

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
1	Angie María Hurtado Ramos	07/07/25	22/07/25	20/08/25	16/09/25			
2	Gloria Heliana Meina	Angie H	Angie H	Angie H	Angie H			
3	Monica Andrea Rendon C.				Mónica Rendón			
4	Ana María Granada S.	Ana M. Granada	Ana M. Granada	Ana M. Granada	Ana M. Granada			
5	María Alejandra González M.							
6	Marta Liliana Palomo	Liliana P.	Liliana P.	Liliana P.	Liliana P.			
7	Sandra Milena Torres B.							
8	Yurany Ordoñez							
9	Gloria Lucy Aguirre Rodriguez							
10	Nubia Patricia Ramirez	Nubia P.	Nubia P.	Nubia P.	Nubia P.			
11	María Alejandra González							
12	Luz marina Rodriguez	—	—	Luz Marina.	—			
13	Marcelina Arboleda V.	—	—	Marcelina Arboleda V.	Marcelina A.			
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Firma del Instructor

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cartago Valle 22/09/2025	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CLAUDIA PATRICIA LOPEZ GIRALDO	Código Centro:	9543
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	31421473	Fecha de elaboración:	22-sep-25

En desarrollo de la comisión No. _135825_durante los días 16_del mes de _septiembre_de_2025_se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
16-sep-25	CARTAGO-ZARZAL-LA PAILA	BUS	$18.300
16-sep-25	LA PAILA-ZARZAL-CARTAGO	BUS	$18.300
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$36.600

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 únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	CLAUDIA PATRICIA LOPEZ GIRALDO	Nombre completo:	JUAN CARLOS DIAZ POSADA	Nombre completo:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA
Numero de Contrato:	7393027	Cargo:	COORDINADOR ACADÉMICO	Cargo:	E.SUBDIRECTORA
Firma:		Firma:		Firma:	



De Occidente
Transporta tus sueños!

COOPERATIVA DE TRANSPORTES DE OCCIDENTE
NIT 891900312-8
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

TIQUETE DE VIAJE

16 Septiembre 2025 06:00 pm

Tiquete: 7345717860

Silla: 1/02

Cant	Val. Pasaje. Unit.	Salida Hora	Salida Fecha
1	$14,300	06:05 pm	16/09/2025

Placa	Num interno:	Valor Total
ASG39Q	219	$14,300

Media de transporte: Microbus

Tipo de Operación: **Transporte de pasajeros vía terrestre**

Tipo de servicio: Corriente

463-Zarzal- Cartago

Origen: **Zarzal** Destino: **Cartago**

$14,300

31421473 Claudia Lopez

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1005893



De Occidente
Transporta tus sueños!

COOPERATIVA DE TRANSPORTES DE OCCIDENTE
NIT 891900312-8
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

TIQUETE DE VIAJE

16 Septiembre 2025 11:52 am

Tiquete: 6335616850

Silla: 1/09

Cant	Val. Pasaje. Unit.	Salida Hora	Salida Fecha
1	$14,300	12:15 m	16/09/2025

Placa	Num interno:	Valor Total
MAF28L	108	$14,300

Media de transporte: Microbus

Tipo de Operación: **Transporte de pasajeros vía terrestre**

Tipo de servicio: Corriente

362-Cartago- Zarzal

Origen: **Cartago** Destino: **Zarzal**

$14,300

31421473 Claudia Lopez

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1005893



Trans La Andina
Más Cerca!
NIT. 891900968-9

Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14° No.14 -15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: coandina2010@gmail.com | gerencia@cootrasan.com
www.cootrasan.com

TIQUETE DE VIAJE

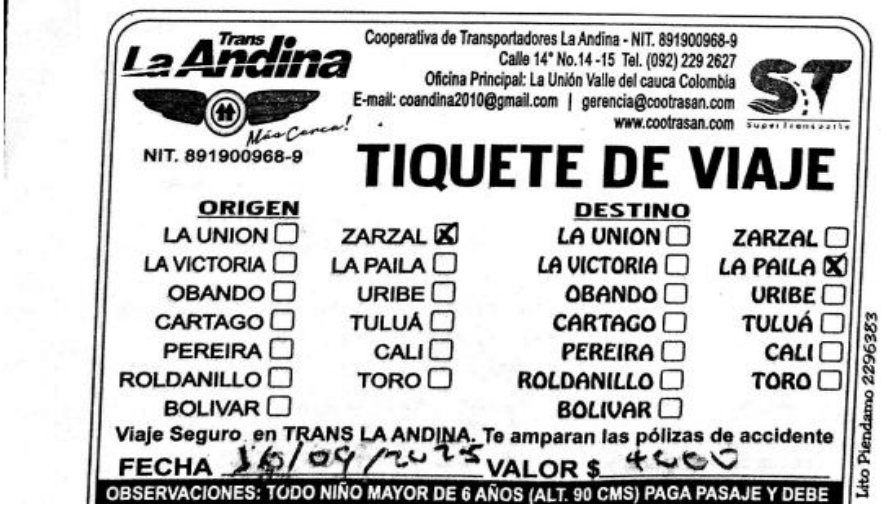
ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☐	LA UNION ☐	ZARZAL ☒
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☒	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☐	TULUÁ ☐	CARTAGO ☐	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☐	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 16/09/2025 VALOR $ 4000

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS (ALT. 90 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 16 KILOS

Lito Piendamo 2296383



Trans La Andina
Más Cerca!
NIT. 891900968-9

Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14° No.14 -15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: coandina2010@gmail.com | gerencia@cootrasan.com
www.cootrasan.com

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☒	LA UNION ☐	ZARZAL ☐
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☒
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☐	TULUÁ ☐	CARTAGO ☐	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☐	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 16/09/2025 VALOR $ 4000

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS (ALT. 90 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE

Lito Piendamo 2296383

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

Usuario que Genera Reporte: MHyrua YESSICA RUA CANAS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: 2025-09-16-10:48 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	135825	**Fecha Solicitud**	2025-09-12	**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.**	2025-09-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4825	**Dependencia Solicitante**	954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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
CLAUDIA PATRICIA LOPEZ GIRALDO	CC: 31421473	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL	Con Compromiso	2025-09-15	2025-09-15	VALLE / CARTAGO	VALLE / EL CAIRO	0,5	No	50	1	4.599.511,00	235.178,00	235.178,00	195.592,00	430.770,00	CARTAGO-ELCAIRO-CARTAGO 15-9-25 CARTAGO-ZARZAL-LAPAILA-CARTAGO 16-9-25 CARTAGO-ELAGUILA-CARTAGO 18-9-25 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A A FICHA 3221639 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A LA FICHA 3215241
				2025-09-16	2025-09-16	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**195.592,00**	**430.770,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ELCAIRO-CARTAGO 15-9-25 CARTAGO-ZARZAL-LAPAILA-CARTAGO 16-9-25 CARTAGO-ELAGUILA-CARTAGO 18-9-25 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A A FICHA 3221639 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A LA FICHA 3215241

ORDENADOR DEL GASTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHyrua	YESSICA RUA CANAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-09-16-10:48 a. m.	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	YENNI MARCELA LEDESMA GALLO	Fecha Verificación:	12/09/2025 11:41:32