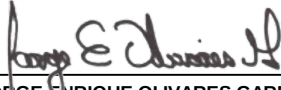


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL VALLE CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	76
			Código Centro	954410
			Fecha Elaboración	Abril de 2026
			Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	77059-164743
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: MARIA GLADYS RUIZ CAMILO		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 66.758.981		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: maruizc@sena.edu.co		Número de Cuenta: 76045604311		
IP/Nº de contacto: 23709		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 2025		SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?				
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600				
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)				
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?				
Concepto del pago corresponde a: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 9055010/2026		Nº Compromiso SIIF 18826		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/04/2026 Al 30/04/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 39.479.142
Número de pago 3		Valor Total del Contrato:		\$ 48.638.303
Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 34.741.645
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 1.884.450		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.621.947				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.546.047		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Abril	Marzo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 4.546.047,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	6013484252	Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL II		\$ 19.800	\$ 19.800	Reteica - 8299 0,00 0,000%
		\$		- 0,00 0,000%
		\$		- 0,00 0,000%
		\$		- 0,00 0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		- 0,00 0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Pro-UCEVA 33.110,00 0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Universidad del Pacifico 0,00 0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$37.927.505		\$ 1.516.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.019.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$4.704.387,00
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ficha de caracterización_3462222_7-14 de abril de 2026. Taller sobre el perfil sanitario_Taller Plan de saneamiento Básico.				
Ficha de caracterización_3462221_01_08 de abril de 2026.Elaboracion de chorizo, Elaboración de chorizo de pollo				
Ficha de caracterización 3462221_15_22 de abril de 2026.Elaboración de Butifarra y Jamón tipo york				
Ficha de caracterización 3462220_10-17-24 de abril de 2026_Introduccion a las Buenas Prácticas de Manufactura				
Ficha de caracterización 3462220_17-de abril de 2026_Clasificación y Contaminación de los alimentos.				
Ficha de caracterización 3462220_24-de abril de 2026_.Enfermedades transmitidas por alimentos.				
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				
<div></div> <div>MARIA GLADYS RUIZ CAMILO EL CONTRATISTA</div>				
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.				
<div></div> <div>JORGE ENRIQUE OLIVARES GARRIDO INSTRUCTOR G15</div>				
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:				
EL ORDENADOR DEL PAGO FANNY MARCELA GARCIA DAVILA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	\$ 0	\$ 303.200
SUBTOTALES:										\$ 303.200	\$ 0	\$ 303.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900
SUBTOTALES:									\$ 236.900				\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 19.800	\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 19.800
SUBTOTALES:									\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 19.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 66758981	RUIZ CAMILO MARIA GLADYS	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.768.666			NO								01-30											25-14 COLPENSIONES	30	1.895.000	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 303.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.895.000	\$ 236.900	\$ 0	\$ 236.900	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	30	1.895.000	\$ 66758981	\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 559.900
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 66758981
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARIA GLADYS RUIZ CAMILO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 38 #23 83 BARRIO OLIMPICO	TELÉFONO: 2750844
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6013484252	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 180025341

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	
							X										

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 303.200
SUBTOTAL:			1	\$ 303.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 236.900
SUBTOTAL:			1	\$ 236.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 19.800
SUBTOTAL:			1	\$ 19.800

VALOR SIN MORA:	\$ 559.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 559.900



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

Usuario que Genera Reporte:MHfgarciaFANNY MARCELA GARCIA DAVILA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-954410CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:martes, 3 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	15526	Fecha Solicitud	2026-03-03	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-03-03	Genera Viáticos	Si	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2526	Dependencia Solicitante				954438 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER			
Rubro Presupuestal de Viáticos		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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------



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

Usuario que Genera Reporte:MHfgarciaFANNY MARCELA GARCIA DAVILA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-954410CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 3 de marzo de 2026

MARIA GLADYS RUIZ CAMILO	CC: 66758981	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2026-03-10	2026-03-10	VALLE / PALMIRA	VALLE / YUMBO	0,5	No	50	2,5	4.737.497,00	235.178,00	587.945,00	363.080,00	951.025,00	Impartir formación Profesional Integral en el área de Comercio y Servicios a Curso Complementarios. Estrategia CampeSENA.
				2026-03-11	2026-03-11	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50							
				2026-03-12	2026-03-12	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50							
				2026-03-13	2026-03-13	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50							
				2026-03-14	2026-03-14	VALLE / PALMIRA	VALLE / GINEBRA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión		587.945,00	363.080,00	951.025,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN																	
Impartir formación Profesional Integral en el área de Comercio y Servicios a Curso Complementarios. Estrategia CampeSENA.																	

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



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

Usuario que Genera Reporte: MHfgarcia FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 3 de marzo de 2026

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

Firma Responsable			
Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	03/03/2026 12:15:59



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Palmira, 15/03/2026		
PRESENTADO A: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA subdirector de Centro (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 15526	FECHA DE INICIO: 10/03/2026	FECHA DE FINALIZACION: 14/03/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / VALLE DEL CAUCA	OTRA: (ciudad)
	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL	Yumbo-Florida-El Cerrito_Ginebra
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación Profesional Integral en el área de Comercio y Servicios a Curso Complementarios. Estrategia CampeSENA.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Elaboración de conservas a partir de frutas y verduras, incluyendo el proceso de clarificación del vino.2. Desarrollo del taller de perfil sanitario, con base en la resolución correspondiente.3. Elaboración del taller sobre el Plan de Saneamiento Básico.4. Elaboración de mosto a partir de la uva como base para la producción de vino.5. Aplicación de técnicas de conservación de frutas mediante el proceso de elaboración de mermeladas		
RESULTADOS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Aplicación de técnicas para la elaboración de productos derivados de frutas y verduras.2. Registro en el PRAI de los elementos correspondientes al perfil sanitario.3. Elaboración y aplicación de un Plan de Saneamiento Básico.4. Producción de vino siguiendo parámetros técnicos establecidos.5. Elaboración de mermeladas conforme a los lineamientos de la NTC.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
<ol style="list-style-type: none">1. Documento autorización SIIF2. Documento legalización (INFORME DE ACTIVIDADES) firmado.3. Soportes de transporte (con fechas- valores) documento verificable.4. Evidencias (verificado y validado por el supervisor y/o coordinador directo).5. Listado de asistencia.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Elaboración de conservas de frutas y verduras y clarificación del vino	Instructora y Aprendices	17/03/2026



2. Desarrollo del taller de perfil sanitario según la resolución.	Instructora y Aprendices	18/03/2026
3. Elaboración del taller del Plan de Saneamiento Básico.	Instructora y Aprendices	19/03/2026
4. Elaboración de mosto a partir de la uva.	Instructora y Aprendices	20/03/2026
5. Elaboración de mermeladas como técnica de conservación de frutas	Instructora y Aprendices	21/03/2026
CONCLUSIONES: 1. Se fortalecieron los conocimientos sobre técnicas de conservación de frutas y verduras mediante la elaboración de conservas, vino y mermeladas. 2. Se comprendió la importancia del perfil sanitario y del Plan de Saneamiento Básico en los procesos de producción de alimentos. 3. Se aplicaron parámetros técnicos para la elaboración de mosto y vino. 4. Las actividades permitieron desarrollar habilidades prácticas en la transformación y conservación de alimentos.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
MARIA GLADYS RUIZ CAMILO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JORGE ENRIQUE OLIVARES GARRIDO	



1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades



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

Usuario que Genera Reporte: MHfgarcia FANNY MARCELA GARCIA DAVILA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 4 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	19826	Fecha Solicitud	2026-03-04	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-03-04	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2526	Dependencia Solicitante				954438 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER			
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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------

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: 2026/03/04 14:50:03 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHfgarciaFANNY MARCELA GARCIA DAVILA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-954410CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 4 de marzo de 2026

MARIA GLADYS RUIZ CAMILO	CC: 66758981	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2026-03-17	2026-03-17	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50	2,5	4.737.497,00	235.178,00	587.945,00	345.480,00	933.425,00	Impartir formación Profesional Integral en el área de Comercio y Servicios a Curso Complementarios. Estrategia CampeSENA.
				2026-03-18	2026-03-18	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50							
				2026-03-19	2026-03-19	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50							
				2026-03-20	2026-03-20	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50							
				2026-03-21	2026-03-21	VALLE / PALMIRA	VALLE / GINEBRA	0,5	No	50							
												Totales Solicitud de Comisión		587.945,00	345.480,00	933.425,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN	
Impartir formación Profesional Integral en el área de Comercio y Servicios a Curso Complementarios. Estrategia CampeSENA.	

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



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

Usuario que Genera Reporte: MHfgarcia FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 4 de marzo de 2026

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

Firma Responsable			
Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	04/03/2026 12:00:36



Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Cédula de ciudadanía: 31172270
Usuario SIIF: MHfgarcia
4/03/2026 2:50:14 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Palmira, 24/03/2026		
PRESENTADO A: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA subdirector de Centro (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 19826	FECHA DE INICIO:17/03/2026	FECHA DE FINALIZACION: 21/03/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / VALLE DEL CAUCA CENTRO DE FORMACION – CBI PALMIRA.	OTRA: (ciudad)
		Florida-El Cerrito-Ginebra
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación Profesional Integral en el área de Comercio y Servicios a Curso Complementarios. Estrategia CampeSENA.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Elaboración de un taller sobre las enfermedades transmitidas por alimentos.2. Taller sobre el crecimiento exponencial de las bacterias.3. Elaboración de pulpas de frutas con base en criterios técnicos.4. Elaboración de mermelada de acuerdo con los parámetros técnicos.5. Clarificación del vino y proceso de empacado.		
RESULTADOS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Los participantes comprendieron las principales enfermedades transmitidas por alimentos y las medidas de prevención.2. Se fortaleció la comprensión del crecimiento exponencial de las bacterias y su impacto en la inocuidad alimentaria.3. Se elaboraron pulpas de frutas aplicando correctamente los criterios técnicos establecidos.4. Se obtuvo mermelada cumpliendo con los parámetros técnicos de calidad.5. Se realizó la clarificación del vino y su respectivo proceso de empacado de manera adecuada.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
<ol style="list-style-type: none">1. Documento autorización SIIF2. Documento legalización (INFORME DE ACTIVIDADES) firmado.3. Soportes de transporte (con fechas- valores) documento verificable.4. Evidencias (verificado y validado por el supervisor y/o coordinador directo).5. Listado de asistencia.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Elaboración de taller sobre enfermedades	Instructora y Aprendices	24/03/2026



transmitidas por alimentos		
2.Elaboración de taller sobre crecimiento exponencial de las bacterias.	Instructora y Aprendices	25/03/2026
3. Elaboración de pulpa de frutas de acuerdo a los criterios técnicos	Instructora y Aprendices	26/03/2026
4.Elaboración de mermelada de frutas de acuerdo a los criterios técnicos.	Instructora y Aprendices	27/03/2026
5.Clarificación del vino y empacado.	Instructora y Aprendices	28/03/2026
CONCLUSIONES:		
<div><div>1. Se fortalecieron los conocimientos sobre las enfermedades transmitidas por alimentos.</div><div>2. Se comprendió la importancia del crecimiento exponencial de las bacterias.</div><div>3. Se aplicaron parámetros técnicos en la elaboración de pulpa de fruta, mermelada y en la clarificación del vino.</div><div>4. Las actividades permitieron desarrollar habilidades prácticas en la transformación y conservación de alimentos.</div></div>		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
MARIA GLADYS RUIZ CAMILO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JORGE ENRIQUE OLIVARES GARRIDO	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades



1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades