



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	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	01335-947094

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/N° 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 2025	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600	NO
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)	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%

Nº del contrato:	9122411/2026	Nº Compromiso SIIF	10626	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.9122411 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO, (SIGA), FORMACIÓN REGULAR			

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 18.949.988
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 37.899.976
Valor Bruto Pago:			\$ 4.737.497,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 14.212.491

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 1.216.260	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.953.757		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.606.381	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

		Junio	Mayo			TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	1081906084	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.606.381,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	5.413.657,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
		\$		Reteica - 8560 - CARTAGO	10.827,00	0,200%
		\$			-	0,00
		\$			-	0,00
		\$			-	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			-	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Pro-UCEVA	29.769,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 595.376		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$27.583.640	\$ 1.202.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.878.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR	\$4.696.901,00	

Impartir formación técnico en elaboración de prendas de vestir sobre medidas ficha:3351827
Impartir formación complementaria en efectos especiales sobre textil ficha:3526446
Impartir formación complementaria en intervención de textiles ficha: 3526576
Impartir formación en conocimientos basicos de patronaje, corte y confeccion de falda y blusa, ficha: 3529346

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

- 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 periodo 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.

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
JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGADA 01/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA MARIN FRANKLIN		
Documento	CC52418009	Dirección	CR 3C NORTE #19 - 52
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	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias 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	\$1,894,999	\$303,200	(EPS005) EPS SANITAS	\$1,894,999	\$236,900	0.522	\$1,894,999	\$9,900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$550,000

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, licen- cias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,894,999	\$1,894,999	\$1,894,999	\$0	\$303,200	\$236,900	\$9,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$550,000	\$0	\$550,000

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

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

¡El Poder
de lo SIMPLE!



Versión: 01

Código:
GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública

Pública Clasificada

☒

Pública Reservada

☐

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA

2/6/2026

NOMBRES Y APELLIDOS

IDENTIFICACIÓN:

MONICA MARIN FRANKLIN

Tipo:

C.C.

No.

52418009

CONTRATO

No.

CO1.PCCN
TR.9122411

AÑO

2026

FECHA VENCIMIENTO
DEL CONTRATO

30

9

2026

OBJETO CONTRACTUAL:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES ORIENTADOS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTRATÉGICOS Y LAS METAS INSTITUCIONALES DEL PROGRAMA REGULAR, CONSIDERANDO LA RED DE CONOCIMIENTO Y LAS ÁREAS TEMÁTICAS DEL PERFIL CORRESPONDIENTE, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, MEDIANTE MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, CONFORME A LA PROGRAMACIÓN DEFINIDA PARA LA VIGENCIA 2026 POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

DIRECCIÓN GENERAL/
REGIONAL

Valle_del_Cauca

DEPENDENCIA/
CENTRO

Centro de Tecnologías Agroindustriales

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL

JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO

CARGO

SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

GASTO (de la Movilización)

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL

TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO

CARGO

COORDINADOR ACADEMICO

CONTRATO

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA

CARTAGO - BUGALAGRANDE - CARTAGO

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL

Valle_del_Cauca

DEPENDENCIA/
CENTRO

Centro de Tecnologías Agroindustriales

MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO

BUGALAGRANDE

ENTIDAD O
EMPRESA:

FUNDACION JUAN JOSE NIETO GIL

CONTACTO

GLORIA TAMAYO

FECHA INICIO DEL
DESPLAZAMIENTO

9

6

2026

FECHA FIN DESPLAZAMIENTO

9

6

2026

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO

Impartir formación complementaria efectos especiales sobre tela ficha 3526446

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1

Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases del proyecto formativo ejecutado en los establecimientos educativos articulados con el Centro de Formación

2

Orientar la formación profesional integral en los establecimientos educativos articulados con el Centro de formación para desarrollar en los aprendices las competencias específicas, establecidas en cada programa de formación.

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 la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura física y tecnológica disponible en el Centro de Formación y los establecimientos educativos articulados con este

AGENDA

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

Día Inicio

9

6

2026

Desplazamiento ruta de ida:

CARTAGO - BUGALAGRANDE

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:

TERRESTRE

Actividades a ejecutar:

9

HORA: 2: 00 PM

EJECUCIÓN DE A FORMACIÓN

HORA: 3: 00 PM

EJECUCIÓN DE A FORMACIÓN

HORA: 4: 00 PM

EJECUCIÓN DE A FORMACIÓN

HORA: 5: 00 PM

EJECUCIÓN DE A FORMACIÓN

Día Fin

9

6

2026

Desplazamiento ruta de regreso:

BUGALAGRANDE - 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

NO APLICA

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:

FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :

FIRMA DEL CONTRATISTA:

Nombres y Apellidos:

JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO

Nombres y Apellidos: TITO FERNEL BERMUDEZ

BOTELLO

Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

Cargo: COORDINADOR ACADEMICO

Nombres y Apellidos: MONICA MARIN FRANKLIN



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

Usuario que Genera Reporte:MHjeescobaJOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO

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

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 05 de junio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	70126	Fecha Solicitud	2026-06-05	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.	2026-06-05	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR COMPLEMENTARIA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4026	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	-			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MONICA MARIN FRANKLIN	CC: 52418009	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR COMPLEMENTARIA	Autorizada	2026-06-09	2026-06-09	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / BUGALAGRANDE	0,5	No	50	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	0,00	377.460,00	CARTAGO-BUGALAGRANDE- CARTAGO 9-6-26 16-6-26 23-6-26 IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EFECTOS ESPECIALES SOBRE TELA FICHA 3256446
				2026-06-16	2026-06-16	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / BUGALAGRANDE	0,5	No	50							
				2026-06-23	2026-06-23	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / BUGALAGRANDE	0,5	No	50							

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Jurídica
Hora de firma: 2026/06/05 17:42:34 -05:00

Totales Solicitud de Comisión	377.460,00	0,00	377.460,00
-------------------------------	------------	------	------------



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

Usuario que Genera Reporte: MHjeescoba JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 05 de junio de 2026

OBJETO DE LA COMISIÓN	
CARTAGO-BUGALAGRANDE-CARTAGO 9-6-26 16-6-26 23-6-26 IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EFECTOS ESPECIALES SOBRE TELA FICHA 3256446	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:	16265324	Nombre:	JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable			
Verificado Por:	YULIETH MENDIETA TABARES	Fecha Verificación:	05/06/2026 16:11:33

 Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Cédula de ciudadanía: 16265324
Usuario SIIF: MHjeescoba
05/06/2026 5:42:44 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Cartago, Valle / 14 de junio de 2026		
PRESENTADO A: José Édinson Escobar Salcedo Subdirector (E) del Centro de Tecnologías Agroindustrial Sena Cartago		
ORDEN DE VIAJE No: 70126	FECHA DE INICIO: 09 de junio de 2026	FECHA DE FINALIZACION: 09 de junio de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Valle/Cartago	Bugalagrande/ Valle
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: CONTINUAR CON EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN EN LA FICHA: 3526446 Efectos especiales en estampación textil		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Se inicia la formación con el registro de asistencia de los aprendices presentes.2. Posteriormente se continua de ficha técnica de producto.3. Se finaliza la formación		
RESULTADOS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Los aprendices participaron receptivamente a las orientaciones e indicaciones del instructor.2. Desarrollaron satisfactoriamente las actividades propuestas3. Terminan actividades.		
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

	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Hoja: 1
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 23 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA:		353646	PROGRAMA DE FORMACIÓN:		EFECTOS ESPECIALES EN ESTAMPACIÓN TEXTIL									
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		MÓNICA MARÍN FIANELEY												
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA												
1	ADRIANA DEL PILAR ZAPATA PIÉREZ	09/06/18	06/06/18											
2	ALBA LUZ ARCE	09/06/18	06/06/18											
3	ALEJANDRA MARIA QUINTERO AGUDELO	09/06/18	06/06/18											
4	ANGELY MARILANDA BETANCOURTH	09/06/18	06/06/18											
5	BEATRIZ EUGENIA MARTINEZ AGUIRRE	09/06/18	06/06/18											
6	BETANCOURT ROSA TRINIDAD RUIZ	09/06/18	06/06/18											
7	CARMEN ARGÜELA GRIJALVA CASAS	09/06/18	06/06/18											
8	CARMEN ROSA OCHOA GARCÍA	09/06/18	06/06/18											
9	CELMARY GOMEZ SALAZAR	09/06/18	06/06/18											
10	DIANA CATHERINE FONSECA RODRIGUEZ	09/06/18	06/06/18											
11	EVA ORTIZ VALENCIA	09/06/18	06/06/18											
12	EVANGELINA MARTINEZ SUESCUN	09/06/18	06/06/18											
13	FLORE RUIZ ORTIZ ROSA	09/06/18	06/06/18											
14	GLADYS HUERTADO DE GRANJA	09/06/18	06/06/18											
15	GLORIA AMPARO HENAO OCAÑO	09/06/18	06/06/18											
16	GLORIA BOLAFOS ORTIZ	09/06/18	06/06/18											
17	GLORIA TAMAYO CAMAYO	09/06/18	06/06/18											
18	HERNIA RIVAS GOMEZ	09/06/18	06/06/18											
19	JACQUELINE RODRIGUEZ CARRILLO	09/06/18	06/06/18											
20	JUAN JOSE TAMAYO CAMAYO	09/06/18	06/06/18											
21	LATISA MILENNE SOTO VALVERDE	09/06/18	06/06/18											
22	LEIDY JOHANNA FRESGA CATAÑO	09/06/18	06/06/18											
23	LEYDI SOTO SALDARRIAGA	09/06/18	06/06/18											
24	LINA BEATRIZ SOTO ESCOBAR	09/06/18	06/06/18											
25	LIZ MARIANA GARCIA VALENCIA	09/06/18	06/06/18											
26	LIZ MYRIAM DE GARCIA	09/06/18	06/06/18											
27	MARIA CRISTINA PARRA ARAGON	09/06/18	06/06/18											
28	MARIA DEL CARMEN GARCIA CORTES	09/06/18	06/06/18											
29	MARIA ELISA PUENTES MARIÑO	09/06/18	06/06/18											
30	MARIA EUGENIA TEJADA CUEVA	09/06/18	06/06/18											

Firma del instructor



SENA CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

REGISTRO DE ASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

Procedimiento 01

Fecha: 14 de junio de 2026

Nombre del instructor: 35/6446

PROGRAMA DE FORMACIÓN: ESCUELA MARIN FRANKLIN

EFFECTOS ESPECIALES EN ESTAMPACIÓN TEXTIL

Nº	NOMBRES APELLIDOS (APRENDICES)	FECHA
1	MARIA GABRIEL GOMEZ TRUJILLO	
2	MARIA PATRICIA CACIHO GOMEZ	
3	MARILYN RIVERA BERNAL CORREA	
4	MARTIN LUISA LEONARDO BOTERO	
5	MARTIN LUISA AGUIRRE VANEZ	
6	STELLA CASTELLON TORRES	
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

[Firma]

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Continuar con la formación según orden de la guía.	Aprendices ficha No 70126	14 de junio de 2026

CONCLUSIONES:

- Se desarrolla satisfactoriamente la jornada de formación.
- Los aprendices continúan desarrollando sus actividades durante la semana

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Monica Marin Franklin	<i>[Firma]</i>

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico (E)	Tito Fernel Bermudez	<i>[Firma]</i>



Versión: 01

Código:
GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública

Pública Clasificada

☒

Pública Reservada

☐

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA

2/6/2026

NOMBRES Y APELLIDOS

MONICA MARIN FRANKLIN

IDENTIFICACIÓN:

Tipo:

C.C.

No.

52418009

CONTRATO

No.

CO1.PCCN

AÑO

2026

FECHA VENCIMIENTO
DEL CONTRATO

30

9

2026

OBJETO CONTRACTUAL:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES ORIENTADOS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTRATÉGICOS Y LAS METAS INSTITUCIONALES DEL PROGRAMA REGULAR, CONSIDERANDO LA RED DE CONOCIMIENTO Y LAS ÁREAS TEMÁTICAS DEL PERFIL CORRESPONDIENTE, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, MEDIANTE MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, CONFORME A LA PROGRAMACIÓN DEFINIDA PARA LA VIGENCIA 2026 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)

JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO

CARGO

SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL
CONTRATO

TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO

CARGO

COORDINADOR ACADEMICO

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA

CARTAGO - BUGALAGRANDE - CARTAGO

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL

Valle_del_Cauca

DEPENDENCIA/
CENTRO

Centro de Tecnologías Agroindustriales

MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO

BUGALAGRANDE

ENTIDAD O
EMPRESA:

FUNDACION JUAN JOSE NIETO GIL

CONTACTO

GLORIA TAMAYO

FECHA INICIO DEL
DESPLAZAMIENTO

16

6

2026

FECHA FIN DESPLAZAMIENTO

16

6

2026

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO

Impartir formación complementaria efectos especiales sobre tela ficha 3526446

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1

Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases del proyecto formativo ejecutado en los establecimientos educativos articulados con el Centro de Formación

2

Orientar la formación profesional integral en los establecimientos educativos articulados con el Centro de formación para desarrollar en los aprendices las competencias específicas, establecidas en cada programa de formación.

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 la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura física y tecnológica disponible en el Centro de Formación y los establecimientos educativos articulados con este

AGENDA

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

Día Inicio

16

6

2026

Desplazamiento ruta de ida:

CARTAGO - BUGALAGRANDE

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:

TERRESTRE

Actividades a ejecutar:

16

HORA: 2: 00 PM

EJECUCIÓN DE A FORMACIÓN

HORA: 3: 00 PM

EJECUCIÓN DE A FORMACIÓN

HORA: 4: 00 PM

EJECUCIÓN DE A FORMACIÓN

HORA: 5: 00 PM

EJECUCIÓN DE A FORMACIÓN

Día Fin

16

6

2026

Desplazamiento ruta de regreso:

BUGALAGRANDE - 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

NO APLICA

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:

FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :

FIRMA DEL CONTRATISTA:

Nombres y Apellidos:
JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDONombres y Apellidos: TITO FERNEL BERMUDEZ
BOTELLOCargo:
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

Cargo: COORDINADOR ACADEMICO

Nombres y Apellidos: MONICA MARIN FRANKLIN

GCCON -F-095 V.01



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

Usuario que Genera Reporte:MHjeescobaJOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO

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

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 05 de junio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	70126	Fecha Solicitud	2026-06-05	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.	2026-06-05	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR COMPLEMENTARIA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4026	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	-			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MONICA MARIN FRANKLIN	CC: 52418009	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR COMPLEMENTARIA	Autorizada	2026-06-09	2026-06-09	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / BUGALAGRANDE	0,5	No	50	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	0,00	377.460,00	CARTAGO-BUGALAGRANDE- CARTAGO 9-6-26 16-6-26 23-6-26 IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EFECTOS ESPECIALES SOBRE TELA FICHA 3256446
				2026-06-16	2026-06-16	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / BUGALAGRANDE	0,5	No	50							
				2026-06-23	2026-06-23	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / BUGALAGRANDE	0,5	No	50							

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Jurídica
Hora de firma: 2026/06/05 17:42:34 -05:00

Totales Solicitud de Comisión	377.460,00	0,00	377.460,00
-------------------------------	------------	------	------------



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

Usuario que Genera Reporte: MHjeescoba JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 05 de junio de 2026

OBJETO DE LA COMISIÓN	
CARTAGO-BUGALAGRANDE-CARTAGO 9-6-26 16-6-26 23-6-26 IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EFECTOS ESPECIALES SOBRE TELA FICHA 3256446	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:	16265324	Nombre:	JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""		Cargo:	""	

Firma Responsable			
Verificado Por:	YULIETH MENDIETA TABARES	Fecha Verificación:	05/06/2026 16:11:33



Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Cédula de ciudadanía: 16265324
Usuario SIIF: MHjeescoba
05/06/2026 5:42:44 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Cartago, Valle / 18 de junio de 2026		
PRESENTADO A: José Édinson Escobar Salcedo Subdirector (E) del Centro de Tecnologías Agroindustrial Sena Cartago		
ORDEN DE VIAJE No: 70126	FECHA DE INICIO: 16 de junio de 2026	FECHA DE FINALIZACION: 16 de junio de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Valle/Cartago	Bugalagrande/ Valle
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: CONTINUAR CON EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN EN LA FICHA: 3526446 Efectos especiales en estampación textil		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Se inicia la formación con el registro de asistencia de los aprendices presentes.2. Posteriormente se continua de ficha técnica de producto.3. Se finaliza la formación		
RESULTADOS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Los aprendices participaron receptivamente a las orientaciones e indicaciones del instructor.2. Desarrollaron satisfactoriamente las actividades propuestas3. Terminan actividades.		
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

	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Hoja: 1
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 23 de marzo de 2021
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA:		353646	PROGRAMA DE FORMACIÓN:		EFECTOS ESPECIALES EN ESTAMPACIÓN TEXTIL										
NOMBRE DEL INSTRUCTOR			MÓNICA MARÍN FIANELEY												
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA													
1	ADRIANA DEL PILAR ZAPATA PIÉREZ	09/06/20	05/06/20												
2	ALBA LUZ ARCE	09/06/20	05/06/20												
3	ALEJANDRA MARIA QUINTERO AGUIELLO	09/06/20	05/06/20												
4	ANGELY MARILANDA BETANCOURTH	09/06/20	05/06/20												
5	BEATRIZ EUGENIA MARTINEZ AGUIRRE	09/06/20	05/06/20												
6	BETANCOURT ROSA TRINIDAD RUIZ	09/06/20	05/06/20												
7	CARMEN ARGÜELA GRIJALVA CASAS	09/06/20	05/06/20												
8	CARMEN ROSA OCHOA GARCÍA	09/06/20	05/06/20												
9	CELMARY GOMEZ SALAZAR	09/06/20	05/06/20												
10	DIANA CATHERINE FONSECA RODRIGUEZ	09/06/20	05/06/20												
11	EVA ORTIZ VALENCIA	09/06/20	05/06/20												
12	EVANGELINA MARTINEZ SUESCUN	09/06/20	05/06/20												
13	FLORE RUIZ ORTIZ ROSA	09/06/20	05/06/20												
14	GLADYS HUERTADO DE SIENGA	09/06/20	05/06/20												
15	GLORIA AMPARO HENAO OCAÑO	09/06/20	05/06/20												
16	GLORIA BOLAFOS ORTIZ	09/06/20	05/06/20												
17	GLORIA TAMAYO CAMAYO	09/06/20	05/06/20												
18	HERNIA RIVAS GOMEZ	09/06/20	05/06/20												
19	JACQUELINE RODRIGUEZ CARRILLO	09/06/20	05/06/20												
20	JUAN JOSE TAMAYO CAMAYO	09/06/20	05/06/20												
21	LATISA MILENNE SOTO VALVERDE	09/06/20	05/06/20												
22	LEIDY JOHANNA FRESGA CATAÑO	09/06/20	05/06/20												
23	LEYDI SOTO SALDARRIAGA	09/06/20	05/06/20												
24	LINA BEATRIZ SOTO ESCOBAR	09/06/20	05/06/20												
25	LIZ MARIANA GARCIA VALENCIA	09/06/20	05/06/20												
26	LIZ MYRIAM DE GARCIA	09/06/20	05/06/20												
27	MARIA CRISTINA PARRA ARAGON	09/06/20	05/06/20												
28	MARIA DEL CARMEN GARCIA CORTES	09/06/20	05/06/20												
29	MARIA LUISA PUENTES MARIÑO	09/06/20	05/06/20												
30	MARIA EUGENIA TEJADA CUEVA	09/06/20	05/06/20												

Firma del instructor



SENA CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

REGISTRO DE ASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

Asesoría: 2

Fecha: 18 de mayo de 2022

Nombre del instructor: 35/6446

PROGRAMA DE FORMACIÓN: ESCUELA MARIN FRANKLIN

EFFECTOS ESPECIALES EN ESTAMPACIÓN TEXTIL

Nº	NOMBRES APELLIDOS (APRENDICES)	FECHA
1	MARIA GABRIEL GOMEZ TRUJILLO	
2	MARIA PATRICIA LACRUZ GOMEZ	
3	MARILYN JIMENEZ BERNAL CORREA	
4	MARTIN LUISA LEONARDO BOTERO	
5	MARTIN LUISA AGUIRRE VANEZ	
6	STELLA CASTELLON TONAR	
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Continuar con la formación según orden de la guía.	Aprendices ficha No 70126	18 de junio de 2026

CONCLUSIONES:

- Se desarrolla satisfactoriamente la jornada de formación.
- 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 (E)	Tito Fernel Bermudez	

<div><div>SENA</div><div></div></div>										Versión: 01	
Código: GCCON-F-095											
PROCESO											
GESTIÓN CONTRACTUAL											
NOMBRE DEL FORMATO											
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA											
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN											
Pública				Pública Clasificada				☒		Pública Reservada	
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA											
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA						2/6/2026					
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:					
MONICA MARIN FRANKLIN						Tipo:		C.C.		No.	
CONTRATO		No.	CO1.PCCN	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO		30		9	
OBJETO CONTRACTUAL:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES ORIENTADOS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTRATÉGICOS Y LAS METAS INSTITUCIONALES DEL PROGRAMA REGULAR, CONSIDERANDO LA RED DE CONOCIMIENTO Y LAS ÁREAS TEMÁTICAS DEL PERFIL CORRESPONDIENTE, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, MEDIANTE MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, CONFORME A LA PROGRAMACIÓN DEFINIDA PARA LA VIGENCIA 2026 POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES									
DIRECCION GENERAL/REGIONAL		Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/CENTRO		Centro de Tecnologías Agroindustriales			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO				CARGO		SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO				CARGO		COORDINADOR ACADEMICO			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
RUTA		CARTAGO - CALI - CARTAGO									
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL		Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/CENTRO		Centro de Tecnologías Agroindustriales			
MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO		CALI		ENTIDAD O EMPRESA:		CALI DISTRITO MODA		CONTACTO		Karhen Rondón	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		11	6	2026		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		13	6	2026	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Acompañamiento a etapa practica Ficha 3240567 Auxiliar en estampación textil y exposición museo de la moda, Cali distrito moda									
OBLIGACIONES DEL CONTRATO											
1		Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases del proyecto formativo ejecutado en los establecimientos educativos articulados con el Centro de Formación									
2		Orientar la formación profesional integral en los establecimientos educativos articulados con el Centro de formación para desarrollar en los aprendices las competencias específicas, establecidas en cada programa de formación.									
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 la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura física y tecnológica disponible en el Centro de Formación y los establecimientos educativos articulados con este									
AGENDA											
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)											
Dia Inicio		11	6	2026		CARTAGO - CALI					
Desplazamiento ruta de ida:						TERRESTRE					
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:						Actividades a ejecutar:					
11		HORA: 10: 00				EXPOSICION MUSEO DE LA MODA - CALI DSITRITO MODA					
		HORA: 12: 00				EXPOSICION MUSEO DE LA MODA - CALI DSITRITO MODA					
		HORA: 3: 00 PM				EXPOSICION MUSEO DE LA MODA - CALI DSITRITO MODA					
		HORA: 5: 00 PM				EXPOSICION MUSEO DE LA MODA - CALI DSITRITO MODA					
Dia 2		12	6	2026		Actividades a ejecutar:					
12		HORA: 10: 00				EXPOSICION MUSEO DE LA MODA - CALI DSITRITO MODA					
		HORA: 12: 00				EXPOSICION MUSEO DE LA MODA - CALI DSITRITO MODA					
		HORA: 3: 00 PM				EXPOSICION MUSEO DE LA MODA - CALI DSITRITO MODA					
		HORA: 5: 00 PM				EXPOSICION MUSEO DE LA MODA - CALI DSITRITO MODA					
Dia fin		13	6	2026		Actividades a ejecutar:					
13		HORA: 10: 00				EXPOSICION MUSEO DE LA MODA - CALI DSITRITO MODA					
		HORA: 12: 00				EXPOSICION MUSEO DE LA MODA - CALI DSITRITO MODA					
		HORA: 3: 00 PM				EXPOSICION MUSEO DE LA MODA - CALI DSITRITO MODA					
		HORA: 5: 00 PM				EXPOSICION MUSEO DE LA MODA - CALI DSITRITO MODA					
Desplazamiento ruta de regreso:						CALI - 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						NO APLICA					
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:				FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :				FIRMA DEL CONTRATISTA:			
Nombres y Apellidos: JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO				Nombres y Apellidos: TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO				Nombres y Apellidos: MONICA MARIN FRANKLIN			
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)				Cargo: COORDINADOR ACADEMICO							



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

Usuario que Genera Reporte:MHjeescobaJOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO

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

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 10 de junio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	72226	Fecha Solicitud	2026-06-09	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-06-10	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR COMPLEMENTARIA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4026	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	-		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocla Último día Comisión	Porcentaje Pernocla	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MONICA MARIN FRANKLIN	CC: 52418009	INSTRUCTO RES PROGRAMA REGULAR COMPLEME NTARIA	Autorizada	2026-06-11	2026-06-13	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / CALI	2,5	No	50	2,5	4.737.497,00	335.520,00	838.800,00	0,00	838.800,00	CARTAGO-CALI-CARTAGO 11-6-26 12-6-26 13-6-26 ACOMPAÑAMIENTO A ETAPA PRACTICA FICHA 3240567 AUXILIAR EN ESTAMPACIÓN TEXTIL Y EXPOSICIÓN MUSEO DE LA MODA, CALI DISTRITO MODA
Totales Solicitud de Comisión														838.800,00	0,00	838.800,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-CALI-CARTAGO 11-6-26 12-6-26 13-6-26 ACOMPAÑAMIENTO A ETAPA PRACTICA FICHA 3240567 AUXILIAR EN ESTAMPACIÓN TEXTIL Y EXPOSICIÓN MUSEO DE LA MODA, CALI DISTRITO MODA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	16265324	Nombre:	JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	--

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Cargo:	
---------	--	--------	--

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Jurídica
Hora de firma: 2026/06/10 17:03:23 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHjeescobaJOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO

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

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 10 de junio de 2026

Firma Responsable			
Verificado Por:	YULIETH MENDIETA TABARES	Fecha Verificación:	10/06/2026 16:10:33



Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Cédula de ciudadanía: 16265324
Usuario SIIF: MHjeescoba
10/06/2026 5:03:40 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Cartago, Valle / 18 de junio de 2026		
PRESENTADO A: José Édinson Escobar Salcedo Subdirector (E) del Centro de Tecnologías Agroindustrial Sena Cartago		
ORDEN DE VIAJE No: 72226	FECHA DE INICIO: 11 de junio de 2026	FECHA DE FINALIZACION: 13 de junio de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Valle/Cartago	Cali/ Valle
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: CONTINUAR CON EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN EN LA FICHA: 3240567, Auxiliar en procesos textiles, Participación al museo de la moda en Cali Distrito Moda.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Se inicia la formación con el registro de asistencia de los aprendices presentes.2. Posteriormente se continua de ficha técnica de producto.3. Se finaliza la formación		
RESULTADOS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Los aprendices participaron receptivamente a las orientaciones e indicaciones del instructor.2. Desarrollaron satisfactoriamente las actividades propuestas3. Terminan actividades.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		

Anexo:
1. Soporte fotográfico



**Cali, Colombia****Estimado artista del Museo de la Moda 2026:**

Reciba un cordial saludo.

En nombre de la Cámara de la Moda Colombiana y de todo el equipo de Cali Distrito Moda 2026, queremos expresarle nuestro más sincero agradecimiento por aceptar ser parte del talento central del Museo de la Moda 2026. Su participación enriquece esta exhibición y contribuye a consolidar un espacio que celebra la creatividad, la historia, el diseño y el valor cultural de la moda.

El Museo de la Moda es uno de los componentes más importantes de Cali Distrito Moda y estará ubicado en una de las zonas más exclusivas de nuestra semana de la moda, dentro del Centro de Eventos Valle del Pacífico, en el salón privado **Rosita Jaluf de Castro**, un espacio concebido para resaltar las piezas y creaciones más representativas de esta edición.

El montaje del museo se realizará el día **martes 9 de junio de 2026 en el Centro de Eventos Valle del Pacífico**. Para facilitar su participación, hemos dispuesto dos alternativas:

Opción 1. Entrega anticipada del traje para montaje por parte de la organización

Puede hacernos llegar su vestido o pieza de exhibición a más tardar el **lunes 8 de junio de 2026 antes de las 5:00 p.m.** a la siguiente dirección:

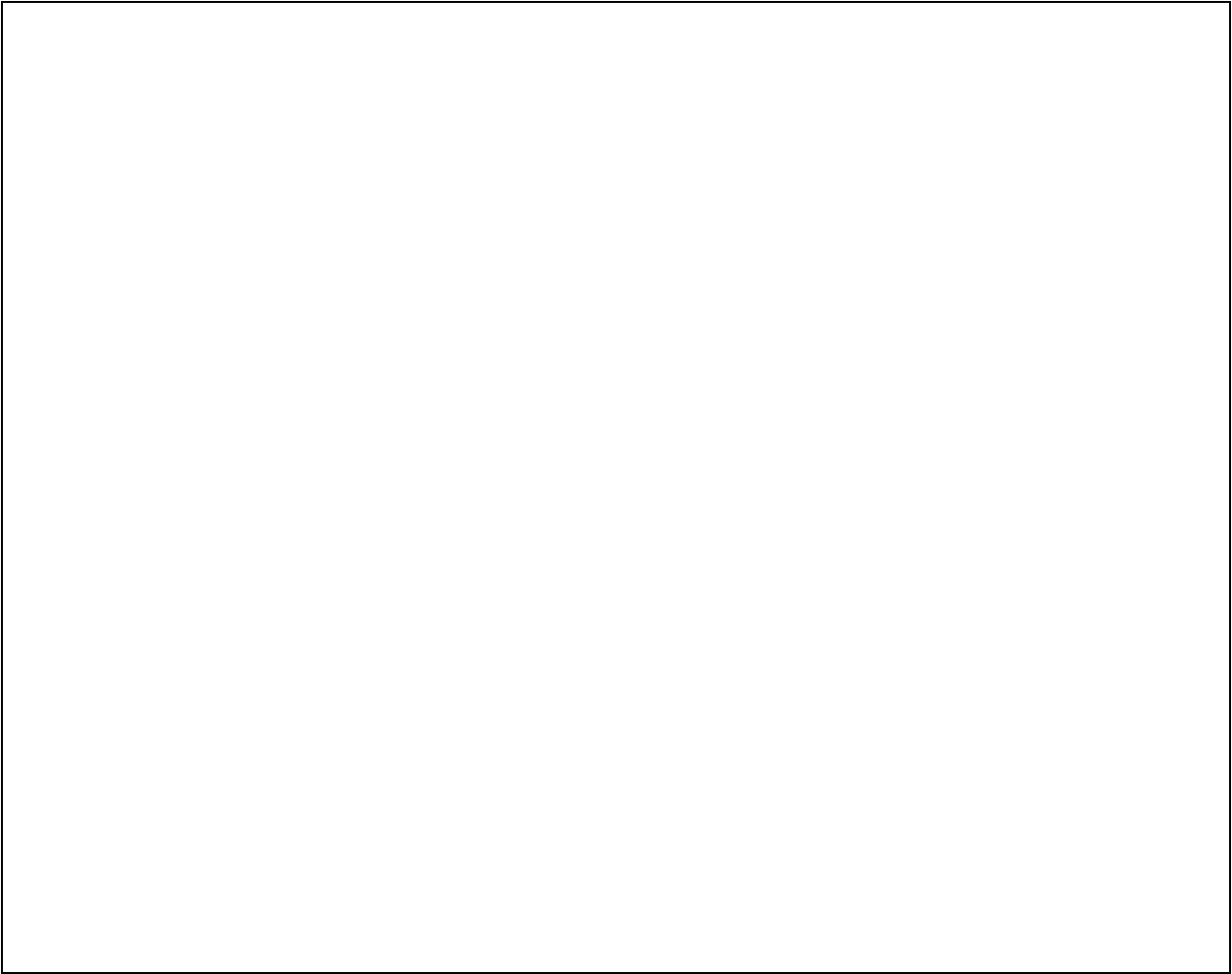
**Avenida Colombia # 1 - 72
Edificio Alférez Real, Apartamento 7D
Cali, Colombia**

En este caso, nuestro equipo se encargará del montaje de la pieza dentro del museo.

Si decide utilizar un servicio de mensajería para el envío, realizaremos la recepción, vaporización y correcta instalación de la prenda. Sin embargo, es importante aclarar que cada artista es responsable de garantizar que el envío se realice de forma segura y adecuada, por lo que la organización no asumirá responsabilidad por pérdidas, daños o inconvenientes ocurridos durante el transporte.

Nombre y apellidos (como aparece en la cédula)	# Cédula de ciudadanía
PATRICIA ELISA CALLE BEDOYA	24413463
Diana Castañeda	1004811005
Diana Patricia Zuñiga Alarcón	31090565
Reily Andrea Padroneta Delacruz	31425758
Manuel Figueroa Martínez	10259121
Ruben Dario Lopez Hernandez	14839763
Jessica Andrea Aguilera Guebara	111828508
Manuel Alejandro Rodriguez Santa	1006317562
Tania Mancilla Torco Valle	31434118
Doris Garcia Martinez	38858318
Diana Catherine Rivas Garcia	31431191
Sandra Milena Zapata Castaño	24818688
Lorely Carolina Gallego Benicourt	31435960
JULIANA BEATRIZ ORTIZ RAMIREZ	67029028

Correo electrónico	Número de teléfono
patriciacalle1328@hotmail.com	3153087283
marianave44@gmail.com	3164868643
danapatriciacastaneda@gmail.com	3153384479
pietroncruz@gmail.com	3001648712
Manfgo98@gmail.com	3103848308
rdlopez@sema.edu.co	3170864344
jessica.aguilera50@gmail.com	316068819
manuel.rodriguez@sema.edu.co	3154758781
torosvioletaniarcelo@gmail.com	3153868864
dorlegarciam2@gmail.com	3157716334
danajp4@gmail.com	3157385452
kaliademacameracastano@gmail.com	3006038808
carolina.gallegob@gmail.com	3007624909
carolina.gallegob@gmail.com	







COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Continuar con la formación según orden de la guía.	Aprendices ficha No 70126	18 de junio de 2026
CONCLUSIONES: 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 (E)	Tito Fernel Bermudez	



PROCESO		
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS		
NOMBRE DEL FORMATO		
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública ☐	Pública Clasificada ☐	Pública Reservada ☐

Junio 2025

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



INSTRUCCIONES

Generalidades:

1. El objetivo del presente formato es de brindar Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.
2. En el Instructivo Documentos para Registro de Obligaciones y Trámites de Pagos GRF-I-002, indica los requisitos indispensables para el registro de obligaciones para pago de honorarios de prestación de servicios personales.
3. El trámite que surte después de diligenciado es el de garantizar que la deducción para aplicación del beneficio tributario en la cuenta de cobro de los honorarios de los contratistas.
4. La periodicidad con que se debe diligenciar es con el primer pago de la cuenta de cobro de los contratistas.
5. El documento no requiere de impresión y se conserva en el archivo electrónico del aplicativo SECOP II.



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 19 de junio de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

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 párrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1113865239	TOMAS TORRES MARIN	HIJO
-------------	-------------------	---------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.



Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: Monica Marin Franklin

C.C. 52.418.009 de Bogotá

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

NUIP	1113865239	LFL	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial	51083888
-------------	------------	------------	---	------------------------------	----------

Registaduría	☐	Notaría	☒	Número	01	Consuladn	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	V 7 J
--------------	--------------------------	---------	-------------------------------------	--------	----	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	-------

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

MARTIN

Año	2	0	1	1	Mes	OCTUBRE	Día	3	1	SEXO	MASCULINO	0	+
-----	---	---	---	---	-----	---------	-----	---	---	------	-------------------	---	---

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

* * * * * CERTIFICADO DE NACIDO VIVO * * * * * 10590102-8 * * *

* * * MARIN FRANKLIN MONICA * * *

C.C. # 52.418.009 de Bogota D.C. * * * * * COLOMBIANA. * * *

* * * * TORRES ANGEL JAIME ESTEBAN * * * * *

CIC#16.221.822 de Cartago * * * * *	COLOMBIANA. * * *
-------------------------------------	-------------------

* * * TORRES ANGEL JAIME ESTEBAN * * * * *

* * C.C. # 16.221.822 de Cartago. * * * * * x /— /—

[illegible][illegible]

~~~~~

\*Y\*Y\*Y\*Y\*Y\*Y\*X\*Y\*Y\*Y\*Y\*Y\*Y\*Y\*Y\*Y\*Y\*Y\*Y\*Y\*Y\*Y

Año 2011 Mes Noviembre Día 24

DR. GUILLERMO HERBERT SALCEDO PRIETO

Nombre y firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

**Flutina**

Nombre y firma: \_\_\_\_\_

ESPACIO PARA NOTAS

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DEL CÍRCULO 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 51053388 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

*CHG*  
**CRUZ HELENA GUTIERREZ MURILLO**

NOTARIA ENCARGADA DEL CÍRCULO DE CARTAGO VALLE

CALLE 13 # 3-22 TELEFONO 2123525

notariaprimeracartago@gmail.com

