SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)**
**REGIONAL SANTANDER**
**CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**
**Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **68** |
| **Código Centro** | **922510** |
| **Fecha Elaboración** | **30 Setiembre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **28578-689953** |
| **No. de documento** | **202064** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ | **C.C.** | 23.573.973 | **IP/Nº de contacto** | 3114711580 |
| **Correo electrónico contratista:** | tquinonez@sena.edu.co | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | | SI | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCO CAJA SOCIAL | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 24094138805 | |
| **Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?** | NO | **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000** | | NO | | | |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 2198164/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **10721** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 35.100.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 7.800.000 | **8** | **Del** | **01/09/2021** | **Al** | **30/09/2021** | **$ 3.900.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 3.900.000 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 1.424.340,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE DESPLAZADOS, CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS EL CIDM SENA REGIONAL SANTANDER. PLAZO 9 MESES VALOR MENSUAL $3.900.000.

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.900.000 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| | | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 3.900.000** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.591.550** | | **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** | ---------- | **9424012497** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.560.000 | $ 1.560.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 195.000 | $ 195.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 249.600 | $ 249.600 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 8.200 | $ 8.200 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.161.856 | $ - | |
| Salud hasta $ 580.928 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 863.850 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.591.550,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.455.400,00 | |
| 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 - 8299 | 23.400,00 | 0,600% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | | |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 3.876.600,00** | |

**SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución de formación Complementaria para el área de sistemas el mes actual a las fichas: 2409339 – 2409340 – 2387382
Se crean mecanismos para fortalecer el aprendizaje en la formación profesional inrtegral de los aprendices
Asignar ruta de aprendizaje y registro de juicios evaluativos a las fichas de complementarias asignadas
Desarrollo de instrumentos de evaluación y guías de aprendizaje para la ejecución
Entrega de informe contra actual y demás documentación que soporte la ejecución del objeto contra actual.
Legalización de cada uno de la orden de viajes a coordinación académica.

**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 diligenciados.

**TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

**JAVIER DIAZ DIAZ**
**INSTRUCTOR G18**

**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**

**JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 23573973 | | QUIÑONES YEPEZ TILCIA HORTENCIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Trr 14 AP 304 | FLORIDABLANCA-SANTANDER | 6388522 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-08 | 2021-08 | 06290873 | 9424012497 | I | 2021/09/16 | 2021/09/06 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $482,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,560,000 | $249,600 | | | $1,560,000 | $195,000 | | | $0 | $0 | | | $1,560,000 | $38,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,560,000 | $249,600 | | | $1,560,000 | $195,000 | | | $0 | $0 | | | $1,560,000 | $38,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados) | | | | | $1,560,000 | $249,600 | | | $1,560,000 | $195,000 | | | $0 | $0 | | | $1,560,000 | $38,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 23573973 | QUIÑONEZ TILCIA | 25-14 | 30 | $1,560,000 | $249,600 | EPS005 | 30 | $1,560,000 | $195,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,560,000 | $38,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,560,000 | $249,600 | | | $1,560,000 | $195,000 | | | $0 | $0 | | | $1,560,000 | $38,100 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 23573973 | | QUIÑONES YEPEZ TILCIA HORTENCIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Trr 14 AP 304 | FLORIDABLANCA-SANTANDER | 6388522 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-08 | 2021-08 | 06290873 | 9424012497 | I | 2021/09/16 | 2021/09/06 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $482,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $249,600 | $0 | $0 | $249,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $249,600 | $0 | $0 | $249,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $38,100 | $0 | $0 | $38,100 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $38,100 | $0 | $0 | $38,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $195,000 | $0 | $0 | $195,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $195,000 | $0 | $0 | $195,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $482,700 | $0 | $0 | $482,700 |

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjcastilc | JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-922510 | CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 12 de agosto de 2021 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 2921 | **Fecha Solicitud** | 2021-08-12 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2021-08-12 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | SUBDIRECCION DE CENTRO | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3121 | **Dependencia Solicitante** | 922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANOFACTURA-SANTANDER |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ | CC: 23573973 | CONTRATISTA-INSTRUCTORA | Autorizada | 2021-08-23 | 2021-08-27 | SANTANDER / BUCARAMANGA | SANTANDER / ZAPATOCA | 4,5 | No | 50 | 4,5 | 3.900.000,00 | 203.660,00 | 916.470,00 | 30.000,00 | 946.470,00 | VIATICOS FORMACION: A ZAPATOCA EL 23 AL 27 AGOSTO, IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA A POBLACIÓN DESPLAZADA EN EL PROGRAMA CONFECCION DE MUÑECOS NAVIDEÑOS |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **916.470,00** | **30.000,00** | **946.470,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: A ZAPATOCA EL 23 AL 27 AGOSTO, IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA A POBLACIÓN DESPLAZADA EN EL PROGRAMA CONFECCION DE MUÑECOS NAVIDEÑOS

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | BETY SOFIA CACERES MANRIQUE | Fecha Verificación: | 12/08/2021 15:37:46 |



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

## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHlxortiz | LAURA XIMENA ORTIZ BENAVIDES |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-068-922510 | CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER |
| Fecha y Hora Sistema: | 2021-08-12-6:11 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 3121 de fecha 2021-03-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 160221 | **Fecha Registro:** | 2021-08-12 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | 36-02-00-068-922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 946.470,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 946.470,00 | **Saldo x Obligar:** | 946.470,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 23573973 | **Razon Social:** | TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 24094138805 | **Banco:** | BCSC S A | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 91512274 | **Nombre:** | JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA - SANTANDER |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIATICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de comisión:** | **2921** | **Numero:** | COM 2921 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2021-08-12 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSORE CURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANOFACTURA-SANTANDER | C-3602-1300-7-0-3602031-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | 946.470,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 946.470,00 | 0,00 | 946.470,00 | 946.470,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIÁTICOS FORMACIÓN: COMISION N°2921 A ZAPATOCA EL 23 AL 27 AGOSTO DEL 2021 IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA A POBLACIÓN DESPLAZADA EN EL PROGRAMA CONFECCION DE MUÑECOS NAVIDEÑOS |

| PLAN DE PAGOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 36-02-00-068-922510 | CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2021-08-17 | 946.470,00 | 946.470,00 | NINGUNO |



**CAMPO ELÍAS GUTIÉRREZ POLANÍA**

**COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Floridablanca, 27 de Agosto de 2021.

**PRESENTADO A**:
Juan Manuel Castillo Calderón – Subdirector Centro Industrial del Diseño y la Manufactura

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 2921 | 23-08-2021 | 27-08-2021 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO**<br><br>ZAPATOCA | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**<br>Santander – Centro Industrial del Diseño y la Manufactura | **OTRA**<br>**N.A.** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA A POBLACIÓN DESPLAZADA EN EL PROGRAMA CONFECCION DE MUÑECOS NAVIDEÑOS

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Alistamiento del taller de confecciones
2. Impartir formación complementaria en el programa Confección de muñecos navideños
3. Entrega de materiales de formación a la población desplazada según reporte de Vivanto
4. Velar por el cuidado de las instalaciones adecuadas para la formación
5. Evaluar las prácticas realizadas en cada uno de los resultados de aprendizaje

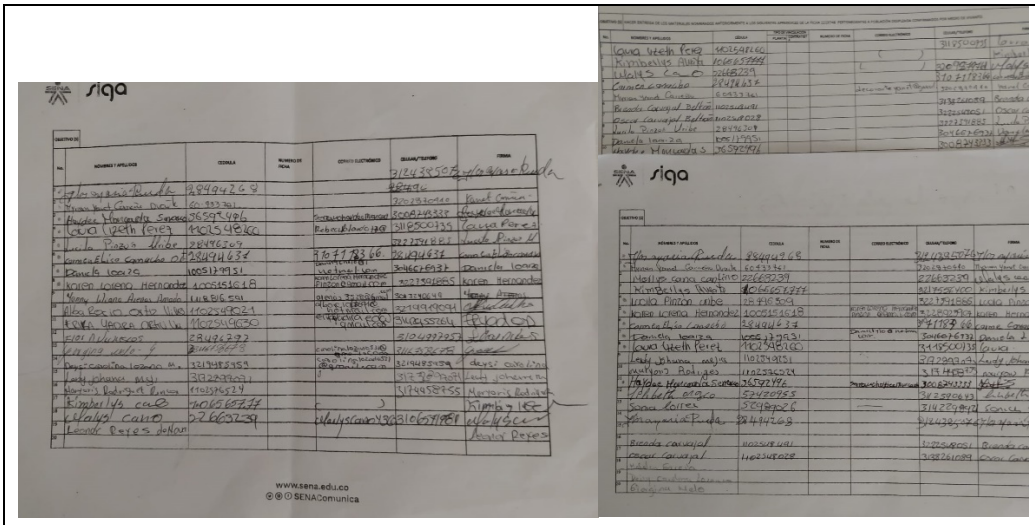
**OBSERVACIONES: Teniendo en cuenta a lo establecido por la circular No 01-3-2020-000156 se cumple con las medias de restricción que establecen las autoridades nacionales, Departamentales y locales, así mismo se cumple con protocoles de Bioseguridad y autocuidado.**

**RESULTADOS:**

1. Formación impartida de manera correcta
2. Entrega de materiales y firma de los formatos correspondiente al proceso de legalización
3. Evaluación y certificación de los aprendices que cumplieron con las actividades.

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

1. Lista de asistencia



**2.** Fotografías



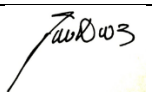
| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Diseño, corte y trazo del material a emplear | Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez – Instructor CIDM | 23/08/2021 |

| | | |
|---|---|---|
| 2. Ensamble, relleno y decoración del producto | Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez – Instructor CIDM | 24/08/2021 – 26/08/2021 |
| 3. Terminación y evaluación de los productos terminados | Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez – Instructor CIDM | 27/08/2021 |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Se acondiciono el aula taller donde se impartió la formación a satisfacción para los aprendices
2. Asistencia de los aprendices matriculados en la ficha
3. Se entrega productor terminado como evidencia de producto, desempeño y conocimiento.

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ** |  |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Coordinador Académico Programas Especiales** | **Javier Díaz Díaz** |  |

# SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
# COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **Codigo Regional :** | 68 |
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | Floridablanca, 27 de Agosto de 2021 | **Codigo Centro:** | 922510 |
| **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** | TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ | **Fecha de elaboración:** | 27/08/2021 |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | 23573973 | **ID Proceso:** | GRF-F- |

En desarrollo de la comisión No. 2921 durante los dias 23 AL 27 del mes de AGOSTO DE 2021 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 |
|---|---|---|---|
| 23/08/2021 | BUCARAMANGA - ZAPATOCA | INTERMUNICIPAL | $ 15.000 |
| 27/08/2021 | ZAPATOCA - BUCARAMANGA | INTERMUNICIPAL | $ 15.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** **$ 30.000**

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

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

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

| COMISIONADO | | JEFE INMEDIATO | | ORDENADOR DEL GASTO | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre completo:** | TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ | **Nombre completo:** | JAVIER DÍAZ DÍAZ | **Nombre completo:** | JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON |
| **Cargo:** | INSTRUCTOR | **Cargo:** | COORDINADOR | **Cargo:** | SUBDIRECTOR DE CENTRO |
| **Firma:** | Tilcia H. Quiñonez Yepez. | **Firma:** | | **Firma:** | |

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjcastilc | JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-922510 | CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 31 de agosto de 2021 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 6721 | **Fecha Solicitud** | 2021-08-31 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2021-08-31 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | SUBDIRECCION DE CENTRO | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3121 | **Dependencia Solicitante** | 922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANOFACTURA-SANTANDER |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ | CC: 23573973 | CONTRATISTA-INSTRUCTORA | Autorizada | 2021-09-01 | 2021-09-03 | SANTANDER / BUCARAMANGA | SANTANDER / LA BELLEZA | 2,5 | No | 50 | 2,5 | 3.900.000,00 | 185.148,00 | 462.870,00 | 15.000,00 | 477.870,00 | VIATICOS FORMACION: A LA BELLEZA SANTANDER ( VELEZ) EL 1 AL 3 SEPTIEMBRE DE 2021, IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA A POBLACIÓN DESPLAZADA EN EL PROGRAMA CONFECCION DE MUÑECOS NAVIDEÑOS |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **462.870,00** | **15.000,00** | **477.870,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: A LA BELLEZA SANTANDER ( VELEZ) EL 1 AL 3 SEPTIEMBRE DE 2021, IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA A POBLACIÓN DESPLAZADA EN EL PROGRAMA CONFECCION DE MUÑECOS NAVIDEÑOS

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | BETY SOFIA CACERES MANRIQUE | Fecha Verificación: | 31/08/2021 10:43:35 |

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

## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHlxortiz | LAURA XIMENA ORTIZ BENAVIDES |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-068-922510 | CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER |
| Fecha y Hora Sistema: | 2021-08-31-11:59 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 3121 de fecha 2021-03-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 163321 | **Fecha Registro:** | 2021-08-31 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | 36-02-00-068-922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 477.870,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 477.870,00 | **Saldo x Obligar:** | 477.870,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 23573973 | **Razon Social:** | TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 24094138805 | **Banco:** | BCSC S A | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 91512274 | **Nombre:** | JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA - SANTANDER |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIATICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de comisión:** | **6721** | **Numero:** | COM 6721 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2021-08-31 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSORE CURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANOFACTURA-SANTANDER | C-3602-1300-7-0-3602031-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | 477.870,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 477.870,00 | 0,00 | 477.870,00 | 477.870,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIÁTICOS FORMACIÓN: COMISION Nº6721 A LA BELLEZA SANTANDER (VELEZ) EL 1 AL 3 SEPTIEMBRE DE 2021, IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA A POBLACIÓN DESPLAZADA EN EL PROGRAMA CONFECCION DE MUÑECOS NAVIDEÑOS. |

| PLAN DE PAGOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 36-02-00-068-922510 | CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2021-09-03 | 477.870,00 | 477.870,00 | NINGUNO |



**CAMPO ELÍAS GUTIÉRREZ POLANÍA**

**COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Floridablanca, 09 de septiembre de 2021.

**PRESENTADO A**:
Juan Manuel Castillo Calderón – Subdirector Centro Industrial del Diseño y la Manufactura

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 6721 | 2021-09-01 | 2021-09-03 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO**<br><br>LA BELLEZA / SANTANDER | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**<br>Santander – Centro Industrial del Diseño y la Manufactura | **OTRA**<br>**N.A.** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA A POBLACIÓN DESPLAZADA EN EL PROGRAMA CONFECCION DE MUÑECOS NAVIDEÑOS**
I

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Alistamiento del taller de confecciones
2. Impartir formación complementaria en el programa Confección de muñecos navideños
3. Entrega de materiales de formación a la población desplazada según reporte de Vivanto
4. Velar por el cuidado de las instalaciones adecuadas para la formación
5. Evaluar las prácticas realizadas en cada uno de los resultados de aprendizaje

**OBSERVACIONES: Teniendo en cuenta a lo establecido por la circular No 01-3-2020-000156 se cumple con las medias de restricción que establecen las autoridades nacionales, Departamentales y locales, así mismo se cumple con protocoles de Bioseguridad y autocuidado.**

**RESULTADOS:**

1. Formación impartida de manera correcta
2. Entrega de materiales y firma de los formatos correspondiente al proceso de legalización
3. Evaluación y certificación de los aprendices que cumplieron con las actividades.

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

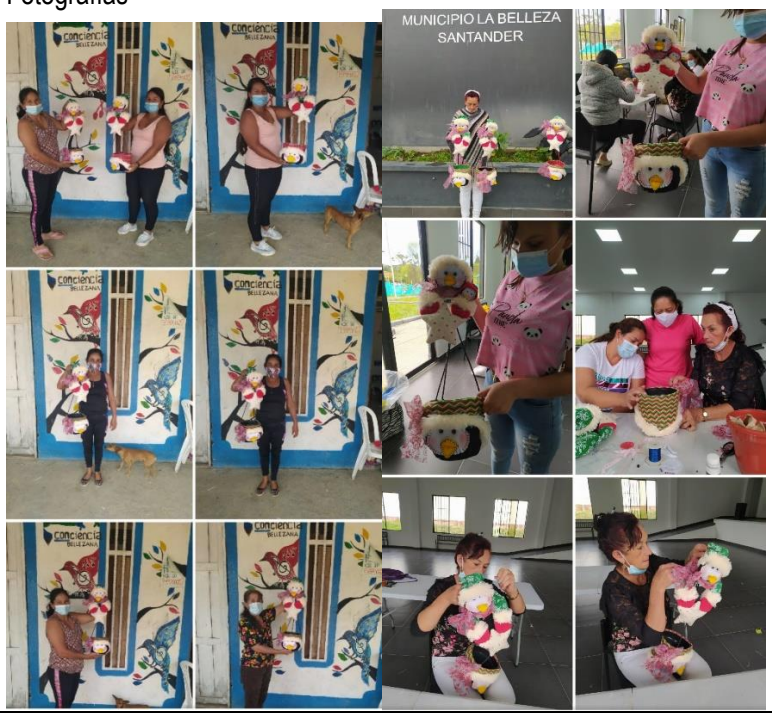
1. Lista de asistencia

siga

OBJETIVO (S)

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDDULA | NUMERO DE FICHA | CORREO ELECTRÓNICO | CELULAR/TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Sherlyn Cuesta O. | 1005275595 | • | nathaloocesta@gmail.com | 3227146165 | Nathalia C. |
| 2 | Ferly Eurlbe | 91301158 | | Patiburgos@... | 3102425228 | |
| 3 | CRISTIAN VARGAS B. | 1097667118 | | LUASTINGLOVE@... | 3507507873 | |
| 4 | Emma Patricia Berga | 63370777 | | | 3502602577 | |
| 5 | Rubiela Vargas | 63370822 | • | | 3143202984 | Rubiela Varg |
| 6 | BEYKER MARTINEZ | 1005 274902 | • | | 319 5059 | |
| 7 | Luz Dary Ordoñez | 63370963 | • | | 3208781777 | |
| 8 | Maria Rosalba Velasco | 63 250 464 | • | | 3107944730 | |
| 9 | Orlanda Cuesta | 882904 | • | Orlandacuesta@... | 3132200317 | |
| 10 | Derly Ruiz Rivera | 1.097663 225 | • | derly.ruiz.0@hotmail.com | 3104866631 | Derly Ruiz |
| 11 | Mayi Ariza | 28196328 | • | | 3138482225 | |
| 12 | Gerson maria | 1099542029 | • | | 3182478197 | Gerson maria |
| 13 | Olfe Martinez | 52768392 | | | 3176014474 | |
| 14 | Nubia Guerrero J | 37.392.420 | | Nbaguero7@Gmail.com | 3166532174 | |
| 15 | Elsa Velasco | 63370536 | | | 3142589390 | |
| 16 | Sandra P Chaves | 52362041 | | SandraPChaves1975@g.mail.com | 3145272368 | |
| 17 | Dina Esperanza Ruiz | 63370284 | | | 3123678028 | Dina E. Ruiz |
| 18 | Danna Mayely Martinez | 1.097.664.228 | | | 3209926178 | Danna Martinez |
| 19 | Julieth Alejandra Marin | 1095275753 | | | 3202285561 | Julieth Marin |
| 20 | | | | | | |

**2.** Fotografías

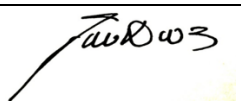


| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Diseño, corte y trazo del material a emplear | Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez – Instructor CIDM | 01/09/2021 |
| 2. Ensamble, relleno y decoración del producto | Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez – Instructor CIDM | 02/09/2021 |
| 3. Terminación y evaluación de los productos terminados | Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez – Instructor CIDM | 03/09/2021 |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Se acondiciono el aula taller donde se impartió la formación a satisfacción para los aprendices
2. Asistencia de los aprendices matriculados en la ficha
3. Se entrega productor terminado como evidencia de producto, desempeño y conocimiento.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ** |  |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Coordinador Académico Programas Especiales** | **Javier Díaz Díaz** |  |

# SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
# COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | La Belleza, Septiembre 01 AL 03 de 2021 | **Codigo Regional :** | 68 |
| **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** | TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ | **Codigo Centro:** | 922510 |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | 23573973 | **Fecha de elaboración:** | |
| | | **ID Proceso:** | GRF-F- |

En desarrollo de la comisión No. 6721 durante los dias 01 al 03 del mes de Septiembre DE 2021 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 |
|---|---|---|---|
| 1/09/2021 | Bucaramanga - la Belleza | Publico | 7500 |
| 3/09/2021 | La Belleza - Bucaramanga | Publico | 7500 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | | **15000** |

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

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

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

| COMISIONADO | JEFE INMEDIATO | ORDENADOR DEL GASTO |
|---|---|---|
| **Nombre completo:** TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ | **Nombre completo:** JAVIER DÍAZ DÍAZ | **Nombre completo:** JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON |
| **Cargo:** INSTRUCTOR | **Cargo:** COORDINADOR | **Cargo:** SUBDIRECTOR DE CENTRO |
| **Firma:** | **Firma:** | **Firma:** |