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 VALLE
CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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	**76**
Código Centro	**922910**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**03713-472770**
No. de documento	**206949**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	HERNAN DE JESUS MONCADA GOMEZ	**C.C.**	10.072.138	**IP/Nº de contacto**	2721861
Correo electrónico contratista:	hmoncada@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	SI
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI		
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	51423027588		
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:	2226822/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**8621**		
Valor Total del Contrato	$ 31.200.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.700.000	**8**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 7.700.000		Legalización comisiones del periodo			$ 432.129,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestación temporal de servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional, ejecutando las acciones de formación para el programa oferta regular periodo fijo 2021, MECÁNICA DE MAQUINARIA INDUSTRIAL en el Centro de Diseño Tecnológico Industrial

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.000.000		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	**$ 3.000.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.137.500**		**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	----------	**1040026144**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.200.000	$ 1.200.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 150.000	$ 150.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 29.300	$ 29.300
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	$ 712.500	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.137.500,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.850.000,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	15.000,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$ 2.985.000,00**	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación a aprendices en procesos y técnicas de mantenimiento utilizando una planeación sistemática de clases teórico-prácticas, demo
Participar en comités técnicos de diseño curricular, presupuesto, requisitos, procesos de ingreso y certificación
Preparar, aplicar y calificar pruebas y exposiciones para evaluar el progreso del Aprendiz. Suministrar orientación a los aprendices s
Realizar actividades de formación y tutoría para la ejecución y consolidación de los proyectos productivos.
Entregar los reportes mensuales estadísticos y registros inherentes al proceso formativo y productivo de los proyectos en ejecución. A
Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos. Acompañar y asesorar en forma permanente e integral a los
Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y el reconocimiento de aprendi
Aportar la población beneficiaria de los proyectos para participar en la actividades y eventos que se realizan en la Regional, desarro

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.

HERNAN DE JESUS MONCADA GOMEZ
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,

WALTER RENTERIA PALACIOS
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

ALEX AMED VALENCIA ROJAS
SUBDIRECTOR CDTI

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-08-31, 12:16:46 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1040026144

Periodo Cotización 202108 **Periodo Servicio** 202108

Cliente:

PAGADA 2021-08-31

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HERNAN DE JESUS MONCADA GOMEZ				
Documento	CC 10072138	**Dirección**	CR 43 OESTE #38 A - 13		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3137438014		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PALMIRA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 10072138		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	02					MONCADA GOMEZ HERNAN DE JESUS	76520000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	0	30	30	0			$ 1.400.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.400.000	$ 34.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 209.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA SANTIAGO DE CALI, septiembre de 2021		
PRESENTADO A: Álex Amed Valencia Rojas, subdirector Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI, Sena Regional Valle		
ORDEN DE VIAJE No:2221	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14 agosto de 2021	14 agosto de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Carretera central a Zarzal empresa Ingenio Riopaila S.A**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	No aplica	Ingenio Riopaila, Zarzal
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el programa de técnico en mantenimiento industrial. Ficha: etapa lectiva 1856078		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Desarrollar formato de las bitácoras		
2. Socializar el tema de la lubricación en la industria		
3. Determinar fallas y averías mecánica en equipos		
4. Registro de inasistencia 5. Reporte de novedades		
RESULTADOS:		
1. Se aplicación los conceptos vistos en clase		
2. Se verificó que el aprendiz interprete los formatos y listas de chequeo		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Documentos e informes recibido en plataforma Territorium		
2. Reporte de novedades (Setalpro)		
3. Listados de asistencia		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
No aplica		
CONCLUSIÓNES: **1. Se cumplió el objeto del desplazamiento**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Hernán de Jesus Moncada Gómez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Walter Rentería Palacio	

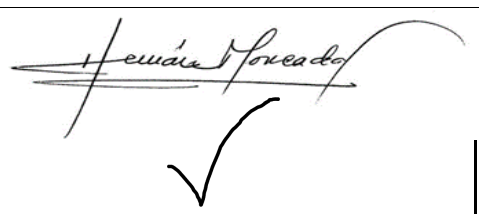
AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
HERNAN DE JESUS MONCADA GOMEZ				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**10.072.138**
CONTRATO	**PCCNTR.2226822**	**de**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación temporal de servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional, ejecutando las acciones de formación para el programa oferta regular por horas 2021, en el Centro de Diseño Tecnológico Industrial , MECÁNICA DE MAQUINARIA INDUSTRIAL en el Centro de Diseño Tecnológico Industrial						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Álex Amed Valencia Rojas			**CARGO**	Subdirector CDTI		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Walter Renteria Palacio			**CARGO**	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**CALI-ZARZAL-CALI**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ZARZAL			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IngenioRiopaila y Colombina	**CONTACTO**	SANDRA GUTIERREZ
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	8	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	14	8	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Formacion profesional Y CONTROL DE ETAPA PRACTICA A LOS GRUPO TMM62 Y TMM64						

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
1	Impartir formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la Entidad, según el procedimiento de ejecución de la formación	1	informe mensual
2	Planear y ejecutar actividades para el fortalecimiento de las competencias de manera presencial.	2	informe mensual
3	Entregar al coordinar académico la información que le sea solicitada en relación al procedimiento de la gestión	3	informe mensual
4	Entregar al coordinar académico la información que le sea solicitada en relación al procedimiento de la gestión	4	informe mensual
5	Rendir oportunamente los uniformes (planillas, reportes, formatos) requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de	5	informe mensual

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
EXPLICAR DOCUMENTACION PARA EVALUACION ETAPA PRACTICA Y ENTREGA DE TALLERES PARA EVALUACION DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE PENDIENTES. GRUPO TMM-64 RIOPAILA	14	8	2021
EXPLICAR DOCUMENTACION PARA EVALUACION ETAPA PRACTICA Y ENTREGA DE TALLERES PARA EVALUACION DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE PENDIENTES. GRUPO TMM-62 COLOMBINA	14	8	2021
	DD	MM	AA

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	11	8	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

No: 2221

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	HERNAN DE JESUS MONCADA		c.c No.	10.072.138	de	CALI	
Contrato No.	2226822	de	1 DE FEBRERO DE 2021				
Valor Honorarios mensual	3.000.000		Valor 100%	3.000.000	4		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	14/08/2021		Llegada estimada	14/08/2021	dias	0,5	
Destino ciudad	ZARZAL	C					
Manutencion Diaria	157.133						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	CALI-ZARZAL-CALI		

OBJETIVOS:

Formacion profesional Y CONTROL DE ETAPA PRACTICA A LOS GRUPO TMM62 Y TMM64

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	78.567
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	30.000
Valor neto a reconocer	144.043

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Ciento Cuarenta y Cuatro mil Cuarenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 51423027588 TIPO AHORRO BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME - COMISIONAD

C.C. de

No. CDP 2621 **de**

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE DISEÑO TENCOLÓGICO INDUST. — **Dependencia**

ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS — **Firma Solicitante - Ordenador del Gasto**

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	78.567	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	30.000	
Valor neto a legalizar	144.043 -	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante - Ordenador del Gasto

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	76
Codigo Centro:	101076
Fecha de elaboración:	16/10/2020
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, 23 de agosto de 2021
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: HERNAND DE JESUS MONCADA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 10.072.138

En desarrollo de la comisión No. **2221** durante los dias **14** 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	VALOR PAGADO
14/08/2021	CALI-ZARZAL-CALI	Transporte Terrestre	30000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**30000**

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

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

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: HERNAN DE JESUS MONCADA	**Nombre completo:** Alex Amed Valencia Rojas	**Nombre completo:** Álex Amed Valencia Rojas
	Cargo: Subdirector Centro CDTI	**Cargo:** Subdirector CDTI
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
SANTIAGO DE CALI, septiembre de 2021

PRESENTADO A: Álex Amed Valencia Rojas, subdirector Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI, Sena Regional Valle

ORDEN DE VIAJE No:2421	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21 agosto de 2021	21 agosto de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Carretera central a Zarzal empresa Ingenio Riopaila S.A**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	No aplica	Ingenio Riopaila, Zarzal

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el programa de técnico en mantenimiento industrial. Ficha: etapa lectiva 1856078

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollar formato de las bitácoras de los meses junio y julio
2. Socializar los principios de la lubricación
3. Identificara causa de fallas en los equipos y sus componentes a partir de diagramas
4. Registro de inasistencia
5. Reporte de novedades

RESULTADOS:

1. Se aplicación los conceptos vistos en clase
2. Se verificó que el aprendiz interprete los formatos causa raíz vistos en clase

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

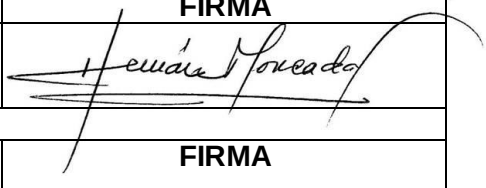
1. **Documentos e informes recibido en plataforma Territorium**
2. **Reporte de novedades (Setalpro)**
3. **Listados de asistencia**

COMPROMISOS

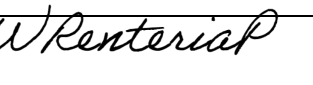
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
No aplica		

CONCLUSIÓNES:
1. Se cumplió el objeto del desplazamiento

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Hernán de Jesus Moncada Gómez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Walter Rentería Palacio	

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
HERNAN DE JESUS MONCADA GOMEZ				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**10.072.138**
CONTRATO	**PCCNTR.2226822**	**de**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación temporal de servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional, ejecutando las acciones de formación para el programa oferta regular por horas 2021, en el Centro de Diseño Tecnológico Industrial , MECÁNICA DE MAQUINARIA INDUSTRIAL en el Centro de Diseño Tecnológico Industrial						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Álex Amed Valencia Rojas			**CARGO**	Subdirector CDTI		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Walter Renteria Palacio			**CARGO**	Coordinador Academico		

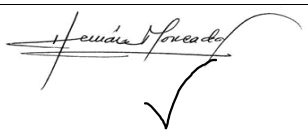
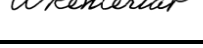
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CALI-LA PAILA-CALI**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	La Paila /Valle/Colombia			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Ingenio Riopail y Colombina		**CONTACTO**	SANDRA GUTIERREZ
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	8	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	21	8	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Formacion profesional Y CONTROL DE ETAPA PRACTICA A LOS GRUPO TMM62 Y TMM64							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**
1	Impartir formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la Entidad, según el procedimiento de ejecución de la formación	1	informe mensual
2	Planear y ejecutar actividades para el fortalecimiento de las competencias de manera presencial.	2	informe mensual
3	Entregar al coordinar académico la información que le sea solicitada en relación al procedimiento de la gestión	3	informe mensual
4	Entregar al coordinar académico la información que le sea solicitada en relación al procedimiento de la gestión	4	informe mensual
5	Rendir oportunamente los uniformes (planillas, reportes, formatos) requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes	5	informe mensual

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
RECOGER DOCUMENTACION PARA EVALUACION ETAPA PRACTICA Y RESULTADOS DE TALLERES, PRIMERA PARTE, PARA EVALUACION DE APRENDIZAJE PENDIENTES. GRUPO TMM-64 RIOPAILA	21	8	2021
RECOGER DOCUMENTACION PARA EVALUACION ETAPA PRACTICA Y RESULTADO DE TALLERES, PRIMERA PARTE, PARA EVALUACION DE APRENDIZAJE PENDIENTES. GRUPO TMM-62 COLOMBINA	21	8	2021
	DD	MM	AA

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	11	8	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

No: 2421

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	HERNAND DE JESUS MONCADA		**c.c No.**	10.072.138	**de**	CALI	
Contrato No.	2226822	**de**	1 DE FEBRERO DE 2021				
Valor Honorarios mensual	3.000.000		**Valor 100%**	3.000.000	4		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	21/08/2021	**Llegada estimada**		21/08/2021	**dias**	0,5	
Destino ciudad	ZARZAL	C					
Manutencion Diaria	157.133						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	CALI-ZARZAL-CALI		

OBJETIVOS:

Formacion profesional Y CONTROL DE ETAPA PRACTICA A LOS GRUPO TMM62 Y TMM64

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	78.567
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	30.000
Valor neto a reconocer	144.043

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Ciento Cuarenta y Cuatro mil Cuarenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 51423027588 TIPO AHORRO BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. de

No. CDP 2621 **de**

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE DISEÑO TENCOLÓGICO INDUST. — **Dependencia**

ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS — **Firma Solicitante - Ordenador del Gasto**

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	78.567	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	30.000	
Valor neto a legalizar	144.043 -	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante - Ordenador del Gasto

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	76
Codigo Centro:	101076
Fecha de elaboración:	16/10/2020
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, 27 de agosto de 2021
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: HERNAN DE JESUS MONCADA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 10.072.138

En desarrollo de la comisión No. **2421** durante los dias **21** 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	VALOR PAGADO
21-08-021	CALI-ZARZAL-CALI	Transporte Terrestre	30000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**30000**

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

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

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: HERNAN DE JESUS MONCADA	**Nombre completo:** Alex Amed Valencia Rojas	**Nombre completo:** Álex Amed Valencia Rojas
	Cargo: Subdirector Centro CDTI	**Cargo:** Subdirector CDTI
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
SANTIAGO DE CALI, septiembre de 2021

PRESENTADO A: Álex Amed Valencia Rojas, subdirector Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI, Sena Regional Valle

ORDEN DE VIAJE No:3221	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	28 agosto de 2021	28 agosto de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Carretera central a Zarzal empresa Ingenio Riopaila S.A**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	No aplica	Ingenio Riopaila, Zarzal

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el programa de técnico en mantenimiento industrial. Ficha: etapa lectiva 1856078

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollar formato de las bitácoras de los meses agosto y septiembre
2. Socializar el tema de la lubricación en la industria
3. Determinar fallas a partir de las listas de chequeo
4. Registro de inasistencia
5. Reporte de novedades

RESULTADOS:

1. Se aplicación los conceptos vistos en clase
2. Se verificó que el aprendiz interprete los formatos y listas de chequeo

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

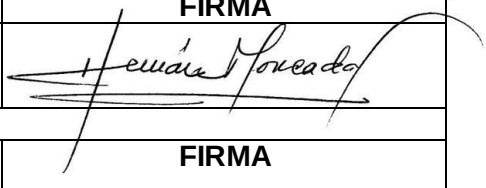
1. **Documentos e informes recibido en plataforma Territorium**
2. **Reporte de novedades (Setalpro)**
3. **Listados de asistencia**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
No aplica		

CONCLUSIÓNES:
1. Se cumplió el objeto del desplazamiento

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Hernán de Jesus Moncada Gómez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Walter Rentería Palacio	

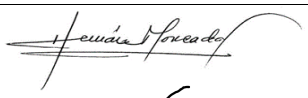
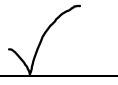
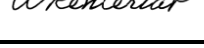
AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
HERNAN DE JESUS MONCADA GOMEZ				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**10.072.138**
CONTRATO	**PCCNTR.2226822**	**de**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación temporal de servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional, ejecutando las acciones de formación para el programa oferta regular por horas 2021, en el Centro de Diseño Tecnológico Industrial , MECÁNICA DE MAQUINARIA INDUSTRIAL en el Centro de Diseño Tecnológico Industrial						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Álex Amed Valencia Rojas			**CARGO**	Subdirector CDTI		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Walter Renteria Palacio			**CARGO**	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**CALI-ZARZAL-CALI**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ZARZAL			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Ingenio Riopaila y Colombina	**CONTACTO**	SANDRA GUTIERREZ
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	8	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	28	8	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Formacion profesional Y CONTROL DE ETAPA PRACTICA A LOS GRUPO TMM62 Y TMM64						

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
1	Impartir formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la Entidad, según el procedimiento de ejecución de la formación	1	informe mensual
2	Planear y ejecutar actividades para el fortalecimiento de las competencias de manera presencial.	2	informe mensual
3	Entregar al coordinar académico la información que le sea solicitada en relación al procedimiento de la gestión	3	informe mensual
4	Entregar al coordinar académico la información que le sea solicitada en relación al procedimiento de la gestión	4	informe mensual
5	Rendir oportunamente los uniformes (planillas, reportes, formatos) requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes	5	informe mensual

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
RECOGER DOCUMENTACION PARA EVALUACION ETAPA PRACTICA Y RESULTADOS DE TALLERES, SEGUNDA PARTE, PARA EVALUACION DE APRENDIZAJE PENDIENTES. GRUPO TMM-64 RIOPAILA	28	8	2021
RECOGER DOCUMENTACION PARA EVALUACION ETAPA PRACTICA Y RESULTADO DE TALLERES, SEGUNDA PARTE, PARA EVALUACION DE APRENDIZAJE PENDIENTES. GRUPO TMM-62 COLOMBINA	28	8	2021
	DD	MM	AA

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	11	8	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

No: 3221

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	HERNAN DE JESUS MONCADA		**c.c No.**	10.072.138	**de**	CALI	
Contrato No.	2226822	**de**	1 DE FEBRERO DE 2021				
Valor Honorarios mensual	3.000.000		**Valor 100%**	3.000.000	4		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	28/08/2021	**Llegada estimada**		28/08/2021	**dias**	0,5	
Destino ciudad	ZARZAL	C					
Manutencion Diaria	157.133						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	CALI-ZARZAL-CALI		

OBJETIVOS:

Formacion profesional Y CONTROL DE ETAPA PRACTICA A LOS GRUPO TMM62 Y TMM64

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	78.567
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	30.000
Valor neto a reconocer	144.043

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Ciento Cuarenta y Cuatro mil Cuarenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 51423027588 TIPO AHORRO BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO:

C.C. de

No. CDP 2621 **de**

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE DISEÑO TENCOLÓGICO INDUST. — **Dependencia**

ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS — **Firma Solicitante - Ordenador del Gasto**

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	78.567	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	30.000	
Valor neto a legalizar	144.043 -	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante - Ordenador del Gasto