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	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**01243-978381**
No. de documento	**242361**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANDRES MAURICIO ROMO GUERRON	**C.C.**	87.715.747	**IP/Nº de contacto**	3133622090
Correo electrónico contratista:	amromo@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		82113253581	
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:	2226706/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**8421**	
Valor Total del Contrato	$ 31.200.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.700.000	**9**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.700.000		Legalización comisiones del periodo			$ 492.079,00	

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, MANTENIMIENTO MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS 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	**$ 1.993.500**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	**Setiembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4409626948**
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	$ 192.000	$ 192.000
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	$ 664.500	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.993.500,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.658.000,00	
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

Impartir formación Técnica a Ficha 2232892: Técnico en Mantenimiento de Motocicletas y Motocarros
Impartir formación Complementaria Mantenimiento Preventivo de Motocicletas y motocarros - Ficha 2384434 - Grupo Fund.Club Campestre
Impartir formación técnica a la ficha 2384449 Técnico en Mantenimiento de Motocicletas y Motocarros
Impartir formación Introducción a la formación Profesional a la ficha 2432270

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.

ANDRES MAURICIO ROMO GUERRON
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	87715747
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES MAURICIO ROMO GUERRON
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALL 8 # 20A 37 CONJUNTO RECIDENCIAN BAR	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4409626948**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997076699

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 192.000
SUBTOTALES:										**$ 192.000**	**$ 0**	**$ 192.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000
SUBTOTALES:													**$ 150.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 150.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.300	$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 29.300
SUBTOTALES:									**$ 29.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 29.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD							ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 87715747	ROMO GUERRON ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.200.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.200.000	$ 150.000	$ 0	$ 150.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.200.000	87715747	$ 29.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 371.300**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) ANDRES MAURICIO ROMO GUERRON Identificado(a) con cédula de ciudadanía 87715747 el día 15/10/2021 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	87715747
NOMBRES	ANDRES MAURICIO
APELLIDOS	ROMO GUERRON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. "COOMEVA E.P.S. S.A."	CONTRIBUTIVO	01/09/2011	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/15/2021 09:21:07	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA					
NOMBRES Y APELLIDOS		**IDENTIFICACIÓN:**			
ANDRES MAURICIO ROMO GUERRON		**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**87.715.747**
CONTRATO	**C01.PCCNTR 2226706**	**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 periodo fijo 2021, MANTENIMIENTO MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS 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 Rentería Palacio	**CARGO**	Coordinador Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO					
RUTA	**Cali - Jamundí - Cali**				
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca	**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	JAMUNDI	**ENTIDAD O EMPRESA:**	Crecer en Familia - Villa Paz	**CONTACTO**	Robert Castro
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28.09.2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	30/09/2021		
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Atender grupo de aprendices Electricidad Básica Centro Villa Paz - Jamundí. Ficha 2380394				

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Planear las actividades de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje en	1	Cuestionario de conocimientos sobre: Teoria de orgigen flujo eléctrico - componentes de un
2	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de	2	
3	Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las	3	
4	Realizar el seguimiento de cada aprendiz mediante la orientación y acompañamiento a las actividades	4	
5	Registrar con oportunidad los juicios evaluativos en el aplicativo Sofía Plus conforme al logro de	5	

AGENDA	
ACTIVIDADES	**FECHA**
Dictar formación teórica Ley de Ohm	28.09.2021
Ley de Watt	29/09/2021
Circuito Eléctrico Básico	30/09/2021
Unidades eléctricas	30/09/2021

FIRMAS			
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	14.09.2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	WRenteriaP

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

Usuario que Genera Reporte: MHaavalenc ALEX AMED VALENCIA ROJAS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 23 de septiembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	14221	**Fecha Solicitud**	2021-09-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-23	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2621	**Dependencia Solicitante**		922945 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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
ANDRES MAURICIO ROMO GUERRON	CC: 87715747	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-09-28	2021-09-28	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	1,5	3.000.000,00	161.235,00	241.853,00	127.206,00	369.059,00	Atender grupo de aprendices Electricidad Básica Centro Villa Paz - Jamundí. Ficha 2380394
				2021-09-29	2021-09-29	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							
				2021-09-30	2021-09-30	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**241.853,00**	**127.206,00**	**369.059,00**	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-09-23T14:04:42.884-05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHaavalenc	ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 23 de septiembre de 2021	

Atender grupo de aprendices Electricidad Básica Centro Villa Paz - Jamundí. Ficha 2380394

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

Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS ALBERTO RAGA HURTADO	Fecha Verificación:	23/09/2021 11:34:27

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
23/09/2021 2:04:54 p. m.

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.

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, 4 de octubre de 2021
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: ANDRES ROMO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 87.715.747

En desarrollo de la comisión No. **14221** durante los dias **28-29-30** 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	VALOR PAGADO
28/09/2021	CALI-JAMUNDI-CALI	Transporte Terrestre	6000
29/09/2021	CALI-JAMUNDI-CALI	Transporte Terrestre	6000
30/09/2021	CALI-JAMUNDI-CALI	Transporte Terrestre	6000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**18000**

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: ANDRES ROMO	**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

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA					
NOMBRES Y APELLIDOS		**IDENTIFICACIÓN:**			
ANDRES MAURICIO ROMO GUERRON		**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**87.715.747**
CONTRATO	**C01.PCCNTR 2226706**	**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 periodo fijo 2021, MANTENIMIENTO MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS 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 Rentería Palacio	**CARGO**	Coordinador Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO					
RUTA	**Cali - Jamundí**				
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca	**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	JAMUNDI	**ENTIDAD O EMPRESA:**	Crecer en Familia - Villa Paz	**CONTACTO**	Robert Castro
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21/09/2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	21/09/2021		
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Atender grupo de aprendices Elecytricidad Básica Centro Villa Paz - Jamundí. Ficha 2380394				

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Planear las actividades de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje en	1	Taller Evaluativo sobre teoria atómica y flujo eléctrico
2	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de	2	
3	Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las	3	
4	Realizar el seguimiento de cada aprendiz mediante la orientación y acompañamiento a las actividades	4	
5	Registrar con oportunidad los juicios evaluativos en el aplicativo Sofía Plus conforme al logro de	5	

AGENDA	
ACTIVIDADES	**FECHA**
Dictar formación teórica sobre el origen del flujo eléctrico.	21.09.2021
Origen del flujo de electrones	21.09.2021
Conocimiento general del átomo	21.09.2021
Variables del circuito eléctrico	21.09.2021

FIRMAS			
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	14.09.2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	WRenteriaP

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

Usuario que Genera Reporte:	MHaavalenc	ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 16 de septiembre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	11921	**Fecha Solicitud**	2021-09-16	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2621	**Dependencia Solicitante**	922945 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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
ANDRES MAURICIO ROMO GUERRON	CC: 87715747	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-09-21	2021-09-21	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	3.000.000,00	161.235,00	80.618,00	42.402,00	123.020,00	Atender grupo de aprendices Electricidad Básica Centro Villa Paz - Jamundí. Ficha 2380394
											Totales Solicitud de Comisión			**80.618,00**	**42.402,00**	**123.020,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Atender grupo de aprendices Electricidad Básica Centro Villa Paz - Jamundí. Ficha 2380394

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIO CESAR BURITICA ZAPATA	Fecha Verificación:	16/09/2021 14:54:03

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-09-16T17:03:32.455-05:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
16/09/2021 5:03:47 p. m.

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.

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, 25 de septiembre de 2021
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: ANDRES ROMO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 87.715.747

En desarrollo de la comisión No. **11921** durante los dias **21** 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	VALOR PAGADO
21/09/2021	CALI-JAMUNDI-CALI	Transporte Terrestre	6000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**6000**

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: ANDRES ROMO	**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, octubre 25 de 2021

PRESENTADO A: Walter Rentería Palacio

ORDEN DE VIAJE No: 11921	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21.09.2021	**21.09.2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	REGIONAL VALLE	**JAMUNDÍ**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Atender Formación técnica de la ficha 2380394

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dictar formación teórica sobre el origen del flujo eléctrico. - Origen del flujo de electrones - Conocimiento general del átomo - Variables del circuito eléctrico

CONCLUSIONES

Se obtiene evidencias de desempeño de los aprendices de la ficha, con referencia a los conocimientos desarrollados en cada una de las sesiones.

EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Listado de asistencia diligenciado en Territorium. – Hoja de respuesta cuestionario de conocimiento.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
ANDRÉS MAURICIO ROMO GUERRÓN		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR Coordinador Académico	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR. Wàlter Rentería Palacios	FIRMA 

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, octubre 25 de 2021

PRESENTADO A: Walter Rentería Palacio

ORDEN DE VIAJE No: 14221	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	28.09.2021	**30.09.2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	REGIONAL VALLE	**JAMUNDÍ**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Atender Formación técnica de la ficha 2380394

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dictar formación teórica Ley de Ohm - Ley de Watt - Circuito Eléctrico Básico - Unidades eléctricas - Dictar formación teóricaTipos de circuitos eléctricos: Serie - Paralelo – mixtos - Practica manejo de instrumentos eléctricos: Multímetro - Practica medición de variables eléctricas en un circuito real.

CONCLUSIONES

Se obtiene evidencias de desempeño de los aprendices de la ficha, con referencia a los conocimientos desarrollados en cada una de las sesiones.

EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Listado de asistencia diligenciado en Territorium.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
ANDRÉS MAURICIO ROMO GUERRÓN		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR. Coordinador Académico	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR. Wálter Rentería	FIRMA 