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 TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-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	**954310**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**77657-408152**
No. de documento	**278674**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO	**C.C.**	31.420.199	**IP/Nº de contacto**	2119999
Correo electrónico contratista:	mebedoyac@misena.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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO DE OCCIDENTE	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		55882013	
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:	2220048/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**5521**	
Valor Total del Contrato	$ 40.560.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.780.000	**8**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.880.000		Legalización comisiones del periodo			$ 277.952,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CO1.PCCNTR.2220048 PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL, ASISTENCIA TÉCNICA, ASESORÍA A LAS EMPRESAS Y/O JORNADAS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN

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	**$ 2.299.050**	**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	----------	**1040209864**
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	$ 390.000	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 766.350	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.299.050,00	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 - 8523	6.911,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	19.500,00	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	**$ 3.873.589,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades relacionadas con el objeto contractual en diferentes fichas y programas

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.

MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO
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,

JUAN CARLOS DIAZ POSADA
INSTRUCTOR G20

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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-04, 04:20:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040209864

Periodo Cotización: agosto de 2021 **Periodo Servicio:** agosto de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8862046900

PAGADO 02/10/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTANO		
Documento	CC31420199	**Dirección**	CRA 2D 24 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3136858460
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31420199	MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.560.000	$ 249.600	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.560.000	$ 195.000	0,522	$ 1.560.000	$ 8.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.560.000	$ 1.560.000	$ 1.560.000	$ 0	$ 249.600	$ 195.000	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.800	$ 0	$ 452.800

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!

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

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, Noviembre de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1125273299**	**DAVID ANTONIO ZAPATA BEDOYA**	**HIJO**
T.I.	**1125273298**	**VALENTINA ZAPATA BEDOYA**	**HIJA**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

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

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

Cordialmente,

_____
FIRMA

Nombre: Martha Eleyda Bedoya Castaño

C.C. 31.420.199

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.125.273.299
ZAPATA BEDOYA
APELLIDOS

DAVID ANTONIO
NOMBRES

DAVid
FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.125.273.298
ZAPATA BEDOYA
APELLIDOS

VALENTINA
NOMBRES

Valentina Zapata B
FIRMA

Escaneado con CamScanner





Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1125273299

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 44515155

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] X Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ] Y 2

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
ESPAÑA - CATALUÑA - BARCELONA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ZAPATA	BEDOYA

Nombre(s)
DAVID ANTONIO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes MAR Día 10	MASCULINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
ESPAÑA - CATALUÑA - SABADELL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
REGISTRO CIVIL LITERAL DE NACIMIENTO ESPAÑOL	T00700P345

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 31420199	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
NIESEL ANTONIO ZAPATA GIL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 16223555	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
NIESEL ANTONIO ZAPATA GIL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 16223555	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2010 Mes MAY Día 14	JUANA INÉS DÍAZ TAFUR CONSUL GENERAL Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1125273298

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 44515154

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] X Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ] Y 2

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
ESPAÑA - CATALUÑA - BARCELONA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ZAPATA	BEDOYA

Nombre(s)
VALENTINA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes JUN Día 27	FEMENINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
ESPAÑA - CATALUÑA - SABADELL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
REGISTRO CIVIL LITERAL DE NACIMIENTO ESPAÑOL	T00722P085

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 31420199	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
NIESEL ANTONIO ZAPATA GIL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 16223555	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
NIESEL ANTONIO ZAPATA GIL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 16223555	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2010 Mes MAY Día 14	JUANA INÉS DÍAZ TAFUR CONSUL GENERAL Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
21 de septiembre 202

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
28221	14 de septiembre de 2021	14 de septiembre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle / LEIDY JHOANNA URBANO TALENTO HUMANO	Alcalá (Valle del Cauca)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar procesos formativos a los aprendices de la ficha 2321135, concernientes a las competencias del área técnica: Contratación y servicio de atención al ciudadano

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realizará actividad línea de tiempo en el marco legal de atención al ciudadano y/o usuario de la ficha 2321135.
2. Se realizarán actividades pertinentes a las competencias del área técnica: Contratación y servicio de atención al ciudadano de la ficha 2321135.
3. Regreso de Alcalá a Cartago

RESULTADOS:

1. Socialización y retroalimentación de la actividad línea de tiempo marco legal de Atención al ciudadano.
2. Aplicación conceptual a casos reales de la administración de Alcalá
3. Desarrollo de las actividades del área técnica correspondiente a la guía de aprendizaje

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

1. Listado de Asistencia Aprendices ficha: 2321135
2. Registro fotográfico aprendices en formación
3. Tiquetes ruta CARTAGO-ALCALÁ-CARTAGO

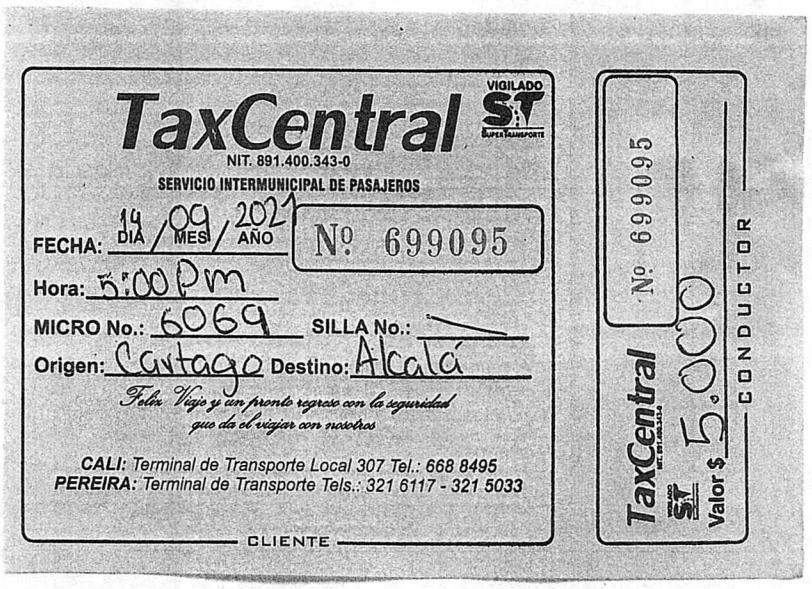
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Verificación de las actividades de aprendizaje realizadas en el drive de la ficha	Martha E. Bedoya Castaño	Septiembre de 2019
2. Organizar y proyectar plan de trabajo de actividades del área técnica de la formación.	Martha E. Bedoya Castaño	Septiembre - Octubre de 2019

CONCLUSIÓNES:

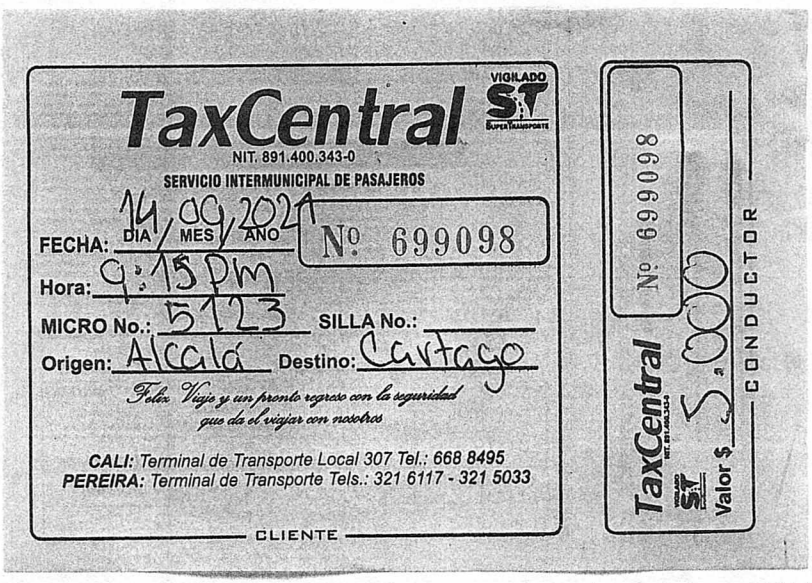
1. Se cumplió con la agenda de desplazamiento para Orientar procesos formativos a los aprendices de la ficha 2321135, concernientes a las competencias del área técnica: Contratación y servicio de atención al ciudadano

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Martha Eleyda Bedoya Castaño		Martha E Bedoya C
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	JUAN CARLOS DIAZ POSADA	Juan C.



TaxCentral
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NIT. 891.400.343-0
SERVICIO INTERMUNICIPAL DE PASAJEROS
FECHA: 14 DIA / 09 MES / 2021 AÑO
Nº 699095
Hora: 5:00 Pm
MICRO No.: 6069 SILLA No.: 1
Origen: Cartago Destino: Alcalá
Feliz Viaje y un pronto regreso con la seguridad que da el viajar con nosotros
CALI: Terminal de Transporte Local 307 Tel.: 668 8495
PEREIRA: Terminal de Transporte Tels.: 321 6117 - 321 5033
CLIENTE

TaxCentral NIT. 891.400.343-0 Nº 699095 Valor $ 5.000 CONDUCTOR



TaxCentral
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NIT. 891.400.343-0
SERVICIO INTERMUNICIPAL DE PASAJEROS
FECHA: 14 DIA / 09 MES / 2021 AÑO
Nº 699098
Hora: 9:15 Pm
MICRO No.: 5123 SILLA No.:
Origen: Alcalá Destino: Cartago
Feliz Viaje y un pronto regreso con la seguridad que da el viajar con nosotros
CALI: Terminal de Transporte Local 307 Tel.: 668 8495
PEREIRA: Terminal de Transporte Tels.: 321 6117 - 321 5033
CLIENTE

TaxCentral NIT. 891.400.343-0 Nº 699098 Valor $ 5.000 CONDUCTOR

REGISTRO FOTOGRÁFICO FORMACIÓN 2321135.
MUNICIPIO DE ALCALÁ, SEPTIEMBRE 14 DE 2021



FORMACIÓN DE TÉCNICO EN ASISTENTE DE FUNCIÓN PÚBLICA DE ALCALÁ

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA	2321135	PROGRAMA DE FORMACIÓN	Tc. en Asistencia en F/Pública
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO		

#	NOMBRES	APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA									
			SEPT 14	SEPT 30								
1	Maritza	Sepúlveda	MARITZA	MARITZA								
2	Erika J.	Alfonso	Erika	Erika								
3	Esther	Corrales	Esther	Esther								
4	Paola	A. Herrera	Paola	Paola								
5	José Dario	Rojas Acevedo	José D.	José D.								
6	Nathaly	Piedrahita	Nathaly	Nathaly								
7	Bernardelly	Montenegro	Bernardelly	Bernardelly								
8	Laura D.	Home P.	Laura D.	Laura D.								
9	Juan Sebas	Arboleda	Sebastian	Sebastian								
10	Jeidy	Piamba U.	Jeidy	Jeidy								
11	Katheryn	Vanegas	Katheryn	Katheryn								
12	Angela Mª	Henao B.	ANGELA	ANGELA								
13	Vanessa	Villabón	Vanessa	Vanessa								
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												

Martha E. Bedoya C.

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
01 de octubre 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
40021	30 de septiembre de 2021	30 de septiembre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle / LEIDY JHOANNA URBANO TALENTO HUMANO ALCADÍA MUNICIPAL	Alcalá (Valle del Cauca)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar procesos formativos a los aprendices de la ficha 2321135, concernientes a las competencias del área técnica: Contratación y servicio de atención al ciudadano

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realizará actividad pirámide de Kelsen con la normativa de contratación de la ficha 2321135.
2. Se realizarán actividades pertinentes a las competencias del área técnica: Contratación y servicio de atención al ciudadano de la ficha 2321135.
3. Regreso de Alcalá a Cartago

RESULTADOS:

1. Socialización y retroalimentación de la actividad pirámide de Kelsen con la normativa de contratación
2. Aplicación conceptual a casos reales de la administración de Alcalá
3. Desarrollo de las actividades del área técnica correspondiente a la guía de aprendizaje

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

1. Listado de Asistencia Aprendices ficha: 2321135
2. Registro fotográfico aprendices en formación
3. Tiquetes ruta CARTAGO-ALCALÁ-CARTAGO

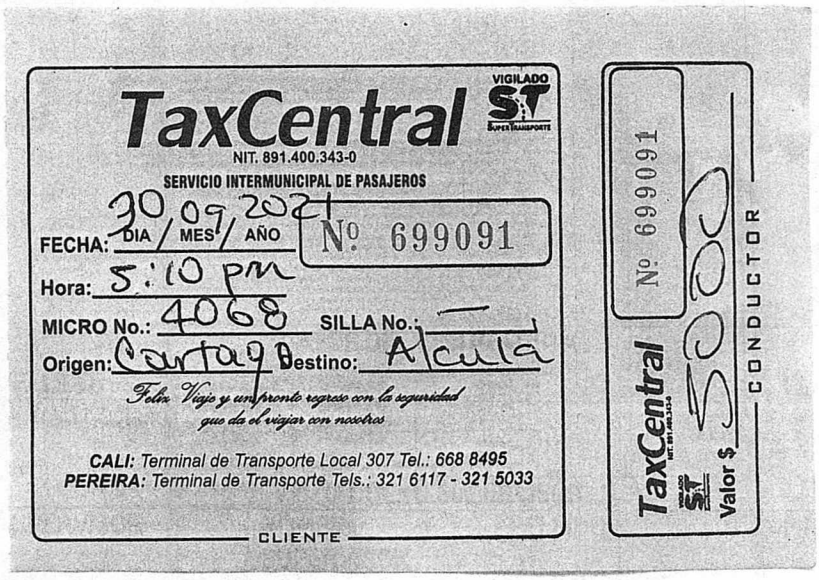
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Verificación de las actividades de aprendizaje realizadas en el drive de la ficha	Martha E. Bedoya Castaño	Septiembre de 2019
2. Organizar y proyectar plan de trabajo de actividades del área técnica de la formación.	Martha E. Bedoya Castaño	Septiembre - Octubre de 2019

CONCLUSIÓNES:

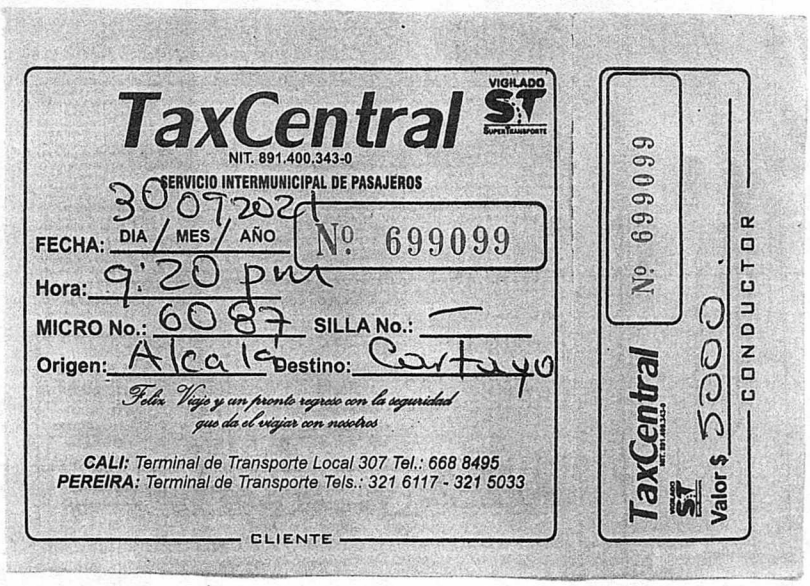
1. Se cumplió con la agenda de desplazamiento para Orientar procesos formativos a los aprendices de la ficha 2321135, concernientes a las competencias del área técnica: Contratación y servicio de atención al ciudadano

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Martha Eleyda Bedoya Castaño		Martha E Bedoya C
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	JUAN CARLOS DIAZ POSADA	Juan C.



TaxCentral
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NIT. 891.400.343-0
SERVICIO INTERMUNICIPAL DE PASAJEROS
FECHA: 30/09/2021 (DIA / MES / AÑO) Nº 699091
Hora: 5:10 pm
MICRO No.: 4068 SILLA No.: —
Origen: Cartago Destino: Alcala
Feliz Viaje y un pronto regreso con la seguridad que da el viajar con nosotros
CALI: Terminal de Transporte Local 307 Tel.: 668 8495
PEREIRA: Terminal de Transporte Tels.: 321 6117 - 321 5033
CLIENTE

TaxCentral Nº 699091 Valor $ 5000 CONDUCTOR



TaxCentral
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NIT. 891.400.343-0
SERVICIO INTERMUNICIPAL DE PASAJEROS
FECHA: 30/09/2021 (DIA / MES / AÑO) Nº 699099
Hora: 9:20 pm
MICRO No.: 6087 SILLA No.: —
Origen: Alcala Destino: Cartago
Feliz Viaje y un pronto regreso con la seguridad que da el viajar con nosotros
CALI: Terminal de Transporte Local 307 Tel.: 668 8495
PEREIRA: Terminal de Transporte Tels.: 321 6117 - 321 5033
CLIENTE

TaxCentral Nº 699099 Valor $ 5000 CONDUCTOR

REGISTRO FOTOGRÁFICO FORMACIÓN 2321135.
MUNICIPIO DE ALCALÁ, SEPTIEMBRE 30 DE 2021



FORMACIÓN DE TÉCNICO EN ASISTENTE DE FUNCIÓN PÚBLICA DE ALCALÁ

	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
SENA	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA	2321135	PROGRAMA DE FORMACIÓN	Tc en Asistencia en F/Pública
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)		FECHA									
			SEPT 14	SEPT 30								
1	Maritza	Sepúlveda	MARITZA	MARITZA								
2	Erika J.	Alfonso	Erika	Erika								
3	Esther	Corrales	Esther	Esther								
4	Paola	A. Herrera	Paola	Paola								
5	José Dario	Rojas Acevedo	José D.	José D.								
6	Nathaly	Piedrahita	Nathaly	Nathaly								
7	Bernardelly	Montenegro	Bernardelly	Bernardelly								
8	Laura D.	Home P.	Laura D.	Laura D.								
9	Juan Sebas	Arboleda	Sebastian	Sebastian								
10	Jeidy	Piamba U.	Jeidy	Jeidy								
11	Katherym	Vanegas	Katheryn	Katheryn								
12	Angela Mª	Henao B.	ANGELA	ANGELA								
13	Vanessa	Villabón	Vanessa	Vanessa								
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												

Martha E. Bedoya C.

FIRMA DEL INSTRUCTOR