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 LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Abril de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**52482-327624**
No. de documento	**407610**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MICHAEL BERMUDEZ MONTES	**C.C.**	1.053.810.548	**IP/Nº de contacto**	3166493886
Correo electrónico contratista:	mbermudezm@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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		230438855	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3466880/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**17922**	
Valor Total del Contrato	$ 42.906.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.245.250	**4**	**Del**	**01/04/2022**	**Al**	**30/04/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.247.750		Legalización comisiones del periodo			$ 133.206,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR:PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE INSTITUCIONAL DE LA ENSEÑANZA DE IDIOMAS - INGLES PRESENCIAL EN LAS REDES DE CONSTRUCCION E INFRAESTRUCTU

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.500		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	**$ 3.997.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.656.275**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	**Marzo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1044996948**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.400	$ 8.400
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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 885.425	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.656.275,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.541.700,00	
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	19.988,00	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	**$ 3.977.512,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecuté la formación profesional de manera presencial y a través de los enlaces de Meet respectivos para vigencia 2022.
Participé en las diferentes reuniones del centro y con el equipo de bilingüismo con respecto a los temas de desarrollo curricular.
Emití los juicios evaluativos correspondientes a las fichas asignadas a mi nombre para trimestre 1 de 2022.
He completado las listas de chequeo de las aulas asignadas en la sede Norte.
Participé en reinducción de gestión de la seguridad y salud en el trabajo, Manual de discapacidad y curso de integridad y tansparencia
Poseo certificación competencias laborales: "Orientar Formación Presencial De Acuerdo Con Procedimiento Técnico Y Normativo"
Realicé inducción en protocolos bioseguridad y además realicé registro en plataforma de ingreso QR

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.

MICHAEL BERMUDEZ MONTES
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,

NELSON ALCALDE OSPINA
PROFESIONAL G02

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

BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-03-30, 06:47:29 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1044996948

Periodo Cotización: marzo de 2022 **Periodo Servicio:** marzo de 2022

PAGADO 30/03/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MICHAEL BERMUDEZ MONTES		
Documento	CC1053810548	**Dirección**	CL 2A #42 - 31 APT 201 EL LIDO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3166493886
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**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 1053810548	MICHAEL BERMUDEZ MONTES	59	00								X									0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.599.000	$ 255.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.599.000	$ 199.900	0,522	$ 1.599.000	$ 8.400	(CCF57) COMFANDI	$ 1.599.000	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 473.800

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
$ 1.599.000	$ 1.599.000	$ 1.599.000	$ 1.599.000	$ 255.900	$ 199.900	$ 8.400	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 473.800	$ 0	$ 473.800

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 17 MARZO/ 2022

PRESENTADO A:
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

SUBDIRECTORA DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
27122	**Marzo 17/2022**	**Marzo 17/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Linci Jamundí	**Valle del Cauca**	**Jamundí**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional en el área de inglés al Programa de técnico en operación de sistemas de potabilización.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se imparte Formación Profesional Integral a la ficha según Planeación Pedagógica.

RESULTADOS:

1. Aprendices formados.
2. Evidencias de aprendizaje en proceso para evaluar resultados de aprendizaje.

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

1. Formación impartida de acuerdo con guía y cronograma.
2. Fotos de asistencia a formación y listado de asistencia.
3. Registro fotográfico de actividad final.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA DE FORMACIÓN DEL DÍA 17 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Formación lengua inglesa 2252220 Sistemas de Potabilización de agua - Jamundí

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	FICHA Y PROGRAMA DE FORMACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	INSTRUCTOR RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Estheronia Cardozo	1107080737	2252220	stefanycardona52@gmail.com		Michael Bermúdez	Estheronia Cardozo
2	Luz Aide Cardona V	1112479762	2252220	Luzcardona1978m@gmail.com		Michael Bermúdez	Luz Aide Cardona V.
3	Luz Mary Bocanegra	31[illegible]	2252220	[illegible]			[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]
5	Romelia Ramos	31881667	2252220				Romelia Ramos
6	[illegible]	19[illegible]	2252220	[illegible]			[illegible]
7	Jhoana A. Araujo	1143975952	2252220	Jaaraujo25@misena.edu.co			Jhoana A. Araujo C.
8	Edwin Campo	1062284535	2252220	campoedwin874@gmail.com			Edwin Campo
9	Jenny P. Cotacio	1006232493	2252220	Jennycotacio84@Gmail.com.			Jenny P. Cotacio.
10	Ramiro Presidio	16686416	2252220	Ramirop@[illegible]			[illegible]
11	Luz Emery Tapia	66960[illegible]	2252220				[illegible]
12							

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-007 V04





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Introducción y práctica controlada del tema de dar direcciones e indicaciones de lugar en inglés	**Michael Bermúdez Montes**	**Marzo 17/ 2022**
2. Socialización y actividad final de evidencia evaluativa con respecto al resultado de aprendizaje.	**Michael Bermúdez Montes**	**Marzo 17/ 2022**

CONCLUSIÓNES:

1. **La formación se llevó a cabo de acuerdo con la programación asignada.**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Michael Bermúdez Montes	Michael B. Montes

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G02	**NELSON ALCALDE OSPINA**	Firmado digitalmente por NELSON ALCALDE Fecha: 2022.03.29 09:35:20 -05'00'

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**922810**
Fecha de elaboración:	**17/3/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, Marzo 17/ 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Michael Bermúdez Montes
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1053810548

En desarrollo de la comisión No. **27122** durante lo **17** del mes de marzo de **2022** 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
Marzo 17 / 2022	**Cali - Jamundí - Cali**	**Terrestre**	8.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$8.000**

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: Michael Bermúdez Montes	**Nombre completo:** Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:** Beatriz E. Cobo Garcia
	Cargo: Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora de Centro
Firma: Michael B. Montes	**Firma:** Firmado digitalmente por NELSON ALCALDE Fecha: 2022.03.29 09:37:04 -05'00'	**Firma:** Beatriz E. Cobo. Firmado digitalmente por Beatriz Eugenia Cobo Garcia

GRF-F-076 V.01

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 14 de marzo de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	27122	**Fecha Solicitud**	2022-03-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-03-14	**Genera Viáticos**	NO	**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	1822	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
MICHAEL BERMUDEZ MONTES	CC: 1053810548	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2022-03-17	2022-03-17	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	3.948.524,00	0,00	0,00	44.402,00	44.402,00	JAMUNDI 17-3-22. Impartir formacion profesional en el area de Inglés al Programa de Operación de sistemas de Potabilizacion de Agua de ficha 2252220. TI$8.000=
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**44.402,00**	**44.402,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

JAMUNDI 17-3-22. Impartir formacion profesional en el area de Inglés al Programa de Operación de sistemas de Potabilizacion de Agua de ficha 2252220. TI$8.000=

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2022-03-14T16:50:27.206-05:00

Firma Responsable

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:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 14 de marzo de 2022	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	14/03/2022 16:41:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
14/03/2022 4:50:41 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 24 MARZO/ 2022

PRESENTADO A:
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

SUBDIRECTORA DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
31122	**Marzo 24/2022**	**Marzo 24/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Linci Jamundí	**Valle del Cauca**	**Jamundí**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional en el área de inglés al Programa de técnico en operación de sistemas de potabilización.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se imparte Formación Profesional Integral a la ficha según Planeación Pedagógica.

RESULTADOS:

1. Aprendices formados.
2. Evidencias de aprendizaje en proceso para evaluar resultados de aprendizaje.

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

1. Formación impartida de acuerdo con guía y cronograma.
2. Fotos de asistencia a formación y listado de asistencia.
3. Registro fotográfico de actividad final.



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA DE FORMACIÓN DEL DÍA 24 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Formación en lengua inglesa 2252220 sistemas de potabilización de agua - Jamundí

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	FICHA Y PROGRAMA DE FORMACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	INSTRUCTOR RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Hugo Arevalo	19'444.632	2252220		305-296-1055	Michael Bermudez	
2	[illegible]	[illegible]	225-2220		383 284 5274		
3	Romulia Ramos	31881667	225.2220		3127448185		Romulia Ramos
4	Juli Mary Bocanegra	31474111	2252220		3226420218		
5	Jhoana Araujo	1143975952	2252220		3158946125		Jhoana A Araujo
6	Luz Aide Cardona	1112479762	2252.220		3145314108		luz aide cardonaz
7	Diana marcela Ramo	1112487910	2252220		3625154		Diana Ramo
8							
9							
10							

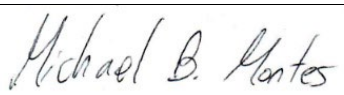
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-007 V04

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Introducción y práctica controlada de la segunda parte del tema de dar direcciones e indicaciones de lugar en inglés	**Michael Bermúdez Montes**	**Marzo 24/ 2022**
2. Socialización y actividad final de evidencia evaluativa con respecto al resultado de aprendizaje.	**Michael Bermúdez Montes**	**Marzo 24/ 2022**

CONCLUSIÓNES:

1. **La formación se llevó a cabo de acuerdo con la programación asignada.**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Michael Bermúdez Montes	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G02	**NELSON ALCALDE OSPINA**	 Firmado digitalmente por NELSON ALCALDE Fecha: 2022.04.03 17:18:54 -05'00'

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**922810**
Fecha de elaboración:	**24/3/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, Marzo 24/ 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Michael Bermúdez Montes
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1053810548

En desarrollo de la comisión No. **31122** durante lo **24** del mes de marzo de **2022** 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
Marzo 24 / 2022	**Cali - Jamundí - Cali**	**Terrestre**	48.402
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$44.402**

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: Michael Bermúdez Montes	**Nombre completo:** Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:** Beatriz E. Cobo Garcia
	Cargo: Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora de Centro
Firma: Michael B. Montes	**Firma:** Firmado digitalmente por NELSON ALCALDE Fecha: 2022.04.03 17:21:13 -05'00'	**Firma:** Beatriz E. Cobo. Firmado digitalmente por Beatriz Eugenia Cobo Garcia

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 22 de marzo de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	31122	**Fecha Solicitud**	2022-03-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-03-22	**Genera Viáticos**	NO	**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	1822	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
MICHAEL BERMUDEZ MONTES	CC: 1053810548	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2022-03-24	2022-03-24	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	3.948.524,00	0,00	0,00	44.402,00	44.402,00	JAMUNDI 24-3-22. Impartir formacion profesional en el area de Inglés al Programa de Operación de sistemas de Potabilizacion de Agua de ficha 2252220. TI$8.000=
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**44.402,00**	**44.402,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

JAMUNDI 24-3-22. Impartir formacion profesional en el area de Inglés al Programa de Operación de sistemas de Potabilizacion de Agua de ficha 2252220. TI$8.000=

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2022-03-22T10:55:31.516-05:00

Firma Responsable

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:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 22 de marzo de 2022	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	22/03/2022 10:41:55

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
22/03/2022 10:55:55 a. 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 31 MARZO/ 2022

PRESENTADO A:
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

SUBDIRECTORA DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
36822	**Marzo 31/2022**	**Marzo 31/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Linci Jamundí	**Valle del Cauca**	**Jamundí**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional en el área de inglés al Programa de técnico en operación de sistemas de potabilización.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se imparte Formación Profesional Integral a la ficha según Planeación Pedagógica.

RESULTADOS:

1. Aprendices formados.
2. Evidencias de aprendizaje en proceso para evaluar resultados de aprendizaje.

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

1. Formación impartida de acuerdo con guía y cronograma.
2. Fotos de asistencia a formación y listado de asistencia.
3. Registro fotográfico de actividad final.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA DE FORMACIÓN DEL DÍA 31 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 20 22

OBJETIVO (S): Formación en lengua inglesa 2252220 Sistemas de potabilización de agua - Jamundí

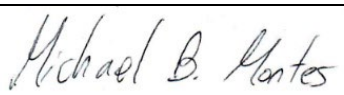
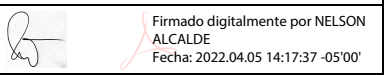
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	FICHA Y PROGRAMA DE FORMACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT SENA	INSTRUCTOR RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Luz Ayde Cardona	1112479362	2252220	luzcardona1978@gmail.com	3185319108		Luz Ayde Cardona
2	[illegible]	[illegible]	2252220	[illegible]	305 296 [illegible]		[illegible]
3	Romulia Ramos	31881667	2252220		3127448185		Romulia Ramos
4	[illegible]	[illegible]	2252220		[illegible]		[illegible]
5	Estheronia Lordoño	1107080737	2252220	stefanylordon52@gmail.com	3117896119		Estheronia Lordoño
6	Edwin Campo	[illegible]	2252220	campoalvin894@gmail.com	3217964940		Edwin Campo
7	Diana Marcela Pino	1124874910	2252220	dianapinocorrea@hotmail.com	3625151041		Diana Pino
8	Jhoana A. Arroyo	1143975902	2252220		3158947505		Jhoana A. Arroyo G.
9	Jenny Paola [illegible]	[illegible]	2252220	jennycotacio94@gmail.com	3113377071		Jenny Paola Cotacio
10	[illegible]	3147911	2252220	[illegible]	3226202818		[illegible]

1.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-007 V04



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Introducción y práctica controlada de la primera parte del tema verbo ser o estar en pasado simple.	**Michael Bermúdez Montes**	**Marzo 31/ 2022**
2. Socialización y actividad final de evidencia evaluativa con respecto al resultado de aprendizaje.	**Michael Bermúdez Montes**	**Marzo 31/ 2022**
CONCLUSIÓNES: **1. La formación se llevó a cabo de acuerdo con la programación asignada.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Michael Bermúdez Montes		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G02	**NELSON ALCALDE OSPINA**	

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**922810**
Fecha de elaboración:	**4/03/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, Marzo 31/ 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Michael Bermúdez Montes
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1053810548

En desarrollo de la comisión No. **36822** durante los dias **31** del mes de marzo de **2022** 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
Marzo 24 / 2022	**Cali - Jamundí - Cali**	**Terrestre**	48.402
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$44.402**

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: Michael Bermúdez Montes	**Nombre completo:** Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:** Beatriz E. Cobo Garcia
Cargo:	**Cargo:** Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora de Centro
Firma: Michael B. Montes	**Firma:** Firmado digitalmente por NELSON ALCALDE Fecha: 2022.04.05 14:14:59 -05'00'	**Firma:** Beatriz E. Cobo. Firmado digitalmente por Beatriz Eugenia Cobo Garcia

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de marzo de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36822	**Fecha Solicitud**	2022-03-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-03-28	**Genera Viáticos**	NO	**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	1822	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
MICHAEL BERMUDEZ MONTES	CC: 1053810548		Autorizada	2022-03-31	2022-03-31	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	0,00	0,00	0,00	44.402,00	44.402,00	JAMUNDI 31-3-22. Impartir formacion profesional en el area de Inglés al Programa de Operación de sistemas de Potabilizacion de Agua de ficha 2252220. TI$8.000=
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**44.402,00**	**44.402,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

JAMUNDI 31-3-22. Impartir formacion profesional en el area de Inglés al Programa de Operación de sistemas de Potabilizacion de Agua de ficha 2252220. TI$8.000=

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2022-03-28T13:31:00.215-05:00

Firma Responsable

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:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de marzo de 2022	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	28/03/2022 13:23:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
28/03/2022 1:31:14 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.