SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**68**
Código Centro	**922510**
Fecha Elaboración	**18 de Mayo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**51752-215580**
No. de documento	**431189**

DATOS DEL CONTRATISTA

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

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		24094138805	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3335065/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**11022**	
Valor Total del Contrato	$ 31.500.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 22.500.000	**4**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 3.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 19.500.000		Legalización comisiones del periodo			$ 532.353,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION EN EL PROGRAMA DE DESPLAZADOS CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS EL CIDM SENA REGIONAL SANTANDER PL 10 MESES Y 15 DIAS VR MES $3.000.000

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

	Mayo	**Abril**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9434294404**	Valor Base retención en la fuente	1.993.500,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.200.000	$ 1.200.000	Valor Base retención en la fuente ICA	2.658.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 150.000	$ 150.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 192.000	$ 192.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 6.300	$ 6.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	18.000,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 664.500		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 2.982.000,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución de formación Complementaria para el área de artesaníass el mes actual a las fichas: 2541056 – 2536085 – 2536086 - 2536074
Se crean mecanismos para fortalecer el aprendizaje en la formación profesional integral de los aprendices.
Asignar ruta de aprendizaje y registro de juicios evaluativos a las fichas de complementarias asignadas
Se realiza inducción a los aprendices de formación complementaria sobre los programas SENA y ofertas disponibles

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JAVIER DIAZ DIAZ
INSTRUCTOR G18

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1439519992	9434294404	I	2022/05/17	2022/05/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$371,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
1	CC 23573973	QUIÑONEZ TILCIA	25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$29,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1439519992	9434294404	I	2022/05/17	2022/05/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$371,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				**1**	**$371,300**	**$0**	**$0**	**$371,300**

mipg modelo integrado de planeación y gestión

El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ

C.C 23.573.973

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 10 de mayo 2022

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761481074206


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjcastilc	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-922510	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 19 de abril de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	6622	**Fecha Solicitud**	2022-04-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-04-19	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SUBDIRECTOR DE CENTRO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2822	**Dependencia Solicitante**		922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANOFACTURA-SANTANDER	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

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:	MHjcastilc	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-922510	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 19 de abril de 2022	

TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ	CC: 23573973	INSTRUCTOR - CONTRATISTA	Autorizada	2022-04-25	2022-04-25	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / EL PLAYON	0,5	No	50	2,5	3.000.000,00	172.941,00	432.353,00	100.000,00	532.353,00	VIATICOS FORMACION: AL PLAYON LOS DIAS 25-26-27-28 Y 29 DE ABRIL, IMPARTIR FORMACIÓN EN ELABORACIÓN DE ARTÍCULOS DECORATIVOS Y UTILITARIOS CON MATERIALES RECICLABLES -FICHA 2536085 PARA POBLACIÓN DESPLAZADA
				2022-04-26	2022-04-26	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / EL PLAYON	0,5	No	50						
				2022-04-27	2022-04-27	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / EL PLAYON	0,5	No	50						
				2022-04-28	2022-04-28	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / EL PLAYON	0,5	No	50						
				2022-04-29	2022-04-29	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / EL PLAYON	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**432.353,00**	**100.000,00**	**532.353,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: AL PLAYON LOS DIAS 25-26-27-28 Y 29 DE ABRIL, IMPARTIR FORMACIÓN EN ELABORACIÓN DE ARTÍCULOS DECORATIVOS Y UTILITARIOS CON MATERIALES RECICLABLES -FICHA 2536085 PARA POBLACIÓN DESPLAZADA

ORDENADOR DEL GASTO

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

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:	MHjcastilc	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-922510	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 19 de abril de 2022	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	BETY SOFIA CACERES MANRIQUE	Fecha Verificación:	19/04/2022 16:42:48

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 LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Floridablanca, 02 de Mayo de 2022

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
6622	2022-04-25	2022-04-29
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO EL PLAYON/SANTANDER	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA**
	Santander – Centro Industrial del Diseño y la Manufactura	**N.A.**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIÓN EN ELABORACIÓN DE ARTÍCULOS DECORATIVOS Y UTILITARIOS CON MATERIALES RECICLABLES -FICHA 2536085 PARA POBLACIÓN DESPLAZADA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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

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

RESULTADOS:

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

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

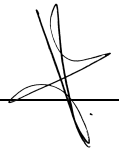
1. Fotografías
2. Acta entrega de materiales
3. Listado de asistencia

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Diseño, corte y trazo del material a emplear	Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez – Instructor CIDM	25/04/2022
2. Ensamble y decoración del producto	Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez – Instructor CIDM	27/04/2022
3. Terminación y evaluación de los productos terminados	Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez – Instructor CIDM	29/04/2022

CONCLUSIÓNES:

1. Se acondiciono el aula taller donde se impartió la formación a satisfacción para los aprendices
2. Asistencia de los aprendices matriculados en la ficha
3. Se entrega productor terminado como evidencia de producto, desempeño y conocimiento.
4. Se realiza la certificación de los aprendices aprobados y no aprobados

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

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico Programas Especiales	**Leonardo Andrés Núñez**	

Evidencia comisión número 6622

1. **Fotografías**









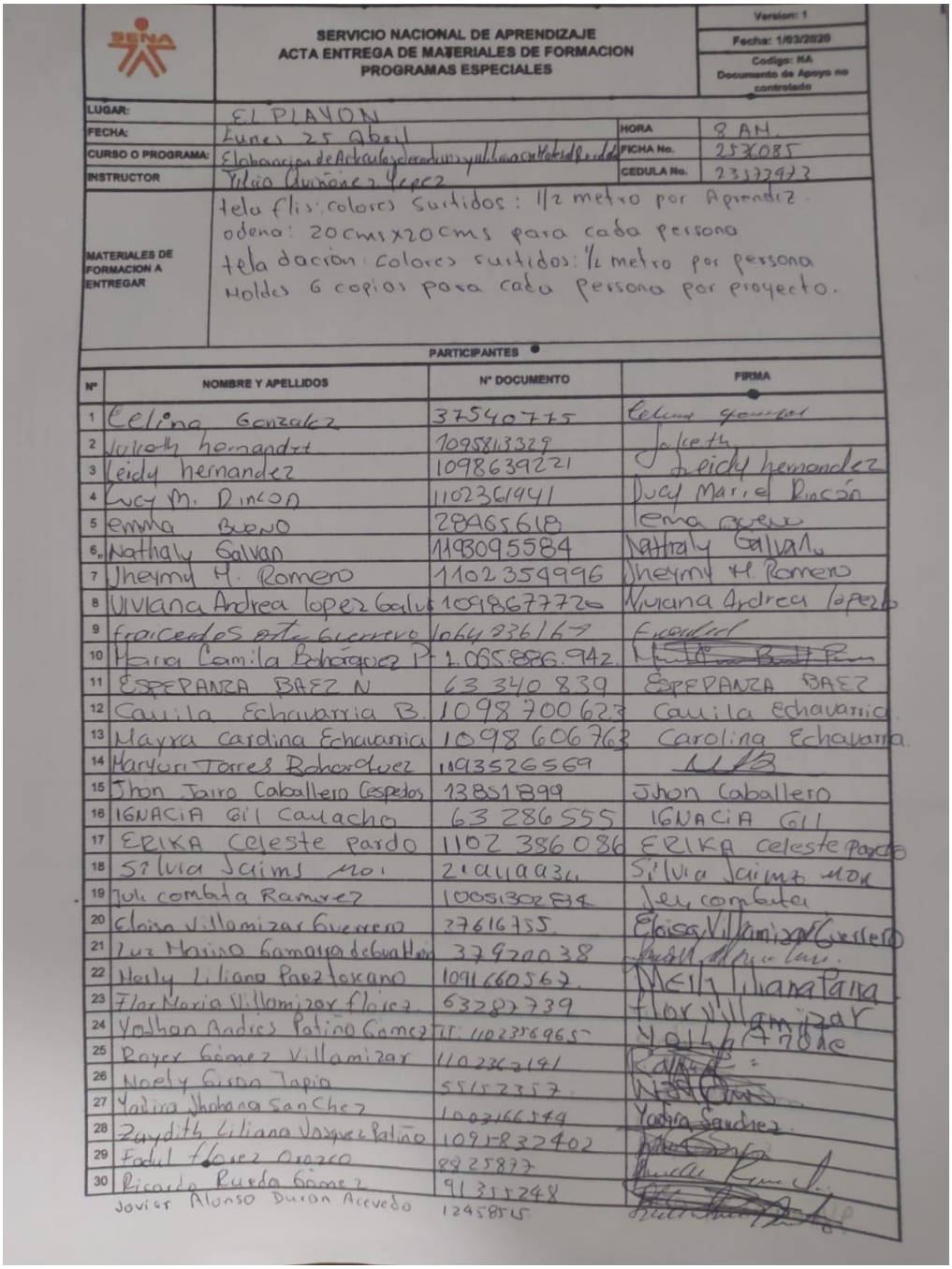








2. Acta entrega de materiales



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
ACTA ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION
PROGRAMAS ESPECIALES

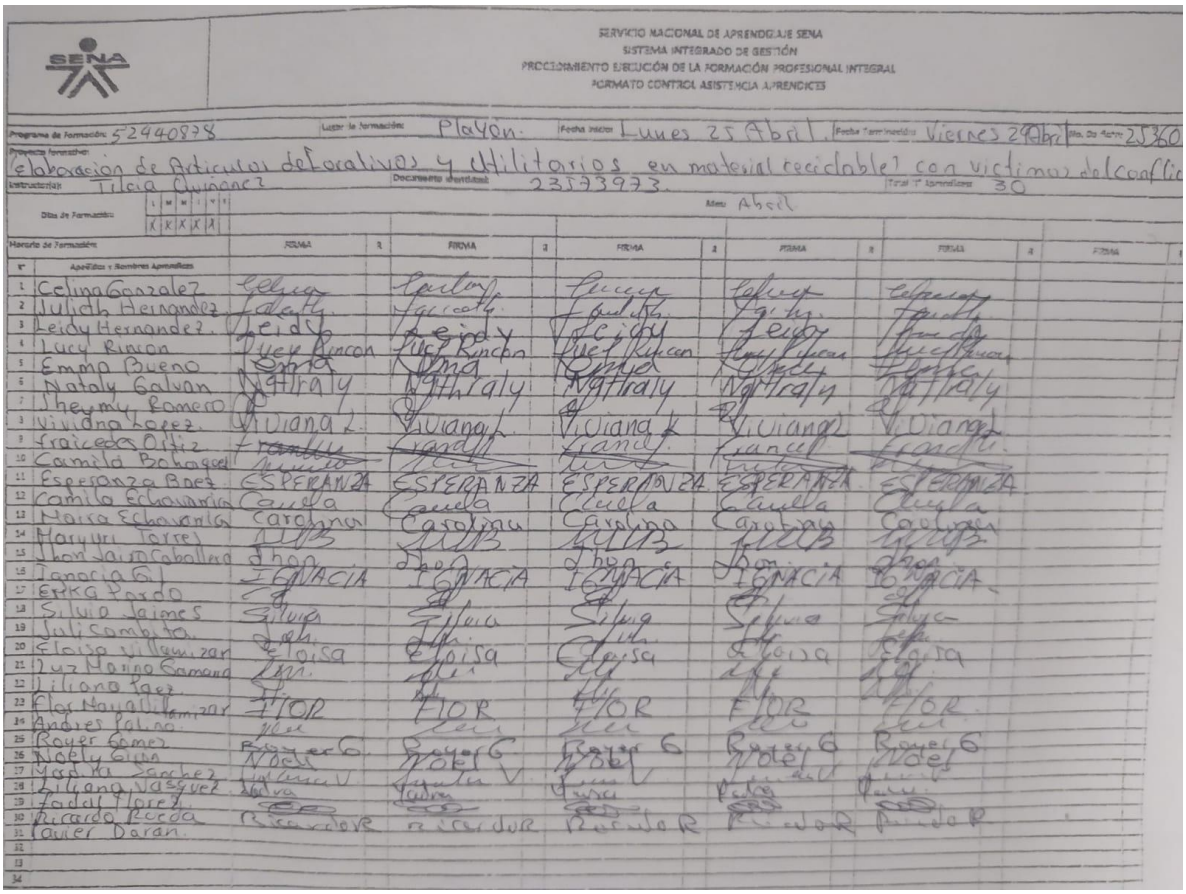
Version: 1
Fecha: 1/03/2020
Codigo: NA
Documento de Apoyo no controlado

LUGAR:	EL PLAYON		
FECHA:	Lunes 25 Abril	HORA	8 AM.
CURSO O PROGRAMA:	Elaboracion de Artesanias en cerdas y yute	FICHA No.	257085
INSTRUCTOR	Yilda Quiñonez Yepez	CEDULA No.	23377973
MATERIALES DE FORMACION A ENTREGAR	tela flis: colores surtidos: 1/2 metro por Aprendiz. odena: 20cmsx20cms para cada persona tela dacion: Colores surtidos: 1/2 metro por persona Moldes 6 copias para cada persona por proyecto.		

PARTICIPANTES

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	FIRMA
1	Celina Gonzalez	37540775	Celina Gonzalez
2	Yaleth hernandez	1095813329	Yaleth
3	Leidy hernandez	1098639221	Leidy hernandez
4	Lucy M. Rincon	1102361941	Lucy Maria Rincón
5	Emma Bueno	28465618	Emma Bueno
6	Nathaly Galvan	1193095584	Nathaly Galvan
7	Jhenny M. Romero	1102359996	Jhenny M. Romero
8	Viviana Andrea Lopez Galvis	1098677726	Viviana Andrea Lopez
9	Francedes Ortiz Guerrero	1064336167	Francedes
10	Yara Camila Bohorquez P	1.065.886.942	[illegible]
11	ESPERANZA BAEZ N	63 340 839	ESPERANZA BAEZ
12	Cavila Echavarria B.	1098700623	Cavila Echavarria
13	Mayra cardina Echavarria	1098606763	Carolina Echavarria
14	Maryori Torres Bohorquez	1193526569	[illegible]
15	Jhon Jairo Caballero Cespedes	13851899	Jhon Caballero
16	IGNACIA GIL Cañacho	63 286 555	IGNACIA GIL
17	ERIKA Celeste Pardo	1102 386 086	ERIKA celeste Pardo
18	Silvia Jaimes Mon	21411934	Silvia Jaimes Mon
19	Juli combita Ramirez	1005130284	Juli combita
20	Eloisa Villamizar Guerrero	27616755	Eloisa Villamizar Guerrero
21	Luz Marina Camargo Sebastiani	37920038	[illegible]
22	Heily Liliana Paez Tarazona	1091660567	Heily Liliana Paez
23	Flor Maria Villamizar Florez	63282739	Flor Villamizar
24	Yoshan Andres Patiño Gomez	TI 1023569655	Yoshan Patiño
25	Rayer Gomez Villamizar	1102362141	Rayer
26	Noely Cisneros Tapia	55152357	Noely
27	Yadira Johana Sanchez	1003166549	Yadira Sanchez
28	Zaydith Liliana Vasquez Patiño	1091832402	[illegible]
29	Fadul Florez Orozco	8825877	[illegible]
30	Ricardo Rueda Gomez	91311248	[illegible]
	Javier Alonso Duran Acevedo	1245815	[illegible]

3. Listado de asistencia



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCEDIMIENTO EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA APRENDICES

Programa de Formación: 52440878 | Lugar de formación: Playón. | Fecha inicio: Lunes 25 Abril | Fecha Terminación: Viernes 29 Abril | Día Da Aprox: 25360
Proyecto formativo: Elaboración de Artículos deCorativos y Utilitarios en material reciclable con victimas delconflic
Instructor(a): Tilcia Quiñonez | Documento identidad: 2353973 | Total Formadores: 30
Días de Formación: L M M J V S D | X X X X X | Mes: Abril
Horario de Formación:

N°	Apellidos y Nombres Aprendices	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	Celina Gonzalez	Celina	Celina	Celina	Celina	Celina	
2	Julieth Hernandez	Julieth	Julieth	Julieth	Julieth	Julieth	
3	Leidy Hernandez	Leidy	Leidy	Leidy	Leidy	Leidy	
4	Lucy Rincon	Lucy Rincon	Lucy Rincon	Lucy Rincon	Lucy Rincon	Lucy Rincon	
5	Emma Bueno	Emma	Emma	Emma	Emma	Emma	
6	Nataly Galvan	Nathaly	Nathaly	Nathaly	Nathaly	Nathaly	
7	Theymy Romero						
8	Viviana Lopez	Viviana L.	Viviana L.	Viviana L.	Viviana L.	Viviana L.	
9	Fraiceda Ortiz	Franchi	Franchi	Franchi	Franchi	Franchi	
10	Camila Bohorquez						
11	Esperanza Baez	ESPERANZA	ESPERANZA	ESPERANZA	ESPERANZA	ESPERANZA	
12	Camila Echavarria	Camila	Camila	Camila	Camila	Camila	
13	Maria Echavarria	Carolina	Carolina	Carolina	Carolina	Carolina	
14	Mayuri Torres						
15	Jhon Jairo Caballero	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	
16	Ignacia G.	IGNACIA	IGNACIA	IGNACIA	IGNACIA	IGNACIA	
17	Erika Tordo						
18	Silvia Jaimes	Silvia	Silvia	Silvia	Silvia	Silvia	
19	Juli Cambita						
20	Eloisa Villamizar	Eloisa	Eloisa	Eloisa	Eloisa	Eloisa	
21	Luz Marina Camargo	Luz					
22	Liliana Paez						
23	Flor Mayalli Villamizar	FLOR	FLOR	FLOR	FLOR	FLOR	
24	Andres Falla						
25	Royer Gomez	Royer G.	Royer G.	Royer G.	Royer G.	Royer G.	
26	Nataly Silva	Nataly	Nataly	Nataly	Nataly	Nataly	
27	Yadira Sanchez	Yadira V.	Yadira V.	Yadira V.	Yadira V.	Yadira V.	
28	Silvana Vasquez	Silvana	Silvana	Silvana	Silvana	Silvana	
29	Fadel Flores						
30	Ricardo Rueda	Ricardo R.	Ricardo R.	Ricardo R.	Ricardo R.	Ricardo R.	
31	Javier Daran						
32							
33							
34							

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

Codigo Regional :	68
Codigo Centro:	922510
Fecha de elaboración:	1/02/2018
ID Proceso:	GRF-F-

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: EL PLAYON / SANTANDER - 29 DE ABRIL DE 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 23573973

En desarrollo de la comisión No. **6622** durante los dias **25-29** del mes de ABRIL 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	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
25/04/2022	BUCARAMANGA - EL PLAYON	CARRO	$ 10.000,00
25/04/2022	EL PLAYON - BUCARAMANGA	CARRO	$ 10.000,00
26/04/2022	BUCARAMANGA - EL PLAYON	CARRO	$ 10.000,00
26/04/2022	EL PLAYON - BUCARAMANGA	CARRO	$ 10.000,00
27/04/2022	BUCARAMANGA - EL PLAYON	CARRO	$ 10.000,00
27/04/2022	EL PLAYON - BUCARAMANGA	CARRO	$ 10.000,00
28/04/2022	BUCARAMANGA - EL PLAYON	CARRO	$ 10.000,00
28/04/2022	EL PLAYON - BUCARAMANGA	CARRO	$ 10.000,00
29/04/2022	BUCARAMANGA - EL PLAYON	CARRO	$ 10.000,00
29/04/2022	EL PLAYON - BUCARAMANGA	CARRO	$ 10.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 100.000,00**

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: Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez	**Nombre completo:** Leonardo Andres Nuñez	**Nombre completo:** Juan Manuel Castillo Calderon
Firma:	**Cargo:** Coordinador	**Cargo:** Subdirector de centro
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01