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 MANOFACTURA-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	**21519-037676**
No. de documento	**438165**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JORGE HERNANDO SANTAFE GUTIERREZ	**C.C.**	88.031.517	**IP/Nº de contacto**	3174508750
Correo electrónico contratista:	jsantefe@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		47653337538	
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:	3212014/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**822**	
Valor Total del Contrato	$ 39.000.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 27.300.000	**4**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 23.400.000		Legalización comisiones del periodo			$ 119.295,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CIDM SENA REGIONAL SANTANDER PL 10 MESES VR MES $3.900.000

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	**$ 2.591.550**	**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	----------	**4441947209**	Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600	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	$ 8.200	$ 8.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	23.400,00	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	$ 863.850		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.876.600,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación Articulación ficha 2254300 I. Educativa Colpuyana Grado 11 Especialidad Sistemas.
Formación Articulación ficha 2254299 I. Educativa Colpuyana Grado 11 Especialidad Sistemas.
Formación Articulación ficha 2471209 I. Educativa Colpuyana Grado 10 Especialidad Sistemas.
Formación Articulación ficha 2471198 I. Educativa Santo Ángel Grado 10 Especialidad Sistemas.
Formación Articulación ficha 2471194 I. Educativa las Mercedes Grado 10 Especialidad Sistemas.

Lo anterior se encuentra soportado en Senasofiaplus.

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.

JORGE HERNANDO SANTAFE GUTIERREZ
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88031517
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE HERNANDO SANTAFE GUTIERREZ SANTAFE
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAMPLONA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 8 8A-59	TELÉFONO:	5687582
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:			**4441947209**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:		0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/05/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999851179		

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249.600	$ 0	$ 249.600
SUBTOTALES:										**$ 249.600**	**$ 0**	**$ 249.600**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 195.000
SUBTOTALES:													**$ 195.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 195.000**

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	$ 8.200	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 8.200
SUBTOTALES:									**$ 8.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.200**

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	VALOR ADRES	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 88031517	SANTAFE GUTIERREZ JORGE HERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.560.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.560.000	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.560.000	$ 195.000	$ 0	$ 195.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.560.000	88031517	$ 8.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 452.800**

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:

JORGE HERNANDO SANTAFE GUTIERREZ

C.C 88.031.517

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., 18 de mayo 2022

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761487157206


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlxortiz	LAURA XIMENA ORTIZ BENAVIDES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-922510	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2022-05-03-4:16 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1922 de fecha 2022-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	67222	**Fecha Registro:**	2022-05-03	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	119.295,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	119.295,00	**Saldo x Obligar:**	119.295,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	88031517	**Razón Social:**	JORGE HERNANDO SANTAFE GUTIERREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	47653337538	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**10522**	**Número:**	COM 10522	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2022-05-02

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922545 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	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	Nación	13	CSF		119.295,00	0,00		
					Total:	119.295,00	0,00	119.295,00	119.295,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION N°10522 A MATANZA EL 11 DE MAYO 2022 IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE SISTEMAS EN EL COLEGIO LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE MATANZA COLEGIO ARTICULADO CON EL CIDM

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-922510	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-05-09	119.295,00	119.295,00	NINGUNO



CAMPO ELÍAS GUTIÉRREZ POLANÍA
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

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, 3 de mayo de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	10522	**Fecha Solicitud**	2022-05-02	**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.**	2022-05-03	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SUBDIRECCION DE CENTRO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1922	**Dependencia Solicitante**		922545 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER - 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
JORGE HERNANDO SANTAFE GUTIERREZ	CC: 88031517	INSTRUCTOR - CONTRATISTA	Autorizada	2022-05-11	2022-05-11	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / MATANZA	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	198.590,00	99.295,00	20.000,00	119.295,00	VIATICOS FORMACION: A MATANZA EL 11 DE MAYO 2022, IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA DE SISTEMAS EN EL COLEGIO LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE MATANZA, COLEGIO ARTICULADO CON EL CIDM
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**20.000,00**	**119.295,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: A MATANZA EL 11 DE MAYO 2022, IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA DE SISTEMAS EN EL COLEGIO LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE MATANZA, COLEGIO ARTICULADO CON EL CIDM

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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, 3 de mayo de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	BETY SOFIA CACERES MANRIQUE	Fecha Verificación:	03/05/2022 7:57:48

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.

Radicado No **68-9-2022-011522** Fecha 3/05/2022 9:07:44 A. M. No. Interno Sena (N.I.S): **2022-02-150568**

Estado Correspondencia: ENTREGADO EN DEPENDENCIA Entrega a la mano : SI NO TR

Datos Básicos | Otros Destinatarios Internos | Otros Destinatarios Externos | Trámite | Ver Doc

Medio de Ingreso FÍSICO E-MAIL FAX CALL CENTER WEB ELECTRÓNICO

Tipo de Digitalización TOTAL PARCIAL NO DIGITALIZADO

DATOS BÁSICOS DEL DOCUMENTO

Tipo Documento: COMELECT

Tiempo Respuesta: Días No. Anexos: Descripción: (Máx 60 Car.)

Asunto: COMISIONES Descripción: (Máx 60 Car.) SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL COMISION NO. 10522

REMITENTE

Dependencia: 689225 Nombre: CENTRO INDUSTRIAL DEL DISENO Y LA MANUFACTURA

Funcionario: * JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON

DESTINATARIO

Interno

Otros Destinatarios Internos

Regional:	68	SANTANDER
Dependencia:	681040	GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO
Funcionario:	YOLANDA DUARTE PICO	

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JORGE HERNANDO SANTAFE GUTIERREZ					**Tipo:**	**CC**	**No.**	**88.031.517**
CONTRATO	**No.**	3212014	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	NOV	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Contratar los servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de articulación con la media conforme a los modelos formativos establecidos por el CIDM Sena regional Santander							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro Industrial del Diseño y la Manufactura		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON				**CARGO**	Subdirector de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JAVIER DÍAZ DÍAZ				**CARGO**	Coordinador Academico Formaciones Especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**BUCARAMANGA - MATANZA - BUCARAMAGNA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Industrial del Diseño y la Manufactura**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	MATANZA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	COLEGIO INTEGRADO LAS MERCEDES		**CONTACTO**	CLAUDIA XIMENA CASADIEGO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	11	MAYO	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	11	MAYO	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA DE SISTEMAS EN EL COLEGIO LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE MATANZA, COLEGIO ARTICULADA CON EL CIDM							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**
1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, descrito en la cláusula primera del mismo, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación técnica que imparta, en el área para la cual se ha contratado, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación	1	Toma y registro de Asistencia Formato Asistencia Compromiso
2	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje, en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional, para los diferentes grupos poblacionales objeto de la Formación Profesional Iritegral.	2	Orientar formacion a traves de las guias de aprendizaje según la planeación que esta en el respectivo drive.
3	Reportar en el sistema SOFIA PLUS, en un plazo máximo de tres (3) días hábiles, una vez se ejecute la acción correspondiente, todas las actividades que de acuerdo a los procesos, son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de juicios evaluativos, creación de rutas, asociación de Aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar oportunamente al Coordinador Académico, anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información	3	Se aplica la metodología del aprendizaje, que se encuentra en la planeación de la formación, lista formatos que se encuentran en el Drive, y en la plataforma LMS.
4	Entregar oportunamente los informes requeridos, sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje, desarrollados por los Aprendices a quienes imparte Formación Profesional Integral.	4	Se evidencia en el Drive y plataforma LMS los resultados del desarrollo de las guías y talleres desarrollados con los aprendices.

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Bucaramanga a Matanza	11	5	2022
Orientar formación a los aprendices de la ficha 2471194	11	5	2022
Regreso de Matanza a Bucaramanga	11	5	2022

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	25	4	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

YOLANDA DUARTE PICO

Código Dependencia Destinatario
681040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
68

Regional Destinatario
SANTANDER

Email Destinatario
YDUARTE@SENA.EDU.CO

Fecha
03/05/2022 09:07:44 a. m.

Radicado
68-9-2022-011522

NIS
2022-02-150568

Asunto

Asunto *
COMISIONES

Descripción del Asunto *
SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL COMISION NO. 10522

Texto

*

Señora
Yolanda Duarte Pico
Técnico Presupuesto

Asunto: SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL COMISION No 10522

Cordial saludo,

Atentamente solicito el registro presupuestal, obligación y pago de:

Solicitud de comisión No: 10522
Nombre: JORGE HERNANDO SANTAFE GUTIERREZ
No. de cuenta bancaria: BANCOLOMBIA 47653337538 AHORROS
Correo: jsantefe@sena.edu.co

Agradezco la atención.

Juan Manuel Castillo Calderon
Subdirector
Centro Industrial del Diseño y la Manufactura
jmcastillo@sena.edu.co
Tel: 157(6)800600 ext 73550
Autopista Floridablanca Km6 #50-33
Tel: 157(6)800600 ext 73550

Remitente

Código Dependencia Remitente
689225

Dependencia Remitente
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISENO Y LA MANUFACTURA

Código Regional Remitente
68

Regional Remitente
SANTANDER

Funcionario Remitente
* JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON

Email Remitente
JMCASTILLO@SENA.EDU.CO

Anexos (2)

Document Name	Attachment Type
AGENDA JORGE SANTAFE.PDF 01-MAIL-ANEXOS RESPUESTAS INTERNAS - NO. 9-2022-011211 - NIS 2022-02-146013	Anexo Respuestas Internas
AUTORIZACION 10522.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2022-011522 - NIS: 2022-02-150568 -	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
LAURA XIMENA ORTIZ	LXORTIZB@SENA.EDU.CO
AMY GEOVANA ORTIZ BOHORQUEZ	AMGORTIZ@SENA.EDU.CO
BETY SOFIA CACERES	BSCACERES@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Floridablanca, 13 de Mayo de 2022

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERÓN / SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
10522	11 de Mayo de 2022	11 de Mayo de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
Colegio Integrado Las Mercedes del Municipio de Matanza, Santander	Regional Santander / Centro Industrial Del Diseño y La Manufactura SENA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA DE SISTEMAS EN EL COLEGIO LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE MATANZA, COLEGIO ARTICULADA CON EL C.I.D.M.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar Formación Complementaria Ficha 2471194, Programa TÉCNICO EN SISTEMAS grado 10, Horario: 01:00 PM – 06:00 PM. Lugar: Colegio Integrado Las Mercedes del Municipio de Matanza, Santander

RESULTADOS:

1. Desplazamiento de Bucaramanga al Municipio de Matanza
2. Impartir formación al aprendiz en el contexto de la Formación Profesional Integral en función del programa de formación y del proyecto formativo de acuerdo con las políticas institucionales.
3. Regreso de Matanza a Bucaramanga.

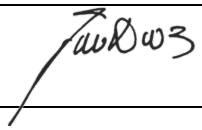
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**







COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación Titulada en el Colegio Integrado Las Mercedes del Municipio de Matanza, Santander	Jorge Hernando Santafé G	Inicio: 11 de Mayo de 2022 Fin: 11 de Mayo de 2022

<table>
<tr><td colspan="3">CONCLUSIONES:
1. Se atiende la solicitud por parte del Colegio Integrado Las Mercedes del Municipio de Matanza, en la ficha 2471194
2. Se impartió formación en la ficha 2471194 Grado 10.</td></tr>
<tr><td colspan="3">DATOS DEL CONTRATISTA</td></tr>
<tr><td colspan="2">NOMBRE Y APELLIDO</td><td>FIRMA</td></tr>
<tr><td colspan="2">Jorge Hernando Santafé G</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">VISTO BUENO SUPERVISOR</td></tr>
<tr><td>CARGO DEL SUPERVISOR</td><td>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</td><td>FIRMA</td></tr>
<tr><td>Coordinador Académico</td><td>Javier Díaz Díaz</td><td></td></tr>
</table>

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

		Codigo Regional :	**68**
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Floridablanca, Santander 11 de Mayo de 2022	**Codigo Centro:**	**9225**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jorge Hernando Santafe Gutierrez	**Fecha de elaboración:**	**1/02/2018**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	88031517	**ID Proceso:**	

En desarrollo de la comisión No. **10522** durante los dias **11** del mes de **mayo** 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	VALOR PAGADO
11/05/2022	**Bucaramanga - Municipio de Matanza**	Transporte Intermunicipal	10000
11/05/2022	**Municipio de Matanza - Bucaramanga**	Transporte Intermunicipal	10000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 20.000**

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:	Jorge Hernando Santafe G	**Nombre completo:**	Javier Diaz Diaz	**Nombre completo:**	Juan Manuel Castillo Calderon
	Contratista	**Cargo:**	Coordiandor Academico	**Cargo:**	Subdirector Centro
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

GRF-F-076 V.01