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 AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-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	**954510**
Fecha Elaboración	**16 de Mayo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**21190-770255**
No. de documento	**433212**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SUSANA GALVIS GARCIA	**C.C.**	30.392.870	**IP/Nº de contacto**	3176823449
Correo electrónico contratista:	sgalvisg@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		31253487553	
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:	3238374/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**3122**	
Valor Total del Contrato	$ 24.820.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.340.000	**4**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 3.400.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.940.000		Legalización comisiones del periodo			$ 598.824,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR POR HORAS PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO CURRICULAR Y EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROGRAMA PDV EN EL ÁREA TEMÁTICA CONFECCIONES EN EL CATA. PL: 8M, 730 HORAS. VR HORA 34000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.400.000		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	**$ 3.400.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.259.300**		**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	----------	**4447052629**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.360.000	$ 1.360.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 170.000	$ 170.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 217.600	$ 217.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.100	$ 7.100
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	$ 753.100	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.259.300,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.012.400,00	
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 - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	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	**$ 3.400.000,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional en las fichas 251417(Elaboración de patrones básicos), 2529496 (trazo, corte y confección de camisa maculina
Fichas 2543249 y 2543292 (Principios Básico de maquinaria e insumos de confección)
Oficio y solicitud para abrir ficha de Capitanejo
Numeros de Horas a ejecutas en el mes de Mayo 100

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.

SUSANA GALVIS GARCIA
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,

LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ
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

ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30392870
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUSANA GALVIS GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 15 4 - 31	TELÉFONO:	6616839
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:		**4447052629**	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):		2022/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999892245

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 217.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.600	$ 0	$ 217.600
SUBTOTALES:										**$ 217.600**	**$ 0**	**$ 217.600**

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
EPS041	SUBS NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 170.000
SUBTOTALES:													**$ 170.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 170.000**

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	$ 7.100	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 7.100
SUBTOTALES:									**$ 7.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.100**

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 30392870	GALVIS GARCIA SUSANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.360.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.360.000	$ 217.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 217.600	SUBS NUEVA EPS	30	$ 1.360.000	$ 170.000	$ 0	$ 170.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.360.000	30392870	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 394.700**

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

Usuario que Genera Reporte: MHemendoza ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 20 de abril de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	14422	**Fecha Solicitud**	2022-04-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad** - 36-02-00-068-954510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-04-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5022	**Dependencia Solicitante**		954510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-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
SUSANA GALVIS GARCIA	CC: 30392870	INSTRUCTOR PDV	Autorizada	2022-04-21	2022-04-22	SANTANDER / MALAGA	SANTANDER / SAN MIGUEL	1,5	No	50	1,5	3.102.500,00	172.941,00	259.412,00	40.000,00	299.412,00	VIATICOS FORMACION: REALIZAR ACCIONES DE FORMACION PROGRAMA PDV EN LA FICHA 2529496 MPIO SAN MIGUEL
											Totales Solicitud de Comisión			**259.412,00**	**40.000,00**	**299.412,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: REALIZAR ACCIONES DE FORMACION PROGRAMA PDV EN LA FICHA 2529496 MPIO SAN MIGUEL

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	37555947	Nombre:	ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES - SANTANDER

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: 2022-04-20T14:13:49.102-05:00

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:	MHemendoza	ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 20 de abril de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	LEIDY YAMILE BAEZ GARCIA	Fecha Verificación:	20/04/2022 11:27:32

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
Cédula de ciudadanía: 37555947
Usuario SIIF: MHemendoza
20/04/2022 2:13:59 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 LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Málaga 02/05/2022

PRESENTADO A: Ella Johanna Mendoza Pedraza

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
14422	21-04-2022	22-04-2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO San Miguel- Santander	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Santander/ Centro Agroempresarial y Turistico de los Andes	OTRA :

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:Realizar acciones de formación programa PDV en la ficha 2529496 Municipio de San Miguel

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación pertinente al conocimiento de materiales e insumos de confección
2. Realizar actividades propias de la preparación para el trazo de camisa masculina

RESULTADOS:

1. Se identificó los materiales e insumos de confección en la camisa masculina
2. Se identificacaron las piezas que compone la prenda de vestir camisa masculina

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

1. Evidencias fotograficas del materiales a usar
2. Evidencias fotograficas de las piezas que componen la camisa masculna
3. Lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Revisar los materiales que e insmos que debe tener la prenda de vestir camisa masculina	Aprendcies ficha	26/04/2022
2. Hacer pieza bolsillo de la prenda camisa masculina	Aprendices ficha	26/04/2022

CONCLUSIÓNES:

1.Se realizó la formación pertinente al conocimiento de materiales e insumos de confección

2. Se logró el aprendizaje en base a las piezas que componen la prenda de vestir camisa masculina

Se requiere para futuras formaciones un mezón amplio en un mismo ambiente para poder trabajar con todas al tiempo, mejorar la iluminación.

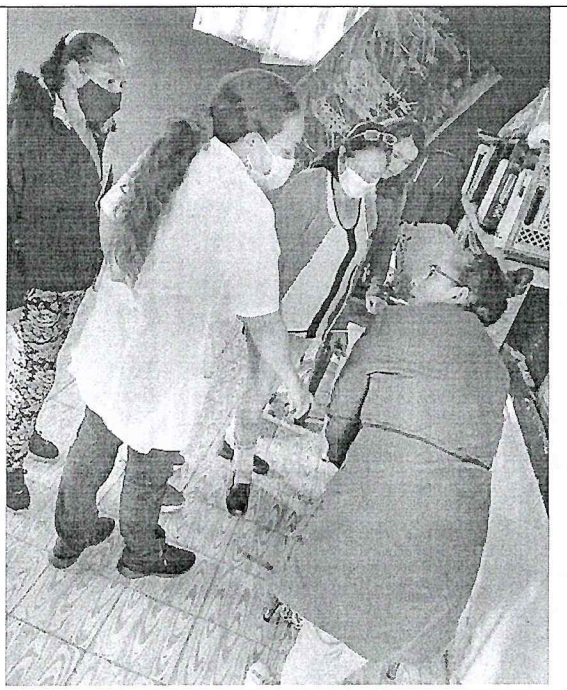
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Susana Galvis García	

VISTO BUENO SUPERVISOR

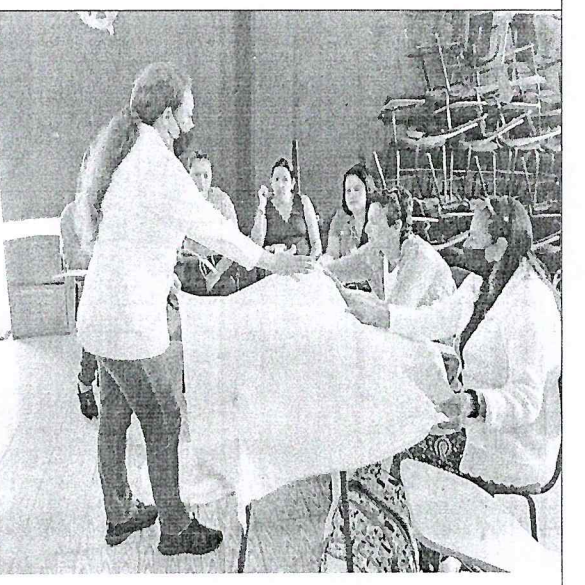
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	Luz Marina Baez Gutierrez	

Evidencias Fotográficas









SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

LISTA DE ASISTENCIA FORMACION

FORMATO DE APOYO

CIUDAD, FECHA: San Miguel | CENTRO: CATA | AMBIENTE/INST.EDUCT:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: TRAZO, CORTE Y CONFECCIÓN DE CAMISA MASCULINA | FICHA: 2529496

COMPETENCIA: OPERAR MAQUINARIA DE CONFECCIONES DE ACUERDO A LAS NECESIDADESDE ENTRENAMIENTO.

INSTRUCTOR: Susana Galvis García

VOCERO FORMACION:

N°	NOMBRE	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FECHA 7/04/2022	21/04/2022	22/04/2022	[illegible]	29/04/2022	OBSERVACIONES
1	ANGIE PAOLA MOSQUERA GARZA	1001057158								
2	CINDY FERNANDA PALENCIA IBAÑEZ	1005300221								
3	MARIA GLADYS NIÑO USSA	1073505950								
4	CAROLINA BALAGUERA AGUDELO	1094240707								
5	JEIDI JERALDINE MOSQUERA GARZA	1095834154								
6	ANGELA PATRICIA MANRIQUE ESTEBAN	1096951831								
7	LEIDY JOHANA LEON PINZON	1098100013								
8	DIANA PAOLA RAMIREZ	1098723637	Jramirez49@hotmail.com	3107857502	Diana Ramirez	Diana Ramirez	Diana Ramirez	Diana Ramirez		
9	BELKYS BELEÑO RIOS	1098725946	belkis.belenorios@gmail.com	3222891282	Belkys Beleño	Belkys Beleño	Belkys Beleño	Belkys Beleño		
10	JENNY ROCIO JAIMES JAIMES	1101597402								
11	ALIX MARINA CAMACHO FLOREZ	1102042313								
12	EDITH LILIANA PINZON SUAREZ	1102042324								
13	ANGELICA AYALA AYALA	1102042382								
14	CINDY LORENA CARREÑO ABRIL	1102042604								
15	MARIA GRACIELA USSA DUARTE	23636869								
16	RITA UBALDINA PATIÑO GUTIERREZ	28053398	Rita.patinogmail.com	3142254792	Rita Patiño	Rita Patiño	Rita Patiño	Rita Patiño		
17	HOSANA GOMEZ	28392337								
18	ANA MYRIAM PALENCIA LEAL	28392619	Ana Myriam Palencia	3223768942@HP.						
19	AMILDE SANCHEZ LIZCANO	28392886	Amilde Sanchez L	3203421436						
20	EULALIA ARAQUE PACHECO	28393173	-	3212959601						
21	FLOR DE MARIA AYALA PINZON	28393182								
22	MARIA DEL CARMEN JAIMES MANRIQUE	28393323	-	3202348693						
23	MARICELA BARAJAS SANCHEZ	28393330	mbarajas03@hotmail.com	3116061980	Maricela Barajas	Maricela B.	Maricela B.	Maricela B.		
24	KEILA INOCENCIA MOGOLLON CAMARGO	28393378								
25	MAIRA ALEJANDRA JAIMES BARAJAS	28393395								
26	ROSA ELENA HERNANDEZ RODRIGUEZ	36445841								
27	ESTHER MOJICA ARGOTE	37178083								
28	MARIA YANETH GUAITERO GOMEZ	37948454	yaneth.m@hotmail.com	3174359104	Yaneth Guaitero	Yaneth Guaitero	Yaneth Guaitero	Yaneth Guaitero		
29	ALBA LUZ MELENDEZ MOJICA	60435149	Albaluz Melendez Mojica	3223630459	Alba L. M.	Alba L. Melendez	Alba L. Melendez	Alba L. Melendez		
30	LIBIA INES GODOY CASTAÑEDA	63396173	libiasodoy1964@gmail.com	3227109755						
31	ISABEL SUAREZ BASTO	63441967								
32	LEIDY JOHANA SUAREZ COLMENARES	TI. 1102042029								
33	MAYRA LISBETH ACOSTA JAIMES	TI. 1102042053								

NOMBRE Y FIRMA INSTRUCTOR: Susana Galvis García

NOMBRE Y FIRMA VOCERO DE LA FORMACION:

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Málaga 21/04/2022	**Codigo Regional :**	**Sanatnder**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Susana Galvis García	**Codigo Centro:**	**954510**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	30392870	**Fecha de elaboración:**	**2/05/2022**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **14422** durante los dias **21 y 22** 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 GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
21/04/2022	**Málaga- San Miguel**	**Moto**	**20000**
22/04/2022	**San Miguel- Málaga**	**Moto**	20000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$40.000**

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: Susana Galvis García	**Nombre completo:** Luz Marina Baez Gutierrez	**Nombre completo:** Ella Johanna Mendoza Pedraza
	Cargo: Coordinadora Académica	**Cargo:** Subdirectora (E) Centro Agroempresarial y turístico de los Andes
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

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

Usuario que Genera Reporte: MHemendoza ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 11 de mayo de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	20622	**Fecha Solicitud**	2022-05-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-05-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5022	**Dependencia Solicitante**		954510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-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
SUSANA GALVIS GARCIA	CC: 30392870	INSTRUCTOR PDV	Autorizada	2022-05-12	2022-05-13	SANTANDER / MALAGA	SANTANDER / SAN MIGUEL	1,5	No	50	1,5	3.102.500,00	172.941,00	259.412,00	40.000,00	299.412,00	VIATICO FORMACION: DEL 12 AL 13 MAYO REALIZAR ACCIONES DE FORMACIÓN PROGRAMA PDV EN LA FICHA NO. 2529496 DEL PROGRAMA TRAZO, CORTE Y CONFECCIÓN DE CAMISA MASCULINA EN EL MPIO SAN MIGUEL SANTANDER
											Totales Solicitud de Comisión			**259.412,00**	**40.000,00**	**299.412,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICO FORMACION: DEL 12 AL 13 MAYO REALIZAR ACCIONES DE FORMACIÓN PROGRAMA PDV EN LA FICHA NO. 2529496 DEL PROGRAMA TRAZO, CORTE Y CONFECCIÓN DE CAMISA MASCULINA EN EL MPIO SAN MIGUEL SANTANDER

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	37555947	Nombre:	ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-05-11T18:04:34.794-05:00

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:	MHemendoza	ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 11 de mayo de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	LEIDY YAMILE BAEZ GARCIA	Fecha Verificación:	11/05/2022 16:13:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
Cédula de ciudadanía: 37555947
Usuario SIIF: MHemendoza
11/05/2022 6:04:45 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 LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Málaga 16/05/2022

PRESENTADO A: Ella Johanna Mendoza Pedraza _Subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
20622	12-05-2022	13-05-2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
San Miguel- Santander	Santander/ Centro Agroempresarial y Turistico de los Andes	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar acciones de formación programa PDV en la ficha 2529496 del programa trazo, corte y confección de camisa Masculina en el Municipio de San Miguel_Santander

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Impartir formación pertinente al conocimiento de materiales e insumos de confección**
2. **Realizar actividades propias de la preparación para el trazo, corte e inicio de confección de camisa masculina**

RESULTADOS:

Ejecutar la acción de formaciòn sobre trazo, corte y confección de camisa masculina de ficha 2529496 Municipio de San Miguel en el cual se desarrolló las siguientes actividades

1. Se identificó las piezas que corforman el ccorte de una camisa masculina
2. Se identificó las piezas para iniciar la confección de la prenda de vestir camisa masculina

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Evidencias fotográficas de la ejecución de la sesión de clase y lista de asistencia**
2. **Evidencias fotograficas de las piezas del corte y e inicio de confección de la camisa masculna**
3. **Lista de asistencia**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Hacer seguimiento a la ejecución de las actividades propuesta como evidencia de la acción de formaciòn	**Susana Galvis Garcia**	**Según Avance Ficha**

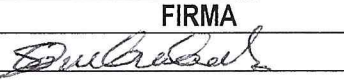
CONCLUSIÓNES:

1.Se realizó la formación pertinente al conocimiento de las piezas de la confección camisa masculina

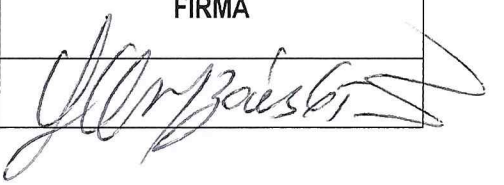
2. Se logró el aprendizaje en base a la confección de las piezas que componen la confección de camisa masculina

Se sugiere para futuras formaciones un ambiente de Formaciòn con condiciones mínimas para la ejecución de la formaciòn un mesón amplio y maquinaria industrial en un mismo ambiente para poder trabajar con todas al tiempo, mejorar la iluminación.

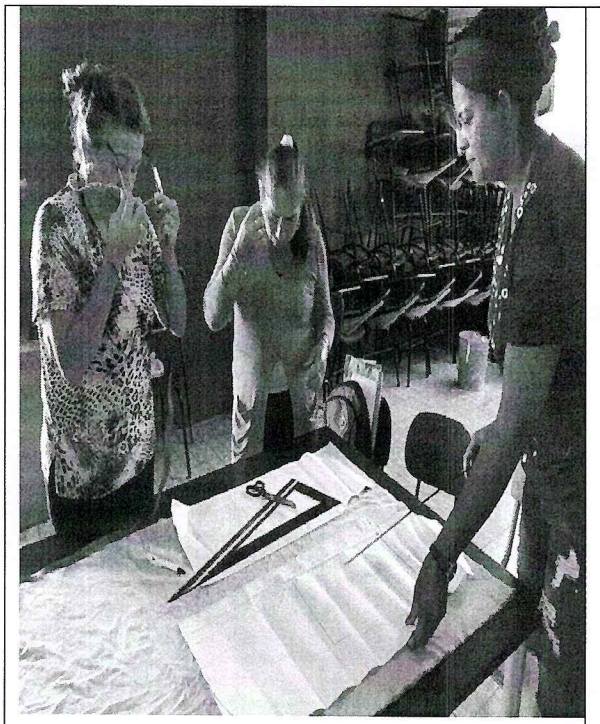
DATOS DEL CONTRATISTA

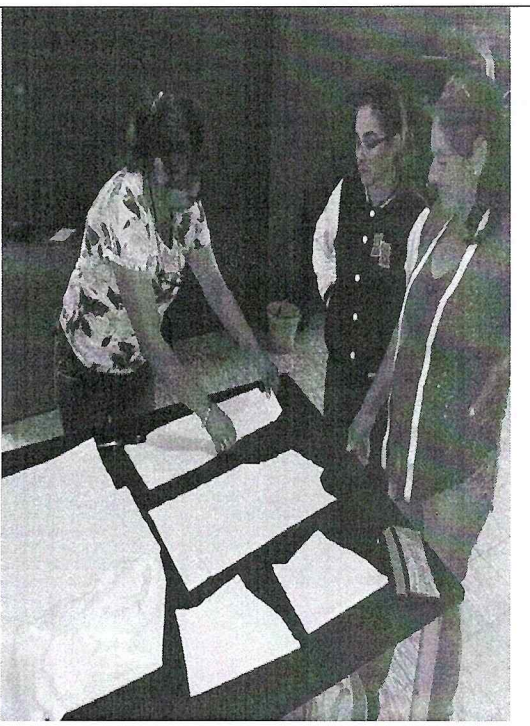
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Susana Galvis García	

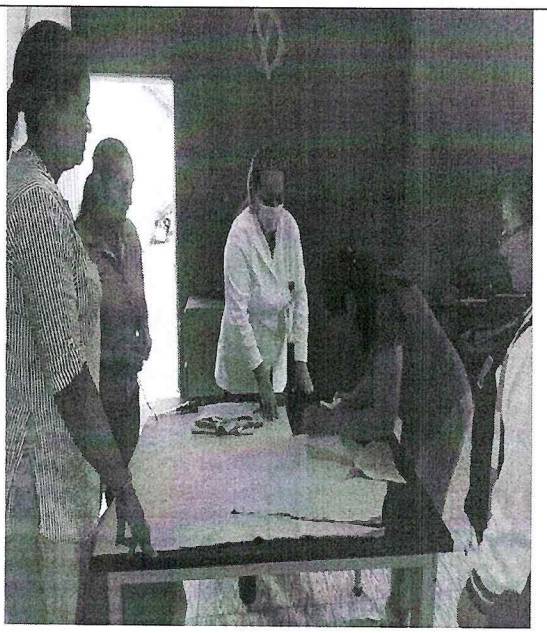
VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	Luz Marina Baez Gutierrez	

Evidencias Fotográficas









SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

LISTA DE ASISTENCIA FORMACION

FORMATO DE APOYO

CIUDAD, FECHA: San Miguel | CENTRO: CATA | AMBIENTE/INST.EDUCT:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: TRAZO, CORTE Y CONFECCIÓN DE CAMISA MASCULINA | FICHA: 2529496

COMPETENCIA: OPERAR MAQUINARIA DE CONFECCIONES DE ACUERDO A LAS NECESIDADESDE ENTRENAMIENTO.

INSTRUCTOR: Susana Galvis García

VOCERO FORMACION: Alba luz Melendez Mojica.

N°	NOMBRE	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FECHA 12-05-2022	FECHA 13-05-2022	FECHA	FECHA	FECHA	OBSERVACIONES
1	ANGIE PAOLA MOSQUERA GARZA	1001057158			X	—				
2	CINDY FERNANDA PALENCIA IBAÑEZ	1005300221			—	—				
3	MARIA GLADYS NIÑO USSA	1073505950			X	—				
4	CAROLINA BALAGUERA AGUDELO	1094240707			—	—				
5	JEIDI JERALDINE MOSQUERA GARZA	1095834154			X	—				
6	ANGELA PATRICIA MANRIQUE ESTERAN	1096951831			—	—				
7	LEIDY JOHANA LEON PINZON	1098100013			—	—				
8	DIANA PAOLA RAMIREZ	1098723637			—	—				
9	BELKYS BELEÑO RIOS	1098725946	belkisbelenorios@gmail.com	3222891362	Belkys Beleño	Belkys Beleño				
10	JENNY ROCIO JAIMES JAIMES	1101597402			—	—				
11	ALIX MARINA CAMACHO FLOREZ	1102042313			—	—				
12	EDITH LILIANA PINZON SUAREZ	1102042324			—	—				
13	ANGELICA AYALA AYALA	1102042382			—	—				
14	CINDY LORENA CARREÑO ABRIL	1102042604			—	—				
15	MARIA GRACIELA USSA DUARTE	23636869			—	—				
16	RITA UBALDINA PATIÑO GUTIERREZ	28053398		3142754372	Rita Patiño	Rita Patiño				
17	HOSANA GOMEZ	28392337			—	—				
18	ANA MYRIAM PALENCIA LEAL	28392619	anamiriampalencialeal@hotmail.com	3223768949						
19	AMILDE SANCHEZ LIZCANO	28392886	amisalin1@hotmail.com	3203421436						
20	EULALIA ARAQUE PACHECO	28393173		3212958						
21	FLOR DE MARIA AYALA PINZON	28393182			—	—				
22	MARIA DEL CARMEN JAIMES MANRIQUE	28393323			—	—				
23	MARICELA BARAJAS SANCHEZ	28393330			—	—				
24	KEILA INOCENCIA MOGOLLON CAMARGO	28393378	mbarajas03@misena.edu.co	3116067980	MaricelaB	—				
25	MAIRA ALEJANDRA JAIMES BARAJAS	28393395			—	—				
26	ROSA ELENA HERNANDEZ RODRIGUEZ	36445841			—	—				
27	ESTHER MOJICA ARGOTE	37178083			—	—				
28	MARIA YANETH GUAITERO GOMEZ	37948454			—	—				
29	ALBA LUZ MELENDEZ MOJICA	60435149			Alba L. Melendez	Alba L. M.				
30	LIBIA INES GODOY CASTAÑEDA	63396173	libiagodoy1969@gmail.com	3227109555						
31	ISABEL SUAREZ BASTO	63441967			—	—				
32	LEIDY JOHANA SUAREZ COLMENARES	TI. 1102042029			—	—				
33	MAYRA LISBETH ACOSTA JAIMES	TI. 1102042053			—	—				

RE Y FIRMA INSTRUCTOR: Susana Galvis García

NOMBRE Y FIRMA VOCERO DE LA FORMACION:

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

Codigo Regional :	**Santander**
Codigo Centro:	**954510**
Fecha de elaboración:	**16/05/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Málaga- 12/05/2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Susana Galvis García
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 30392870

En desarrollo de la comisión No. **20622** durante los dias **12 y 13** 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
12/05/2022	Málaga- San Miguel	Moto	20000
13/05/2022	San Miguel- Málaga	Moto	20000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$40.000**

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: Susana Galvis García	**Nombre completo:** Luz Marina Baez Gutierrez	**Nombre completo:** Ella Johanna MendozaPedraza
	Cargo: Coordinadora Académica	**Cargo:** SUBDIRECTOR (E) CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES - SANTANDER
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01