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	**Junio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**03441-323178**
No. de documento	**457966**

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	$ 26.250.250	**6**	**Del**	**01/06/2022**	**Al**	**30/06/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.252.750		Legalización comisiones del periodo			$ 1.679.900,00	

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°	1,48%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 58.106
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.677.400**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.916.200**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 58.106**

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

	Junio	**Mayo**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1046428526**	Valor Base retención en la fuente	3.916.200,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000	Valor Base retención en la fuente ICA	5.221.600,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	58.106,00	1,48%
ARL I	$ 8.400	$ 8.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
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	$ -		Pro-UCEVA	28.387,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Universidad del Pacífico	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	$ 1.305.400		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.911.007,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecuté la formación profesional 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.
Se reportaron las debidas actividades de aprendizaje en formato de acompañamiento y programación en plan de trabajo realizado trim-2
Emití los juicios evaluativos correspondientes a las fichas asignadas a mi nombre para trimestre 1 de 2022.
Participé en reinducción de gestión de la seguridad y salud en el trabajo, Manual de discapacidad y curso de integridad y tansparencia
Poseo certificación de 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
Ejecuté desplazamientos a los municipios de Jamundí y Darién, además de sus respectivas legalizaciones de transporte y viáticos

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,

EDWIN ALBERTO GOMEZ PEREZ
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: 2022-06-12, 07:20:28 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1046428526

Periodo Cotización: mayo de 2022 **Periodo Servicio:** mayo de 2022

PAGADO 01/06/2022 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 APP	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																	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!

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:	viernes, 20 de mayo de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	71622	**Fecha Solicitud**	2022-05-19	**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.**	2022-05-20	**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	1822	**Dependencia Solicitante**		922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - 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
MICHAEL BERMUDEZ MONTES	CC: 1053810548	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2022-05-26	2022-05-26	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0	1,5	3.648.793,00	198.590,00	297.885,00	122.090,00	419.975,00	JAMUNDI 26 - DARIEN 27 al 28-5-22. Impartir formacion profesional en el area de Inglés a los Programas de Operación de sistemas de Potabilizacion de Agua de ficha 2252220 y Catastro en a ficha 2469716. TI$8.000= TI$36.000=
				2022-05-27	2022-05-28	VALLE / CALI	VALLE / CALIMA-DARIEN	1,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**297.885,00**	**122.090,00**	**419.975,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

JAMUNDI 26 - DARIEN 27 al 28-5-22. Impartir formacion profesional en el area de Inglés a los Programas de Operación de sistemas de Potabilizacion de Agua de ficha 2252220 y Catastro en a ficha 2469716. TI$8.000= TI$36.000=

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66932423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

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: 2022-05-20T14:38:27.861-05:00

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:	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:	viernes, 20 de mayo de 2022	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	20/05/2022 14:29:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
20/05/2022 2:39:16 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 Cali, 27 MAYO / 2022

PRESENTADO A:
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

SUBDIRECTORA DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
71622	**Mayo 27 /2022**	**Mayo 28/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Calima Darién	**Valle del Cauca**	**Calima Darién**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional en el área de inglés al Programa de técnico en Catastro 2469716.

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

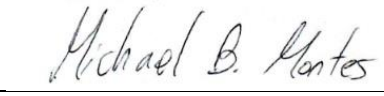
REGISTRO DE ASISTENCIA DE FORMACIÓN DEL DÍA 13 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Impartir formación presencial a Ficha 2469716 Técnico en Catastro - Calima Darién

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	FICHA Y PROGRAMA DE FORMACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT. SENA	INSTRUCTOR RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	[illegible]	94265965	2469716 CA705T40	[illegible] gmail.com	3169911352		
2	Luz Karime Ortiz H.	1006247038	2469716	Ortizhoyos ximena [illegible] @gmail.com	3186731537		
3	Johanna de los Santos	1112882313	2469716	johannadelosmunoz [illegible] @gmail.com	3205893228		
4	LEONARDO LADINA	94266646	2469716 TEC. CAT05T40	[illegible] @hotmail.com	3107990614		
5	Adriana Yanine Chaves De la Cruz	1112878012	2469716	adriana1123rive @gmail.com	3155226600		
6	Gustavo Castro Rebolledo	16988376	24697 16	gustavocastrorebolledo@hotmail.com	3107546392		
7	Jesus Mario Moreno	1117823.658	2469716	mario.moreno940704@gmail.com	315-338-2397		
8	Edward Estrada	1.116.275.700	2469716	edward.estrada @correounivalle.edu.co	3136604477		
9	Sandra Pinto	28.480.699	2469716	Sandrapinto469 @gmail.com	3155904375		
10	Andres Leonardo Rodriguez	94539924	2469716	randresleonardo @gmail.com	3157953088		

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. Tema 2 de programa de bilingüismo para aprendices de técnico en catastro y práctica controlada de la conversación de información personal	**Michael Bermúdez Montes**	**Mayo 27/ 2022**
2. Socialización y actividad final de evidencia evaluativa con respecto al resultado de aprendizaje y presentación en la plataforma asignada.	**Michael Bermúdez Montes**	**Mayo 27/ 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	**Edwin Alberto Gómez**	

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:	**29/5/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, Mayo 27/ 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Michael Bermúdez Montes
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1053810548

En desarrollo de la comisión No. **71622** durante los dias **27 y 28** 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
Mayo 27/ 2022	**Cali - Darién**	**Terrestre**	18.000
Mayo 28 / 2022	**Darién - Cali**	**Terrestre**	18.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$36.000**

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:** Edwin Alberto Goméz	**Nombre completo:** Beatriz E. Cobo Garcia
Firma: Michael B. Montes	**Cargo:** Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora de Centro
	Firma:	**Firma:** Beatriz E. Cobo. Firmado digitalmente por Beatriz Eugenia Cobo Garcia

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali 26 MAYO/ 2022

PRESENTADO A:
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

SUBDIRECTORA DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
71622	**Mayo 26/2022**	**Mayo 26/2022**
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 26 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S) Impartir formación presencial a ficha: 2252220 Operación de sistemas de [illegible]

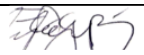
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	FICHA Y PROGRAMA DE FORMACION	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	INSTRUCTOR RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Luz Aide Cardona V	1112479762	2252220	luzcardona1978 m@gmal.com	3145331908	Michael Bermúdez	Luz Aide Cardona
2	Jhoana A. Arcajo G	1143978982	2252220	Jaaraujo25@misena.edu.co	3158949505	Michael Bermúdez	Jhoana A. Arcajo G.
3	Hugo Arevalo	19444.632	2252220	Hiarebalo@gmail.com	3052961055		
4	Duvan Camilo Pomor.	1112487910	2252220	duvancamilo10@gmail.com	3625564		Duvan Pomo
5	[illegible]	3147411	2252220	spin marisol JH.	322 Garcia16		
6	Edwin Campo	1062284535	2252220	campoedwin874@gmail.com	3217464990		Edwin Campo
7	Jenny P. Cotacio	1006832493.	2252220.	Jenny cotacio84@gmail.com	3113397091		Jenny Cotacio.
8	Romulia Ramos	31881667	2252220		3127448185		Romulia Ramos
9	Juan Emanuel Rodriguez	4894052	2252220		3232945774		Juan Rodriguez
10							
11							
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 al tema de los verbos irregulares en pasado simple y su forma de negación y pregunta. Realización de ejercicios y actividad en grupo.	**Michael Bermúdez Montes**	**Mayo 26/ 2022**
2. Socialización de tema para próxima clase preparar conceptos con respecto al resultado de aprendizaje.	**Michael Bermúdez Montes**	**Mayo 26/ 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	**EDWIN ALBERTO GOMÉZ**	

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:	**26/5/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, Mayo 26/ 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Michael Bermúdez Montes
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1053810548

En desarrollo de la comisión No. **71622** durante los dias **26** 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
Mayo 26 / 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:** Edwin Alberto Gómez	**Nombre completo:** Beatriz E. Cobo Garcia
Cargo:	**Cargo:** Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora de Centro
Firma: Michael B. Montes	**Firma:**	**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:	miércoles, 01 de junio de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	77222	**Fecha Solicitud**	2022-06-01	**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.**	2022-06-01	**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	1822	**Dependencia Solicitante**		922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - 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
MICHAEL BERMUDEZ MONTES	CC: 1053810548	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2022-06-02	2022-06-02	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0	1,5	3.648.793,00	198.590,00	297.885,00	122.090,00	419.975,00	JAMUNDI 2-6-22 - DARIEN 3 al 4-6-22. Impartir formacion profesional en el area de Inglés a los Programas de Operación de sistemas de Potabilizacion de Agua de ficha 2252220 y Catastro en a ficha 2469716. TI$8.0000= TI$36.000=
				2022-06-03	2022-06-04	VALLE / CALI	VALLE / CALIMA-DARIEN	1,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**297.885,00**	**122.090,00**	**419.975,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

JAMUNDI 2-6-22 - DARIEN 3 al 4-6-22. Impartir formacion profesional en el area de Inglés a los Programas de Operación de sistemas de Potabilizacion de Agua de ficha 2252220 y Catastro en a ficha 2469716. TI$8.0000= TI$36.000=

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66932423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

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: 2022-06-01T11:29:21.877-05:00

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:	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:	miércoles, 01 de junio de 2022	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	01/06/2022 10:31:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
01/06/2022 11:29:45 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 Cali, 3 JUNIO / 2022

PRESENTADO A:
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

SUBDIRECTORA DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
77222	**Junio 3/2022**	**Junio 4/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Calima Darién	**Valle del Cauca**	**Calima Darién**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional en el área de inglés al Programa de técnico en Catastro 2469716.

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.



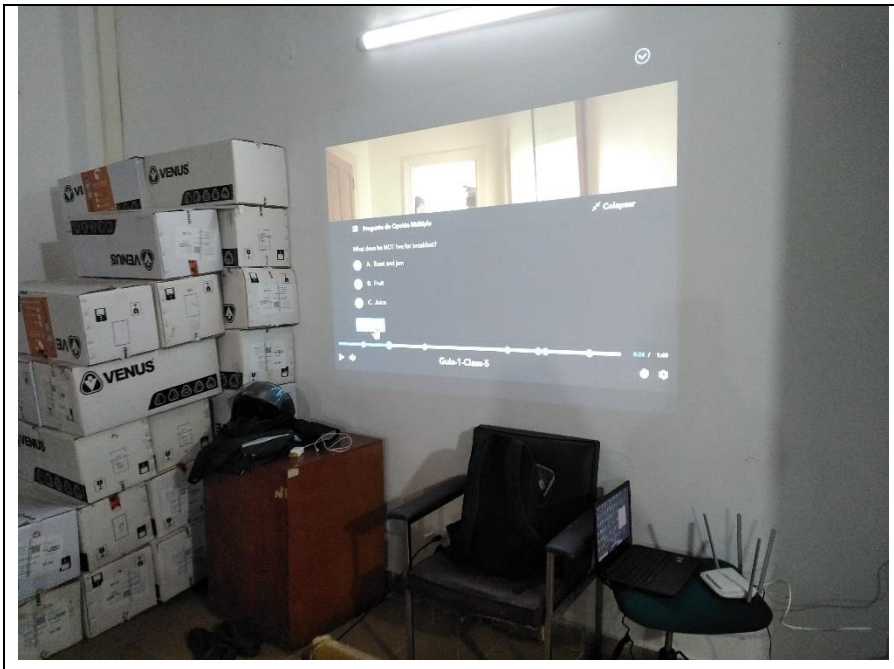
SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA DE FORMACIÓN DEL DÍA 3 DEL MES DE Junio DEL AÑO 20 22 Darién

OBJETIVO (S): Impartir formación presencial en inglés para ficha 2469716 Catastro

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	FICHA Y PROGRAMA DE FORMACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	INSTRUCTOR RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jose Arístides Prado	94265963	2469716 Catastro	topmaris2805@gmail.com	3167911352	Michael Bermúdez	
2	Sandra Milena Pinto	28480699	2469716	SandraPinto4696@gmail.com	3155704375		
3	[illegible]	1112885013	2469716	[illegible]	3235031228		
4	Adriana Janine Chavez De La Cruz	1112878042	2469716	adriana1123rive@gmail.com.	3155226490		
5	Andres Leonardo Rodriguez O.	94539424	2469716	rondesleopardo@gmail.com	3157953088		
6	Luz Karime Ortiz Hoyos	1005274040	2469716	[illegible]	3186731[illegible]		
7	Jordan Camacho	1214213713	2469716	[illegible]	3162485882		
8	Leonardo [illegible]	9A766646	2469716	[illegible]	3103440619		
9	Gustavo Castro	1698376	2469716	gustavocastro rebolledo@hotmail.com	3107546392		
10							
11							
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.



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Tema 3 de programa de bilingüismo para aprendices de técnico en catastro y práctica controlada de ejercicios de rutina con s es e ies para tercera persona.	**Michael Bermúdez Montes**	**Junio 3/ 2022**
2. Socialización y actividad final de evidencia evaluativa con respecto al resultado de aprendizaje y presentación en la plataforma asignada.	**Michael Bermúdez Montes**	**Junio 4/ 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	**Edwin Alberto Gómez**	

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:	**6/06/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, Junio 3/ 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Michael Bermúdez Montes
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1053810548

En desarrollo de la comisión No. **77222** durante los dias **3 y 4** del mes de **junio** 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
Junio 3/ 2022	**Cali - Darién**	**Terrestre**	18.000
Junio 4 / 2022	**Darién - Cali**	**Terrestre**	18.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$36.000**

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:** Edwin Alberto Goméz	**Nombre completo:** Beatriz E. Cobo Garcia
	Cargo: Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora de Centro
Firma: Michael B. Montes	**Firma:**	**Firma:** Beatriz E. Cobo. Firmado digitalmente por Beatriz Eugenia Cobo Garcia

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali 2 JUNIO/ 2022

PRESENTADO A:
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

SUBDIRECTORA DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
77222	**Junio 2/2022**	**Junio 2/2022**
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

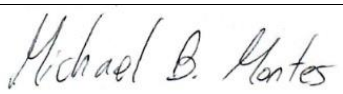
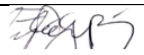
REGISTRO DE ASISTENCIA DE FORMACIÓN DEL DÍA 2 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Impartir formación en inglés para ficha 2252220 Operación de sistemas potabilización

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	FICHA Y PROGRAMA DE FORMACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	INSTRUCTOR RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	[illegible]	[illegible]	2252220		3239455724		[signature]
2	Romulia Ramos	31881667	2252220		3127448185		Romulia Ramos
3	[illegible]	19444632	2252220	[illegible]@gmail.com	3052961055		[signature]
4	Esthefania Londoño	1107080737	2252220	stefanylondon52@gmail.com	3117896119		Esthefania L.
5	[illegible]	[illegible]	2252220	[illegible]@gmail.com	[illegible]		[signature]
6	[illegible]	[illegible]	2252220	[illegible]	[illegible]		[signature]
7	Jenny Patricia C.	1006232483	2252220	jennycatacao@gmail.com	3113377071		Jenny Catacao.
8	Luz Aide Cardona	1112497962	2252220	luzcardona1978@hotmail.com	3145314108		Luz Aide Cardona
9							
10							
11							
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. Revisión de tema de los verbos irregulares en pasado simple y su forma de negación y pregunta. Realización de ejercicios y actividad en grupo.	**Michael Bermúdez Montes**	**Junio 2/ 2022**
2. Socialización de tema para próxima clase preparar conceptos con respecto al resultado de aprendizaje.	**Michael Bermúdez Montes**	**Junio 2/ 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	**EDWIN ALBERTO GOMÉZ**	

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:	**6/03/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, Junio 2/ 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Michael Bermúdez Montes
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1053810548

En desarrollo de la comisión No. **77222** durante los dias **2** del mes de junio 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
Junio 2 / 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:** Edwin Alberto Gómez	**Nombre completo:** Beatriz E. Cobo Garcia
Firma: Michael B. Montes	**Cargo:** Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora de Centro
	Firma:	**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, 6 de junio de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	83622	**Fecha Solicitud**	2022-06-04	**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.**	2022-06-06	**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	1822	**Dependencia Solicitante**		922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - 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

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: 2022-06-06T08:48:43.049-05:00

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: 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, 6 de junio de 2022

MICHAEL BERMUDEZ MONTES	CC: 1053810548	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2022-06-06	2022-06-06	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0	3	3.648.793,00	198.590,00	595.770,00	244.180,00	839.950,00	JAMUNDI 6 y 9-6-22 - DARIEN 7 y 10-6-22. Impartir formacion profesional en el area de Inglés a los Programas de Operación de sistemas de Potabilizacion de Agua de ficha 2252220 y Catastro en a ficha 2469716. TI$8.000= TI$36.000=
				2022-06-07	2022-06-08	VALLE / CALI	VALLE / CALIMA-DARIEN	1,5	No	50						
				2022-06-09	2022-06-09	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0						
				2022-06-10	2022-06-11	VALLE / CALI	VALLE / CALIMA-DARIEN	1,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**595.770,00**	**244.180,00**	**839.950,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
JAMUNDI 6 y 9-6-22 - DARIEN 7 y 10-6-22. Impartir formacion profesional en el area de Inglés a los Programas de Operación de sistemas de Potabilizacion de Agua de ficha 2252220 y Catastro en a ficha 2469716. TI$8.000= TI$36.000=

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

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:	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, 6 de junio de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	06/06/2022 8:43:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
6/06/2022 8:49:01 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 Cali, 10 JUNIO / 2022

PRESENTADO A:
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

SUBDIRECTORA DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
83622	**Junio 10 /2022**	**Junio 11/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Calima Darién	**Valle del Cauca**	**Calima Darién**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional en el área de inglés al Programa de técnico en Catastro 2469716.

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 10 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2022 Darién

OBJETIVO (S): Impartir formación presencial lengua extranjera ingles para ficha 2469716 Catastro

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	FICHA Y PROGRAMA DE FORMACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	INSTRUCTOR RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jose Andres Prado	94265963	2469716 CATASTRO	taxmanis2805@gmail.com	3167911352	Michael Bermúdez	
2	Sandra Milena Pinto	28480694	2469716	SandraPinto4696@gmail.com	3155704375		
3	[illegible]	1112882813	2469716	[illegible]	3238037228		
4	Adriana Yanine Chavez De La Cruz	1112878804	2469716	adriana1123rive@gmail.com	3155226440		
5	Andres Leonardo Rodriguez O.	94537924	2469716	randresleonardo@gmail.com	3157953088		
6	Luz Karime Ortiz Lopez	1005240401	2469716	[illegible]	3186731337		
7	Jordan Camacho	1214213713	2469716	dardancamacho@gmail.com	3142485884		
8							
9							
10							
11							
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. Tema 4 de programa de bilingüismo para aprendices de técnico en catastro y práctica controlada de ejercicios de posesivo con apostrofe s y miembros de la familia	**Michael Bermúdez Montes**	**Junio 10/ 2022**
2. Socialización y actividad final de evidencia evaluativa con respecto al resultado de aprendizaje y presentación en la plataforma asignada.	**Michael Bermúdez Montes**	**Junio 10/ 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	**Edwin Alberto Gómez**	

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:	**6/12/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, Junio 10/ 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Michael Bermúdez Montes
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1053810548

En desarrollo de la comisión No. **Sin número** durante los dias **10 y 11** del mes de **junio** 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
Junio 10/ 2022	**Cali - Darién**	**Terrestre**	18.000
Junio11 / 2022	**Darién - Cali**	**Terrestre**	18.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$36.000**

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:** Edwin Alberto Goméz	**Nombre completo:** Beatriz E. Cobo Garcia
	Cargo: Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora de Centro
Firma: Michael B. Montes	**Firma:**	**Firma:** Beatriz E. Cobo. Firmado digitalmente por Beatriz Eugenia Cobo Garcia

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali 9 JUNIO/ 2022

PRESENTADO A:
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

SUBDIRECTORA DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
83622	**Junio 9/2022**	**Junio 9/2022**
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 9 DEL MES DE Junio DEL AÑO 20 22 Jamundí

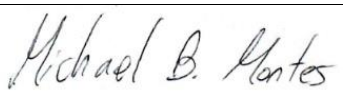
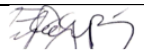
OBJETIVO (S) Impartir formación presencial en lengua inglesa a ficha 2252220 Sistemas potabilización

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	FICHA Y PROGRAMA DE FORMACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	INSTRUCTOR RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	HUGO ARBELAEZ	19444632	06-09-2022	Hbarbelaez@gmail.com	3052961055	Michael Bermudez	
2	Luz Emerita Rodriguez	1144179052	2252220		3232945724		
3	Romelia Ramos	31881667	06-225220		3127448185		
4	Yolanda Pacheco	31474111	06 09 2022	Sipmanosdelhd	3226428		
5	Diana Marcela Ramo	1112489990	06-09-2022	dianaramo@	3625180	Michael B.	
6	Luz Aide Cardona	1112479762	06/09/2022	luzcardona1978 ma@gmail.com	3145319107		
7	Edwin Campo Campo	1062264535	06/09/2022	campoedwin874@ gmail.com	3217964990		
8	Jenny paola cotacio	1062324955	06/09/2022	Jennycotacio84@ gmail.com	3113377071		
9	Estefania Londoño	1107080737	06/09/2022	Stefanylondon52 @gmail.com	3178961101		
10	Yhoana A. Araujo	1143975952	06/09/2022	Jaraujo25@ misena.edu.co	3158914505		
11	Luz Emerita	66960	0609/2022		3156784536		
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 al tema de las fechas, meses y años en diferentes variantes y sus ejrecicios. Realización de ejercicios y actividad en grupo.	**Michael Bermúdez Montes**	**Junio 9/ 2022**
2. Socialización de tema para próxima clase preparar conceptos con respecto al resultado de aprendizaje.	**Michael Bermúdez Montes**	**Junio 9/ 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	**EDWIN ALBERTO GOMÉZ**	

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:	**6/09/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, Junio 9/ 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Michael Bermúdez Montes
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1053810548

En desarrollo de la comisión No. **83622** durante los dias **9** del mes de junio 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
Junio 9 / 2022	**Cali - Jamundí - Cali**	**Terrestre**	47.045
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$47.045**

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:** Edwin Alberto Gómez	**Nombre completo:** Beatriz E. Cobo Garcia
Firma: Michael B. Montes	**Cargo:** Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora de Centro
	Firma:	**Firma:** Beatriz E. Cobo. Firmado digitalmente por Beatriz Eugenia Cobo Garcia