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** | **17 de Junio de 2022** |
| **Versión** | **MAYO 2022 - 2,22** |
| **ID de Proceso** | **37508-214186** |
| **No. de documento** | **466556** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | GUILLERMO ALONSO ARCHILA GUALDRON | **C.C.** | 13.721.517 | **IP/Nº de contacto** | 3153309870 |
| **Correo electrónico contratista:** | garchila@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 ?** | | SI | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 31269061181 | |
| **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:** | 3209104/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **622** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 36.000.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 21.600.000 | **5** | **Del** | **01/06/2022** | **Al** | **30/06/2022** | **$ 3.600.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 18.000.000 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 109.295,00 | |

| | |
|---|---|
| **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 $3.600.000 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.600.000 | 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** | **$ 3.709.295** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.474.171** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 0** |

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

| | **Junio** | **Mayo** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **7836406399** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.440.000 | $ 1.440.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 180.000 | $ 180.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 230.400 | $ 230.400 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 7.600 | $ 7.600 |
| 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 | $ 824.724 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.474.171,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.298.895,00 | |
| 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 | 21.600,00 | 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** | **$ 3.578.400,00** | |

**SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2253927 PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE CODIFICAR EL SOFTWARE UTILIZANDO EL LENGUAJE DE PROGRAMACIÓN Y LA PLATAFORMA SELECCIONADA.
2267280 PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE CODIFICAR EL SOFTWARE UTILIZANDO EL LENGUAJE DE PROGRAMACIÓN Y LA PLATAFORMA SELECCIONADA.
2471186 PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE CODIFICAR LA SOLUCION DE SOFTWARE
2471190 PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE CODIFICAR LA SOLUCION DE SOFTWARE
2471207 TECNICO EN SISTEMAS MANTENER LOS EQUIPOS DE COMPUTO SEGÚN EL PROCEDIMIENTO TÉCNICO

**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.

**GUILLERMO ALONSO ARCHILA GUALDRON**
**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: | 13721517 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | GUILLERMO ALONSO ARCHILA GUALDRON |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | FLORIDABLANCA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CALLE 203 NO. 41-140 T5 APTO 316 | TELÉFONO: | 6193346 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Educación media técnica y de formación laboral. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **7836406399** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo | AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo | AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2022/06/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1487337101 |

**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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 230.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 230.400 | $ 0 | $ 230.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 230.400** | **$ 0** | **$ 230.400** |

**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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 180.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 180.000 | $ 0 | $ 0 | $ 180.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 180.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 180.000** |

**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 | $ 7.600 | $ 7.600 | $ 0 | $ 0 | $ 7.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 7.600** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF39 | CCF39-CAJASAN | 1 | $ 28.800 | $ 0 | $ 28.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 28.800** | **$ 0** | **$ 28.800** |

**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 | | APORTES VOLUNTARIOS | | 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 | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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:

# GUILLERMO ALONSO ARCHILA GUALDRON

C.C 13.721.517

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 17 de junio 2022

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761483696000

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjcastilc | JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-922510 | CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 25 de mayo de 2022 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 14122 | **Fecha Solicitud** | 2022-05-25 | **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.** | 2022-05-25 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | SUBDIRECTOR DE CENTRO | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GUILLERMO ALONSO ARCHILA GUALDRON | CC: 13721517 | INSTRUCTOR - CONTRATISTA | Autorizada | 2022-06-08 | 2022-06-08 | SANTANDER / BUCARAMANGA | SANTANDER / LOS SANTOS | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 3.600.000,00 | 198.590,00 | 99.295,00 | 10.000,00 | 109.295,00 | VIATICOS FORMACION: A LOS SANTOS (MESA DE LOS SANTOS) EL 08 DE JUNIO DE 2022, IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA DE SISTEMAS EN EL COLEGIO MESA DE JERIDAS, COLEGIO ARTICULADO CON EL CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA. |
| | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | | **99.295,00** | **10.000,00** | **109.295,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: A LOS SANTOS (MESA DE LOS SANTOS) EL 08 DE JUNIO DE 2022, IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA DE SISTEMAS EN EL COLEGIO MESA DE JERIDAS, COLEGIO ARTICULADO CON EL CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA.

## 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: | miércoles, 25 de mayo de 2022 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | BETY SOFIA CACERES MANRIQUE | Fecha Verificación: | 25/05/2022 17:22:36 |

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Floridablanca 10 de junio de 2022

**PRESENTADO A**:
**JUAN MANUEL CASTILLO CALDERÒN**
**SubDirector De Centro CIDM**

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 14122 | 08-06-2022 | 08-06-2022 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** COLEGIO MESA DE JERIDAS DEL MUNICIPIO DE LOS SANTOS | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Regional Santander / Centro Industrial Del Diseño y La Manufactura SENA | **OTRA: (ciudad)** Floridablanca |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA DE SISTEMAS EN EL COLEGIO MESA DE JERIDAS, COLEGIO ARTICULADO CON EL CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Orientar Formación Titulada en la Articulación con la media Fichas 2471207, Programa TECNICO SISTEMAS, Horario: 1:00 PM – 5:30PM Lugar: Colegio Integrado Mesa De Jéridas Santander en Los Santos

**RESULTADOS:**

1. Desplazamiento de Bucaramanga al Municipio los santos
2. Verificar en el aplicativo Sofia Plus el listado de los aprendices asociados a la ruta corresponda a las fichas asignadas.
3. Verificar el cumplimiento de los aprendices en lo referente al portafolio en Plataforma Territorium y almacenamiento en DRIVE MISENA
4. Impartir formación sobre ensamblar y desensamblar los componentes hardware de los diferentes tipos de equipos, de acuerdo con la complejidad de la arquitectura, las herramientas requeridas, la normatividad, manuales técnicos, y los procedimientos.
5. Regreso de Mesa de los Santos a Bucaramanga

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

Si se deja en blanco, será ignorado y no se modificará

**FORMATO ASISTENCIAS 2022-06**

| | | | 1-Miércoles | | | 2-Jueves | | | 3-Viernes | | | 4-Sábado | | | 5-Domingo | | | 6-Lunes | | | 7-Martes | | | 8-Miércoles | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Id | Matrícula | Nombre | A | B | R | A | B | R | A | B | R | A | B | R | A | B | R | A | B | R | A | B | R | A | B | R |
| 16932467 | 109530417( | GERALDINE ALMEIDA F | 1 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 16932472 | 109826056: | NICOLLE SOFIA ALMEYI | 0 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 16935212 | 109694929: | LAURA DANIELA ARCHI | 1 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 16932527 | 109974012( | MARISOL BAUTISTA CA | 1 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 10977858 | 109826021( | JEYSSON STICK BERMU | 1 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 16932532 | 110235869( | DUVAN FELIPE BUENO | 1 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 5582387 | 109826042( | DAYANA ISABEL CEPED | 0 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 16932537 | 109653909( | DAVID DIAZ LIZARAZO | 0 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 16932702 | 109826029( | YANQUI ESTABAN GAR | 1 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 5707452 | 110418426: | ESNEYDER ARLEY GARN | 1 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 16935597 | 110236216( | SILVIA ALEJANDRA GO | 0 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 16932712 | 109791172( | CAMILO ANDRES GOM | 1 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 6416377 | 109749394( | MARIA JOSE GÓMEZ TA | 1 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 16935897 | 109973985( | KAROL VALENTINA MA | 1 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 16932717 | 109709885: | JAVIER STIVEN MANTII | 1 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 16935697 | 110235965: | ANDRES FELIPE MANTI | 0 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| 16932722 | 109606603( | YENI CAROLINA MARIN | 1 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Impartir formación Titulada en el Colegio Integrado Mesa De Jeridas Santander en Los Santos | **GUILLERMO ALONSO ARCHILA GUALDRON** | Inicio:8 De junio de 2022<br>Fin: 8 De junio de 2022 |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Se atiende la solicitud por parte del Colegio Integrado Mesa De Jéridas Santander en Los Santos en las fichas 2471207del Técnico en sistemas
2. Se impartió formación en la ficha 2471207

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **Guillermo Alonso Archila Gualdrón** | |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Coordinador Académico Programas Especiales** | **Javier Díaz Díaz** | |

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

| | |
|---|---|
| **Codigo Regional :** | **68** |
| **Codigo Centro:** | **922510** |
| **Fecha de elabo** **Mayo 12 2022** | **1/02/2018** |
| **ID Proceso:** | |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** Floridablanca 10 de junio 2022
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** Guillermo Alonso Archila Gualdrón
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 13721517

En desarrollo de la comisión No. **14122** durante los dias **8** 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 | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| 8/06/2022 | Bucaramanga - Los Santo | Terrestre | $ 5.000 |
| 8/06/2022 | Los Santos - Bucaramanga | Terrestre | $ 5.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | **$ 10.000** |

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:** Guillermo Alonso Archila | **Nombre completo:** Javier Díaz Díaz | **Nombre completo:** Juan Manual Castillo Calderón |
| | **Cargo:** Coordinador | **Cargo:** Subdirector de Centro |
| **Firma:** | **Firma:** | **Firma:** |