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 DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-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	**922910**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**07124-084159**
No. de documento	**521216**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ARGELIO SINISTERRA SEGURA	**C.C.**	10.386.151	**IP/Nº de contacto**	22556
Correo electrónico contratista:	asinisterra@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	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		86816229059	
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:	3370644/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**7322**	
Valor Total del Contrato	$ 31.057.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.607.500	**7**	**Del**	**01/08/2022**	**Al**	**31/08/2022**	**$ 3.075.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.532.500		Legalización comisiones del periodo			$ 436.547,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: Prestar servicios profesionales temporales para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa de complementaria modalidad presencial, virtual y a distancia, desplazados horas en el centro diseño tecnológico industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2022 MANEJO DE MÁQUINAS

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.075.000	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	**$ 3.511.547**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.370.710**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Agosto	**Julio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4455294801**	Valor Base retención en la fuente	2.370.710,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.230.000	$ 1.230.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.160.947,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 153.800	$ 153.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 196.800	$ 196.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 12.900	$ 12.900	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	17.558,00	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	$ 790.237		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.057.442,00**	

SON: TRES MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA: 2561484
REALIZAR EJERCICIOS DE ENHEBRADO Y REGULACION DE PUNTADA EN LAS MAQUINAS PL, PL2, FL, OJL, C.CODO, Y PRETINADORA
REALIZAR OPERACIONES EN MAQUINAS PL, PL2, FL, OJL, C.CODO Y PRETINADORA

FICHAS: 2605586 / 2605865
REALIZAR OPERACIONES DE PREPARACIÓN, ENSAMBLE Y TERMINACIÓN DE PRENDAS DE VESTIR EXTERIOR

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.

ARGELIO SINISTERRA SEGURA
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,

MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA
COORDINADORA ACADÉMICA

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

ALEX AMED VALENCIA ROJAS
SUBDIRECTOR CDTI

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
ARGELIO SINISTERRA SEGURA					Tipo:	C.C.	No.	10386151
CONTRATO	No.	3370644	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	03	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	*Prestar servicios profesionales temporales para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa de complementaria modalidad presencial, virtual y a distancia, desplazados horas en el centro diseño tecnológico industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2022* MANEJO DE MAQUINAS DE CONFECCION INDUSTRIAL PARA JEAN							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	VALLE DEL CAUCA				DEPENDENCIA/ CENTRO	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS				CARGO	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA				CARGO	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

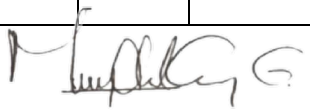
RUTA	CALI - GINEBRA - CALI						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	VALLE DEL CAUCA			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Diseño Tecnológico Industrial		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O	GINEBRA - VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA			ENTIDAD O EMPRESA:	CABILDO INDIGENA CUENCAS DEL RI	CONTACTO	Estefanía Medina Tel: 3103715790
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	JULIO	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	14	JULIO	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación complementaria en confección de prendas deportivas en el corregimiento de Costa Rica (Ginebra Valle)						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Impartir formación complementaria en confección de prendas deportivas	25	Formato de asistencia
2			

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
SALIDA CALI - GINEBRA	14	07	2022
ORIENTAR COMPETENCIAS TECNICAS			
REGRESO GINEBRA - CALI			

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	04	07	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
ARGELIO SINISTERRA SEGURA					Tipo:	C.C.	No.	10386151
CONTRATO	No.	3370644	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	03	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	*Prestar servicios profesionales temporales para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa de complementaria modalidad presencial, virtual y a distancia, desplazados horas en el centro diseño tecnológico industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2022* MANEJO DE MAQUINAS DE CONFECCION INDUSTRIAL PARA JEAN							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	VALLE DEL CAUCA				DEPENDENCIA/ CENTRO	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS				CARGO	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA				CARGO	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

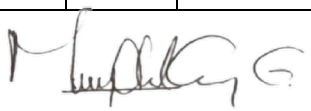
RUTA	CALI - GINEBRA - CALI						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	VALLE DEL CAUCA			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Diseño Tecnológico Industrial		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O	GINEBRA - VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA			ENTIDAD O EMPRESA:	CABILDO INDIGENA CUENCAS DEL RI	CONTACTO	Estefanía Medina Tel: 3103715790
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	JULIO	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	15	JULIO	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación complementaria en confección de prendas deportivas en el corregimiento de Costa Rica (Ginebra Valle)						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Impartir formación complementaria en confección de prendas deportivas.	25	Formato de asistencia
2			

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
SALIDA CALI - GINEBRA	15	07	2022
ORIENTAR COMPETENCIAS TECNICAS			
REGRESO GINEBRA - CALI			

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	04	07	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
ARGELIO SINISTERRA SEGURA					Tipo:	C.C.	No.	10386151
CONTRATO	No.	3370644	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	03	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	*Prestar servicios profesionales temporales para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa de complementaria modalidad presencial, virtual y a distancia, desplazados horas en el centro diseño tecnológico industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2022* MANEJO DE MAQUINAS DE CONFECCION INDUSTRIAL PARA JEAN							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	VALLE DEL CAUCA				DEPENDENCIA/ CENTRO	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS				CARGO	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA				CARGO	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

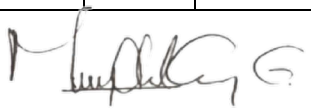
RUTA	CALI - GINEBRA - CALI						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	VALLE DEL CAUCA			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Diseño Tecnológico Industrial		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O	GINEBRA - VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA			ENTIDAD O EMPRESA:	CABILDO INDIGENA CUENCAS DEL RI	CONTACTO	Estefanía Medina Tel: 3103715790
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	16	JULIO	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	16	JULIO	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación complementaria en confección de prendas deportiva en el corregimiento de Costa Rica (Ginebra Valle)						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Impartir formación complementaria en confección de prendas deportivas	25	Formato asistencia
2			

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
SALIDA CALI - GINEBRA	16	07	2022
ORIENTAR COMPETENCIAS TECNICAS			
REGRESO GINEBRA - CALI			

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	04	07	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

GTH-F-090 V.02

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

Usuario que Genera Reporte: MHaavalenc ALEX AMED VALENCIA ROJAS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 11 de julio de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	34722	**Fecha Solicitud**	2022-07-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-07-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2022	**Dependencia Solicitante**		922945 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-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
ARGELIO SINISTERRA 1	CC: 10386151	CONTRATISTA	Autorizada								1,5	3.075.000,00	172.941,00	259.412,00	177.135,00	436.547,00	Impartir formación complementaria en confección de prendas deportivas en el corregimiento de Costa Rica (Ginebra Valle)
				2022-07-14	2022-07-14	VALLE / CALI	VALLE / GINEBRA	0,5	No	50							
				2022-07-15	2022-07-15	VALLE / CALI	VALLE / GINEBRA	0,5	No	50							
				2022-07-16	2022-07-16	VALLE / CALI	VALLE / GINEBRA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**259.412,00**	**177.135,00**	**436.547,00**	

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: 2022-07-11T07:57:12.798-05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

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:	MHaavalenc	ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 11 de julio de 2022	

Impartir formación complementaria en confección de prendas deportivas en el corregimiento de Costa Rica (Ginebra Valle)

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	16714352	Nombre:	ALEX AMED VALENCIA ROJAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL - VALLE

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

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIO CESAR BURITICA ZAPATA	Fecha Verificación:	11/07/2022 7:39:19

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
11/07/2022 7:57:28 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.

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**101076**
Fecha de elaboración:	**16/10/2020**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 1 DE AGOSTO 2022
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: ARGELIO SINISTERRA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 10.386.151

En desarrollo de la comisión No. **34722** durante los dias **14, 15 Y 16** del mes de JULIO 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
14/07/2022	CALI-GINEBRA-CALI	TRANSPORTE INTERMUN.	20000
15/07/2022	CALI-GINEBRA-CALI	TRANSPORTE INTERMUN.	20000
16/07/2022	CALI-GINEBRA-CALI	TRANSPORTE INTERMUN.	20000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**60000**

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: ARGELIO SINISTERRA	**Nombre completo:** MARLLY ARANGO	**Nombre completo:** ÁLEX AMED VALENCIAR R.
	Cargo: SUPERVISORA CONTRATO	**Cargo:** SUBDIRECTOR CDTI
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cali, julio 14 de 2022

PRESENTADO A:
ALEX AMED VALENCIA- SUBDIRECTOR CDTI

	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
ORDEN DE VIAJE No: 34722	**14/ 07 /2022**	**14/ 07 /2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		CALI-GINEBRA-CALI

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en complementario de confección de prendas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Impartir formación en complementario presencial de confección de prendas en Ginebra Valle.

RESULTADOS:

Confeccionar prendas de vestir exterior

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Lista de asistencia**
2. **Informe de la visita.**

COMPROMISOS

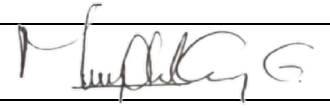
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
No aplica		

CONCLUSIÓNES:
1. En la jornada se cumplió con el objetivo propuesto.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ARGELIO SINISTERRA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	**MARLLY ALEXANDRA ARANGO**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cali, julio 15 de 2022

PRESENTADO A:
ALEX AMED VALENCIA- SUBDIRECTOR CDTI

	FECHA DE INICIO:	**FECHA DE FINALIZACION:**
ORDEN DE VIAJE No: 34722	**15/ 07 /2022**	**15/ 07 /2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		CALI-GINEBRA-CALI

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en complementario de confección de prendas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Impartir formación en complementario presencial en confección de prendas en Ginebra Valle.

RESULTADOS:

Confeccionar prendas de vestir exterior

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Lista de asistencia**
2. **Informe de la visita.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
No aplica		

CONCLUSIÓNES:
1. En la jornada se cumplió con el objetivo propuesto.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ARGELIO SINISTERRA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**MARLLY ALEXANDRA ARANGO**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cali, julio 16 de 2022

PRESENTADO A:
ALEX AMED VALENCIA- SUBDIRECTOR CDTI

	FECHA DE INICIO:	**FECHA DE FINALIZACION:**
ORDEN DE VIAJE No: 34722	**16/ 07 /2022**	**16/ 07 /2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		CALI-GINEBRA-CALI

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en complementario de confección de prendas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Impartir formación en complementario presencial en confección de prendas en Ginebra Valle.

RESULTADOS:

Confeccionar prendas de vestir exteriores

EVIDENCIAS O SOPORTES:

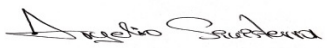
1. **Lista de asistencia**
2. **Informe de la visita.**

COMPROMISOS

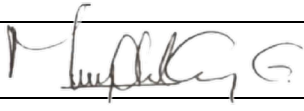
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
No aplica		

CONCLUSIÓNES:
1. En la jornada se cumplió con el objetivo propuesto.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ARGELIO SINISTERRA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**MARLLY ALEXANDRA ARANGO**	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10386151
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARGELIO SINISTERRA SEGURA SINISTERRA SEGURA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CLL 70B # 28B 27 APTO 201	TELÉFONO:	3745979
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:	**4455294801**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	5		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991072225

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 196.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 196.800	$ 900	$ 197.700
SUBTOTALES:										**$ 196.800**	**$ 900**	**$ 197.700**

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
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 153.800	$ 0	$ 700	$ 0	$ 153.800	$ 700	$ 0	$ 154.500
SUBTOTALES:													**$ 153.800**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 154.500**

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	$ 12.900	$ 12.900	$ 100	$ 0	$ 13.000
SUBTOTALES:									**$ 12.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 13.000**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 10386151	SINISTERRA SEGURA ARGELIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.230.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.230.000	$ 196.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.800	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.230.000	$ 153.800	$ 0	$ 153.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.230.000	10386151	$ 12.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 365.200**