

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE		Código Regional	76
			Código Centro	922810
			Fecha Elaboración	Marzo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			ID de Proceso	60889-447598
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		WILBER RIVAS CUERO wrivas17@misena.edu.co	C.C.	16.497.871
Correo electrónico contratista:			IP/N° de contacto	23501
Régimen del IVA:		☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
			Es declarante de renta?	☐ NO
			Es Pensionado?	☐ NO
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA	Inducción SST	☐ SI
			Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		☐ NO	Tipo de cta	AHORROS
			N° Cuenta	216000682866
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)		
		☐ NO		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:		4568873/2023	N° Compromiso SIIF	8723
Valor Total del Contrato		\$ 19.801.345	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 16.523.871	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 12.427.041	Legalización comisiones del periodo	\$ 177.135,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE INTEGRALIDAD DE LA FORMACIÓN EN EL AREA DE CONOCIMIENTO DE INTERACCIÓN CONSIMO MISMO, CON L		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 4.096.830	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
			Retención en la Fuente del Periodo	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.273.965	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.848.699	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
			\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a titulo de RENTA
		-----	4484595292	2.848.699,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.638.732	\$ 1.310.990	Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 204.900	\$ 163.900	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 262.200	\$ 209.800	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL		\$ 8.600	\$ 6.900	Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Reteica - 8299
\$ 1.068.491		\$ -	\$ -	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	0,00
\$ 13.430.466		\$ -	\$ -	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	Pro-UCEVA
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	21.370,00
\$ 4.241.200		\$ -	\$ -	0,500%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Universidad del Pacífico
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ 1.357.184	\$ -	0,00
Salud hasta		\$ 678.592	\$ -	0,00%
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123	\$ 949.566	Otras Retenciones
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	0,00
				Descuentos de embargo (Si tiene)
				0,00
				VALOR A PAGAR
				\$4.075.460,00
SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se ajustaron actividades de formación para un mejor proceso de aprendizaje.				
Se impartio formacion a los aprendices por la plataforma Meet y presencial				
Se desarrollaron talleres en equipo				
Se le hicieron ajustes a los instrumentos de evaluacion.				
Se organizo el plan de trabajo				
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.				
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.				
WILBER RIVAS CUERO EL CONTRATISTA				
Autorizo el presente pago. El Supervisor,				
ANDRES FELIPE BARRIGA ESPITIA TECNICO G03				
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				

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	\$ 209.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 209.800	\$ 0	\$ 209.800
SUBTOTALES:										\$ 209.800	\$ 0	\$ 209.800

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	\$ 6.900	\$ 6.900	\$ 0	\$ 0	\$ 6.900
SUBTOTALES:									\$ 6.900	\$ 0	\$ 0	\$ 6.900

TOTAL	\$ 380.600
--------------	-------------------



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

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 23 de febrero de 2023

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	10623	Fecha Solicitud	2023-02-22	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.	2023-02-23	Genera Viáticos	NO	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	1223	Dependencia Solicitante				922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			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°. Dias	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
WILBER RIVAS CUERO	CC: 16497871	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-02-23	2023-02-23	VALLE / CALI	VALLE / GUACARI - DEL CAUCA)	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	0,00	0,00	59.045,00	59.045,00	GUACARI 23 FEB DE 2023. TI \$20.000=impartir formación profesional en el programa Técnico en Construcción de Vías de la ficha 2540355.
Totales Solicitud de Comisión														0,00	59.045,00	59.045,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN
GUACARI 23 FEB DE 2023. TI\$20.000=impartir formación profesional en el programa Técnico en Construcción de Vías de la ficha 2540355.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 528024264399496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/02/23 08:34:39 -05:00

Firma Responsable



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: jueves, 23 de febrero de 2023

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	23/02/2023 8:27:35
-----------------	----------------------------	---------------------	--------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
23/02/2023 8:34:56 a. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)

Cali 24 de febrero de 2023

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)

Beatriz Cobo

ORDEN DE VIAJE No: 10623	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	23/02/2023	23/02/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	SENA Centro de la Construcción CALI	Guacarí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación profesional en el programa de formación: Técnico en construcción de Vías ficha: 2540355.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Desarrollo de debate sobre trabajo en equipo prospectiva sobre proyecto de vida

RESULTADOS:

1. RESULTADOS: Se logro evidenciar la importancia de realizar trabajo en equipo

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

1. Listado de asistencia
2. Tickets transporte. De ida. De vuelta no me entrego el vehículo que me recogió.

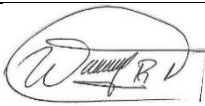
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Debate trabajo en equipo	Aprendices	23/02/2023

CONCLUSIONES: Se desarrollo el debate sobre trabajo en equipo y proyectos de vida de acuerdo al desarrollo curricular establecido con la participación significativa de los aprendices.

1. .

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Wilber Rivas Cuero	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional G02	NELSON ALCALDE OSPINA	

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.

GUACARY- FICHA: 2540355

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No DOCUMENTO	CARGO	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO / IP	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	maria carlos sánchez P	1114457217	aprendiz		cs941980@gmail.com	3157847577	Carmelo Sánchez
2	Sebastian Cifuentes L	1114457730	aprendiz		304273445@gmail.com	3166100471	Sebastian Cifuentes
3	leidy dalhiana rosalillo	11114458288	aprendiz		leidydalhiana288@gmail.com	3165206519	leidy rosalillo
4	Heidy Tatiana landoño G	11006337535	aprendiz		heidy812814@gmail.com	3116964653	Heidy T.L.G
5	Santiago Osorio B.	7774458967	aprendiz		sernasantiago77@gmail.com	3185851609	Santiago Osorio
6	Milton Apurillo	1114456776	aprendiz		miltonapurillo@gmail.com	3216144557	Milton Apurillo
7	Jorge Armando Berti Suavedra	1193030410	aprendiz		bertisuavedra.jorge410@gmail.com	3184515594	Jorge Berti
8	Santiago Rendón	777278358	aprendiz		santiago845@gmail.com	3128867260	Santiago Rendón
9	Gabriela Zapata V.	105441145	aprendiz		gabrielapata@gmail.com	3168945197	Gabriela Zapata
10	Natalia Arias Avila	1114459516	aprendiz		crisnatallac@gmail.com	3189901115	Natalia Arias
11	Oscaer Mauricio Ramos Z.	16917497	aprendiz		oscamauricio@yahoo.es	3023227491	Oscaer Ramos
12	Diana Lora Guevara M	1143870338	aprendiz		diana231698@gmail.com	3137568350	Diana Lora
13	Hana Jade Olave Truino	100636815	aprendiz		hanajadeolave115@gmail.com	316261593	Hana Jade Olave
14	Luz Karine Botina	1114459773	aprendiz		luzkarinebotina2@gmail.com	310700843	Luz Karine Botina
15	Bibiana Fillmore Gomez	29346682	aprendiz		fillmorebibiana76@gmail.com	3136995832	Bibiana Fillmore Gomez

SHOT ON REDMI 10

24/02/2023 13:39



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 23/02/2023 Guacari
NOMBRE DEL CONTRATISTA: WILBER RIVAS CUERO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 16497871

Codigo Regional :	9228
Codigo Centro:	922845
Fecha de elaboración:	24/02/2023
ID Proceso:	

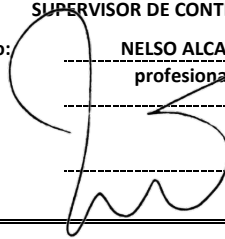
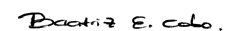
En desarrollo de la comisión No. **10623** durante el día 23 del mes de **febrero** de **2023** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
23/02/2023	Guacari - Cali	Vehiculo cualquiera	11.000
23/02/2022	Cali - Guacari	Vehiculo cualquiera	11.000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			22.000

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: WILBER RIVAS CUERO	Nombre completo: NELSO ALCALDE OSPINA	Nombre completo: Beatriz Cobo
Cargo:	Cargo: profesional Grado 02	Cargo: Subdirectora
Firma: 	Firma: 	Firma: 



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

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 1 de marzo de 2023

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	15523	Fecha Solicitud	2023-03-01	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.	2023-03-01	Genera Viáticos	NO	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	1223	Dependencia Solicitante				922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
WILBER RIVAS CUERO	CC: 16497871	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-02	2023-03-02	VALLE / CALI	VALLE / GUACARI - DEL CAUCA)	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	0,00	0,00	59.045,00	59.045,00	GUACARI 02 MAR DE 2023.TI \$20.000= impartir formación profesional en el programa Técnico en Construcción de Vías de la ficha 2540355.
Totales Solicitud de Comisión													0,00	59.045,00	59.045,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN
GUACARI 02 MAR DE 2023.TI\$20.000= impartir formación profesional en el programa Técnico en Construcción de Vías de la ficha 2540355.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 528024264399496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/03/01 20:19:52 -05:00

Firma Responsable



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, 1 de marzo de 2023

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	01/03/2023 20:04:20
-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
1/03/2023 8:20:10 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)

Cali 2 de marzo de 2023

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)

Beatriz Cobo

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
15523	2/03/2023	2/03/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	SENA Centro de la Construcción CALI	Guacarí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación profesional en el programa de formación: Técnico en construcción de Vías ficha: 2540355.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Desarrollo de un Diagnostico mediante la exposición de conceptos presentado en un documento por el aprendiz

RESULTADOS:

1. RESULTADOS: Se logro evidenciar la significancia comportamental que tienen los aprendices en sus relaciones interpersonales.

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

1. Listado de asistencia
2. Imágenes fotográficas
3. Tiquete de ida.

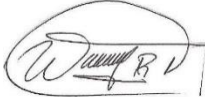
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Debate trabajo en equipo	Aprendices	2/03/2023

CONCLUSIONES: se logró desarrollar de un Diagnostico mediante la exposición de conceptos presentado en un documento por el aprendiz

1. .

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Wilber Rivas Cuero	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional G02	NELSON ALCALDE OSPINA	

SENA

LISTA DE ASISTENCIA

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.

Fecha: 2-MARZO- 2023
LUGAR: GUACARI

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO / P	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ledy daniela coomillo	1.110.458.288	aprendiz		ledydaham288@gmail.com	3165206519	ledy coomillo
2	Heydi T. Londono G.	1006337535	aprendiz		heydi012814@gmail.com	3116964653	Heydi T.L.G
3	Maria Camila Sánchez P.	1.114.457.217	aprendiz		csag691980@gmail.com	315.784.3577	Camila Sánchez
4	Katharine Castillo	38656380	aprendiz		Krcastillo73@gmail.com	3178558051	Katharine
5	Anny Valentina Obregon	1.144.500.81	aprendiz		anny260obregon@gmail.com	3215219284	Anny Valentina
6	Jorge Alexander B.	1.193.020.410	aprendiz		benitoalexanderjorge410@gmail.com	3184515594	Jorge B.
7	Natalia Anas Anila	1.114.457.546	aprendiz		anasnatalia415@gmail.com	312-750-415	Natalia Anas A.
8	Gabriela Zapata D.	106491685	aprendiz		vagab456@gmail.com	3168975197	Gabriela Zapata





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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 2/03/2023 Guacari NOMBRE DEL CONTRATISTA: WILBER RIVAS CUERO No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 16497871	Codigo Regional :	9228
	Codigo Centro:	922845
	Fecha de elaboración:	2/03/2023
	ID Proceso:	

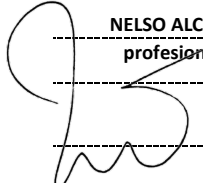
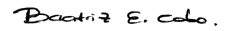
En desarrollo de la comisión No. 15523 durante el día 2 del mes de marzo de 2023 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
2/03/2023	Guacari - Cali	Vehiculo cualquiera	11.000
2/03/2023	Cali - Guacari	Vehiculo cualquiera	11.000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			22.000

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 únicamente 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: WILBER RIVAS CUERO	Nombre completo: NELSO ALCALDE OSPINA	Nombre completo: Beatriz Cobo
		
Cargo:	Cargo: profesional Grado 02	Cargo: Subdirectora
Firma:	Firma:	Firma: