SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**25267-856729**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FERNANDO JOSE BEDOYA MESSA	**C.C.**	1.114.119.319	**IP/Nº de contacto**	23529
Correo electrónico contratista:	fejobeme@misena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **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 **Nº Cuenta** 72394655237

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

Nº del contrato: 4583121/2023 **Nº Compromiso SIIF** **11723**

Valor Total del Contrato	$ 42.060.788	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 38.919.885	**2**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 34.823.055		Legalización comisiones del periodo			$ 102.090,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE INSTITUCIONAL DE ENSEÑANZA DE IDIOMAS - INGLES PRESENCIAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		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	**$ 4.198.920**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.792.415**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9448021266**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 1.256.361
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 157.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 201.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.600	$ 6.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.049.730	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 930.805	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.792.415,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.731.820,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	20.995,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$4.075.835,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

impartir formación profesional en inglés de manera presencial con fichas asignadas del 1er trimestre de 2023
reuniones de desarrollo curricular con grupo asignado de acuerdo a programación
se revisa de manera periódica y se atiende manera oportuna los correos institucionales: fejobeme@misena.edu.co fjbedoya@sena.edu.co

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.

FERNANDO JOSE BEDOYA MESSA
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,

NELSON ALCALDE OSPINA
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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1114119319		FERNANDO JOSE BEDOYA MESSA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 18a #55-105	CALI-VALLE	3080017	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1957143406	9448021266	I	2023/03/06	2023/03/07	BANCOLOMBIA	1	$365,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						**$1,256,361**	**$201,100**			**$1,256,361**	**$157,100**			**$0**	**$0**			**$1,256,361**		**$6,600**		**$0**	**$0**		**$364,800**
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						**$1,256,361**	**$201,100**			**$1,256,361**	**$157,100**			**$0**	**$0**			**$1,256,361**		**$6,600**		**$0**	**$0**		**$364,800**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						**$1,256,361**	**$201,100**			**$1,256,361**	**$157,100**			**$0**	**$0**			**$1,256,361**		**$6,600**		**$0**	**$0**		**$364,800**
1	CC	1114119319 BEDOYA FERNANDO	R																	23020 1	30	$1,256,361	$201,100	EPS037	30	$1,256,361	$157,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,256,361	0.522%	$6,600	0	$0	$0	No	$364,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,256,361	$201,100			$1,256,361	$157,100			$0	$0			$1,256,361		$6,600		$0	$0		$364,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1114119319		FERNANDO JOSE BEDOYA MESSA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 18a #55-105	CALI-VALLE	3080017	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1957143406	9448021266	I	2023/03/06	2023/03/07	BANCOLOMBIA	1	$365,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$201,100	$300	$0	$201,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$201,100	$300	$0	$201,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,600	$100	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,600	$100	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$157,100	$200	$0	$157,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$157,100	$200	$0	$157,300
TOTAL				**1**	**$364,800**	**$600**	**$0**	**$365,400**

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	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	10523	**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°. 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
FERNANDO BEDOYA MESSA	CC: 1114119319	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-02-23	2023-02-23	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	0,00	0,00	51.045,00	51.045,00	YUMBO 23 DE FEB DE 2023. TI $12.000=Impartir formación profesional en el programa de formación Técnico en Operación de Maquinaria Pesada para Excavación ficha 2682257
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**51.045,00**	**51.045,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

YUMBO 23 DE FEB DE 2023. TI$12.000=Impartir formación profesional en el programa de formación Técnico en Operación de Maquinaria Pesada para Excavación ficha 2682257

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: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/02/23 08:34:37 -05:00

Firma Responsable

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:	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 8:34:55 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 LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, marzo 10 de 2023

PRESENTADO A: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

SUBDIRECTORA DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
10523	**Febrero 23/2023**	**Febrero 23/2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca	**Yumbo**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN TÉCNICO EN OPERACIÓN DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACIÓN FICHA 2682257

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se imparte Formación Profesional Integral a la ficha según Planeación Pedagógica.

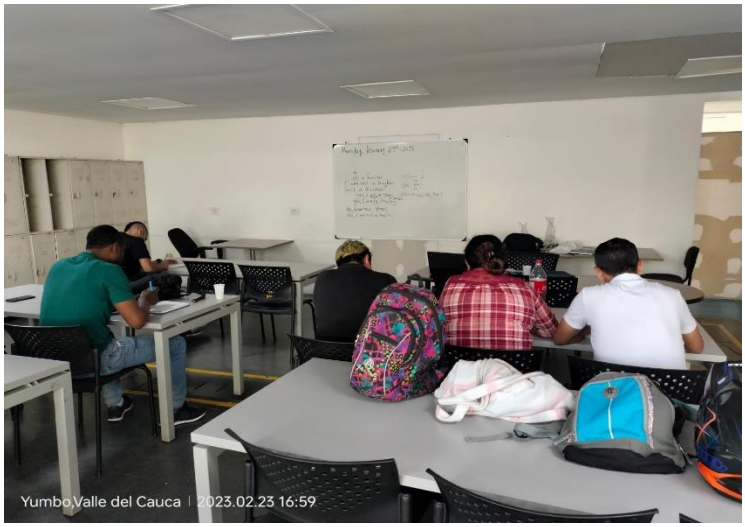
RESULTADOS:

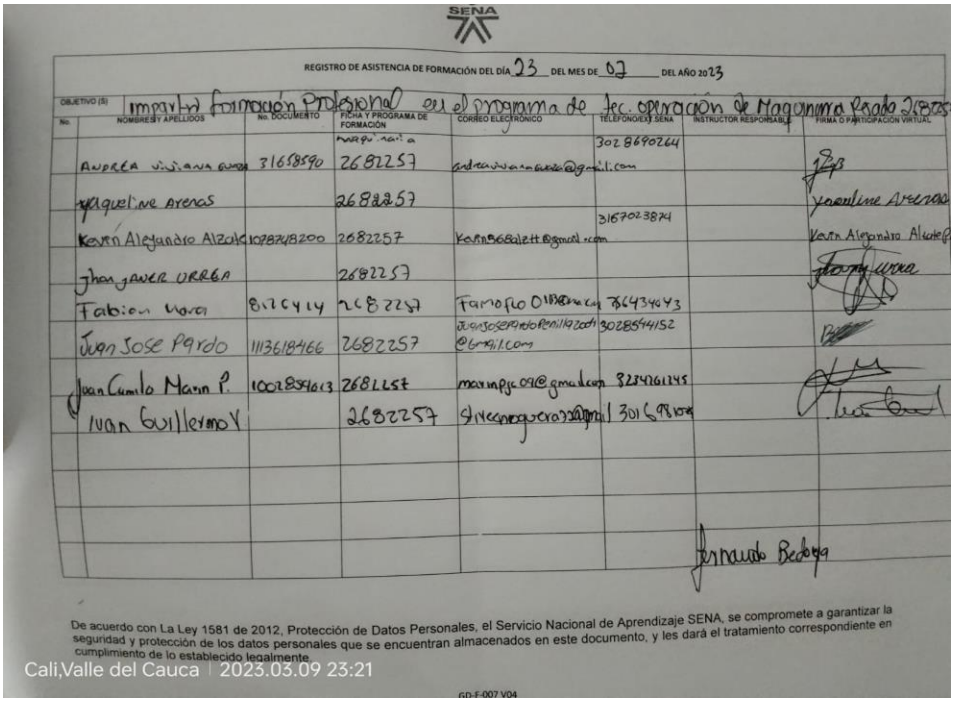
1. Aprendices formados.
2. Evidencias de aprendizaje en proceso para evaluar resultados de aprendizaje.

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.



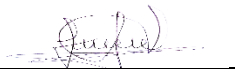
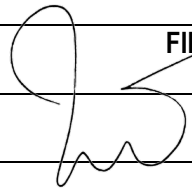




COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socialización tema “Verb to Be” con aprendices de técnico en operación de maquinaria pesada, se explicó reglas gramaticales del tema, su uso correcto y se aclararon dudas referentes a este. También,	**Fernando José Bedoya Messa**	**Febrero 23/2023**

se realizaron actividades para practicar el tema.		
2. Se asignó actividad para realizar en la clase. Una vez terminada, se socializó y se despejaron dudas que se tenían.	**Fernando José Bedoya Messa**	**Febrero 23/2023**

CONCLUSIÓNES:
1. La formación se llevó a cabo de acuerdo con la programación asignada.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Fernando José Bedoya Messa		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	Nelson Alcalde Ospina	

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:	**27 de Febrero de 2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali 23 Febrero 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Fernando josé Bedoya Messa
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1114119319

En desarrollo de la comisión No. **10523** durante los dias **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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
Febrero 23 de 2023	**Cali - Yumbo**	**Terrestre**	6.000
febrero 23 de 2023	**Yumbo - Cali**	**Terrestre**	6.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$12.000**

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: Fernando Jose Bedoya	**Nombre completo:** Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:** Beatriz E. Cobo Garcia
	Cargo: Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Beatriz E. Cobo.

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	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	16123	**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	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
FERNANDO BEDOYA MESSA	CC: 1114119319	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-02	2023-03-02	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	0,00	0,00	51.045,00	51.045,00	YUMBO 02 MAR 2023. TI $12.000=Impartir formación profesional en el programa de formación Técnico en Operación de Maquinaria Pesada para Excavación ficha 2682257
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**51.045,00**	**51.045,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

YUMBO 02 MAR 2023. TI$12.000=Impartir formación profesional en el programa de formación Técnico en Operación de Maquinaria Pesada para Excavación ficha 2682257

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: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/03/01 20:19:58 -05:00

Firma Responsable

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, 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 8:20:11 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, Marzo 10 de 2023

PRESENTADO A: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA, SUBDIRECTORA DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
16123	**Marzo 02 /2023**	**Marzo 02/2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca	**Yumbo**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN TÉCNICO EN OPERACIÓN DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACIÓN FICHA 2682257

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. No se impartió formación a los aprendices de la ficha 2682257 técnico en operación de maquinaria pesada para excavación, debido a que el día de la formación (02 de marzo del 2023) se encontraban en el Centro de la construcción recibiendo la dotación para su formación profesional. Sin embargo, yo me presenté al lugar de la formación a la hora indicada.

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. No aplica

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		

CONCLUSIÓNES:

1. No se impartió formación los aprendices de la ficha 2682257 técnico en operación de maquinaria pesada para excavación, debido a que se el día (02 de marzo del 2023) encontraban en el Centro de la construcción recibiendo la dotación para su formación profesional. Sin embargo, yo me presenté al lugar de la formación a la hora indicada.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Fernando José Bedoya Messa	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	Nelson Alcalde Ospina	Escriba el texto aquí

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:	**05 de Marzo de 2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali 2 de Marzo 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Fernando josé Bedoya Messa
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1114119319

En desarrollo de la comisión No. **16123** durante los dias **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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
Marzo 2 de 2023	**Cali - Yumbo**	**Terrestre**	6.000
Marzo 2 de 2023	**Yumbo - Cali**	**Terrestre**	6.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **$12.000**

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: Fernando Jose Bedoya	**Nombre completo:** Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:** Beatriz E. Cobo Garcia
	Cargo: Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Beatriz E. Cobo.

GRF-F-076 V.01