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	**Abril de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**96165-730972**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ADRIAN HERNANDEZ VALENCIA	**C.C.**	14.467.367	**IP/Nº de contacto**	3178799654
Correo electrónico contratista:	ahernandez7637@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: BANCO CAJA SOCIAL **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** 24021484555

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: 4568525/2023 **Nº Compromiso SIIF** **8523**

Valor Total del Contrato	$ 19.801.345	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.427.041	**3**	**Del**	**01/04/2023**	**Al**	**30/04/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.330.211		Legalización comisiones del periodo			$ 118.090,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE ACTIVIDAD FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE EN EL ÁREA DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS DIFERENTES PRO

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	**$ 4.214.920**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.804.415**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	**Marzo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4489618193**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.600	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.053.730	$ -	
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	$ 934.805	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.804.415,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.747.820,00	
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	21.075,00	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	**$4.075.755,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se evalúa en la competencia cultura física a los grupos: 2691404, 2501679, 2673362 y 2619616 pertenecientes al programa tecnólogo en gestión de la seguridad y salud en el trabajo; 2637823 y 2640439 pertenecientes al programa técnico en pintura arquitectónica y acabados especiales; 2609953 y 2615544 pertenecientes al programa técnico en instalación de sistemas eléctricos residenciales y comerciales; 2540355 perteneciente al programa técnico en construcción de vías, y 2556215 perteneciente al programa técnico en mantenimiento e instalación de sistemas solares fotovoltaicos.
participación en las jornadas de desarrollo curricular los días martes en el proyecto: estructuración de medidas de manejo para la prevención y control de los impactos ambientales generados por el sector de la construcción en la subcuenca del río Pance.
participación en las jornadas de alistamiento previo al segundo trimestre de 2023 en las cuales se hace revisión de evidencias, evaluación de juicios, registro de inasistencias y publicación de la cuenta de cobro y portafolio del instructor.

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.

ADRIAN HERNANDEZ VALENCIA
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,

ANDRES FELIPE BARRIGA ESPITIA
PROFESIONAL G01

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14467367
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIAN HERNANDEZ VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 18E NO 24-129	TELÉFONO:	4861534
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:			**4489618193**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993634105

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 0**	**$ 288.000**

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
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 225.000**

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	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	1	$ 10.800	$ 0	$ 10.800
SUBTOTALES:			**$ 10.800**	**$ 0**	**$ 10.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 14467367	HERNANDEZ VALENCIA ADRIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	14467367	$ 9.400	30	$ 1.800.000	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 10.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 533.200**

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:	martes, 21 de marzo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	31823	**Fecha Solicitud**	2023-03-21	**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.**	2023-03-21	**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
ADRIAN HERNANDEZ VALENCIA	CC: 14467367	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-21	2023-03-21	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	GUACARÍ 21 DE MAR DE 2023 - TI $20.000=IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA CULTURA FÍSICA AL GRUPO 2540355 PERTENECIENTE AL PROGRAMA: TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN DE VÍAS
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**59.045,00**	**59.045,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

GUACARÍ 21 DE MAR DE 2023 - TI$20.000=IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA CULTURA FÍSICA AL GRUPO 2540355 PERTENECIENTE AL PROGRAMA: TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN DE VÍAS

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: 2023/03/21 17:32:45 -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:	martes, 21 de marzo de 2023	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	21/03/2023 12:17:43

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
21/03/2023 5:33:05 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:
Cali – abril 10 de 2023

PRESENTADO A:
subdirectora de centro, BEATRIZ EUGENIA COBO GARCÍA

ORDEN DE VIAJE No: 31823	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	MARZO 21 DE 2023	MARZO 21 DE 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		GUACARÍ

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA CULTURA FÍSICA AL GRUPO 2540355 PERTENECIENTE AL PROGRAMA: TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN DE VÍAS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. RUTINAS DE ACTIVIDAD FÍSICA (EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO)

RESULTADOS:

1. DESARROLLAR HABILIDADES PSICOMOTRICES.

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

1. LISTADO DE ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN LOS ENCUENTROS

Listado Asistencia
Gestión de la Formación Profesional Integral
Centro de la Construcción
2023

REGISTRO DE ASISTENCIA

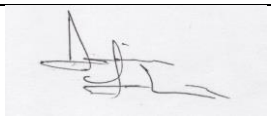
Mes	PRIMER TRIMESTRE	Año	2023	Nombre del Programa	TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN DE VÍAS
Competencia	GENERAR HÁBITOS SALUDABLES				
Ficha	2540355				
Instructor	ADRIÁN HERNÁNDEZ VALENCIA				

No.	Nombres	Apellidos	Teléfono	Correo electrónico	Lugar	Días del trimestre												
						MARTES 14 DE FEBRERO	CUESTIONARIO SOBRE LA OBESIDAD EN COLOMBIA	MARTES 21 DE FEBRERO	TALLER SOBRE EL ALCOHOLISMO EN COLOMBIA	MARTES 28 DE FEBRERO	DIAGNÓSTICO DE LA CONDICIÓN FÍSICA	MARTES 7 DE MARZO	PRIMERA RUTINA DE ACTIVIDAD FÍSICA	MARTES 14 DE MARZO	INSTRUCTOR INCAPACITADO	MARTES 21 DE MARZO	SEGUNDA RUTINA DE ACTIVIDAD FÍSICA	MARTES 28 DE MARZO	TERCERA RUTINA DE ACTIVIDAD FÍSICA
1																		
2						✓	cumple	✓		✓		✓				✓		✓	
3																			
4																			
5								✓		✓									
6								✓		✓		✓				✓		✓	
7								✓		✓									
8																			
9																			
10																			
11																			
12						✓	cumple	✓		CE		✓				✓		✓	
13						✓	cumple	✓		✓		✓				✓			
14						✓	cumple	✓		✓		✓				✓		✓	
15						✓	cumple	✓		✓								✓	
16						✓	cumple	✓		✓		✓				✓		✓	
17						✓	cumple	✓		✓		✓				✓			
18								✓		✓		✓							
19																			
20																			
21						✓	cumple	✓		✓		✓							
22																✓			
23										✓									
24						✓	cumple			✓		✓				✓		✓	
25								✓		✓		✓				✓		✓	
26						✓	cumple	✓		✓		✓				✓		✓	
27							cumple	CE		CE						✓		✓	
28								✓		✓		✓							
29						✓	cumple			✓		✓						✓	
30																			
31																			
32						✓	cumple	✓		✓		✓				✓		✓	

2. EVIDENCIAS GRÁFICAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Solicitud de ambientes deportivos adecuados en el municipio	Vocera: diana castillo	Marzo 21 Y 28 de 2023
CONCLUSIÓNES: **1**. se cumple con el propósito de la comisión		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ADRIÁN HERNÁNDEZ VALENCIA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G01	ANDRES FELIPE BARRIGA ESPITIA	

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:	**1/04/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: **GUACARÍ - MARZO 21 DE 2023**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: **ADRIÁN HERNÁNDEZ VALENCIA**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: **14467367**

En desarrollo de la comisión No. **31823** durante los dias **21** del mes de **MARZO** **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:

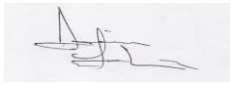
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
MARZO 21 DE 2023	CALI - GUACARÍ - CALI	TRANSPORTE RURAL - LINEAS DEL VALLE	22000

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: ADRIÁN HERNÁNDEZ VALENCIA	**Nombre completo:** ANDRES FELIPE BARRIGA	**Nombre completo:** BEATRIZ EUGENIA COBO
	Cargo: PROFESIONAL G01	**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:	martes, 28 de marzo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	37423	**Fecha Solicitud**	2023-03-27	**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.**	2023-03-28	**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
ADRIAN HERNANDEZ VALENCIA	CC: 14467367	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-28	2023-03-28	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 28MAR2023 TI$20.200= IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA CULTURA FÍSICA AL GRUPO 2540355 PERTENECIENTE AL PROGRAMA: TÉCNICO EN CONSTRUCCION DE VÍAS
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**59.045,00**	**59.045,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

GUACARI 28MAR2023 TI$20.200= IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA CULTURA FÍSICA AL GRUPO 2540355 PERTENECIENTE AL PROGRAMA: TÉCNICO EN CONSTRUCCION DE VÍAS

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: 2023/03/28 08:42:44 -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:	martes, 28 de marzo de 2023	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	28/03/2023 8:26:06

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
28/03/2023 8:43:09 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:
Cali – abril 10 de 2023

PRESENTADO A:
subdirectora de centro, BEATRIZ EUGENIA COBO GARCÍA

ORDEN DE VIAJE No: 37423	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	MARZO 28 DE 2023	MARZO 28 DE 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE	GUACARÍ

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA CULTURA FÍSICA AL GRUPO 2540355 PERTENECIENTE AL PROGRAMA: TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN DE VÍAS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

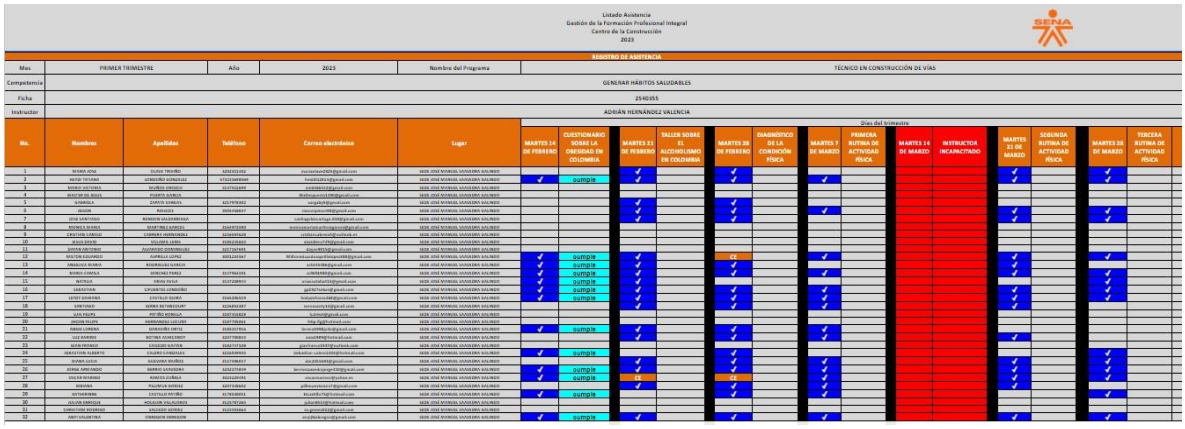
1. RUTINAS DE ACTIVIDAD FÍSICA (EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO)

RESULTADOS:

1. APLICAR TÉCNICAS DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO.

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

1. LISTADO DE ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN LOS ENCUENTROS



Listado Asistencia
Gestión de la Formación Profesional Integral
Centro de la Construcción
2023

REGISTRO DE ASISTENCIA

Mes	PRIMER TRIMESTRE	Año	2023	Nombre del Programa	TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN DE VÍAS
Competencia	GENERAR HÁBITOS SALUDABLES				
Ficha	2540355				
Instructor	ADRIÁN HERNÁNDEZ VALENCIA				

No.	Nombres	Apellidos	Teléfono	Correo electrónico	Lugar	Días del trimestre: MARTES 14 DE FEBRERO	CUESTIONARIO SOBRE LA OBESIDAD EN COLOMBIA	MARTES 21 DE FEBRERO	TALLER SOBRE EL ALCOHOLISMO EN COLOMBIA	MARTES 28 DE FEBRERO	DIAGNÓSTICO DE LA CONDICIÓN FÍSICA	MARTES 7 DE MARZO	PRIMERA RUTINA DE ACTIVIDAD FÍSICA	MARTES 14 DE MARZO	INSTRUCTOR INCAPACITADO	MARTES 21 DE MARZO	SEGUNDA RUTINA DE ACTIVIDAD FÍSICA	MARTES 28 DE MARZO	TERCERA RUTINA DE ACTIVIDAD FÍSICA
1																			
2						✓	cumple	✓		✓		✓				✓		✓	
3																			
4																			
5								✓		✓									
6								✓		✓		✓				✓		✓	
7								✓		✓									
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13						✓	cumple	✓		✓		✓				✓		✓	
14						✓	cumple	✓		✓		✓				✓		✓	
15						✓	cumple	✓		✓						✓		✓	
16						✓	cumple	✓		✓		✓				✓		✓	
17						✓	cumple	✓		✓		✓				✓		✓	
18																			
19																			
20																			
21						✓	cumple	✓		✓		✓							
22								✓		✓						✓			
23																			
24						✓	cumple	✓		✓		✓				✓		✓	
25								✓		✓		✓				✓		✓	
26						✓	cumple	✓		✓		✓				✓		✓	
27						✓	cumple	FA		✓		✓				✓		✓	
28								✓		✓		✓				✓		✓	
29						✓	cumple												
30																			
31																			
32						✓	cumple	✓		✓		✓				✓			

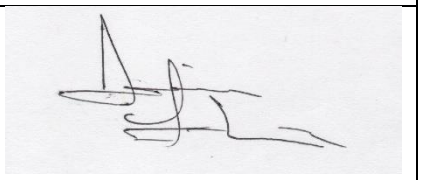
2. **EVIDENCIAS GRÁFICAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:**

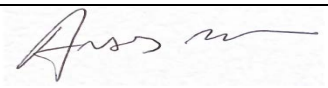




COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Solicitud de ambientes deportivos adecuados en el municipio	Vocera: diana castillo	Marzo 21 Y 28 de 2023

CONCLUSIÓNES:
1. se cumple con el propósito de la comisión

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ADRIÁN HERNÁNDEZ VALENCIA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G01	ANDRES FELIPE BARRIGA ESPITIA	

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:	**1/04/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: **GUACARÍ - MARZO 28 DE 2023**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: **ADRIÁN HERNÁNDEZ VALENCIA**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: **14467367**

En desarrollo de la comisión No. **37423** durante los dias **28** del mes de **MARZO** **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:

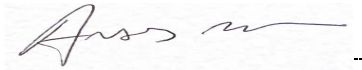
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
MARZO 28 DE 2023	CALI - GUACARÍ - CALI	TRANSPORTE RURAL - LINEAS DEL VALLE	22000

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: ADRIÁN HERNÁNDEZ VALENCIA	**Nombre completo:** ANDRES FELIPE BARRIGA	**Nombre completo:** BEATRIZ EUGENIA COBO
	Cargo: PROFESIONAL G01	**Cargo:** SUBDIRECTORA DE CENTRO
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:** Beatriz E. Cobo.