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	**42716-419028**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	WILBER RIVAS CUERO	**C.C.**	16.497.871	**IP/Nº de contacto**	23501
Correo electrónico contratista:	wrivas17@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: 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 **Nº 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

Nº del contrato: 4568873/2023 **Nº Compromiso SIIF** **8723**

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			$ 177.135,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn 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 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	**$ 4.273.965**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
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

	Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4488199571**
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 / $ 1.068.491	$ -	
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	$ 949.566	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.848.699,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.806.865,00	
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	21.370,00	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	**$4.075.460,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se mantiene la construcción de la guía de aprendizaje: ajustar las actividades al trabajo presencial y autónomo por parte de los apren
Asistencia y participacion en desarrollo curricular
Evaluaciones de resultados a estudiantes de diferentes programas.
Se participo en la semana de alistamiento

Se realizo juicio evaluativo de algunos resultado de aprendizaje de algunos programa
Se le revisaron actividades enviadas por los aprendices.
Se realizaron Exposiciones por equipos de trabajos

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.

WILBER RIVAS CUERO
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:	16497871
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILBER RIVAS CUERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	AVENIDA SIMON BOLIVAR	TELÉFONO:	2449675
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4488199571**	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):		2023/04/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993828299

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	$ 262.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.300	$ 0	$ 262.300
SUBTOTALES:										**$ 262.300**	**$ 0**	**$ 262.300**

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	$ 204.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.900	$ 0	$ 0	$ 204.900
SUBTOTALES:													**$ 204.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 204.900**

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	$ 8.600	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:									**$ 8.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali 21 de marzo de 2023

PRESENTADO A: Beatriz Cobo García, subdirector de Centro

ORDEN DE VIAJE No: 21623	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	9/03/2023	9/03/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		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**

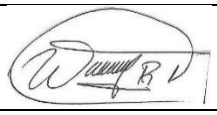
1. Listado de asistencia
2. Imágenes fotográficas
3. Tiquete de ida.

COMPROMISOS

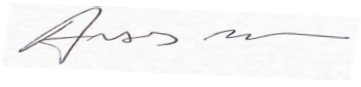
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Debate trabajo en equipo	Aprendices	9/03/2023

CONCLUSIÓNES: Los equipos de trabajos presentaron el desarrollo de tres casos basados en la vida real los cuales fueron socializados en plenaria.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Wilber Rivas Cuero	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional G01	Andres Felipe Barriga Espitia	





9- MARZO- 2023

Lista de Asistencia - Guacari Ficha: 2540355

	Nombres y Apellidos	N° de Documentos
1-	Maria Camila Sánchez Pérez	1.114.457.217
2-	Heydi Tatiana Londoño Gonzalez	1006337535.
3-	leidy dahiana, Castillo Gaona	1.114.458.268.
4-	Milton edoardo asprilla	1.114456 776
5-	santiago Serna	1114458967
6-	Sebastian Cifuentes Londoño	1.114.457.710
7-	Diana Lucia Guevara Muñoz	1.143.870.338.
8-	Maria Jose Olave Triviño	1.006.336.815
9-	Santiago Rendon.	7.772.783.508.
10-	Luz karime botina A.	1144597
11-	Bibiana pillimue	29346682.
12-	Angelica Mª Rodriguez Garcia	1.114.457.116.
13-	Jorge Armando Berrio S.	1`193.080.410
14-	Jeison Orosco S	1114739688
15-	Anyi Valentina Obregón	1.114.480.081
16-		
17-		

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, 9 de marzo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	21623	**Fecha Solicitud**	2023-03-08	**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.**	2023-03-09	**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
WILBER RIVAS CUERO	CC: 16497871	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-09	2023-03-09	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 09 MAR 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 09 MAR 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: 52082426433394965787299996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/03/09 08:59:31 -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, 9 de marzo de 2023	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	09/03/2023 8:43:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
9/03/2023 8:59:49 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 :	**9228**
Codigo Centro:	**922845**
Fecha de elaboración:	**9/03/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 9/03/2023 Guacari

NOMBRE DEL CONTRATISTA: WILBER RIVAS CUERO

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 16497871

En desarrollo de la comisión No. **21623** durante el dia 9 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
9/03/2023	**Guacari - Cali**	**Vehiculo cualquiera**	**11.000**
9/03/2022	**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:** Andres Felipe Barriga Espitia	**Nombre completo:** Beatriz Cobo
	Cargo: profesional Grado 03	**Cargo:** Subdirectora
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:** Beatriz E. Cobo.

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali 12/04/2023

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
Beatriz Cobo García

ORDEN DE VIAJE No: 28723	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	16/03/2023	16/03/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Guacarí

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

.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. El aprendiz deberá de desarrollar un cuestionario en clase relacionado al concepto que él tiene sobre sí mismo y subirlo a la plataforma para ser examinado por el instructor.

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**

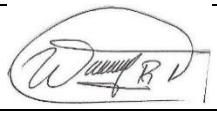
1. Listado de asistencia
2. Imágenes fotográficas

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Autoevaluación	Aprendices	16/03/2023

CONCLUSIÓNES: Los aprendices lograron desarrollar un cuestionario en clase relacionado al concepto que él tiene sobre sí mismo y lo subieron a la plataforma para ser examinado por el instructor.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Wilber Rivas Cuero	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
	Andres Felipe Barriga Espitia	

Centro de la Construcción

Lista de asistencia

Programa de formación: Construccion de vias

Numero de Ficha: 2540355

N	NOMBRE Y APELLIDOS	Documento de identidad	Lugar de residencia	Firma
1	Katherinne Castillo	38656380	Ginebra	Katherinne Castillo
2	Oscar Mauricio Ramos	16.913.439	Guacari	
3	Bibiana Fillmore Gomez	29346682	Guacari	Bibiana Fillmore.
4	Gabriela Zapata Vargas	1068411439	Guacari	Gabriela Zapata.
5	Leidy castillo Gomez	1130158208	Guacari	Leidy D. castillo
6	Sebastian Cifuentes	1114457710	Guacari	
7	Heydi T. londoño Gonzalez	1006337535	Guacari	Heydi T.L.G.
8	Diana Lucia Guevara Munoz	1143870338	Guacari	Diana Munoz.
9	Maria Jose Olave Triano	1006336815	Guacari	Maja Olave Triano
10	Maria Camila Sanchez P.	1.114.957.217	Guacari	camila Sanchez.
11	Natalia Arias Avila	1.114.957.596	Guacari	Natalia Arias
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Fecha de la formación: 16-3-2023







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, 15 de marzo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	28723	**Fecha Solicitud**	2023-03-15	**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.**	2023-03-15	**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
WILBER RIVAS CUERO	CC: 16497871	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-16	2023-03-16	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 16 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 16 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: 52082426433394965787299996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/03/15 15:50:52 -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, 15 de marzo de 2023	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	15/03/2023 15:41:33

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
15/03/2023 3:51:07 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.

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

Codigo Regional :	**9228**
Codigo Centro:	**922845**
Fecha de elaboración:	**16/03/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 16/03/2023 Guacari
NOMBRE DEL CONTRATISTA: WILBER RIVAS CUERO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 16497871

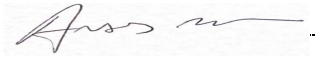
En desarrollo de la comisión No. **28723** durante el dia 16 del mes de **marzo** de **2023** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
16/03/2023	**Guacari - Cali**	**Vehiculo cualquiera**	**11.000**
16/03/2022	**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:** Andres Felipe Barriga Espitia	**Nombre completo:** Beatriz Cobo
	Cargo: profesional Grado 03	**Cargo:** Subdirectora
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:** Beatriz E. Cobo.

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali 27 de marzo de 2023

PRESENTADO A: Beatriz Cobo García, Subdirector de Centro

ORDEN DE VIAJE No: 34623	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23/03/2023	23/03/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Guacarí

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

.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Los aprendices deberán entregar la diapositiva relacionada con la exposición presentada en plenaria.

RESULTADOS:

1. RESULTADOS: Se logro evidenciar a través de la exposición la significancia de la aplicación de los valores éticos por parte de los expositores, desde luego a los aprendices.

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

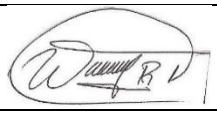
1. Listado de asistencia

COMPROMISOS

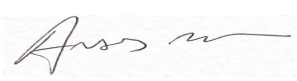
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Autoevaluación	Aprendices	23/03/2023

CONCLUSIÓNES: Los aprendices realizaron las diferentes presentaciones relacionada con los valores éticos donde se señaló la importancia de las mismas en los dientes escenarios sociales.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Wilber Rivas Cuero	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G01	**Andres Felipe Barriga Espitia**	

Centro de la Construcción

Lista de asistencia

Programa de formación: CONSTRUCCION DE VIAS

Numero de Ficha: 2540355

N	NOMBRE Y APELLIDOS	Documento de identidad	Lugar de residencia	Firma
1	Heydi T. Londoño Gonzalez	1006337535	Guacari	Heydi T.L.G
2	Gabriela Zapata V.	1064491435	Guacari	Gabriela Zapata.
3	Bibiana Pillimue G	29346 682.	Guacari	Bibiana Pillimue G.
4	Katherine Castillo P	38656380	Ginebra	Katherine Castillo
5	Ieidy D. castillo Quina	1.114.458.268	Guacari	Ieidy Castillo.
6	Sebastian Cifuentes Londoño	1.114.437.710	Guacari	
7	Santiago Serna b...	1114458967	Guacari	Santiago Serna
8	Maria Jose Olave Triviño	1006336815	Guacari	Maria Olave Triviño.
9	Diana Lucia Guevara Muñoz	1143870338	Guacari	Diana Muñoz
10	Luz Karime Bonilla A	1114459773	Guacari	Luz Karime Bonilla
11	Milton Eduardo Aprilla	1114456776	Guacari	Milton Aprilla
12	Jorge Armando Berrio Jimenez	1140080410	Guacari	Jorge B.
13	Andi Valentina Obregon	1114400581	Guacari	Andi Valentina
14	Maria camila sánchez P.	1114457217	Guacari	Camila Sánchez
15				
16				
17				

Fecha de la formación: 23/Marzo/2023

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, 22 de marzo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	34623	**Fecha Solicitud**	2023-03-22	**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.**	2023-03-22	**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
WILBER RIVAS CUERO	CC: 16497871	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-23	2023-03-23	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 DE 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 23 DE 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: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/03/22 15:49:33 -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, 22 de marzo de 2023	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	22/03/2023 15:44:05

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
22/03/2023 3:49:52 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.

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

Codigo Regional :	**9228**
Codigo Centro:	**922845**
Fecha de elaboración:	**23/03/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 23/03/2023 Guacari

NOMBRE DEL CONTRATISTA: WILBER RIVAS CUERO

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 16497871

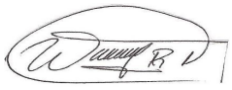
En desarrollo de la comisión No. **34623** durante el dia 23 del mes de **marzo** de **2023** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
23/03/2023	**Guacari - Cali**	**Vehiculo cualquiera**	**11.000**
23/03/2022	**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:** Andres Felipe Barriga Espitia	**Nombre completo:** Beatriz Cobo
	Cargo: profesional Grado 03	**Cargo:** Subdirectora
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:** Beatriz E. Cobo.