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 CONSRTUCIÓN-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Abril de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**02374-675393**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DAVID TORRES DUQUE	**C.C.**	1.130.667.593	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	dtorres395@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** 82900023428

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: 4560840/2023 **Nº Compromiso SIIF** **7723**

Valor Total del Contrato	$ 42.333.910	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.823.055	**3**	**Del**	**01/04/2023**	**Al**	**30/04/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.726.225		Legalización comisiones del periodo			$ 198.180,00	

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 CONSTRUCCIÓN EN EL AREA DE CONOCIMIENTO DE ARQUITECTURA Y DECORACIÓN EN LOS DIFERENTES PROG

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	**$ 4.295.010**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.864.483**		**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	----------	**1054066816**
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 $ 1.073.752	$ -	
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	$ 954.828	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.864.483,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.827.910,00	
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	21.475,00	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	**$4.075.355,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SEGUIMIENTO A LA ETAPA PRODUCTIVA FICHAS 2278267 - 2287204 - 2287149 - 2557496
PARTICIPACIÓN DE DESARROLLOS CURRICULARES DEL PROGRAMA DIBUJO & MODELADO ARQUITECTÓNICO E INGENIERIA
APOYO A GESTIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA SENA REGIONAL VALLE

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.

DAVID TORRES DUQUE
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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-12, 11:26:51 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1054066816

Periodo Cotización 202303 **Periodo Servicio** 202303

Cliente:

PAGADA 2023-04-12 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID TORRES DUQUE				
Documento	CC 1130667593	**Dirección**	CR 83A #46 - 85		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3014449228		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1130667593		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					TORRES DUQUE DAVID	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.638.732	230201		16 %	$ 1.638.732	$ 262.200	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.638.732	$ 204.900	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.638.732	$ 8.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 262.200	$ 0	$ 0	$ 204.900	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 475.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, 14/04/2023

PRESENTADO A: **Beatriz Eugenia Cobo García – Subdirectora de Centro**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
22723	**Marzo 10 de 2023**	**Marzo 10 de 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Valle	**Jamundí**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Participación Comité de obra Proyecto SENA Campus Jamundí.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Presentación de participantes de la reunión, por parte de SENA, findeter, consultoría e interventoría y establecimiento del comité de obra liderado por SENA para la gestión de actividades de obra.
2. Revisión de insumos para la ejecución de obra: Planimetrías – Actas – Presupuesto – Programación.

RESULTADOS:

1. Conformación de un Comité de obra para la gestión de actividades de obra
2. Reconocimiento del estado actualizado de la obra y con ello, orientación para definir una ruta de trabajo que incluya complementación y ajuste de la información SENA Campus Jamundí con plan de ejecución.

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Enviar a Findeter, Consultoría e Interventoría, solicitud de información del proyecto para obra	**David Torres Duque**	**Marzo 10 de 2023**
2. Coordinar con equipo técnico SENA Campus Jamundí, la verificación de la información asociada a proyecto y ejecución de obra	**David Torres Duque**	**Marzo 13 y 20 de 2023**

CONCLUSIÓNES:

1. Reconocimiento actualizado de la obra SENA Campus Jamundí.

2. Planteamiento inicial para la construcción de una ruta de trabajo enfocada en recolección de información como insumo para el desarrollo de obra adecuado y eficiente

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DAVID TORRES DUQUE	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G02	**NELSON ALCALDE OSPINA**	

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:	viernes, 10 de marzo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	22723	**Fecha Solicitud**	2023-03-09	**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.**	2023-03-10	**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
DAVID TORRES DUQUE	CC: 1130667593	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-10	2023-03-10	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	0,00	0,00	49.045,00	49.045,00	JAMUNDI 10 DE 2023. TI $8.000=Participación Comité de obra Proyecto SENA Campus Jamundí
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**49.045,00**	**49.045,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

JAMUNDI 10 DE 2023. TI$8.000=Participación Comité de obra Proyecto SENA Campus Jamundí

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: 2023/03/10 08:45:08 -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:	viernes, 10 de marzo de 2023	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	10/03/2023 8:22:21

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
10/03/2023 8:45:20 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 :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	**1/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: JAMUNDÍ 10//03/2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DAVID TORRES DUQUE
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1130667593

En desarrollo de la comisión No. **22723** durante los dias **10** 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
10-mar-23	**CALI - JAMUNDI - CALI**	**PARTICULAR**	**8000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**8000**

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: DAVID TORRES DUQUE	**Nombre completo:** NELSON ALCALDE OSPINA	**Nombre completo:** BEATRIZ COBO GARCIA
	Cargo: PROFESIONAL G02	**Cargo:**
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Beatriz E. Cobo

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 10 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S) COMITÉ DE OBRA PROYECTO SENA CAMPUS JAMUNDÍ

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACI VIRTUAL
1.	DAVID TORRES DUQUE	1130667593		—		SENA CC	dtorresd@sena.edu.co	3014449228	—	
2	ISMAEL BALIBAC SOLANO	72014860				Consorcio	ismar2917a@yahoo.com,	3002207573		
3	Lais yesenia Carabali	31588022		Servinc		Servinc	yeseniacarabali0417@gmail.com	3113687540		
4	Katherine caicedo	3113779667		Servinc		Servinc	Katherinecaicedo mo1@gmail.com	3122333952		
5	Amparo y Ramos	66.739.648				Consorcio Sena	amparoyaneth11 2gmail.com.	3153848339		

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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, 14/04/2023

PRESENTADO A: **Beatriz Eugenia Cobo García – Subdirectora de Centro**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
34023	**Marzo 22 de 2023**	**Marzo 22 de 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Valle	**Jamundí**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Participar en reunión. Apoyo a presentación del Proyecto SENA Campus Jamundí a Alcaldía de Jamundí.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Presentación SENA Regional Valle de Proyecto SENA Campus Jamundí a Alcaldía de Jamundí
2. Presentación de avance de obra por parte de Consultoría de obra.

RESULTADOS:

1. Claridades del Proyecto SENA Campus Jamundí orientadas a la muestra del programa arquitectónico, el estado y alcance del proyecto y el papel de los desarrollos de diseño y obra
2. Establecimiento acuerdos en el relacionamiento SENA – Alcaldía de Jamundí

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Enviar a Alcaldía de Jamundí las presentaciones SENA y Consultoría de obra	**David Torres Duque**	**Marzo 23 de 2023**
2. Gestión de unas actividades documentales y operativas para el desarrollo del proyecto	**Alcaldía de Jamundí**	**Marzo 30 de 2023**

CONCLUSIÓNES:

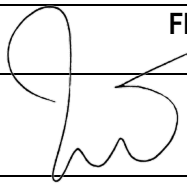
1. Presentación asertiva del Proyecto SENA Campus Jamundí que permite dimensionar alcance, programa y funciones

2. Se establecen criterios de trabajo interinstitucional entre SENA y Alcaldia de Jamundi

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DAVID TORRES DUQUE	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G02	**NELSON ALCALDE OSPINA**	

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.	34023	**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
DAVID TORRES DUQUE	CC: 1130667593	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-22	2023-03-22	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	0,00	0,00	49.045,00	49.045,00	JAMUNDI 22 DE MAR DE 2023. TI $10.000=PARTICIACION REUNION.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**49.045,00**	**49.045,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

JAMUNDI 22 DE MAR DE 2023. TI$10.000=PARTICIACION REUNION.

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: 2023/03/21 21:22:26 -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 21:16:03

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
21/03/2023 9:22:36 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 :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	**1/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: JAMUNDÍ 22/03/2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DAVID TORRES DUQUE
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1130667593

En desarrollo de la comisión No. **34023** durante los dias **22** 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
22-mar-23	**CALI - JAMUNDI - CALI**	**PARTICULAR**	**10000**

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **10000**

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: DAVID TORRES DUQUE	**Nombre completo:** NELSON ALCALDE OSPINA	**Nombre completo:** BEATRIZ COBO GARCIA
	Cargo: PROFESIONAL G02	**Cargo:**
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Beatriz E. Cobo.

ALCALDÍA DE JAMUNDÍ VALLE DEL CAUCA	Formato de asistencia	Código: DE-F-04
		Fecha actualización: 15/07/2020
		Versión: 3

Acta no		Hora inicial	10:00 am.
Fecha (dd/mm/aaaa):	22/03/23	Hora final	
Lugar	Sala Despacho		
Objetivo	Realizar revisión del proyecto SENA Jamundí.		

No	Nombre Completo	Secretaría	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	[illegible]	ACTUA	3[illegible]		
2.	Otilia Olaya Jiménez	Educación	3217165230	secretaria.educacion@jamundi.gov.co	
3	Caroline Perea C	SENA - ASTIN	3184375497	cperead@sena.edu.co	
4	Carlos Andrés Rendón	Educación	315 669 4906	—	
5	Jorge Orozco	Posconflicto/agricultura	3216998436	Kiwewaloyu@gmail.com	
6	JAIME DIEGO FRIAST	SENA - CEAI	3142680342	jdarias@sena.edu.co	
7	Alexander Burbano	SENA - ASTIN	3206941946	alburbano@sena.edu.co	
8	Arabella Rodriguez	Turismo Jamundí	3104932150	[illegible] turismo@jamundigov.co	
9	Angela Cabero	Sec infraestructura	3216484047	angela.cabero@jamundi.gov.co	Angela Cabero
10	Juan David Gómez Rivera	Infraestructura	3163882152	juandangenieroinfraestructura@gmail.com	
11	DAVID TORRES DUQUE	SENA · CC	3014449230	dtorresd@sena.edu.co	
12	Beatriz Echeverry	Sena - CC	3116285757	beatriz.echeverry@sena.edu.co	Beatriz Echeverry

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Jamundí. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE JAMUNDÍ VALLE DEL CAUCA	Formato de asistencia	Código: DE-F-04
		Fecha actualización: 15/07/2020
		Versión: 3

Acta no		Hora inicial	10:00 am
Fecha (dd/mm/aaaa):	22/03/23	Hora final	
Lugar	Salen Despacho.		
Objetivo	Realizar reunión del proyecto SENA - Jamundi.		

No	Nombre Completo	Secretaría	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
13	Jessica Echeverry López	Sec. Infraestructura	3178044175	Jessicaecheverrylopez@gmail	Jessica E.
14	Luis y Carabali Ramos	Interventoria Servic	3113687540	yesenracarabali04@gm	
15	ISMAEL BOLIVAR	CONSORCIO SENA 2022	3002207723	ismael0291@yahoo	
16	Sara Machado Pérez	Despacho Alcalde.	3206216961	despacho@jamundi.gov.co	
17	Isabel Cristina Arango	General	3166211431	isabelarango0892@gmail	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Jamundí. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, 14/04/2023

PRESENTADO A: **Beatriz Eugenia Cobo García – Subdirectora de Centro**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
38023	**Marzo 28 de 2023**	**Marzo 30 de 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Valle	**Yumbo y Palmira**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Seguimiento a etapa productiva.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Presentación SENA y relacionamiento asociado al seguimiento de etapa productiva
2. Presentación de la organización y las actividades que se desarrollan a las cuales contribuye el aprendiz.
3. Acuerdos y proyecciones para la co-formación y el seguimiento de la etapa productiva.

RESULTADOS:

1. Claridades establecidas y orientadas en el Informe de seguimiento firmado por las partes
2. Ruta de seguimiento al proceso y disposición SENA para atención al relacionamiento

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Enviar el informe de seguimiento escaneado a la organización	**David Torres Duque**	**Marzo 30 de 2023**
2. Subir al Drive de Coordinación Académica Informe de relación + Informe de seguimiento	**David Torres Duque**	**Marzo 30 de 2023**

CONCLUSIÓNES:

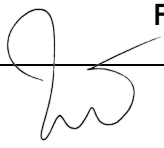
1. Se inicia adecuadamente el seguimiento a etapa productiva con las organizaciones y aprendices, estableciendo acuerdos y claridades frente al proceso.

2. Se establecen criterios de co-formación coherentes con las competencias del programa formativo y su integralidad

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DAVID TORRES DUQUE	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G02	**NELSON ALCALDE OSPINA**	

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.	38023	**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
DAVID TORRES DUQUE	CC: 1130667593	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-28	2023-03-28	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0,5	No	50	1	4.096.830,00	0,00	0,00	100.090,00	100.090,00	YUMBO 28MAR2023 TI$12.000=, PALMIRA 30MAR2023 TI $10.000=REALIZAR SEGUIMIENTO DE ETAPA PRODUCTIVA
				2023-03-30	2023-03-30	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**100.090,00**	**100.090,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

YUMBO 28MAR2023 TI$12.000=, PALMIRA 30MAR2023 TI$10.000=REALIZAR SEGUIMIENTO DE ETAPA PRODUCTIVA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66932423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/03/28 08:42:53 -05:00

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	

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

Firma Responsable

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 8:43:11 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 :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	**1/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: YUMOBO 28/03/2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DAVID TORRES DUQUE
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1130667593

En desarrollo de la comisión No. **38023** durante los dias **28-30** 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
28-mar-23	**CALI - YUMBO - CALI**	**PARTICULAR**	**12000**
30-mar-23	**CALI - PALMIRA - CALI**	**PARTICULAR**	**10000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**22000**

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: DAVID TORRES DUQUE	**Nombre completo:** NELSON ALCALDE OSPINA	**Nombre completo:** BEATRIZ COBO GARCIA
	Cargo: PROFESIONAL G02	**Cargo:**
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Beatriz E. Cobo

GRF-F-076 V.01

siga CALIDAD	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	SENA Regional Valle	Centro de Formación:	Centro de la Construcción
Programa de Formación:	Técnico en Dibujo Arquitectónico	No. de Ficha:	2557496

Datos del Aprendiz	Nombre:	LUIS DAVID ZAMBRANO CUCUÑAME
	Identificación:	1.193.142.753
	Teléfono:	3170680688
	E-mail:	luistop@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	CONTRATO DE APRENDIZAJE
Ente Coformador	Razón social Empresa:	VIDRIOS TEMPLADOS DE OCCIDENTE SAS
	Nit:	805.002.966-9
	Dirección:	CALLE 11A No. 29B-289 – MUNICIPIO DE YUMBO
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	ANA MILENA LOPEZ
	Cargo:	DIRECTORA DE OPERACIONES
	Teléfono:	6650564
	E-mail:	alopez@vitocsa.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
DIBUJO EN SOFTWARE PROYECTOS	PLANOS DE PROYECTO	2023/01-06	TERRITORIUM
INTERPRETACIÓN PLANOS	PLANOS Y DETALLES	2023/01-06	TERRITORIUM
MEDICIÓN & LEVANTAMIENTO PLANOS	CROQUIS + PLANOS	2023/01-06	TERRITORIUM

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del ente Coformador	Firma del Aprendiz	Nombre y firma Instructor seguimiento
Ana Milena Lopez	Luis David	DAVID TORRES DUQUE

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	SENA Regional Valle	Centro de Formación:	Centro de la Construcción
Programa de Formación:	Tecnólogo en Dibujo Arquitectónico e Ingeniería	No. de Ficha:	2287149

Datos del Aprendiz	Nombre:	GRETTY JASSINI ROJAS SALAZAR
	Identificación:	1.006.016.737
	Teléfono:	4442550
	E-mail:	Rojas4811970@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	CONTRATO DE APRENDIZAJE
Ente Coformador	Razón social Empresa:	CLÍNICA DE ALTA COMPLEJIDAD SANTA BARBARA SAS
	Nit:	901.108.368
	Dirección:	CALLE 31 No. 44 – 239 MUNICIPIO DE PALMIRA
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	DANIEL ESTEBAN VASQUEZ PULGARIN
	Cargo:	ARQUITECTO
	Teléfono:	3128228059
	E-mail:	Daniel.vasquez@redgesencro.co

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	**EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE**	**RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS**	
		Fecha	**Lugar**
ELABORACION DE PLANIMETRIAS	PLANOS	2023/03/04	TERRITORIAL
MODELADO DE PROYECTOS	MODELOS REVIT	2023/04-05	TERRITORIAL
TRABAJO COLABORATIVO PROYECTOS	DESARROLLO BIM	2023/05-06	TERRITORIAL
LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN.	CROQUIS + PLANOS.	2023/05-08	TERRITORIAL

OBSERVACIONES:

Daniel Vasquez.

Nombre y Firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

DAVID TORRES RUEDE

Nombre y firma Instructor seguimiento