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	**Mayo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**68683-667347**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SANDRA PATRICIA ZEA FRANK	**C.C.**	31.995.721	**IP/Nº de contacto**	23501
Correo electrónico contratista:	szeaf@sena.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** 82307037781

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: 4630545/2023 **Nº Compromiso SIIF** **19623**

Valor Total del Contrato	$ 24.580.980	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.338.905	**4**	**Del**	**01/05/2023**	**Al**	**31/05/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.242.075		Legalización comisiones del periodo			$ 285.225,00	

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 ENFOQUE DIFERENCIA EN LOS DIFERE

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	**$ 4.382.055**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.929.766**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7876426481**
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 / $ 1.095.513	$ -	
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	$ 976.589	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.929.766,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.914.955,00	
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	21.910,00	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	**$4.074.920,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación en el curso “Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras”en Fundación Hombres de Gedeón IE Joaquín de Cayzedo y Cuero, 9-1,9-2 y 9-3; IE Carlos Holguín Lloreda grado 9-1 y 9-2; y en el Colegio Nuestra Señora del Rosario 11
Curso "Liderazgo Efectivo" Fundación SIDOC
Reunión equipo formación complementaria con coordinadora Suzann, Acciones de desarrollo curricular
Creación Rutas de aprendizaje
Emisión de Juicios Evaluativos ficha 2713397
Apoyo plan de contingencia ficha 2737077-Jamundí, Bonanza

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.

SANDRA PATRICIA ZEA FRANK
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,

ALFREDO DELGADO VIDAL
PROFESIONAL G04

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:	31995721
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA PATRICIA ZEA FRANK
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 48 #14-84	TELÉFONO:	3964886
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación media técnica y de formación laboral.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7876426481**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2069785339

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	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 371.200	$ 1.400	$ 372.600
SUBTOTALES:										**$ 371.200**	**$ 1.400**	**$ 372.600**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 290.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 290.000	$ 1.100	$ 0	$ 291.100
SUBTOTALES:													**$ 290.000**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 291.100**

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	$ 12.200	$ 12.200	$ 100	$ 0	$ 12.300
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 12.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																							
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 31995721	ZEA FRANK SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.320.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.320.000	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 371.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.320.000	$ 290.000	$ 0	$ 290.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.320.000	31995721	$ 12.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 676.000**

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, 25 de abril de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	51623	**Fecha Solicitud**	2023-04-25	**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.**	2023-04-25	**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

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: 2023/04/25 17:24:24 -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, 25 de abril de 2023	

SANDRA PATRICIA ZEA FRANK	CC: 31995721	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-04-26	2023-04-26	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	2	4.096.830,00	0,00	0,00	228.180,00	228.180,00	JAMUNDI-POTRERITO 26,27,28 Y 29 ABR 2023 TI$18.000=Impartir formación en el curso "Orientación del Proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras"
				2023-04-27	2023-04-27	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							
				2023-04-28	2023-04-28	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							
				2023-04-29	2023-04-29	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**228.180,00**	**228.180,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
JAMUNDI-POTRERITO 26,27,28 Y 29 ABR 2023 TI$18.000=Impartir formación en el curso "Orientación del Proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras"

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

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

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, 25 de abril de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	25/04/2023 17:16:04

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
25/04/2023 5:24:37 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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Jamundi 26,27,28,29/04/2023	**Codigo Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Sandra Patricia Zea Frank	**Codigo Centro:**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	31995721	**Fecha de elaboración:**	**5/05/2023**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **COM 51623** durante lo **26-27-28 y 29** del mes de abril 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
26/04/2023	**Cali -Jamundi- Potrerito-vereda Gato deMonte-Potrerito- Jamundí Cali**	**Terrestre**	**18.000**
27/04/2023	**Cali -Jamundi- Potrerito-vereda Gato deMonte-Potrerito- Jamundí Cali**	**Terrestre**	18.000
28/04/2023	**Cali -Jamundi- Potrerito-vereda Gato deMonte-Potrerito- Jamundí Cali**	**Terrestre**	18.000
29/04/2023	**Cali -Jamundi- Potrerito-vereda Gato deMonte-Potrerito- Jamundí Cali**	**Terrestre**	18.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**72.000**

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: **Sandra Patricia Zea Frank**	**Nombre completo:** **Alfredo Delgado Vidal**	**Nombre completo:** **BEATRIZ EUGENIA COBO**
INSTRUCTOR Construccion	**Cargo:** **PROFESIONAL G04**	**Cargo:** **SUBDIRECTOR CC**
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali 08 de mayo de 2023

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No: COM **51623**	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26/04/2023	29/04/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Jamundí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional en el programa de formación Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Dar cumplimiento a los protocolos de bioseguridad para la prevención, mitigación y manejo del COVID-19 establecidos por el SENA.

RESULTADOS:

1. Establecimiento de acuerdos en la sesión formativa.
2. Se lograron ejecutar las actividades durante la sesión formativa
3. Cumplimiento a los Protocolos de Bioseguridad

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

1. Listado de asistencia y foto

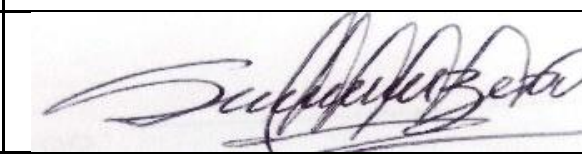
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartir la sesión formativa del curso Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras	**Sandra Patricia Zea Frank**	**26-04-2023**
2. Impartir la sesión formativa del curso Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras	**Sandra Patricia Zea Frank**	**27-04-2023**
3. Impartir la sesión formativa del curso Orientación del	**Sandra Patricia Zea Frank**	**28-04-2023**

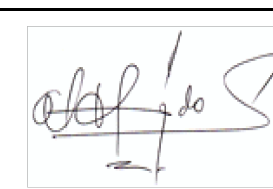
proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras		
4. Impartir la sesión formativa del curso Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras	**Sandra Patricia Zea Frank**	**29-04-2023**

CONCLUSIÓNES:
1. Las jornadas se llevan a cabo con muy buena participación de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Sandra Patricia Zea Frank	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G04	Alfredo Delgado Vidal	

REGISTRO DE ASISTENCIA

Mes	Abril	Año	2023	Nombre del Programa	Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras
Competencia	AUTOGESTIÓN Y DESARROLLO CONTINUO: DEMUESTRA ATRIBUTOS PERSONALES QUE MEJORAN LA ACTUACIÓN Y MANTIENEN UNA				
Ficha	2713397				
Instructor	Sandra Patricia Zea F				

No.	Nombre y Apellido (s)	Teléfono	Correo electrónico	Lugar	Observación
1	GABRIEL GIRON			Fundación Hombres de Gedeón	
2	DANTE CARDONA			Fundación Hombres de Gedeón	
3	JAIDER ORTEGA			Fundación Hombres de Gedeón	
4	JULIO CASTILLO			Fundación Hombres de Gedeón	
5	JHONATAN ANDRES ALVAREZ			Fundación Hombres de Gedeón	
6	LUIS FELIPE MARIN			Fundación Hombres de Gedeón	
7	CAMILO VARGAS			Fundación Hombres de Gedeón	
8	JORGE ANTONIO REDIM			Fundación Hombres de Gedeón	
9	MAURICIO MONTERO			Fundación Hombres de Gedeón	
10	FELIPE VALENCIA TORO			Fundación Hombres de Gedeón	
11	JUAN CAMILO BASTO			Fundación Hombres de Gedeón	
12	JOSE OLARTE			Fundación Hombres de Gedeón	Control médico
13	YEISON RICO			Fundación Hombres de Gedeón	
14	DANIEL SUAREZ			Fundación Hombres de Gedeón	
15	ANGEL RINCON			Fundación Hombres de Gedeón	
16	JUAN DAVID HERNANDEZ			Fundación Hombres de Gedeón	
17	IVAN ARROYO			Fundación Hombres de Gedeón	
18	FERNANDO VARELA			Fundación Hombres de Gedeón	
19	JOINER CUENU			Fundación Hombres de Gedeón	
20	CRISTIAN PAJOY CARDENAS			Fundación Hombres de Gedeón	
21	JOHN ESTEBAN MURILLO			Fundación Hombres de Gedeón	
22	HAMMER VARGAS			Fundación Hombres de Gedeón	
23	JOSE FRANCISCO GUTIERREZ VILLA			Fundación Hombres de Gedeón	
24	SERGIO ANDRES LOPEZ			Fundación Hombres de Gedeón	
25	ADRIAN ALBERTO MENA ARCINIEGAS			Fundación Hombres de Gedeón	
26	JESUS ELI GUERRERO QUIÑONES			Fundación Hombres de Gedeón	
27	IVAN CHARÁ			Fundación Hombres de Gedeón	








HG
HOMBRES DE GEDEON

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, 2 de mayo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	55823	**Fecha Solicitud**	2023-05-01	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-05-02	**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
SANDRA PATRICIA ZEA FRANK	CC: 31995721	INTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-05-02	2023-05-02	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	4.096.030,00	0,00	0,00	57.045,00	57.045,00	JAMUNDI 02 MAYO 2023 TI $18.000="Impartir formación profesional en el programa de formación Ciudadanía Digital para la paz, Ficha No. 2568040 "
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**57.045,00**	**57.045,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

JAMUNDI 02 MAYO 2023 TI$18.000="Impartir formación profesional en el programa de formación Ciudadanía Digital para la paz,
Ficha No. 2568040 "

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: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/05/02 09:04:57 -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, 2 de mayo de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	02/05/2023 8:56:20

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
2/05/2023 9:05:13 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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Jamundi 02/05/2023	**Codigo Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Sandra Patricia Zea Frank	**Codigo Centro:**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	31995721	**Fecha de elaboración:**	**5/05/2023**
		ID Proceso:	

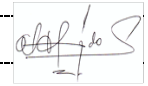
En desarrollo de la comisión No. **COM 55823** durante lo **02** del mes de mayo de **2023** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
2/05/2023	**Cali -Jamundi- Potrerito-vereda Gato deMonte-Potrerito- Jamundí Cali**	**Terrestre**	**18.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**18.000**

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: Sandra Patricia Zea Frank	**Nombre completo:** Alfredo Delgado Vidal	**Nombre completo:** BEATRIZ EUGENIA COBO
INSTRUCTOR Construccion	**Cargo:** PROFESIONAL G04	**Cargo:** SUBDIRECTOR CC
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali 08 de mayo de 2023

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No: COM **55823**	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	02/05/2023	02/05/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Jamundí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional en el programa de formación Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Presentación evidencia final, Estrategia social de mi proyecto de vida.
2. Dar cumplimiento a los protocolos de bioseguridad para la prevención, mitigación y manejo del COVID-19 establecidos por el SENA.

RESULTADOS:

1. Establecimiento de acuerdos en la sesión formativa.
2. Lograron ejecutar las actividades y culminar el curso
3. Cumplimiento a los Protocolos de Bioseguridad

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

1. Listado de asistencia y foto

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir la sesión formativa del curso Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras	**Sandra Patricia Zea Frank**	**02-05-2023**

CONCLUSIÓNES:

1. La jornada se lleva a cabo con muy buena participación de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Sandra Patricia Zea Frank		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G04	Alfredo Delgado Vidal	

Competencia	**AUTOGESTION Y DESARROLLO CONTINUO: DEMUESTRA ATRIBUTOS PERSONALES QUE MEJORAN LA ACTUACIÓN Y MANTIENEN UNA**
Ficha	**2713397**
Instructor	**Sandra Patricia Zea F**

					Días de la Semana																																				
No.	**Nombre y Apellido (s)**	**Teléfono**	**Correo electrónico**	**Lugar**	L	M	M	J	V	S	D		L	M	M	J	V	S	D		L	M	M	J	V	S	D		L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	
1	GABRIEL GIRON			Fundación Hombres de Gedeón																																					
2	DANTE CARDONA			Fundación Hombres de Gedeón																																					
3	JAIDER ORTEGA			Fundación Hombres de Gedeón																																					
4	JULIO CASTILLO			Fundación Hombres de Gedeón																																					
5	JHONATAN ANDRES ALVAREZ			Fundación Hombres de Gedeón																																					
6	LUIS FELIPE MARIN			Fundación Hombres de Gedeón																																					
7	CAMILO VARGAS			Fundación Hombres de Gedeón																																					
8	JORGE ANTONIO REDIM			Fundación Hombres de Gedeón																																					
9	MAURICIO MONTERO			Fundación Hombres de Gedeón																																					
10	FELIPE VALENCIA TORO			Fundación Hombres de Gedeón																																					
11	JUAN CAMILO BASTO			Fundación Hombres de Gedeón																																					
12	JOSE OLARTE			Fundación Hombres de Gedeón																																					
13	YEISON RICO			Fundación Hombres de Gedeón																																					
14	DANIEL SUAREZ			Fundación Hombres de Gedeón																																					
15	ANGEL RINCON			Fundación Hombres de Gedeón																																					
16	JUAN DAVID HERNANDEZ			Fundación Hombres de Gedeón																																					
17	IVAN ARROYO			Fundación Hombres de Gedeón																																					
18	FERNANDO VARELA			Fundación Hombres de Gedeón																																					
19	JOINER CUENU			Fundación Hombres de Gedeón																																					
20	CRISTIAN PAJOY CARDENAS			Fundación Hombres de Gedeón																																					
21	JOHN ESTEBAN MURILLO			Fundación Hombres de Gedeón																																					
22	HAMMER VARGAS			Fundación Hombres de Gedeón																																					
23	JOSE FRANCISCO GUTIERREZ VILLA			Fundación Hombres de Gedeón																																					
24	SERGIO ANDRES LOPEZ			Fundación Hombres de Gedeón																																					
25	ADRIAN ALBERTO MENA ARCINIEGAS			Fundación Hombres de Gedeón																																					
26	JESUS ELI GUERRERO QUIÑONES			Fundación Hombres de Gedeón																																					
27	IVAN CHARÁ			Fundación Hombres de Gedeón																																					

