SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL VALLE**
**CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **922910** |
| **Fecha Elaboración** | **Agosto de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **70539-123854** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

**Nombres y apellidos contratista:** JOSE RAUL VACA BUSTOS
**Correo electrónico contratista:** jvacab@sena.edu.co
**C.C.** 94.494.967 **IP/Nº de contacto** 22557

**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** 20547438745

**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:** 5081178/2023 **Nº Compromiso SIIF** 75923

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 11.085.375 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 6.334.505 | **3** | **Del** | **01/08/2023** | **Al** | **31/08/2023** | **$ 3.167.250,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 3.167.255 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 564.722,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: Contratar la prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa acciones Regulares Periodo Fijo en el Centro Diseño Tecnológico Industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2023. GUARNICIÓN DE CALZADO

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.167.250 | | 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** | **$ 3.731.972** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.528.079** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Agosto | Julio |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9454258204** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.266.900 | $ 1.266.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 158.400 | $ 158.400 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 202.800 | $ 202.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL V | $ - | $ 0 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 932.993 | $ - | |
| 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 | $ 842.693 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.528.079,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 0,00 | |
| 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 | 18.660,00 | 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** | **$3.148.590,00** | |

**SON: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2736275 - GUARNICIÓN DE CALZADO
REALIZAR COSTURA EN MAQUINAS DE ACUERDO A ORDEN DE PRODUCCIÓN Y MUESTRA FÍSICA, TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL.
VERIFICAR PRODUCTO FINAL DE ACUERDO A ESTÁNDARES DE CALIDAD.
2810536 - DESARROLLO DE MOLDES PARA BOLSO TOTE
DESARROLLAR MOLDES DE ACUERDO CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO
2786944 - ARMADO DE CAPELLADAS DE CALZADO PARA DAMA
Armar calzado de acuerdo con ficha técnica y parámetros de calidad
2598960 - DESARROLLO DE COLECCIONES DE CALZADO Y MARROQUINERIA
TERMINAR PRODUCTOS DE CALZADO Y MARROQUINERÍA SEGÚN PROCEDIMIENTOS Y TECNOLOGÍA DISPONIBLE EN LA

**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.



**JOSE RAUL VACA BUSTOS**
**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,

**MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA**
**COORDINADORA ACADÉMICA**

**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**
**ALEX AMED VALENCIA ROJAS**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 94494967 | | VACA BUSTOS JOSE RAUL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DG 26G12 # 73- 72 BR MARROQUIN 2 | CALI-VALLE | 3067518 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-07 | 2023-07 | 9454258204 | 9454258204 | I | 2023/08/16 | 2023/08/11 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $367,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,267,000 | $202,800 | | | $1,267,000 | $158,400 | | | $0 | $0 | | | $1,267,000 | $6,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,267,000 | $202,800 | | | $1,267,000 | $158,400 | | | $0 | $0 | | | $1,267,000 | $6,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados) | | | | | $1,267,000 | $202,800 | | | $1,267,000 | $158,400 | | | $0 | $0 | | | $1,267,000 | $6,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 94494967 | VACA JOSE | 231001 | 30 | $1,267,000 | $202,800 | EPS005 | 30 | $1,267,000 | $158,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,267,000 | $6,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,267,000 | $202,800 | | | $1,267,000 | $158,400 | | | $0 | $0 | | | $1,267,000 | $6,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 94494967 | | VACA BUSTOS JOSE RAUL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DG 26G12 # 73- 72 BR MARROQUIN 2 | CALI-VALLE | 3067518 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-07 | 2023-07 | 9454258204 | 9454258204 | I | 2023/08/16 | 2023/08/11 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $367,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $202,800 | $0 | $0 | $202,800 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $202,800 | $0 | $0 | $202,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,700 | $0 | $0 | $6,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,700 | $0 | $0 | $6,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $158,400 | $0 | $0 | $158,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $158,400 | $0 | $0 | $158,400 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$367,900** | **$0** | **$0** | **$367,900** |

## AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| José Raúl Vaca Bustos | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 94494967 |
| **CONTRATO** | **No.** | **5081178** | **AÑO** | 2023 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 30 | septiembre | 2023 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Contratar la prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa acciones Regulares Periodo Fijo en el Centro Diseño Tecnológico Industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2023. GUARNICIÓN DE CALZADO | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Diseño Tecnológico Industrial** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS | | | | **CARGO** | SUBDIRECTOR | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA | | | | **CARGO** | COORDINADORA ACADEMICA | | |

**INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO**

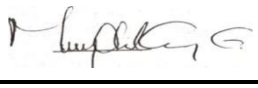
| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **CALI- LA CUMBRE – CALI** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Diseño Tecnológico Industrial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | La cumbre-Valle | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | Salón comunal de la cumbre | | **CONTACTO** | Eliana |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 18 | 07 | 2023 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 18 | 07 | 2023 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Formación complementaria. Elaboración de sandalias | | | | | | | |

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO | | PRODUCTO (S): | |
|---|---|---|---|
| 1 | Impartir formación presencial en la comunidad de Candelaria en el programa complementario de FABRICACION MANUAL DE SANDALIAS | 1 | Listado de asistencia a la formación |
| 2 | Impartir formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestaspor la Entidad, según el procedimiento de ejecución de la formación. | 2 | Listado de asistencia a la formación |

**AGENDA**

| ACTIVIDADES | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| Clasificar piezas para el armado, de acuerdo con orden de producción, ficha técnica o muestra física | 18 | 07 | 2023 |

**FIRMAS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |  | **FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:** | 10 | 07 | 2023 |
| **FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO** |  | **FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |  | | |

**AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **José Raúl Vaca Bustos** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **94494967** |
| **CONTRATO** | **No.** | 5081178 | **AÑO** | 2023 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 30 | septiembre | 2023 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Contratar la prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa acciones Regulares Periodo Fijo en el Centro Diseño Tecnológico Industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2023. GUARNICIÓN DE CALZADO | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle del Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Diseño Tecnológico Industrial** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS | | | | **CARGO** | SUBDIRECTOR | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA | | | | **CARGO** | COORDINADORA ACADEMICA | | |

**INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO**

| **RUTA** | **CALI-Jamundí – CALI** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle del Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Diseño Tecnológico Industrial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Jamundí—Valle | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | INPEC JAMUNDI | | **CONTACTO** | Ana |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 19 | 07 | 2023 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 19 | 07 | 2023 | |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Formación TITULADA. Operario en guarnición en calzado | | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | | **PRODUCTO (S):** | |
|---|---|---|---|
| 1 | Impartir formación presencial en la comunidad de Candelaria en el programade Operario en guarnición en calzado | 1 | Listado de asistencia a la formación |
| 2 | Impartir formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestaspor la Entidad, según el procedimiento de ejecución de la formación. | 2 | Listado de asistencia a la formación |

**AGENDA**

| **ACTIVIDADES** | **FECHA** | | |
|---|---|---|---|
| Ejecutar los procesos operativos en la producción de capelladas para calzado de dotación según especificaciones técnicas, normas de calidad y productividad | 19 | 07 | 2023 |

**FIRMAS**

| **FIRMA DEL CONTRATISTA:** | | **FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:** | 10 | 07 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|
| **FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO** | ✓ | **FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | | | |

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHaavalenc | ALEX AMED VALENCIA ROJAS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-922910 | CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 12 de julio de 2023 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 28923 | **Fecha Solicitud** | 2023-07-11 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2023-07-12 | **Genera Viáticos** | SI | **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** | 1423 | **Dependencia Solicitante** | 922945 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | 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 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JOSE RAUL VACA BUSTOS | CC: 94494967 | CONTRATISTA | Autorizada | 2023-07-18 | 2023-07-18 | VALLE / CALI | VALLE / LA CUMBRE | 0,5 | No | 50 | 1 | 3.167.250,00 | 170.355,00 | 170.355,00 | 107.006,00 | 277.361,00 | Formación complementaria. Elaboración de sandalias. Formación TITULADA. Operario en guarnición en calzado |
| | | | | 2023-07-19 | 2023-07-19 | VALLE / CALI | VALLE / JAMUNDI | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **170.355,00** | **107.006,00** | **277.361,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

Formación complementaria. Elaboración de sandalias. Formación TITULADA. Operario en guarnición en calzado

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 16711452 | Nombre: | ALEX AMED VALENCIA ROJAS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL - VALLE |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/07/12 10:37:50 -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: | MHaavalenc | ALEX AMED VALENCIA ROJAS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-922910 | CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 12 de julio de 2023 | |

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

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | JULIO CESAR BURITICA ZAPATA | Fecha Verificación: | 12/07/2023 10:07:56 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
12/07/2023 10:38:12 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 :** | **76** |
| **Codigo Centro:** | **101076** |
| **Fecha de elaboración:** | **16/10/2020** |
| **ID Proceso:** | |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** 25-jul-23
**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** JOSE RAUL VACA
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 66.999.579

En desarrollo de la comisión No. **28923** durante los dias **18 Y 19** del mes de JULIO 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| 18/07/2023 | CALI- LA CUMBRE - CALI | TRANSPORTE INTEM | 10000 |
| 19/07/2023 | CALI-JAMUNDI-CALI | TRANSPORTE INTEM | 7500 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | **17500** |

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:** JOSE RAUL VACA | **Nombre completo:** MARLLY ARANGO | **Nombre completo:** ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS |
| | **Cargo:** SUPERVISORA CONTRATO | **Cargo:** SUBDIRECTOR CDTI |
| **Firma:** | **Firma:** | **Firma:** |

GRF-F-076 V.01

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
SANTIAGO DE CALI 2023-07-10

**PRESENTADO A**: Álex Amed Valencia Rojas, Subdirector Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI, Sena Regional Valle

| **ORDEN DE VIAJE No:** 28923 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | 2023-07-18 | 2023-07-18 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: ( ciudad)** |
| | VALLE | La cumbre |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: formación (**COMPLEMENTARIO. ARMADO DE CAPELLADAS DE CALZADO PARA DAMA

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Selecciona piezas para dobladillar y armar los cortes a 5 mm de la heladilla
Engruda piezas de los cortes para el armado de la capelladas
Engatilla los cortes a las plantillas para el preparado de las sandalias

**RESULTADOS:**

Ensamblar piezas de calzado, según orden de producción, ficha técnica o muestra física
Doblar piezas de calzado, de acuerdo con ficha técnica o muestra física
Clasificar piezas para el armado, de acuerdo con orden de producción, ficha técnica o muestra física

**4EVIDENCIAS O SOPORTES:**

1. Formato lista de asistencia

**COMPROMISOS**

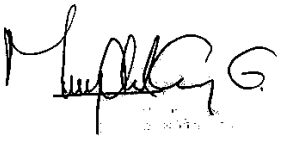
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| | | |

**CONCLUSIÓNES:**
**1. Se cumplió el objeto del desplazamiento**

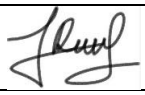
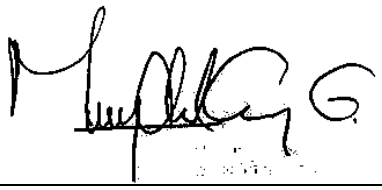
**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| José Raúl Vaca Bustos |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Coordinadora académica | .Marlly Alexandra Arango Granada |  |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

| | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA** SANTIAGO DE CALI 2023-07-10 | | |
| **PRESENTADO A**: Álex Amed Valencia Rojas, Subdirector Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI, Sena Regional Valle | | |
| **ORDEN DE VIAJE No:** 28923 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | 2023-07-19 | 2023-07-19 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: ( ciudad)** |
| | VALLE | Jamundí |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: formación (**TITULADA. Operario en guarnición en calzado | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** | | |
| Realiza el desbaste de piezas de forma manual y mecánica para elaborar capelladas de acuerdo con los prototipos asignados y parámetros establecidos en la ficha técnica, orden de producción, muestra física aplicando criterios de calidad, productividad, normas de seguridad y salud ocupacional.<br>Ensamblar piezas en cuero y otros materiales afines de acuerdo especificaciones de la ficha técnica, muestra física y estándares de productividad<br>Acondiciona las máquinas de coser de acuerdo al programa de mantenimiento asignado a la especialidad de elaboración de las capelladas de la bota industrial.<br>Elabora el proceso de costura de piezas o capelladas en materiales r de origen natural o artificial de acuerdo a la ficha técnica, orden de producción, o muestra física aplicando criterios de productividad, y normas de salud ocupacional y seguridad industrial. | | |
| **RESULTADOS:** | | |
| Efectuar el desbaste piezas de cuero en forma mecánica y manual de acuerdo estándares de productividad y especificaciones de ficha técnica y muestra física del producto<br>Efectuar el ensamble piezas de acuerdo a estándares de productividad y a las especificaciones de ficha técnica y muestra física del producto.<br>Realizar mantenimiento preventivo de las máquinas de coser de acuerdo a manuales de funcionamiento<br>Realizar costura en máquinas de acuerdo a orden de producción y muestra física, teniendo en cuenta las normas de seguridad industrial | | |
| **4EVIDENCIAS O SOPORTES:** | | |
| **1.** Formato lista de asistencia | | |
| | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| | | |
| **CONCLUSIÓNES:**<br>**1. Se cumplió el objeto del desplazamiento** | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| José Raúl Vaca Bustos | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinadora académica | .Marlly Alexandra Arango Granada |  |

**AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **José Raúl Vaca Bustos** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **94494967** |
| **CONTRATO** | **No.** | **5081178** | **AÑO** | 2023 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 30 | septiembre | 2023 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Contratar la prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa acciones Regulares Periodo Fijo en el Centro Diseño Tecnológico Industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2023. GUARNICIÓN DE CALZADO | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle del Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Diseño Tecnológico Industrial** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS | | | | **CARGO** | SUBDIRECTOR | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA | | | | **CARGO** | COORDINADORA ACADEMICA | | |

**INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO**

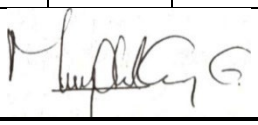
| **RUTA** | **CALI-Jamundí – CALI** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle del Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Diseño Tecnológico Industrial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Jamundí--Valle | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | INPEC JAMUNDI | | **CONTACTO** | Ana |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 26 | 07 | 2023 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 26 | 07 | 2023 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Formación TITULADA. Operario en guarnición en calzado | | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | | **PRODUCTO (S):** | |
|---|---|---|---|
| 1 | Impartir formación presencial en la comunidad de Candelaria en el programade Operario en guarnición en calzado | 1 | Listado de asistencia a la formación |
| 2 | Impartir formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestaspor la Entidad, según el procedimiento de ejecución de la formación. | 2 | Listado de asistencia a la formación |

**AGENDA**

| **ACTIVIDADES** | **FECHA** | | |
|---|---|---|---|
| Ejecutar los procesos operativos en la producción de capelladas para calzado de dotación según especificaciones técnicas, normas de calidad y productividad | 26 | 07 | 2023 |

**FIRMAS**

| **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |  | **FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:** | 10 | 07 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|
| **FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO** |  | **FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |  | | |

## AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| José Raúl Vaca Bustos | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 94494967 |
| **CONTRATO** | **No.** | **5081178** | **AÑO** | 2023 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 30 | septiembre | 2023 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Contratar la prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa acciones Regulares Periodo Fijo en el Centro Diseño Tecnológico Industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2023. GUARNICIÓN DE CALZADO | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Diseño Tecnológico Industrial** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS | | | | **CARGO** | SUBDIRECTOR | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA | | | | **CARGO** | COORDINADORA ACADEMICA | | |

**INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO**

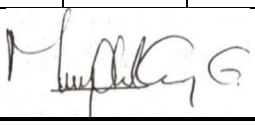
| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **CALI- LA CUMBRE – CALI** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Diseño Tecnológico Industrial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | La cumbre-Valle | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | Salón comunal de la cumbre | | **CONTACTO** | Eliana |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 25 | 07 | 2023 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 25 | 07 | 2023 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Formación complementaria. Elaboración de sandalias | | | | | | | |

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO | | PRODUCTO (S): | |
|---|---|---|---|
| 1 | Impartir formación presencial en la comunidad de Candelaria en el programa complementario de FABRICACION MANUAL DE SANDALIAS | 1 | Listado de asistencia a la formación |
| 2 | Impartir formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestaspor la Entidad, según el procedimiento de ejecución de la formación. | 2 | Listado de asistencia a la formación |

**AGENDA**

| ACTIVIDADES | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| Clasificar piezas para el armado, de acuerdo con orden de producción, ficha técnica o muestra física | 25 | 07 | 2023 |

**FIRMAS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |  | **FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:** | 10 | 07 | 2023 |
| **FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO** |  | **FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |  | | |

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHaavalenc | ALEX AMED VALENCIA ROJAS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-922910 | CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 19 de julio de 2023 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 31923 | **Fecha Solicitud** | 2023-07-18 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2023-07-19 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACIÓN | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 1423 | **Dependencia Solicitante** | 922945 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | 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 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JOSE RAUL VACA BUSTOS | CC: 94494967 | CONTRATISTA | Autorizada | 2023-07-25 | 2023-07-25 | VALLE / CALI | VALLE / LA CUMBRE | 0,5 | No | 50 | 1 | 3.167.250,00 | 170.355,00 | 170.355,00 | 117.006,00 | 287.361,00 | Formación TITULADA. Operario en guarnición en calzado |
| | | | | 2023-07-26 | 2023-07-26 | VALLE / CALI | VALLE / JAMUNDI | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **170.355,00** | **117.006,00** | **287.361,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

Formación TITULADA. Operario en guarnición en calzado

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 1671148[illegible]2 | Nombre: | ALEX AMED VALENCIA ROJAS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL - VALLE |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/07/19 12:08:33 -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: | MHaavalenc | ALEX AMED VALENCIA ROJAS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-922910 | CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 19 de julio de 2023 | |

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

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | JULIO CESAR BURITICA ZAPATA | Fecha Verificación: | 19/07/2023 11:26:18 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
19/07/2023 12:08:46 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 :** | **76** |
| **Codigo Centro:** | **101076** |
| **Fecha de elaboración:** | **16/10/2020** |
| **ID Proceso:** | |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** 29-jul-23
**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** JOSE RAUL VACA
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 94.494.967

En desarrollo de la comisión No. **31923** durante los dias **25 Y 26** del mes de JULIO 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| 25/07/2023 | CALI-LA CUMBRE-CALI | TRANSPORTE INTEM | 20000 |
| 26/07/2023 | CALI-JAMUNDI-CALI | TRANSPORTE INTEM | 7500 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | **27500** |

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:** JOSE RAUL VACA | **Nombre completo:** MARLLY ARANGO | **Nombre completo:** ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS |
| | **Cargo:** SUPERVISOR CONTRATO | **Cargo:** SUBDIRECTOR CDTI |
| **Firma:** | **Firma:** | **Firma:** |

GRF-F-076 V.01

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
SANTIAGO DE CALI 2023-07-10

**PRESENTADO A**: Álex Amed Valencia Rojas, Subdirector Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI, Sena Regional Valle

| **ORDEN DE VIAJE No:** 31923 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | 2023-07-25 | 2023-07-25 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: ( ciudad)** |
| | VALLE | La cumbre |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: formación (**COMPLEMENTARIO. ARMADO DE CAPELLADAS DE CALZADO PARA DAMA

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Selecciona piezas para dobladillar y armar los cortes a 5 mm de la heladilla
Engruda piezas de los cortes para el armado de las capelladas
Engatilla los cortes a las plantillas para el preparado de las sandalias

**RESULTADOS:**

Ensamblar piezas de calzado, según orden de producción, ficha técnica o muestra física
Doblar piezas de calzado, de acuerdo con ficha técnica o muestra física
Clasificar piezas para el armado, de acuerdo con orden de producción, ficha técnica o muestra física

**4EVIDENCIAS O SOPORTES:**

1. Formato lista de asistencia

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| | | |

**CONCLUSIÓNES:**
**1. Se cumplió el objeto del desplazamiento**

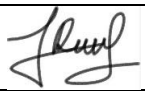
**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| José Raúl Vaca Bustos |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Coordinadora académica | .Marlly Alexandra Arango Granada |  |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

| | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA** SANTIAGO DE CALI 2023-07-10 | | |
| **PRESENTADO A**: Álex Amed Valencia Rojas, Subdirector Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI, Sena Regional Valle | | |
| **ORDEN DE VIAJE No:** 31923 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | 2023-07-26 | 2023-07-26 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: ( ciudad)** |
| | VALLE | Jamundí |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: formación (**TITULADA. Operario en guarnición en calzado | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** | | |
| Realiza el desbaste de piezas de forma manual y mecánica para elaborar capelladas de acuerdo con los prototipos asignados y parámetros establecidos en la ficha técnica, orden de producción, muestra física aplicando criterios de calidad, productividad, normas de seguridad y salud ocupacional.<br>Ensamblar piezas en cuero y otros materiales afines de acuerdo especificaciones de la ficha técnica, muestra física y estándares de productividad<br>Acondiciona las máquinas de coser de acuerdo al programa de mantenimiento asignado a la especialidad de elaboración de las capelladas de la bota industrial.<br>Elabora el proceso de costura de piezas o capelladas en materiales r de origen natural o artificial de acuerdo a la ficha técnica, orden de producción, o muestra física aplicando criterios de productividad, y normas de salud ocupacional y seguridad industrial. | | |
| **RESULTADOS:** | | |
| Efectuar el desbaste piezas de cuero en forma mecánica y manual de acuerdo estándares de productividad y especificaciones de ficha técnica y muestra física del producto<br>Efectuar el ensamble piezas de acuerdo a estándares de productividad y a las especificaciones de ficha técnica y muestra física del producto.<br>Realizar mantenimiento preventivo de las máquinas de coser de acuerdo a manuales de funcionamiento<br>Realizar costura en máquinas de acuerdo a orden de producción y muestra física, teniendo en cuenta las normas de seguridad industrial | | |
| **4EVIDENCIAS O SOPORTES:** | | |
| **1.** Formato lista de asistencia | | |
| | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| | | |
| **CONCLUSIÓNES:**<br>**1. Se cumplió el objeto del desplazamiento** | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| José Raúl Vaca Bustos | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinadora académica | .Marlly Alexandra Arango Granada |  |