SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**931110**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**69969-109365**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SANDRA LORENA GOMEZ VELASQUEZ	**C.C.**	1.116.253.123	**IP/Nº de contacto**	3147194260
Correo electrónico contratista:	slgomez@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: BANCO DE BOGOTA **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** 226476000

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: 4920351/2023 **Nº Compromiso SIIF** **124623**

Valor Total del Contrato	$ 29.993.600	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.193.400	**5**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 4.017.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.176.400		Legalización comisiones del periodo			$ 310.132,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE UN INSTRUCTOR PARA DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACIÓN INTEGRAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA, PRESENCIAL Y/O VIRTUAL DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO DEL CE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.017.000		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	**$ 4.327.132**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.895.549**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	**Agosto**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1056397950**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.895.549,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.606.800	$ 1.606.800	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 200.900	$ 200.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 257.100	$ 257.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 8.400	$ 8.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.081.783	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -		Pro-UCEVA	21.636,00	0,500%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -				
Salud hasta $ 678.592	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 965.183		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -				
			VALOR A PAGAR	**$3.995.364,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales.
Participar bajo previa autorización, en jornadas de diseño y desarrollo curricular.
Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas.
Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular proyecto formativo.
Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información.
Participar en diferentes actividades asociadas a la ejecución de la formación profesional integral.
Cumplir con los lineamientos del sistema integrado de gestión y el sistema de seguridad de salud en el trabajo.
Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición.
Gestionar y entregar a la coordinación el reporte mensual de horas ejecutadas.

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 LORENA GOMEZ VELASQUEZ
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,

ALEEDI ESPERANZA TRAVI RUIZ
INSTRUCTOR G19

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

EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-08-29, 09:54:08 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	SANDRA LORENA GOMEZ VELASQUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1116253123
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1056397950
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	128217908
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 476.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 262.400	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 205.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 8.600	$ 0
		SubTotales:		$ 476.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 476.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
SANDRA LORENA GOMEZ VELASQUEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	1116253123
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR. 4920351	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	16	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios profesionales de carácter temporal de un instructor para desarrollar acciones de formación integral en los diferentes programas de formación titulada y complementaria, presencial y/o virtual de las redes de conocimiento del Centro de Gestión Tecnológica de Servicios.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Gestión Tecnológica de Servicios		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Edgar Orlando Herrera				**CARGO**	Subdirector Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Aleedi Esperanza Travi Ruiz				**CARGO**	Coordinadora Académica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Cali - Candelaria - Cali							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Gestión Tecnológica de Servicios		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Candelaria			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	7	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		27	7	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN A LA FICHA 2694792 TEC INTEGRACIÓN DE OPERACIONES LOGÍSTICAS							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	EJECUTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON EL CURRÍCULO, DESARROLLO CURRICULAR Y PROYECTO FORMATIVO DE LOS PROGRAMAS DEL ÁREA TEMÁTICA OBJETO DEL CONTRATO, APLICANDO SEGÚN LA MODALIDAD, ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA, APRENDIZAJE, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS PEDAGÓGICOS Y METODOLÓGICOS DE LA ENTIDAD. DESDE SU PLANEACIÓN HASTA LA EMISIÓN DE JUICIOS DE EVALUACIÓN	1	*Reporte Horas generado desde el sistema de gestión académico-administrativa – SOFIA PLUS.

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Cali a Candelaria	27	7	2023
Desarrollo de las actividades de formación	27	7	2023
Regreso de Candelaria a Cali	27	7	2023

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Sandra Lorena Gomez	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	12	7	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, 9/08/2023

PRESENTADO A: Edgar Orlando Herrera Prieto – Subdirector del Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
69923	27/07/2023	27/07/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Candelaria	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle / CGTS	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación a la ficha 2694792 tec integración de operaciones logísticas

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ejecución de la formación de acuerdo a la guía de aprendizaje:

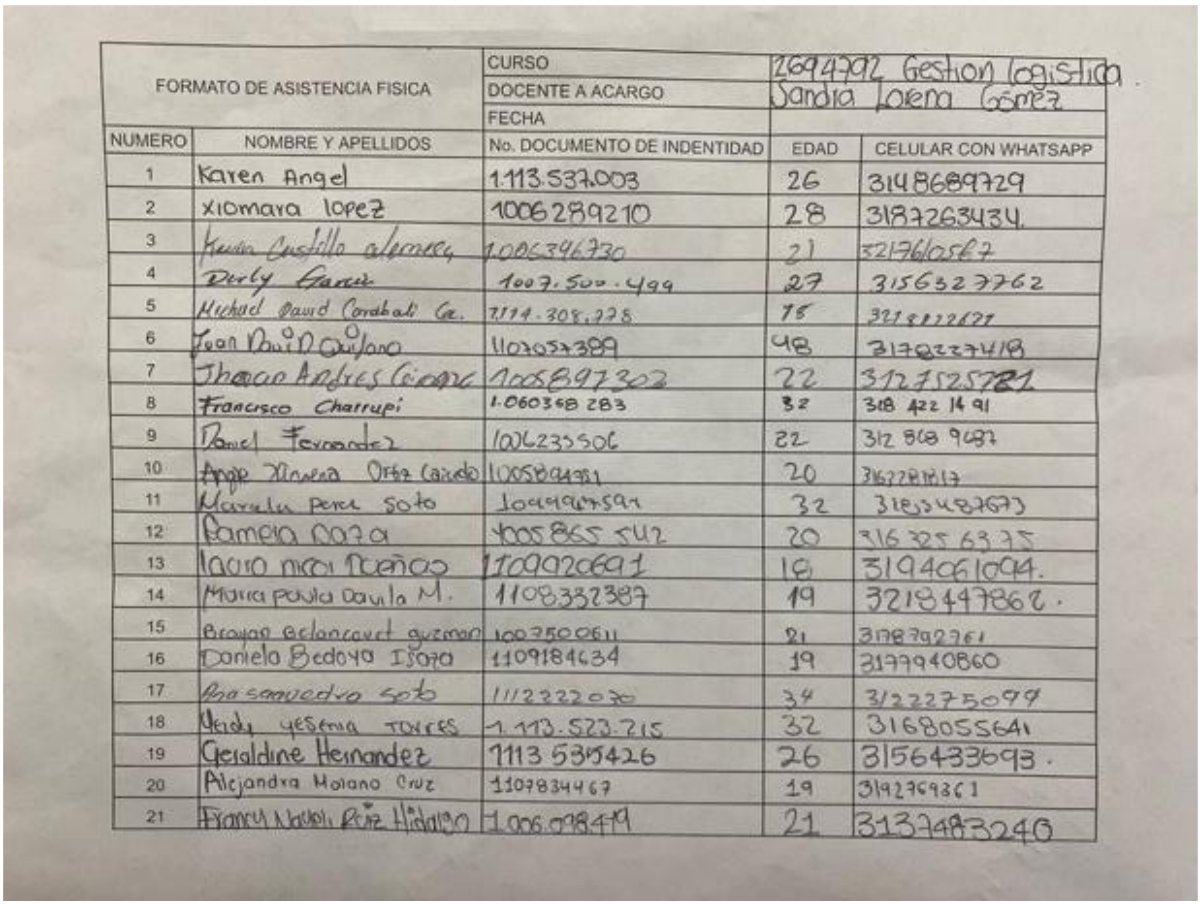
    - 1. Presentación y realización de examen final.

RESULTADOS:

1. Realización de evaluación final en línea.

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

1. Lista de asistencia



FORMATO DE ASISTENCIA FISICA		CURSO	2694792 Gestion logistica	
		DOCENTE A ACARGO	Sandra Lorena Gómez	
		FECHA		
NUMERO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE INDENTIDAD	EDAD	CELULAR CON WHATSAPP
1	Karen Angel	1.113.537.003	26	3148689729
2	xiomara lopez	1006289210	28	3187263434
3	Kevin Castillo alemeda	1006346730	21	3217605867
4	Derly Garcia	1007.500.499	27	3156527762
5	Michael David Caraballo Ga.	7.114.308.228	75	3218222627
6	Juan David Quijano	1102037389	48	3178227418
7	Thiago Andres Cisneros	1006897302	22	3127525781
8	Francisco Charrupi	1.060368 283	32	318 422 14 91
9	Daniel Fernandez	1026233506	22	312 868 9687
10	Angie Vanessa Ortiz Cajiado	1005894981	20	3162281817
11	Marcela Perez Soto	1044967594	32	3183487673
12	Pamela Mora	1005865542	20	316 325 63 75
13	Laura Nicol Reaños	1109920691	18	3194061094
14	Maria paula Davila M.	1108332387	19	3218447862
15	Brayan Eslancourt guzman	1003500611	21	3178792761
16	Daniela Bedoya Isaza	1109184634	19	3179940860
17	Ana sanvedra soto	1112322070	34	3122275099
18	Yenda yesenia TORRES	1.113.523.715	32	3168055641
19	Geraldine Hernandez	1113 535426	26	3156433693
20	Alejandra Moano Cruz	1107834467	19	3192769361
21	Francy Nathali Ruiz Hidalgo	1.006.098479	21	3137483240

2. Registro fotográfico aprendices realizando el ejercicio de practica



3. Comprobante de legalización de gastos de transporte

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Retroalimentación evaluación.	Sandra Lorena Gómez	27 Julio 2023

CONCLUSIONES:

1. Cumplimiento de las actividades de la guía.
2. Acompañamiento en la formación y solución de dudas de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Sandra Lorena Gómez	Sandra Lorena Gómez

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	Aleedi Esperanza Travi	

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9311**
Fecha de elaboración:	**9/08/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Candelaria 27 de Julio 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Sandra Lorena Gómez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1116253123

En desarrollo de la comisión No. **69923** durante los dias **27** 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
27/07/2023	**Cali - Candelaria - Cali**	Terrestre	$ 11.200
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 11.200**

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 Lorena Gómez	**Nombre completo:** Aleedi Esperanza Travi	**Nombre completo:** Edgar Orlando Herrera Prieto
Cargo: Contratista	**Cargo:** Coordinadora Academica	**Cargo:** Subdirector del Centro
Firma: Sandra Lorena Gomez	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
SANDRA LORENA GOMEZ VELASQUEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	1116253123
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR. 4920351	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	16	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios profesionales de carácter temporal de un instructor para desarrollar acciones de formación integral en los diferentes programas de formación titulada y complementaria, presencial y/o virtual de las redes de conocimiento del Centro de Gestión Tecnológica de Servicios.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Gestión Tecnológica de Servicios		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Edgar Orlando Herrera				**CARGO**	Subdirector Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Aleedi Esperanza Travi Ruiz				**CARGO**	Coordinadora Académica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Cali - Candelaria - Cali							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Gestión Tecnológica de Servicios		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Candelaria			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	7	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		25	7	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN A LA FICHA 2694792 TEC INTEGRACIÓN DE OPERACIONES LOGÍSTICAS							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	EJECUTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON EL CURRÍCULO, DESARROLLO CURRICULAR Y PROYECTO FORMATIVO DE LOS PROGRAMAS DEL ÁREA TEMÁTICA OBJETO DEL CONTRATO, APLICANDO SEGÚN LA MODALIDAD, ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA, APRENDIZAJE, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS PEDAGÓGICOS Y METODOLÓGICOS DE LA ENTIDAD. DESDE SU PLANEACIÓN HASTA LA EMISIÓN DE JUICIOS DE EVALUACIÓN	1	*Reporte Horas generado desde el sistema de gestión académico-administrativa – SOFIA PLUS.

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Cali a Candelaria	25	7	2023
Desarrollo de las actividades de formación	25	7	2023
Regreso de Candelaria a Cali	25	7	2023

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Sandra Lorena Gomez	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	12	7	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, 09/08/2023

PRESENTADO A: Edgar Orlando Herrera Prieto – Subdirector del Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
68323	25/07/2023	25/07/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Candelaria	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle / CGTS	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación a la ficha 2694792 tec integración de operaciones logísticas

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ejecución de la formación de acuerdo a la guía de aprendizaje:

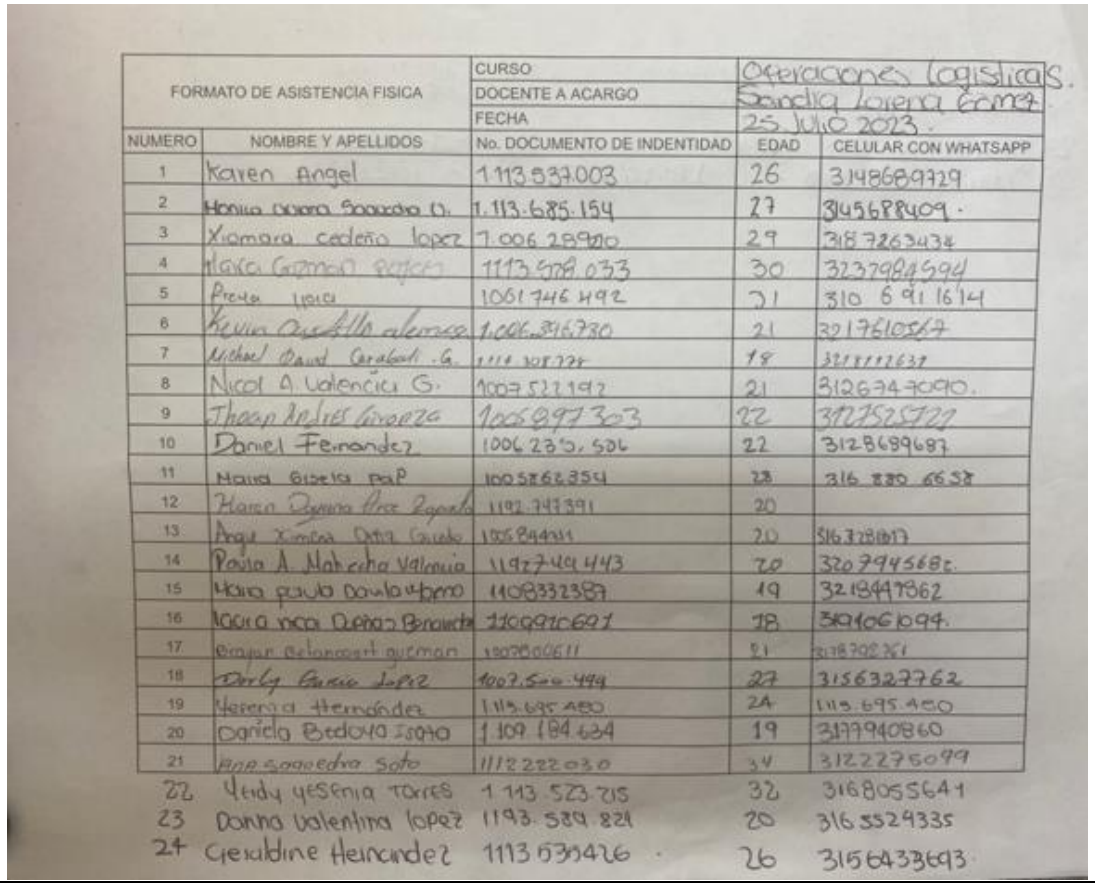
   - 1. Presentación de colores y ejercicio con la descripción de algunos de ellos.
   - 2. Shapes: Presentación de formas de acuerdo a las señales de seguridad y colores de contraste de acuerdo a cada señal.
   - 3. Safety signs: Ejercicio de practica con cada una de las señales vistas.

RESULTADOS:

1. Realización de ejercicio de practica “safety signs”.

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

1. Lista de asistencia



FORMATO DE ASISTENCIA FISICA		CURSO	Operaciones logisticas.	
		DOCENTE A ACARGO	Sandra Lorena Gomez	
		FECHA	25 JULIO 2023.	
NUMERO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE INDENTIDAD	EDAD	CELULAR CON WHATSAPP
1	Karen Angel	1.113.537.003	26	3148689729
2	Monica Lorena Sanabria O.	1.113.685.154	27	3145688409.
3	Xiomara cadeño lopez	1.006 28910	29	3187263434
4	Maira Gomez Rojas	1113 578 033	30	3237984594
5	Paula Ipuz	1061 746 492	21	310 6 91 1614
6	Kevin Castillo alonso	1.006.316730	21	3017610567
7	Michel David Caraballo G.	1.113 108 724	18	3218222637
8	Nicol A Valencia G.	1007 522 192	21	3126747090.
9	Thean Andres Cisneros	1005 997 303	22	3127525727
10	Daniel Fernandez	1006 235. 506	22	3128689687
11	Maria Gisela Paz	1005 866 354	23	316 880 6658
12	Maria Dayana Ruiz Zapata	1192 747 391	20	
13	Angie Ximena Ortiz Giraldo	1006 844 111	20	3163281817
14	Paula A Valencia Valencia	1192 749 443	20	3207945686
15	Maria paula Davila Ramos	1108 332 389	19	3218447862
16	Maria Inés Quiñonez Benavides	1109 910 691	18	3191061094.
17	Emyer Estanislao Guzman	1007 800 611	21	3178302761
18	Darly Garcia Lopez	1007.540.499	27	3156327762
19	Yeseenia Hernandez	1113.695.450	24	1113.695.450
20	Daniela Bedoya Isaza	1.109 184 634	19	3177940860
21	Ana Saavedra Soto	1112 222 030	34	3122276099
22	Yeidy yesenia Torres	1 113 523 215	32	3168055641
23	Danna Valentina lopez	1193 589 821	20	3165529335
24	Geraldine Hernandez	1113 539 426	26	3156433693

2. Registro fotográfico



3. Comprobante de legalización de gastos de transporte

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Retroalimentación ejercicio realizado en clase.	Sandra Lorena Gómez	27 Julio 2023

CONCLUSIONES:

1. Cumplimiento de las actividades de la guía.
2. Realización de ejercicio de práctica.
3. Acompañamiento en la formación y solución de dudas de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Sandra Lorena Gómez	Sandra Lorena Gómez

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	Aleedi Esperanza Travi	

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9311**
Fecha de elaboración:	**9/08/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Candelaria 25 de Julio 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Sandra Lorena Gómez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1116253123

En desarrollo de la comisión No. **68323** durante los dias **25** 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 - Candelaria - Cali**	Terrestre	$ 11.200
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 11.200**

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 Lorena Gómez	**Nombre completo:** Aleedi Esperanza Travi	**Nombre completo:** Edgar Orlando Herrera Prieto
Cargo: Contratista	**Cargo:** Coordinadora Academica	**Cargo:** Subdirector del Centro
Firma: Sandra Lorena Gómez.	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto

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

Usuario que Genera Reporte:	MHeoherrer	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-931110	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 21 de julio de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	68323	**Fecha Solicitud**	2023-07-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-931110 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-07-21	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Coordinación académica			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1423	**Dependencia Solicitante**		931145 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-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
SANDRA LORENA GOMEZ VELASQUEZ	CC: 1116253123	Contratista - instructor	Autorizada	2023-07-25	2023-07-25	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50	0,5	4.017.000,00	198.225,00	99.113,00	55.953,00	155.066,00	Impartir formación a la ficha 2694792 tec integración de operaciones logísticas
											Totales Solicitud de Comisión			**99.113,00**	**55.953,00**	**155.066,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación a la ficha 2694792 tec integración de operaciones logísticas

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79450648	Nombre:	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION TECNOLOGICA DE SERVICIOS - 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: 2023/07/21 14:24:11 -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:	MHeoherrer	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-931110	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 21 de julio de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN RICARDO LUNA TORO	Fecha Verificación:	21/07/2023 14:21:42

Firmado digitalmente por:
Nombre: EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Cédula de ciudadanía: 79450648
Usuario SIIF: MHeoherrer
21/07/2023 2:24:55 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.