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** | **Noviembre de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **89959-300387** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | JOSE RAUL VACA BUSTOS | **C.C.** | 94.494.967 | **IP/Nº de contacto** | 22557 |
| **Correo electrónico contratista:** | jvacab@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** 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:** 5402424/2023 **Nº Compromiso SIIF** **131723**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 7.918.125 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 4.750.875 | **2** | **Del** | **01/11/2023** | **Al** | **30/11/2023** | **$ 3.167.250,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 1.583.625 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 414.792,00 | |

**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 DISEÑ

## 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** | **$ 3.582.042** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.405.657** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Noviembre | Octubre |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9458295412** |
| **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 II | $ 13.300 | $ 13.300 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 895.510 | $ - | |
| 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 | $ 801.886 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.405.657,00 | 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 | 17.910,00 | 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** | **$3.149.340,00** | |

**SON: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2857798 - ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES
ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO.
2857893 - ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES
ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO.
2857965 - ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES
ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO.
2857784 - ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES
ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO.
2860681 - ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES

**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**

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 |
| 2023-10 | 2023-10 | 33285694 | 9458295412 | I | 2023/11/17 | 2023/11/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| 2023-10 | 2023-10 | 33285694 | 9458295412 | I | 2023/11/17 | 2023/11/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 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** |

| | |
|---|---|
| | Versión: 03 |
| | Código: GTH-F-090 |

**GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

| **DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | **04/12/2023** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **José Raúl Vaca Bustos** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **94494967** |
| CONTRATO | **No.** | **5402424** | **AÑO** | 2023 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 15 | 12 | 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** | | |
| **15** | ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS | | | | **CARGO** | SUBDIRECTOR | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA | | | | **CARGO** | COORDINADORA ACADEMICA | | |

| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **CALI-Yumbo – CALI** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle del Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Diseño Tecnológico Industrial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO OCIUDAD/PAIS** | Yumbo Valle del Cauca | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | ALCALDIA DE Yumbo | | **CONTACTO** | Marlene Roldan |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 11 | 10 | 2023 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 11 | 10 | 2023 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Formación complementaria ELABORACION DE PRODUCTIOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES | | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| 1 | 3. Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación. |
| 2 | Impartir formación presencial en la comunidad del Yumbo ELABORACION DE PRODUCTIOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES |
| 3 | |

**AGENDA**

**ACTIVIDADES ( (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)**

**Día 1 : DD/MM/AA**
Desplazamientos ruta de ida: Cali- Yumbo
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Ejecutar los procesos operativos en la producción del producto a desarrollar según ficha técnica o muestra física
Desplazamientos Internos: N/A

**Día 2: DD/MM/AA**
Actividades a ejecutar: Ejecutar los procesos operativos en la producción del producto a desarrollar según ficha técnica o muestra física

Desplazamientos Ruta de regreso: Yumbo - Cali
Medio de transporte: terrestre

**Observaciones:**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $44.753 Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $XXXXX
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $7.500 (cuando aplique)

**FIRMAS**

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO: 5402424** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos:** ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS | **Nombres y Apellidos:** MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA | |
| **Cargo:** SUBDIRECTOR | **Cargo:** COORDINADORA ACADEMICA | **Nombres y Apellidos:** |

# 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: | lunes, 9 de octubre de 2023 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 45623 | **Fecha Solicitud** | 2023-10-08 | **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.** | 2023-10-09 | **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 | 2023-10-11 | 2023-10-11 | VALLE / CALI | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 3.167.250,00 | 170.355,00 | 85.178,00 | 52.253,00 | 137.431,00 | Formación complementaria ELABORACION DE PRODUCTIOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **85.178,00** | **52.253,00** | **137.431,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

Formación complementaria ELABORACION DE PRODUCTIOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 16714352 | Nombre: | ALEX AMED VALENCIA ROJAS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL - 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: 2023/10/09 08:14:34 -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: | lunes, 9 de octubre de 2023 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | JULIO CESAR BURITICA ZAPATA | Fecha Verificación: | 09/10/2023 7:24:57 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
9/10/2023 8:14:46 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:** 19-oct-23
**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** JOSERAUL VACA
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 94.494.967

En desarrollo de la comisión No. **45623** durante los dias **11** del mes de OCTUBRE 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| **11/10/2023** | **CALI-YUMBO-CALI** | **TRANSPORTE INTEM** | **7500** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | **7500** |

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

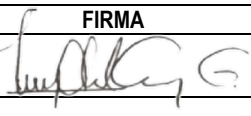
**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

| | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA** SANTIAGO DE CALI 2023-10-04 | | |
| **PRESENTADO A**: Álex Amed Valencia Rojas, Subdirector Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI, Sena Regional Valle | | |
| **ORDEN DE VIAJE No:** 45623 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | 2023-10-11 | 2023-10-11 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: ( ciudad)** |
| | VALLE | VALLE / YUMBO |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: formación (**complementaria ELABORACION DE PRODUCTIOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** | | |
| Ensamblar piezas en cuero y otros materiales afines de acuerdo especificaciones de la ficha técnica, muestra física y estándares de productividad<br>Acondiciona las herramientas y máquinas de acuerdo al programa de mantenimiento asignado a la especialidad de elaboración de los productos a desarrollar . | | |
| **RESULTADOS:** | | |
| ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO.<br>SELECCIONAR HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS REQUERIDOS EN EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LA 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 |  |

| | |
|---|---|
| | Versión: 03 |
| | Código: GTH-F-090 |

**GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

| **DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | **04/12/2023** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **José Raúl Vaca Bustos** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **94494967** |
| CONTRATO | **No.** | **5402424** | **AÑO** | 2023 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 15 | 12 | 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** | | |
| **15** | 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 OCIUDAD/PAIS** | la cumbre Valle del Cauca | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | ALCALDIA DE LA CUMBRE | | **CONTACTO** | Eliana |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 17 | 10 | 2023 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 17 | 10 | 2023 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Formación complementaria ELABORACION DE PRODUCTIOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES | | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| 1 | 3. Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación. |
| 2 | Impartir formación presencial en la comunidad del Yumbo ELABORACION DE PRODUCTIOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES |
| 3 | |

**AGENDA**

**ACTIVIDADES ( (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)**

**Día 1 : DD/MM/AA**
Desplazamientos ruta de ida: Cali- Pavas la cumbre
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Ejecutar los procesos operativos en la producción del producto a desarrollar según ficha técnica o muestra física
Desplazamientos Internos: N/A

**Día 2: DD/MM/AA**
Actividades a ejecutar: Ejecutar los procesos operativos en la producción del producto a desarrollar según ficha técnica o muestra física

Desplazamientos Ruta de regreso: Pavas la cumbre - Cali
Medio de transporte: terrestre

**Observaciones:**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $44753
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $10000
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $XXXXXX (cuando aplique)

**FIRMAS**

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO: 5402424** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos:** ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS | **Nombres y Apellidos:** MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA | |
| **Cargo:** SUBDIRECTOR CDTI | **Cargo:** COORDINADORA ACADEMICA. SUPERV. CONTRATO | **Nombres y Apellidos:** |

| | |
|---|---|
| | Versión: 03 |
| | Código: GTH-F-090 |

**GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

| **DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | **04/12/2023** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **José Raúl Vaca Bustos** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **94494967** |
| CONTRATO | **No.** | **5402424** | **AÑO** | 2023 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 15 | 12 | 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** | | |
| **15** | ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS | | | | **CARGO** | SUBDIRECTOR | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA | | | | **CARGO** | COORDINADORA ACADEMICA | | |

| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **CALI-Yumbo – CALI** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle del Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Diseño Tecnológico Industrial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO OCIUDAD/PAIS** | Yumbo Valle del Cauca | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | ALCALDIA DE Yumbo | | **CONTACTO** | Marlene Roldan |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 18 | 10 | 2023 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 18 | 10 | 2023 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Formación complementaria ELABORACION DE PRODUCTIOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES | | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| 1 | 3. Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación. |
| 2 | Impartir formación presencial en la comunidad del Yumbo ELABORACION DE PRODUCTIOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES |
| 3 | |

**AGENDA**

**ACTIVIDADES ( (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)**

**Día 1 : DD/MM/AA**
Desplazamientos ruta de ida: Cali- Yumbo
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Ejecutar los procesos operativos en la producción del producto a desarrollar según ficha técnica o muestra física
Desplazamientos Internos: N/A

**Día 2: DD/MM/AA**
Actividades a ejecutar: Ejecutar los procesos operativos en la producción del producto a desarrollar según ficha técnica o muestra física

Desplazamientos Ruta de regreso: Yumbo - Cali
Medio de transporte: terrestre

**Observaciones:**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $44753
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $7500
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $XXXXXX (cuando aplique)

**FIRMAS**

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO: 5402424** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos:** ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS | **Nombres y Apellidos:** ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS | |
| **Cargo:** SUBDIRECTOR | **Cargo:** COORDINADORA ACADEMICA | **Nombres y Apellidos:** |

# 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, 11 de octubre de 2023 | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 46923 | **Fecha Solicitud** | 2023-10-10 | **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.** | 2023-10-11 | **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 | 2023-10-17 | 2023-10-17 | 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 ELABORACION DE PRODUCTIOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES. |
| | | | | 2023-10-18 | 2023-10-18 | VALLE / CALI | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **170.355,00** | **107.006,00** | **277.361,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

Formación complementaria ELABORACION DE PRODUCTIOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES.

## 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: 2023/10/11 09:27:13 -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, 11 de octubre de 2023 | |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | JULIO CESAR BURITICA ZAPATA | Fecha Verificación: | 11/10/2023 8:57:05 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
11/10/2023 9:27:34 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:** 23-oct-23
**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** JOSE RAUL VACA
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 94.494.967

En desarrollo de la comisión No. **46923** durante los dias **17 Y 18** del mes de OCTUBRE 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| 17/10/2023 | CALI-LA CUMBRE-CALI | TRANSPORTE INTEM | 10000 |
| 18/10/2023 | CALI-YUMBO-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 2023-10-04 | | |
| **PRESENTADO A**: Álex Amed Valencia Rojas, Subdirector Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI, Sena Regional Valle | | |
| **ORDEN DE VIAJE No:** 46923 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | 2023-10-17 | 2023-10-17 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: ( ciudad)** |
| | VALLE | VALLE / la cumbre |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: formación (**complementaria ELABORACION DE PRODUCTIOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** | | |
| Ensamblar piezas en cuero y otros materiales afines de acuerdo especificaciones de la ficha técnica, muestra física y estándares de productividad<br>Acondiciona las herramientas y máquinas de acuerdo al programa de mantenimiento asignado a la especialidad de elaboración de los productos a desarrollar . | | |
| **RESULTADOS:** | | |
| ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO.<br>SELECCIONAR HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS REQUERIDOS EN EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LA 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 |  |

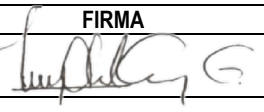
**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

| | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA** SANTIAGO DE CALI 2023-10-04 | | |
| **PRESENTADO A**: Álex Amed Valencia Rojas, Subdirector Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI, Sena Regional Valle | | |
| **ORDEN DE VIAJE No:** 46923 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | 2023-10-18 | 2023-10-18 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: ( ciudad)** |
| | VALLE | VALLE / YUMBO |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: formación (**complementaria ELABORACION DE PRODUCTIOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** | | |
| Ensamblar piezas en cuero y otros materiales afines de acuerdo especificaciones de la ficha técnica, muestra física y estándares de productividad<br>Acondiciona las herramientas y máquinas de acuerdo al programa de mantenimiento asignado a la especialidad de elaboración de los productos a desarrollar . | | |
| **RESULTADOS:** | | |
| ELABORAR ARTÍCULOS EN CUERO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL PROCESO TÉCNICO Y DEL PRODUCTO.<br>SELECCIONAR HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS REQUERIDOS EN EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LA 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 |  |