SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**89099-264409**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANGELICA MARIA ERAZO RAMIREZ	**C.C.**	38.568.780	**IP/Nº de contacto**	23550
Correo electrónico contratista:	amerazor@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** 75200043502

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: 4574597/2023 **Nº Compromiso SIIF** 13623

Valor Total del Contrato	$ 42.333.910	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.321.537	**11**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**15/12/2023**	**$ 2.048.415,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 273.122		Legalización comisiones del periodo			$ 1.896.809,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE INSTITUCIONAL DE ENSEÑANZA DE IDIOMAS - INGLES PRESENCIAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.048.415		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	**$ 3.945.224**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.706.393**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1059590189**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad salud	$ 145.000	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 986.306	$ -	
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	$ 902.131	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.706.393,00	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	19.726,00	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	**$2.028.689,00**	

SON: DOS MILLONES VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación a las fichas designadas,
Se realiza desplazamiento para impartir formación.
Asistir a los espacios de desarrollo curricular con el equipo de bilingüismo.
Se lleva a cabo la semana de los idiomas con exito.
Se realiza juicios evaluativos que corresponde al último trimestre del año.

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.

ANGELICA MARIA ERAZO RAMIREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

NELSON ALCALDE OSPINA
PROFESIONAL G02

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-07, 11:03:59 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059590189

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 07/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELICA MARIA ERAZO RAMIREZ		
Documento	CC38568780	**Dirección**	CALLE 13D 57 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3301785
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 38568780	ANGELICA MARIA ERAZO RAMIREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.638.732	$ 262.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.638.732	$ 204.900	0,522	$ 1.638.732	$ 8.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 475.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.638.732	$ 1.638.732	$ 1.638.732	$ 0	$ 262.200	$ 204.900	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 475.700	$ 0	$ 475.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, noviembre 14 de 2023

PRESENTADO A: BEATRIZ COBO GARCÍA

ORDEN DE VIAJE No:174223 COM	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	13/10/2023	14/10/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
		Roldanillo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el área de Inglés al Programa de Técnico en Pintura Arquitectónica y Acabados especiales, ficha 2825992.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se inicia con temas del I trimestre, se socializa el resultado de Aprendizaje

RESULTADOS:

Hay participación de las actividades propuestas, se cumple con el objetivo.

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

1. Listando de asistencia
2. Foto del ambiente con los aprendices

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Taller de diagnóstico	Angélica María Erazo Ramirez	13/10/2023

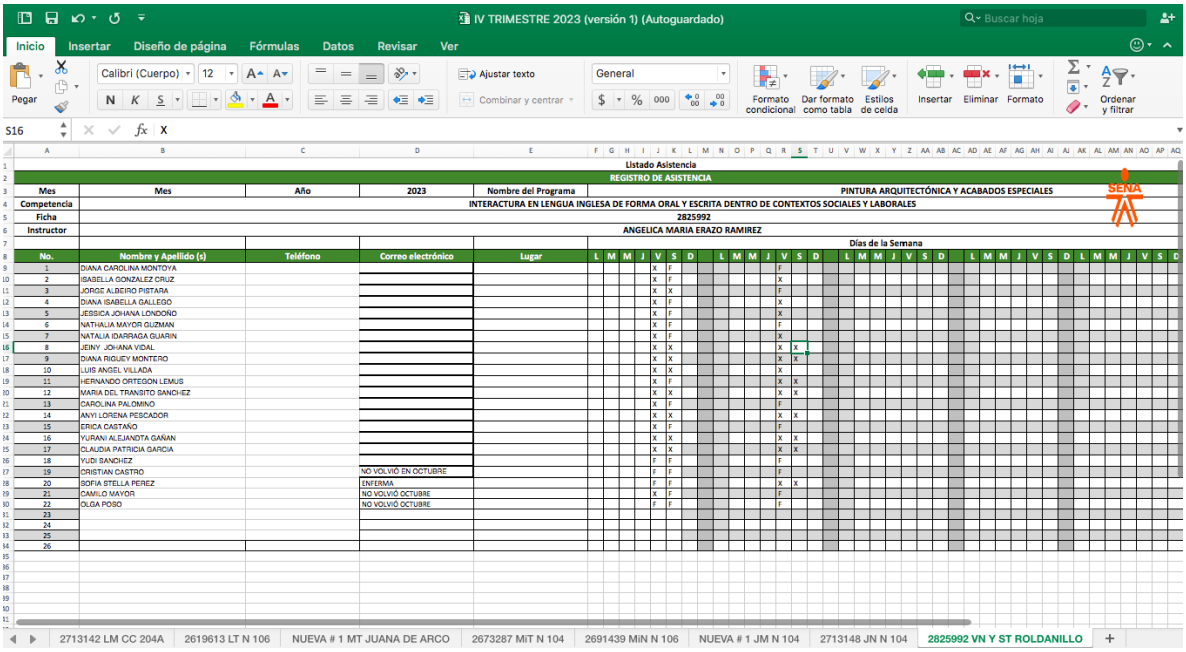
CONCLUSIONES: Es un grupo participativo y muestran interés en las actividades propuestas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Angélica María Erazo Ramirez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor Contrato - Profesional G02	**NELSON ALCALDE OSPINA**	



IV TRIMESTRE 2023 (versión 1) (Autoguardado)

Inicio | Insertar | Diseño de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Ver

Listado Asistencia

REGISTRO DE ASISTENCIA

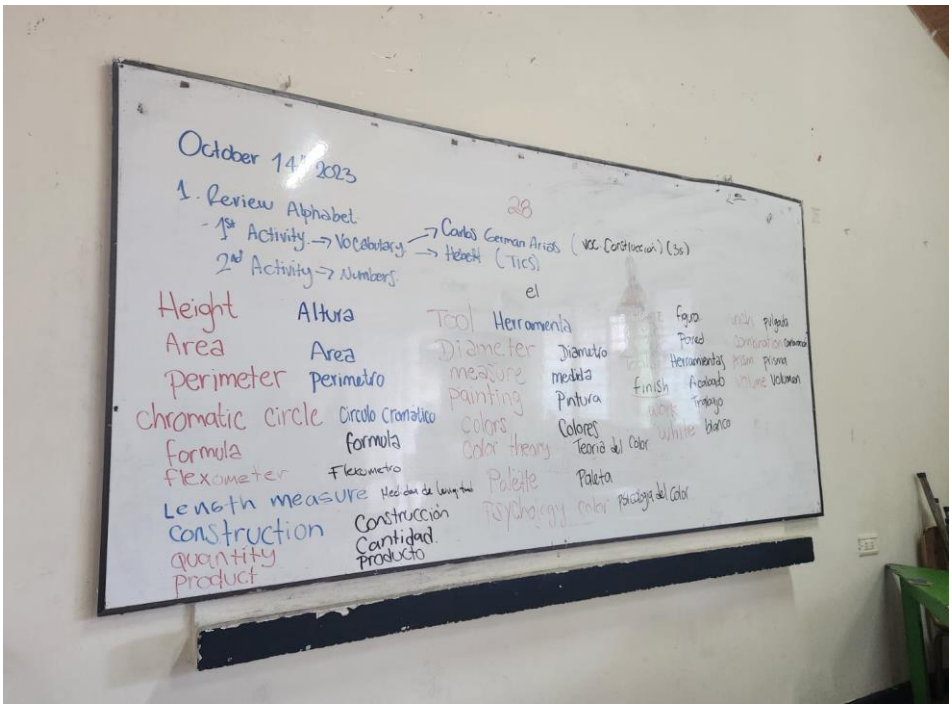
Mes	Mes	Año	2023	Nombre del Programa	PINTURA ARQUITECTÓNICA Y ACABADOS ESPECIALES
Competencia	INTERACTURA EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES				
Ficha	2825992				
Instructor	ANGELICA MARIA ERAZO RAMIREZ				

Días de la Semana

No.	Nombre y Apellido (s)	Teléfono	Correo electrónico	Lugar	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
1	DIANA CAROLINA MONTOYA								X	F						F																							
2	ISABELLA GONZALEZ CRUZ								X	F						X																							
3	JORGE ALBEIRO PISTARA								X	X						F																							
4	DIANA ISABELLA GALLEGO								X	F						X																							
5	JESSICA JOHANA LONDOÑO								X	F						X																							
6	NATHALIA MAYOR GUZMAN								X	F						F																							
7	NATALIA IDARRAGA GUARIN								X	F						X																							
8	JEINY JOHANA VIDAL								X	X						X	X																						
9	DIANA RIGUEY MONTERO								X	X						X	X																						
10	LUIS ANGEL VILLADA								X	X						X																							
11	HERNANDO ORTEGON LEMUS								X	F						X	X																						
12	MARIA DEL TRANSITO SANCHEZ								X	X						X	X																						
13	CAROLINA PALOMINO								X	F						F																							
14	ANYI LORENA PESCADOR								X	X						X	X																						
15	ERICA CASTAÑO								X	F						F																							
16	YURANI ALEJANDTA GAÑAN								X	X						X	X																						
17	CLAUDIA PATRICIA GARCIA								X	X						X	X																						
18	YUDI SANCHEZ								F	F						F																							
19	CRISTIAN CASTRO		NO VOLVIÓ EN OCTUBRE						F	F						F																							
20	SOFIA STELLA PEREZ		ENFERMA						F	F						X	X																						
21	CAMILO MAYOR		NO VOLVIÓ OCTUBRE						X	F						F																							
22	OLGA POSO		NO VOLVIÓ OCTUBRE						F	F						F																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							

2713142 LM CC 204A | 2619613 LT N 106 | NUEVA # 1 MT JUANA DE ARCO | 2673287 MIT N 104 | 2691439 MIN N 106 | NUEVA # 1 JM N 104 | 2713148 JN N 104 | 2825992 VN Y ST ROLDANILLO




October 14th 2023
1. Review Alphabet
- 1st Activity -> Vocabulary -> Carlos German Arias (voc. Construcción) (3s)
2nd Activity -> Numbers
-> Health (TICS)
28
el
Height Altura
Area Area
Perimeter Perimetro
chromatic circle Circulo cromatico
formula formula
flexometer Flexometro
Length measure Medición de longitud
construction Construcción
quantity Cantidad
product Producto
Tool Herramienta
Diameter Diámetro
measure medida
painting Pintura
colors Colores
Color theory Teoría del Color
Palette Paleta
Psychology color Psicología del Color
Foto
Pared
Herramental
Acabado
Trabajo
white blanco
Pilgada
Diámetro
prisma
Volumen
finish

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**922810**
Fecha de elaboración:	**14/11/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Santiago de Cali, noviembre 14 de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Angélica María Erazo
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 38568780

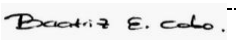
En desarrollo de la comisión No. **174223** durante el dia **13 y 14** del mes de octubre de 2023 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
13/10/2023	**Cali - Roldanillo - Cali**	**Transporte público**	**$ 25.000**
14/10/2023			**$ 25.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ANGÉLICA MARIA ERAZO R	**Nombre completo:** NELSON ALCALDE OSPINA	**Nombre completo:** BEATRIZ COBO GARCÍA
	Cargo: Profesional G2 Formación Profesional	**Cargo:** SUBDIRECTORA DE CENTRO
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:** 

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 11 de octubre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	174223	**Fecha Solicitud**	2023-10-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-10-11	**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	1223	**Dependencia Solicitante**		922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-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
ANGELICA MARIA ERAZO RAMIREZ	CC: 38568780	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-10-13	2023-10-14	VALLE / CALI	VALLE / ROLDANILLO	1,5	No	50	1,5	4.096.830,00	257.974,00	386.961,00	69.953,00	456.914,00	octubre 13 al 14 roldanillo t.i $25000 impartir formación de ingles ficha 2825992
											Totales Solicitud de Comisión			**386.961,00**	**69.953,00**	**456.914,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

octubre 13 al 14 roldanillo t.i $25000 impartir formación de ingles ficha 2825992

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: [redacted]
Unidad Organizacional: SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/10/11 11:04:19 -05:00

Firma Responsable

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 11 de octubre de 2023	

Verificado Por:	SANDRA MARCELA OREJUELA ACOSTA	Fecha Verificación:	11/10/2023 10:17:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66930423
Usuario SIIF: MHbcobo
11/10/2023 11:05:01 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, noviembre 14 de 2023

PRESENTADO A: BEATRIZ COBO GARCÍA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
179023 COM	20/10/2023	21/10/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
		Roldanillo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el área de Inglés al Programa de Técnico en Pintura Arquitectónica y Acabados especiales, ficha 2825992.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se inicia con temas del I trimestre, se socializa el resultado de Aprendizaje

RESULTADOS:

Hay participación de las actividades de repaso que se vieron la clase anterior, se cumple con el objetivo.

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

1. Listando de asistencia
2. Foto del ambiente con los aprendices y de preparando actividad.

COMPROMISOS

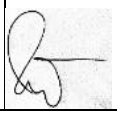
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Taller de diagnóstico	Angélica María Erazo Ramirez	20/10/2023

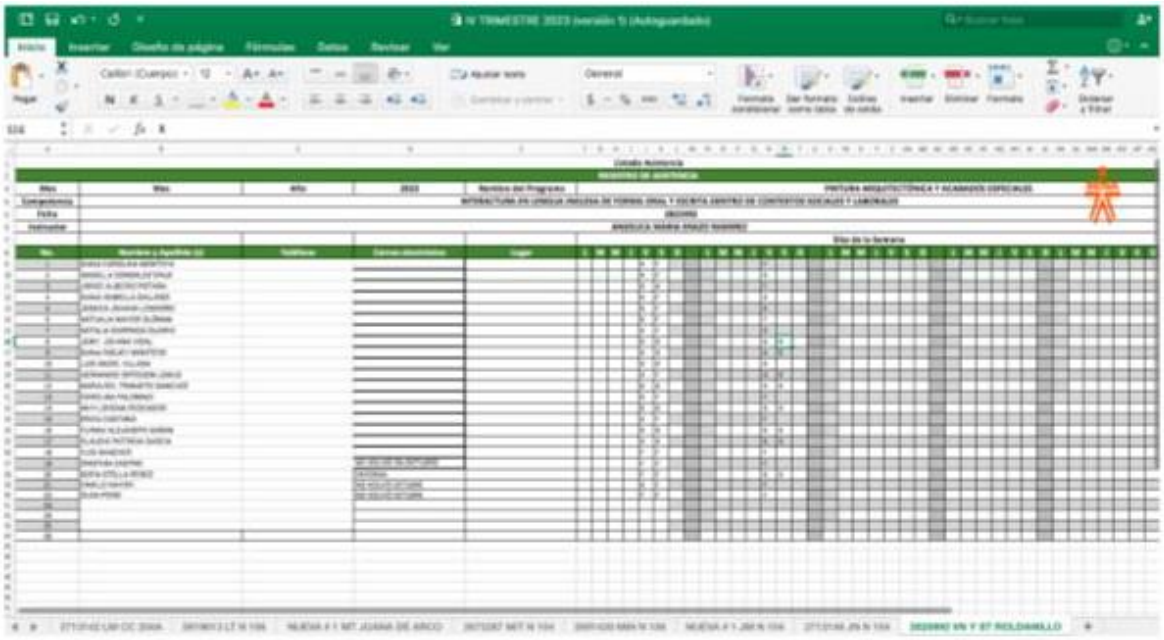
CONCLUSIONES: Es un grupo participativo y muestran interés en las actividades propuestas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Angélica María Erazo Ramirez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor Contrato - Profesional G02	**NELSON ALCALDE OSPINA**	







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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9228**
Fecha de elaboración:	**14/11/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Santiago de Cali, noviembre 14 de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Angélica María Erazo
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 38568780

En desarrollo de la comisión No. **179023** durante el dia **20 y 21** 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
20/10/2023	**Cali - Roldanillo**	**Transporte público**	**$ 25.000**
21/10/2023	**Roldanillo - Cali**		
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 25.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ANGÉLICA MARIA ERAZO R	**Nombre completo:** NELSON ALCALDE OSPINA	**Nombre completo:** BEATRIZ COBO GARCÍA
	Cargo: Profesional G2 Formación Profesional	**Cargo:** SUBDIRECTORA DE CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Beatriz E. Cobo.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 17 de octubre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	179023	**Fecha Solicitud**	2023-10-17	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-10-17	**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	1223	**Dependencia Solicitante**		922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-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
ANGELICA MARIA ERAZO RAMIREZ	CC: 38568780	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-10-20	2023-10-21	VALLE / CALI	VALLE / ROLDANILLO	1,5	No	50	1,5	4.096.830,00	257.974,00	386.961,00	69.753,00	456.714,00	VIATICOS FORMACION: OCTUBRE 20 AL 21 ROLDANILLO T.I $25000 IMPARTIR FORMACIÓN DE INGLES FICHA 2825992
											Totales Solicitud de Comisión			**386.961,00**	**69.753,00**	**456.714,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: OCTUBRE 20 AL 21 ROLDANILLO T.I $25000 IMPARTIR FORMACIÓN DE INGLES FICHA 2825992

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: [redacted]
Unidad Organizacional: SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/10/17 15:33:45 -05:00

Firma Responsable

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 17 de octubre de 2023	

Verificado Por:	SANDRA MARCELA OREJUELA ACOSTA	Fecha Verificación:	17/10/2023 14:21:16

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66930423
Usuario SIIF: MHbcobo
17/10/2023 3:35:02 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, octubre 30 de 2023

PRESENTADO A: BEATRIZ COBO GARCÍA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
184923 COM	27/10/2023	28/10/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
		Roldanillo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el área de Inglés al Programa de Técnico en Pintura Arquitectónica y Acabados especiales, ficha 2825992.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se inicia con temas del I trimestre, se socializa el resultado de Aprendizaje

RESULTADOS:

Hay participación de las actividades de repaso que se vieron la clase anterior, se cumple con el objetivo.

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

1. Listando de asistencia
2. Foto Instituto Educativo Normal

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Taller de diagnóstico y evaluación.	Angélica María Erazo Ramirez	27/10/2023

CONCLUSIONES: Es un grupo participativo y muestran interés en las actividades propuestas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Angélica María Erazo Ramirez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor Contrato - Profesional G02	**NELSON ALCALDE OSPINA**	



Listado Asistencia

REGISTRO DE ASISTENCIA

Mes	Año	2023	Nombre del Programa	PINTURA ARQUITECTÓNICA Y ACABADOS ESPECIALES

INTERACTURA EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES

2825992

ANGELICA MARIA ERAZO RAMIREZ

Días de la Semana

Nombre y Apellido (s)	Teléfono	Correo electrónico	Lugar	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
DIANA CAROLINA MONTOYA								X	F						F	F						F	F						F	F						F	F	
ISABELLA GONZALEZ CRUZ	1							X	F						X	F						X	X						X	X						X	F	
JORGE ALBEIRO PISTARA								X	X						F	F						F	F						F	F						F	F	
DIANA ISABELLA GALLEGO								X	F						X	F						F	F						F	F						F	F	
JESSICA JOHANA LONDOÑO								X	F						X	F						X	X						X	X						X	F	
NATHALIA MAYOR GUZMAN								X	F						F	F						F	F						F	F						F	F	
NATALIA IDARRAGA GUARIN	1							X	F						X	F						F	F						X	X						X	X	
JEINY JOHANA VIDAL								X	X						X	X						F	F						F	F						F	F	
DIANA RIGUEY MONTERO	1	1						X	X						X	X						X	X						X	X						X	X	
LUIS ANGEL VILLADA								X	X						X	F						X	X						F	F						X	F	
HERNANDO ORTEGON LEMUS								X	F						X	X						F	F						F	F						F	X	
MARIA DEL TRANSITO SANCHEZ	1							X	X						X	X						X	X						X	X						X	X	
CAROLINA PALOMINO								X	F						F	F						F	F						F	F						F	F	
ANYI LORENA PESCADOR		1						X	X						X	X						F	F						X	X						X	X	
ERICA CASTAÑO								X	F						F	F						X	X						X	X						X	X	
YURANI ALEJANDTA GAÑAN								X	X						X	X						F	F						X	X						F	F	
CLAUDIA PATRICIA GARCIA		1						X	X						X	X						X	X						X	X						X	X	
YUDI SANCHEZ								F	F						F	F						F	F						F	F						F	F	
CRISTIAN CASTRO		NO VOLVIÓ EN OCTUBRE						F	F						F	F						F	F						F	F						F	F	
SOFIA STELLA PEREZ		ENFERMA						F	F						X	X						F	F						X	X						X	X	
CAMILO MAYOR		NO VOLVIÓ OCTUBRE						X	F						F	F						X	X						F	F						F	F	
OLGA POSO		NO VOLVIÓ OCTUBRE						F	F						F	F						F	F						F	F						F	F	

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9228**
Fecha de elaboración:	**14/11/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Santiago de Cali, noviembre 27-28de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Angélica María Erazo
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 38568780

En desarrollo de la comisión No. **184923** durante el dia **27-28** 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
27/10/2023	**Cali - Roldanillo - Cali**	**Transporte público**	**$ 25.000**
28/10/2023			**$ 25.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ANGÉLICA MARIA ERAZO R	**Nombre completo:** NELSON ALCALDE OSPINA	**Nombre completo:** BEATRIZ COBO GARCÍA
	Cargo: Profesional G2 Formación Profesional	**Cargo:** SUBDIRECTORA DE CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Beatriz E. Cobo.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 23 de octubre de 2023	

Comisión De Estudios al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	184923	**Fecha Solicitud**	2023-10-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	De Estudios	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-10-23	**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	1223	**Dependencia Solicitante**		922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-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
ANGELICA MARIA ERAZO RAMIREZ	CC: 38568780	INSTRUCTORA CONTRATISTA	Autorizada	2023-10-27	2023-10-28	VALLE / CALI	VALLE / ROLDANILLO	1,5	No	50	1,5	4.096.830,00	257.974,00	386.961,00	69.753,00	456.714,00	OCTUBRE 27 AL 28 ROLDANILLO T.I $25000 IMPARTIR FORMACIÓN DE INGLES FICHA 2825992
											Totales Solicitud de Comisión			**386.961,00**	**69.753,00**	**456.714,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

OCTUBRE 27 AL 28 ROLDANILLO T.I $25000 IMPARTIR FORMACIÓN DE INGLES FICHA 2825992

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: [redacted]
Unidad Organizacional: SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/10/23 13:58:00 -05:00

Firma Responsable

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 23 de octubre de 2023	

Verificado Por:	SANDRA MARCELA OREJUELA ACOSTA	Fecha Verificación:	23/10/2023 13:11:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66930423
Usuario SIIF: MHbcobo
23/10/2023 1:59:03 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, diciembre 4 de 2023

PRESENTADO A: BEATRIZ COBO GARCÍA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
202823 COM	01/12/2023	02/12/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
		Roldanillo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el área de Inglés al Programa de Técnico en Pintura Arquitectónica y Acabados especiales, ficha 2825992.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se inicia con temas del I trimestre, se socializa el resultado de Aprendizaje

RESULTADOS:

Se retoman los temas vistos anteriormente, se realizan actividades de repaso y se cumple con el objetivo.

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

1. Listando de asistencia
2. Foto del ambiente con los aprendices y de preparando actividad.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Taller de diagnóstico	Angélica María Erazo Ramirez	01/12/2023

CONCLUSIONES: Los aprendices que siguen asistiendo muestran interes en continuar con la formación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Angélica María Erazo Ramirez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor Contrato - Profesional G02	**NELSON ALCALDE OSPINA**	





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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9228**
Fecha de elaboración:	**4/12/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Santiago de Cali, diciembre 4 de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Angélica María Erazo
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 38568780

En desarrollo de la comisión No. **202823** durante el dia **01 y 02** del mes de diciembre 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
1/12/2023	Cali - Roldanillo	Transporte público	$ 25.000
2/12/2023	Roldanillo - Cali		
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 25.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ANGÉLICA MARIA ERAZO R	**Nombre completo:** NELSON ALCALDE OSPINA	**Nombre completo:** BEATRIZ COBO GARCÍA
	Cargo: Profesional G2 Formación Profesional	**Cargo:** SUBDIRECTORA DE CENTRO
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:** 

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 28 de noviembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	202823	**Fecha Solicitud**	2023-11-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-11-28	**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	1223	**Dependencia Solicitante**		922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-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
ANGELICA MARIA ERAZO RAMIREZ	CC: 38568780	CONTRATISTA	Autorizada	2023-12-01	2023-12-02	VALLE / CALI	VALLE / ROLDANILLO	1,5	No	50	1,5	4.096.830,00	257.974,00	386.961,00	69.753,00	456.714,00	DICIEMBRE DEL 1 AL 2 ROLDANILLO T.I 25000 impartir formación profesional en el programa de formación Técnico en Pintura Arquitectónica y Acabados Especiales ficha 2825992.
											Totales Solicitud de Comisión			**386.961,00**	**69.753,00**	**456.714,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

DICIEMBRE DEL 1 AL 2 ROLDANILLO T.I 25000 impartir formación profesional en el programa de formación Técnico en Pintura Arquitectónica y Acabados Especiales ficha 2825992.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: [redacted]
Unidad Organizacional: SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/11/28 14:13:10 -05:00

Firma Responsable

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 28 de noviembre de 2023	

Verificado Por:	SANDRA MARCELA OREJUELA ACOSTA	Fecha Verificación:	28/11/2023 13:52:25

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66930423
Usuario SIIF: MHbcobo
28/11/2023 2:13:28 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, diciembre 11 de 2023

PRESENTADO A: BEATRIZ COBO GARCÍA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
205623 COM	09/12/2023	09/10/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
		Roldanillo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el área de Inglés al Programa de Técnico en Pintura Arquitectónica y Acabados especiales, ficha 2825992.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se inicia con temas del I trimestre, se socializa el resultado de Aprendizaje

RESULTADOS:

Hay participación de las actividades de repaso que se vieron la clase anterior, se cumple con el objetivo.

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

1. Listando de asistencia
2. Foto Instituto Educativo Normal Superior Jorge Isaacs

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Taller de diagnóstico y evaluación.	Angélica María Erazo Ramirez	09/10/2023

CONCLUSIONES: Es un grupo participativo y muestran interés en las actividades propuestas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Angélica María Erazo Ramirez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor Contrato - Profesional G02	**NELSON ALCALDE OSPINA**	



IV TRIMESTRE 2023 (versión 1) (Autoguardado)

Buscar hoja

Inicio | Insertar | Diseño de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Ver

Pegar | Calibri (Cuerpo) | 12 | Ajustar texto | Combinar y centrar | General | Formato condicional | Dar formato como tabla | Estilos de celda | Insertar | Eliminar | Formato | Ordenar y filtrar

S16 | X

Listado Asistencia

REGISTRO DE ASISTENCIA

Mes	Mes	Año	2023	Nombre del Programa	PINTURA ARQUITECTÓNICA Y ACABADOS ESPECIALES
Competencia	INTERACTURA EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES				
Ficha	2825992				
Instructor	ANGELICA MARIA ERAZO RAMIREZ				

No.	Nombre y Apellido (s)	Teléfono	Correo electrónico	Lugar	Días de la Semana
1	DIANA CAROLINA MONTOYA				
2	ISABELLA GONZALEZ CRUZ				
3	JORGE ALBEIRO PIETAN				
4	DIANA ISABELLA GALLEGO				
5	JESSICA JOHANA LONDOÑO				
6	NATALIA MAYOR GUZMAN				
7	NATALIA IDARRAGA GUARIN				
8	JENY JOHANA VIDAL				
9	DIANA RISLEY MONTERO				
10	LUIS ANGEL VILLADA				
11	HERNANDO ORTEGON LEMUS				
12	MARIA DEL TRANSITO SANCHEZ				
13	CAROLINA PALOMINO				
14	WILLY LORENA PESCADOR				
15	ERICA CASTAÑO				
16	YURANI ALEJANDRA GAÑAN				
17	CLAUDIA PATRICIA GARCIA				
18	YUDI SANCHEZ				
19	CRISTIAN CASTRO		NO VOLVIÓ EN OCTUBRE		
20	SOFIA STELLA PEREZ		ENFERMA		
21	CAMILO MAYOR		NO VOLVIÓ OCTUBRE		
22	OLGA POSO		NO VOLVIÓ OCTUBRE		
23					
24					
25					
26					

2713142 LM CC 204A | 2619613 LT N 106 | NUEVA # 1 MT JUANA DE ARCO | 2673287 MIT N 104 | 2691439 MIN N 106 | NUEVA # 1 JM N 104 | 2713148 JN N 104 | 2825992 VN Y ST ROLDANILLO

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9228**
Fecha de elaboración:	**14/11/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Santiago de Cali, noviembre 14 de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Angélica María Erazo
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 38568780

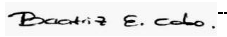
En desarrollo de la comisión No. **205623** durante el dia nueve del mes de octubre de 2023 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
9/12/2023	Cali - Roldanillo- Cali	Transporte público	$ 25.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 25.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ANGÉLICA MARIA ERAZO R	**Nombre completo:** NELSON ALCALDE OSPINA	**Nombre completo:** BEATRIZ COBO GARCÍA
	Cargo: Profesional G2 Formación Profesional	**Cargo:** SUBDIRECTORA DE CENTRO
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:** 

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 1 de diciembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	205623	**Fecha Solicitud**	2023-11-30	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-12-01	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1223	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ANGELICA MARIA ERAZO RAMIREZ	CC: 38568780	INSTRUCTORA CONTRAITSTA	Autorizada	2023-12-09	2023-12-09	VALLE / CALI	VALLE / ROLDANILLO	0	No	0	0	4.096.830,00	0,00	0,00	69.753,00	69.753,00	DICIEMBRE 9 ROLDANILLO T.I 25000 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN TÉCNICO EN PINTURA ARQUITECTÓNICA Y ACABADOS ESPECIALES FICHA 2825992.
										Totales Solicitud de Comisión				**0,00**	**69.753,00**	**69.753,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

DICIEMBRE 9 ROLDANILLO T.I 25000 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN TÉCNICO EN PINTURA ARQUITECTÓNICA Y ACABADOS ESPECIALES FICHA 2825992.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: [redacted]
Unidad Organizacional: SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/12/01 13:32:08 -05:00

Firma Responsable

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 1 de diciembre de 2023	

Verificado Por:	SANDRA MARCELA OREJUELA ACOSTA	Fecha Verificación:	01/12/2023 13:31:05

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66930423
Usuario SIIF: MHbcobo
1/12/2023 1:32:20 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.

	Versión: 05
	Código: GTH-F-074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato: Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Angélica María Erazo Ramírez							IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Santiago de Cali	FECHA	15/12/2023	REGIONAL	CENTRO DE LA CONSTRUCCION REGIONAL VALLE		38.568.780
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Calle 34 # 17 B 23				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.4574597					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	X

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	N/A	NO APLICA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	N/A	NO APLICA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Margarita Lopez
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	DANIEL ALBERTO GUIZAO CASTRO/ JUAN CAMILO VARGAS LOPEZ	/ JUAN VARGAS
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	N/A	NO APLICA	
CONTABILIDAD	N/A	NO APLICA	
TESORERIA	N/A	NO APLICA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	MIGUEL EDUARDO CARO MARIN - RAFAEL ROJAS GARCIA / ADRIANA CATHERINE LARA	CATHERINE LARA
BIBLIOTECA	X	LORENA BARRERO CABRERA	LBC
AREA CONTRATACION PSP	X	GREGORIA EMILIA GONZALEZ OCORO	
OTRO		NO APLICA	
SUPERVISOR DE CONTRATO		NELSON ALCALDE OSPINA	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

Firma del Contratista

CS Escaneado con CamScanner