SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE ELECTICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL-CEAI-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**922710**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**61933-450958**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ	**C.C.**	13.069.826	**IP/Nº de contacto**	3154271674
Correo electrónico contratista:	mvmontenegro@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** 30150886757

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: 5425910/2023 **Nº Compromiso SIIF** **105923**

Valor Total del Contrato	$ 9.695.831	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.638.732	**3**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**15/12/2023**	**$ 1.638.732,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 333.130,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

PRESTACION DE SERVICIOS DE CARACTER TEMPORAL PARA APOYAR LA ORIENTACION, SEGUIMIENTO Y ACOMPAÃ‘AMIEN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.638.732		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	**$ 1.971.862**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.226.372**		**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	----------	**1059541048**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social 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 $ 492.965	$ -	
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	$ 408.791	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.226.372,00	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	9.859,00	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	**$1.628.873,00**	

SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Organizar portafolios y material de trabajo para apoyar la formacion de los cursos asignados.
Realizar las evaluaciones de los RAPs de las competencias de etica y comunicacion de los grupos asignados en el presente trimestre
Realice sesiones de formación presencial con los grupos: GRD2-44_2503712 TCSD - 6 – 2774980 TDMEC - 11 - 2711219 TMONA - 19 -2747507
Realice sesiones de formación presencial con los grupos TPS2 - 119 - 2711225 TE - 5 – 2711247 TEI 4 - 111 – 2561801 TEI 4 - 114 – 2827
Realice sesiones de formación presencial con los grupos: GRD2 - 44 – 2561652 IITIC - 6 – 2560773 IITIC - 2 – 2520731 TPM 24 _ 2747505
Apoyo en la realización de actividades de fin de año del área de bienestar al aprendiz en la sede Norte y en Salomia.
Gestión de paz y salvo con el área correspondiente al centro
Certificación del curso de AVA, para instructores de formación virtua

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.

MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ
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,

NORA LILIANA DOSSMAN MARQUEZ
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

FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-11, 04:48:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059541048

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

PAGADO 06/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ		
Documento	CC13069826	**Dirección**	CRA 92 2C 30 MELENDEZ
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3154271674
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 APP	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 13069826	MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.638.732	$ 262.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.638.732	$ 204.900	0,522	$ 1.638.732	$ 8.600	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$ 1.638.732	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 485.600

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	$ 1.638.732	$ 262.200	$ 204.900	$ 8.600	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 485.600	$ 0	$ 485.600

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.

	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Santiago de Cali	**FECHA**	*Diciembre de 2023*	**REGIONAL**	Valle	*CC 13069826*
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Calle 52 No. 2 Bis 15 SENA, Complejo Salomia.			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			***CO1.PCCNTR.5425910 del 05 de octubre 2023***			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**Angela Patricia Agualimpia Ceballos <apagualimpia@sena.edu.co>**	Firmado digitalmente por Ángela Patricia Agualimpia Ceballos Fecha: 2023.12.04 10:32:57 -05'00'
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**Ramiro Ramirez Hernandez <rramirezh@sena.edu.co>**	Firmado digitalmente por RAMIRO RAMIREZ HERNANDEZ Fecha: 2023.12.11 11:35:54 -05'00'
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	**Jorge Andres Díaz Fernández <jadiazf@sena.edu.co>**	Firmado digitalmente por JORGE ANDRES DIAZ FERNANDEZ Fecha: 2023.12.11 20:13:12 -05'00'
CONTABILIDAD			
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	**Nora Liliana Dossman <nldossman@sena.edu.co>**	Firmado digitalmente por NORA LILIANA DOSSMAN Fecha: 2023.12.11 20:13:27 -05'00'
BIBLIOTECA	X	**Katherinne Valencia Osorio <kvalencia@sena.edu.co>**	Firmado digitalmente por KATHERINNE VALENCIA OSORIO Fecha: 2023.12.11 20:13:42 -05'00'
OTRO: INVENTARIO TELEFONICA	X	**Ramiro Ramirez Hernandez <rramirezh@sena.edu.co>**	Firmado digitalmente por RAMIRO RAMIREZ HERNANDEZ Fecha: 2023.12.11 11:36:54 -05'00'
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**Nora Liliana Dossman <nldossman@sena.edu.co>**	Firmado digitalmente por NORA LILIANA DOSSMAN Fecha: 2023.12.11 20:14:04 -05'00'

NES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) MONTENEGRO RODRIGUEZ MARIO VICENTE identificado(a) con CC. 13069826 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 1 de Diciembre de 2023 a las 15:40:56

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

	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					3/11/2023			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**13069826**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5425910**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	24	11	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal para apoyar la orientación, seguimiento y acompañamientos a las actividades propias del programa de formación Regular, Complementaria y Virtual, así como las demás actividades encomendadas y complementarias que se deriven del objeto del contrato.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JAIRME DIEGO ARIAS FIGUEROA				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	NORA LILIANA DOSMAN				**CARGO**	COORDINADORA ACADEMICA		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CALI - YUMBO - CALI**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SUPRAPACK		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	10	11	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	10	11	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACION EN INTEGRALIDAD COMPTENCIAS DE ETICA							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato, aplicando según la modalidad, estrategias de enseñanza,aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad. Desde su planeación hasta la emisión de juicios de evaluación.

AGENDA

Día 1 : 10/11/2023
Desplazamientos ruta de ida: CALI -YUMBO
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Desplazamientos Internos: impartir formacion al grupo Suprapack
Día 1: 10/11/2027
Actividades a ejecutar: Impartir formaion de 11:30 am a 6:30 pm
Desplazamientos Ruta de regreso: YUMBO - CALI
Medio de transporte: terrestre

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $ 0
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $10.000
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $10.000 (cuando aplique)

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: JAIME DIEGO ARIAS	Firmado digitalmente por Nora Liliana Dossman Fecha: 2023.11.07 08:07:49 -05'00' **Nombres y Apellidos: NORA LILIANA DOSSMAN**	
Cargo: Supervisor (e)	**Cargo: Coordinadora Academica**	**Nombres y Apellidos: MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjariasf	JAIME DIEGO ARIAS FIGUEROA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 07 de noviembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	50123	**Fecha Solicitud**	2023-11-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-11-07	**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	1323	**Dependencia Solicitante**		922745 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- 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
MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ	CC: 13069826	CONTRATISTA INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2023-11-10	2023-11-10	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	227.624,00	113.812,00	52.753,00	166.565,00	ORIENTAR FORMACION EN INTEGRALIDAD COMPTENCIAS DE ETICA
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**52.753,00**	**166.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACION EN INTEGRALIDAD COMPTENCIAS DE ETICA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	14887836	Nombre:	JAIME DIEGO ARIAS FIGUEROA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - 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: 2023/11/07 16:04:34 -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:	MHjariasf	JAIME DIEGO ARIAS FIGUEROA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 07 de noviembre de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS ENRIQUE MUNOZ SANCHEZ	Fecha Verificación:	07/11/2023 15:34:59

Firmado digitalmente por:
Nombre: JAIME DIEGO ARIAS FIGUEROA
Cédula de ciudadanía: 14887836
Usuario SIIF: MHjariasf
07/11/2023 4:04:45 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 LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
SANTIAGO DE CALI,NOVIEMBRE 16 2023

PRESENTADO A:
JAIME DIEGO ARIAS FIGUEROA - SUBDIRECTOR (E)

ORDEN DE VIAJE No: 50123	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	NOVIEMBRE 10 2023	**NOVIEMBRE 10 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO YUMBO VALLE	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CEAI	**YUMBO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: ORIENTAR FORMACION EN INTEGRALIDAD COMPETENCIAS DE ETICA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **IMPARTIR FORMACION 11.30 AM A 6.30 PM**

RESULTADOS:

1. **TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO EN LA FORMACION DE LOS APRENDICES – EMPRESA SUPRAPACK.**

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

1. **LISTADO ASISTENCIA.**
2. **REGISTRO FOTOGRAFICO**

COMPROMISOS

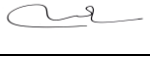
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. IMPARTIR FORMACION	MARIO VICENTE MONTENEGRO	OCTUBRE 27 2023

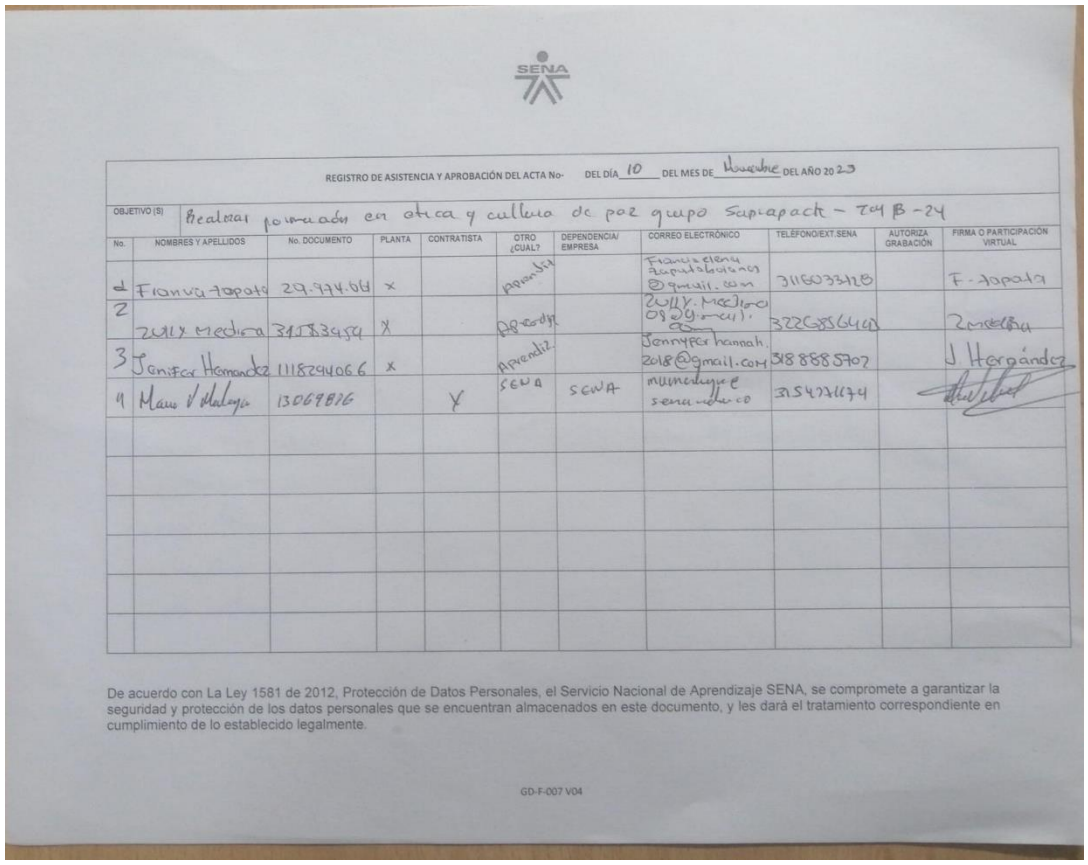
CONCLUSIONES:
1. Se generaron actividades de apropiacion frente al tema de la ética
2. Se brindaron orientaciones para la entrega de evidencias
3. Se trabajo de forma practica
4. La empresa cuenta con los insumos para impartir la formación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional G02	NORA LILIANA DOSSSMAN	



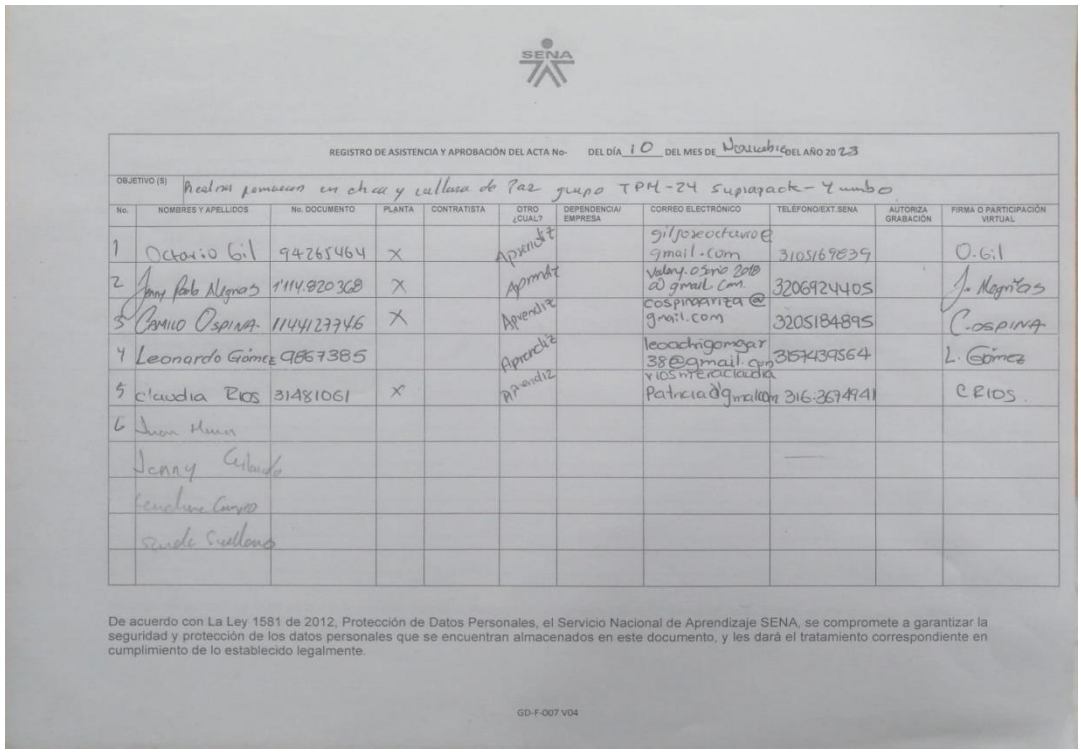
REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 10 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Realizar formación en etica y cultura de paz grupo Supiapack – TPM B-24

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Fianva Tapata	29.974.64	x		Aprendiz		Fianvatapata 0@gmail.com	3115033478		F. Tapata
2	Zully Medina	3[illegible]34574	X		Aprendiz		Zully.Medina 08@gmail.	3226856463		Zmedina
3	Jenifer Hernandez	1118244066	x		Aprendiz		Jennyfer hannah. 2018@gmail.com	318 888 5707		J Hernández
4	Mauro Valencia	13069816		X	SENA	SENA	mvalenciaje @ sena.edu.co	3154271174		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-007 V04



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 10 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Realizar formacion en etica y cultura de Paz grupo TPM-24 Supiapack-Yumbo

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Octavio Gil	94765464	X		Aprendiz		gilfoxoctavio@gmail.com	3105169839		O.G.I
2	Jenny Paola Negrias	1'114.820368	X		Aprendiz		Valery.osorio2018@gmail.com	3206924405		J. Negrías
3	Camilo Ospina	1144127746	X		Aprendiz		cospinariza@gmail.com	3205184895		C.OSPINA
4	Leonardo Gómez	9867385			Aprendiz		leoadrigomgar38@gmail.com	3157439564		L. Gómez
5	claudia Rios	31481061	X		Aprendiz		rios interaciadia Patricia@gmail.com	316.2674941		C RIOS.
6	Jhon Muñoz									
	Jenny Cifuentes									
	Geraldine Cuervo									
	Sandra Cuellar									

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-007 V04





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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**922710**
Fecha de elaboración:	**15/11/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: SANTIAGO DE CALI - NOVIEMBRE 10 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 13069826

En desarrollo de la comisión No. **50123** durante los dias **10** del mes de NOVIEMBRE 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
10/11/2023	CALI - YUMBO	INTERMUNICIPAL	$4.000
10/11/2023	YUMBO - CALI	INTERMUNICIPAL	$4.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 8.000**

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: MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ	**Nombre completo:** NORA LILIANA DOSSMAN	**Nombre completo:** JAIME DIEGO ARIAS FIGUEROA
	Cargo: COORDINADORA ACADEMICA	**Cargo:** SUBDIRECTOR (E)
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

	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					3/11/2023			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**13069826**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5425910**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	24	11	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal para apoyar la orientación, seguimiento y acompañamientos a las actividades propias del programa de formación Regular, Complementaria y Virtual, así como las demás actividades encomendadas y complementarias que se deriven del objeto del contrato.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JAIRME DIEGO ARIAS FIGUEROA				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	NORA LILIANA DOSMAN				**CARGO**	COORDINADORA ACADEMICA		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CALI - YUMBO - CALI**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SUPRAPACK		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	11	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	24	11	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACION EN INTEGRALIDAD COMPTENCIAS DE ETICA							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato, aplicando según la modalidad, estrategias de enseñanza,aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad. Desde su planeación hasta la emisión de juicios de evaluación.

AGENDA

Día 1 : 24/11/2023
Desplazamientos ruta de ida: CALI -YUMBO
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Desplazamientos Internos: impartir formacion al grupo Suprapack
Día 1: 24/11/2027
Actividades a ejecutar: Impartir formaion de 11:30 am a 6:30 pm
Desplazamientos Ruta de regreso: YUMBO - CALI
Medio de transporte: terrestre

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $ 0
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $10.000
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $10.000 (cuando aplique)

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: JAIME DIEGO ARIAS FIGUEROA	**Nombres y Apellidos: NORA LILIANA DOSSMAN**	
Cargo: Subdirector (E)	**Cargo: Coordinadora Academica**	**Nombres y Apellidos: MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ**

Firmado digitalmente por Nora Liliana Dossman
Fecha: 2023.11.07 08:10:31 -05'00'

Type your text

Proceso GESTIÓN DE TALENTO HUMANO **Formato AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**			Versión: 03 Código: GTH-F-090
INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO			
NO IMPRIMIR			
1. Generalidades			
El objetivo del formato es registrar las actividades de los contratistas que se desplazan fuera de la sede habitual de trabajo, autorizado por el SENA a desarrollar actividades que se relacionan con el objeto del contrato.			
2. Instrucciones para diligenciar las casillas			
NOMBRE DE LA CASILLA		**INSTRUCCIONES**	**TENER EN CUENTA**
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	**FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA**	Escriba el día, mes y año en que se elabora el documento.	N/A
	NOMBRES Y APELLIDOS	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se desplaza.	N/A
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.	N/A
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.	N/A
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la **CLÁUSULA PRIMERA** del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.	N/A
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.	N/A
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.	N/A
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el **numeral 6** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios	N/A
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la **CLÁUSULA SÉPTIMA** del contrato de prestación de servicios.	N/A
CIÓN DEL DESPLAZAMIENTO	**RUTA**	Diligencie este campo describiendo las ciudades o municipios a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogotá - Cartagena- Medellín - Fusa - Bogotá	N/A
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional	N/A
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación.	N/A
	CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:	Diligencie este campo **SOLO** cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se dirige.	N/A
	ENTIDAD O EMPRESA:	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.	N/A
	CONTACTO	Escriba el nombre de la persona que sirve de contacto de la organización en donde se cumplirá el objeto de la comisión.	N/A
	FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	Escriba el día, mes y año en que inicia el desplazamiento.	N/A
	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	Escriba el día, mes y año en que finaliza el desplazamiento.	N/A
	OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).	N/A

INFORMAC	**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.	N/A
	AGENDA	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.	N/A
	ACTIVIDADES	Especificar la hora prevista para desarrollar las actividades que justifican el desplazamiento del contratista, detallando el lugar (dependencia del SENA o institución visitada) donde se llevarán a cabo las actividades.	N/A
	OBSERVACIONES	Relacione los gastos de transporte que se generarán en el desarrollo de la comisión, de acuerdo con la Circular de Escala de viáticos para contratistas que se encuentre vigente al momento de solicitar la comisión.	N/A
	Autoriza la Comisión (Nombre y Cargo)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) y cargo del ordenador del gasto	N/A
	Supervisor (Nombre y Cargo)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del supervisor	N/A
	Comisionado (Nombre)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del contratista	N/A

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjariasf	JAIME DIEGO ARIAS FIGUEROA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 20 de noviembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	59323	**Fecha Solicitud**	2023-11-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-11-20	**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	7123	**Dependencia Solicitante**		922745 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- 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
MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ	CC: 13069826	CONTRATISTA INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2023-11-24	2023-11-24	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	227.624,00	113.812,00	52.753,00	166.565,00	ORIENTAR FORMACION EN INTEGRALIDAD COMPTENCIAS DE ETICA
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**52.753,00**	**166.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACION EN INTEGRALIDAD COMPTENCIAS DE ETICA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	14887836	Nombre:	JAIME DIEGO ARIAS FIGUEROA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - 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: 2023/11/20 14:32:20 -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:	MHjariasf	JAIME DIEGO ARIAS FIGUEROA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 20 de noviembre de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS ENRIQUE MUNOZ SANCHEZ	Fecha Verificación:	20/11/2023 11:53:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: JAIME DIEGO ARIAS FIGUEROA
Cédula de ciudadanía: 14887836
Usuario SIIF: MHjariasf
20/11/2023 2:32:48 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 LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
SANTIAGO DE CALI, NOVIEMBRE 29 2023

PRESENTADO A:
JAIME DIEGO ARIAS SUBDIRECTOR (E)

ORDEN DE VIAJE No: 59323	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	NOVIEMBRE 24 2023	**NOVIEMBRE 24 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO YUMBO VALLE	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CEAI	**YUMBO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: ORIENTAR FORMACION INTEGRALIDAD EN TECNICO PROCESOS DE MANUFACTURA SUPRAPACK

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **IMPARTIR FORMACION 11.30 AM A 6.30 PM**

RESULTADOS:

1. **TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO EN LA FORMACION DE LOS APRENDICES – EMPRESA SUPRAPACK.**

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

1. **LISTADO ASISTENCIA.**
2. **REGISTRO FOTOGRAFICO**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **IMPARTIR FORMACION**	**MARIO VICENTE MONTENEGRO**	**NOVIEMBRE 27 2023**

CONCLUSIONES:
1. Se generaron actividades de transferencia de conocimiento frente al tema de la ética.
2. Se brindaron orientaciones para la entrega final de evidencias.
3. Se trabajo de forma práctica.
4. La empresa cuenta con los insumos para impartir la formación.

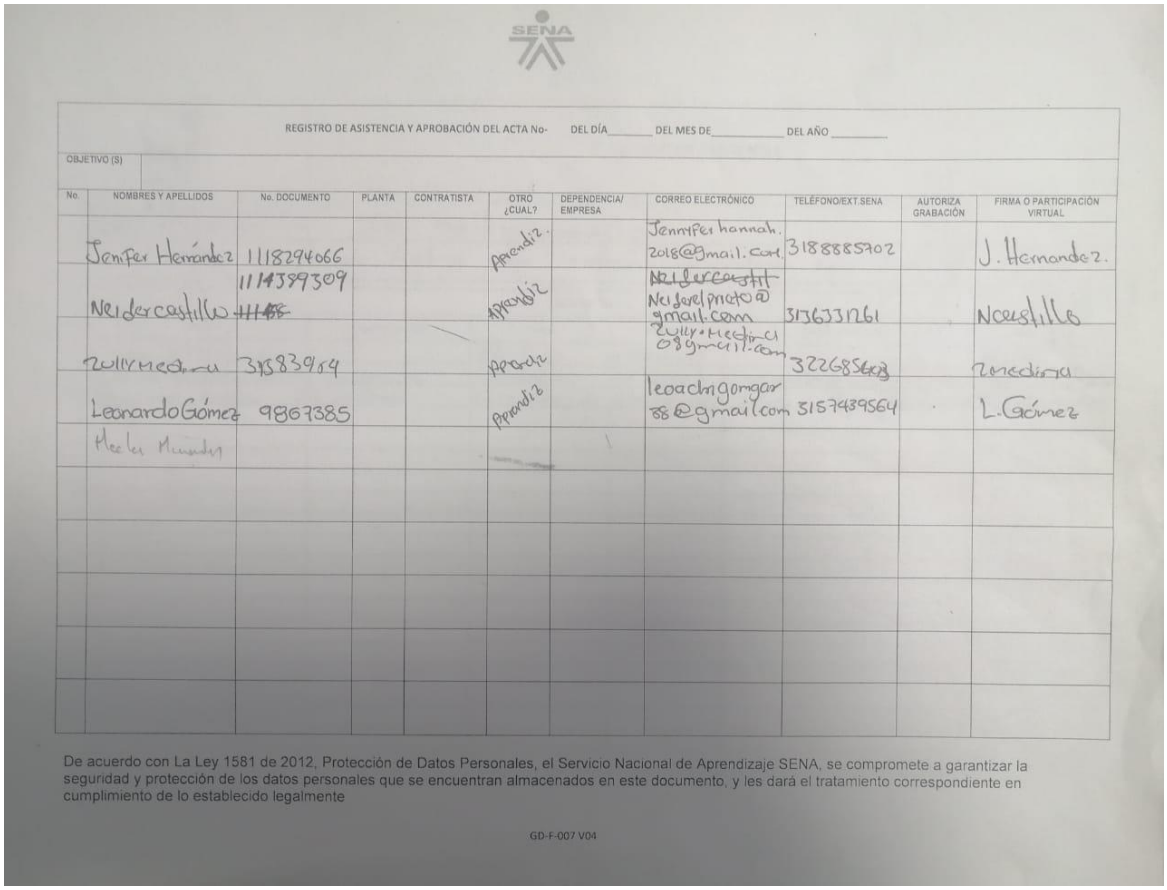
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**

Profesional G02	**NORA LILIANA DOSSSMAN**	



SENA

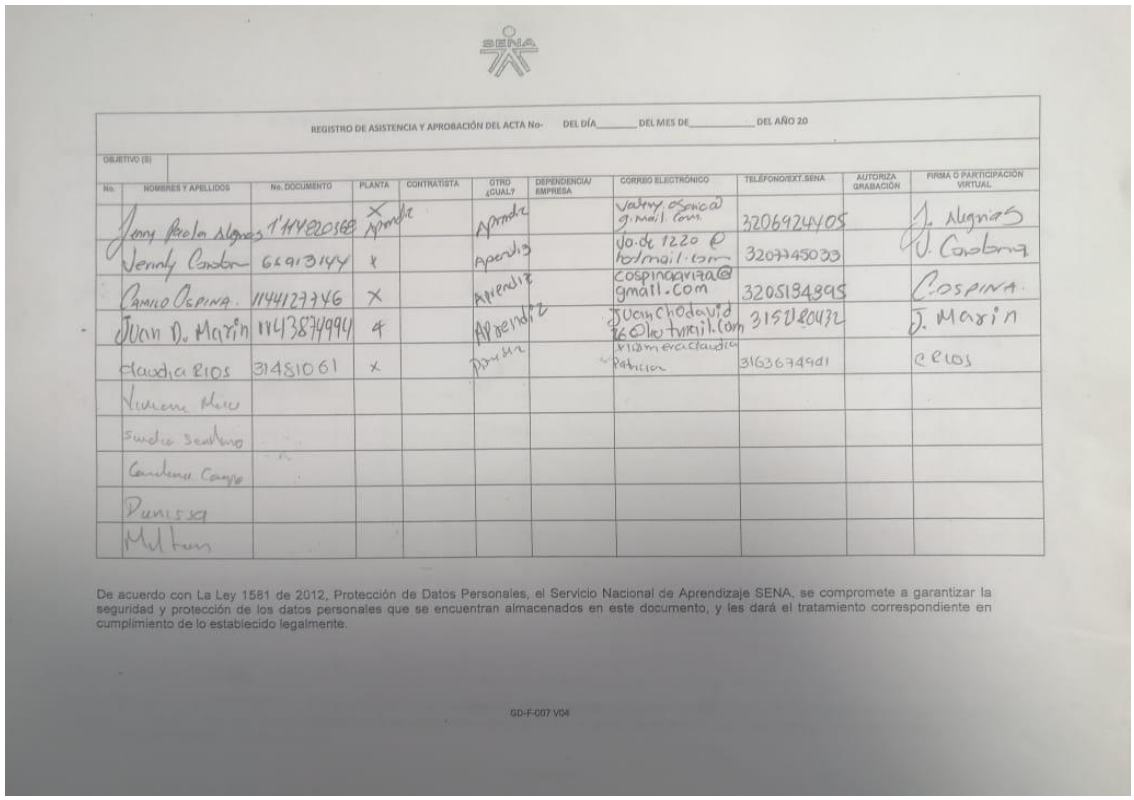
REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO _____

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jenifer Hernández	1118294066			Aprendiz		Jennifer hannah. 2018@gmail.com	318885702		J. Hernandez.
	Neidercastillo	1114399309			Aprendiz		Neidercastillo@gmail.com	3136331261		Ncastillo
	Zullymedina	3183839854			Aprendiz		zully.medina08@gmail.com	3226856[illegible]		Zmedina
	LeonardoGómez	9867385			Aprendiz		leoachngomgar88@gmail.com	3157439564		L.Gómez
	Heider Mercado									

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente

GD-F-007 V04



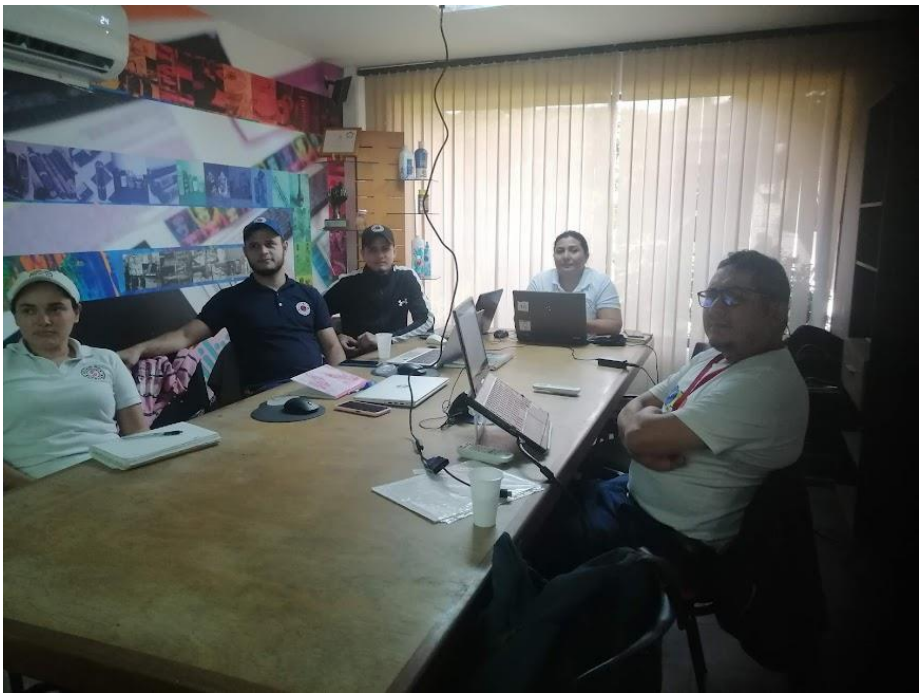
REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jenny Paola Negrete	1'144020568	X Aprendiz		Aprendiz		Jenny.espinal@gmail.com	3206924405		J. Negrete
	Jennly Cantor	66913144	X		aprendiz		Jo.de 1220@hotmail.com	3207745033		J. Cantor
	Camilo Ospina	1144127746	X		Aprendiz		cospinagarza@gmail.com	3205184895		C. OSPINA
	Juan D. Marín	1143874994	X		Aprendiz		JUANCHODAVID@HOTMAIL.COM	3157180432		J. Marín
	claudia RIOS	31451061	X		Aprendiz		Primeraclaudia@hotmail.com	3163674981		C RIOS
	Yuliana Mesa									
	Sindia Santana									
	Carolina Campo									
	Daniska									
	Multum									

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-007 V04



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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**922710**
Fecha de elaboración:	**25/11/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: SANTIAGO DE CALI - NOVIEMBRE 24 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 13069826

En desarrollo de la comisión No. **59323** durante los dias **24** del mes de NOVIEMBRE 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
11/24/2023	CALI - YUMBO	INTERMUNICIPAL	$4.000
11/24/2023	YUMBO - CALI	INTERMUNICIPAL	$4.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 8.000**

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: MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ	**Nombre completo:** NORA LILIANA DOSSMAN	**Nombre completo:** JAIME DIEGO ARIAS FIGUEROA
Firma:	**Cargo:** COORDINADORA ACADEMICA	**Cargo:** SUBDIRECTOR (E)
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01