SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL SANTANDER

CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**59943-237725**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	HELMER DUARTE MURALLAS	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	13.862.471	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	helmer.duarte12@gmail.com	**Número de Cuenta:**	24083132597
IP/Nº de contacto:	3166778932	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5842821/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**11724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PPrestar los servicios personales de carácter temporal como instructor para orientar la formación profesional integral: titulada y/o complementaria programada en el Centro Agroturistico en la red de conocimiento Institucional de la Enseñanza de Idiomas en el area tematica Bilinguismo

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2024**	**Al**	**31/03/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 42.273.826
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.739.371
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 37.808.281

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.465.545**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.618.190**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**29263597**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 446.555	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 873.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 984.436		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.618.190,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.465.545,00	
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 - 8551 - SOCORRO	22.328,00	0,500%
Reteica - 8551 - SAN GIL	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.443.217,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2919664 To Gestión de Empresas Pecuarias 18H

2769726 Tn Mantenimiento y Reparación de Edificaciones 5H

2824304 Tn Matenimiento e Instalación de Sistemas Solares Fotovoltaicos 20H

2876597 Tn Matenimiento e Instalación de Sistemas Solares Fotovoltaicos 18H

2671789 To Análisis y Desarrollo de Software 15H

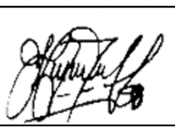
2824216 To Análisis y Desarrollo de Software 24H

2711689 To Análisis y Desarrollo de Software 20H

Número de planilla de seguridad social: 29263597

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



HELMER DUARTE MURALLAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

JOHON FREDY SANABRIA MUNOZ
INSTRUCTOR

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
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

17/03/24 16:58:40 USUARIO: SIC - C.C. 13862471

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HELMER DUARTE MURALLAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-13862471
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-03-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-18
FECHA DE PAGO:	2024-03-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	29263597
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29263597
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 223.300
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 285.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.700	$ 18.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800	$ 527.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/04/2024

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcprodrig	CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 26 de febrero de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	5324	**Fecha Solicitud**	2024-02-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-02-26	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION TITULADA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**		954145 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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
HELMER DUARTE MURALLAS	CC: 13862471	Contratista/Instructor	Autorizada	2024-02-27	2024-02-27	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / CHARALA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	227.624,00	113.812,00	64.753,00	178.565,00	VIATICOS FORMACION: 27 DE FEBRERO A CHARALA. IMPARTIR FORMACIÓN A LA FICHA: 2769726 TN MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EDIFICACIONES.
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**64.753,00**	**178.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 27 DE FEBRERO A CHARALA. IMPARTIR FORMACIÓN A LA FICHA: 2769726 TN MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EDIFICACIONES.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41786707	Nombre:	CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

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: 2024/02/26 12:14:20 -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:	MHcprodrig	CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 26 de febrero de 2024	

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	26/02/2024 11:21:10

Firmado digitalmente por:
Nombre: CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Cédula de ciudadanía: 41786707
Usuario SIIF: MHcprodrig
26/02/2024 12:14:35 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHyacalder	YINI ALEXANDRA CALDERON DIAZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	26/02/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3024 de fecha 2024-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	40224	**Fecha Registro:**	2024-02-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	178.565,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	178.565,00	**Saldo x Obligar:**	178.565,00
TERCERO ORIGINAL									
Identificación: Cédula de Ciudadanía	13862471	**Razón Social:**	HELMER DUARTE MURALLAS					**Medio de Pago:**	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA									
Número:	24083132597	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa
ORDENADOR DEL GASTO									
Identificación:	41786707	**Nombre:**	CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ			**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER		
CAJA MENOR			**VIÁTICOS**			**DOCUMENTO SOPORTE**			
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:** 5324	**Número:**	COM 5324	**Tipo:** SOLICITUD	**Fecha:** 2024-02-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
954145 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	178.565,00	0,00		
Total:	178.565,00	0,00	178.565,00	178.565,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 5324. 27 DE FEBRERO A CHARALA. IMPARTIR FORMACIÓN A LA FICHA: 2769726 TN MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EDIFICACIONES.S/G COMUNICACIONCPE No. 68-9-2024-006381 DE 26/02/2024

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-02-29	178.565,00	178.565,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por Lady Leonela Ortiz Viviescas

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: San Gil, Febrero 29 de 2024

PRESENTADO A: Celia Patricia Rodríguez Martínez. Subdirectora (E) – Centro Agro-turistico

ORDEN DE VIAJE No: 5324	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Febrero 27 de 2024	Febrero 27 de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio de Charalá	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander / CAT	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación a la ficha: 2769726 Tn Mantenimiento y Reparación de Edificaciones

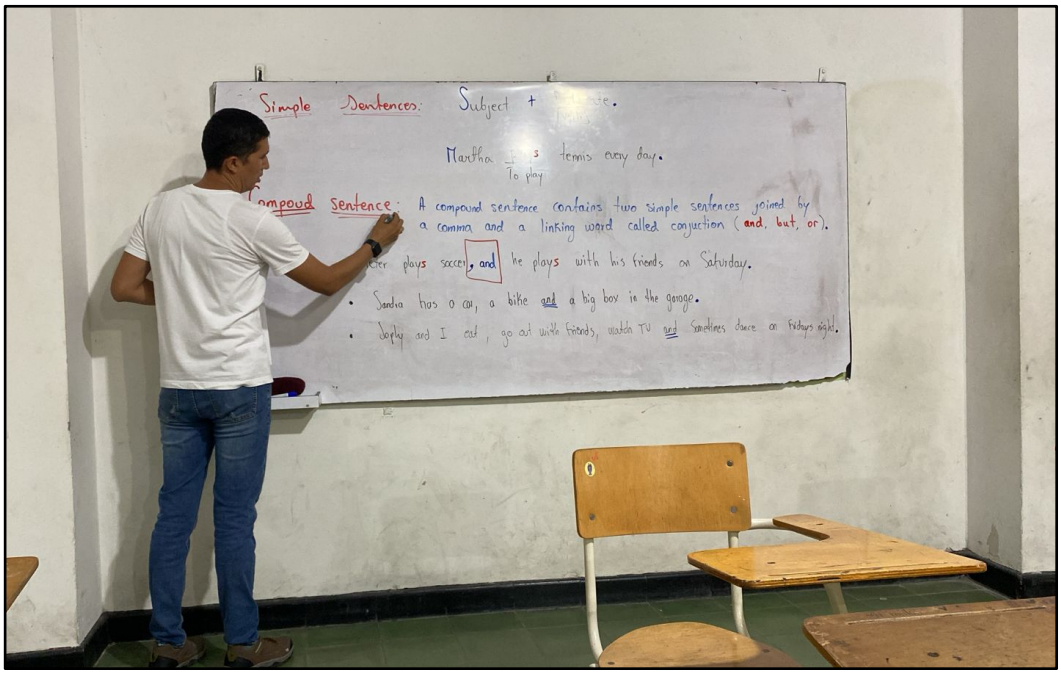
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. El día 27 de febrero se realiza Desplazamiento de San Gil a Charala.
2. El día 27 de febrero se recibió a los aprendices y se verificó su asistencia, se recogieron las respectivas firmas.
3. Se desarrolló el resultado de aprendizaje: Poner en practica vocabulario básico y expresiones comunes de su área ocupacional en contextos específicos de su trabajo por medio del uso de frases sencillas en forma oral y escrita.
   - ➢ Inicialmente se retroalimentaron conocimientos adquiridos en las anteriores formaciones.
   - ➢ Se efectúo la introducción al nuevo contenido temático: Compound sentences and simple present Tense.
   - ➢ Se organizaron los aprendices en grupos de cuatro personas, para resolver lo propuesto en la guía de aprendizaje.
   - ➢ Durante el desarrollo de la actividad se despejaron dudas que se iban dando en la ejecución del taller.
   - ➢ Se hizo la retroalimentación del taller.
   - ➢ Se efectúo cierre del proceso formativo.
4. El día 27 de febrero se realiza desplazamiento de regreso Charalá hasta San Gil, en transporte informal, teniendo en cuenta que la formación termina a las 11.30 pm y a esta hora no hay cobertura de transporte formal. Se anexa formato de legalización del transporte informal.

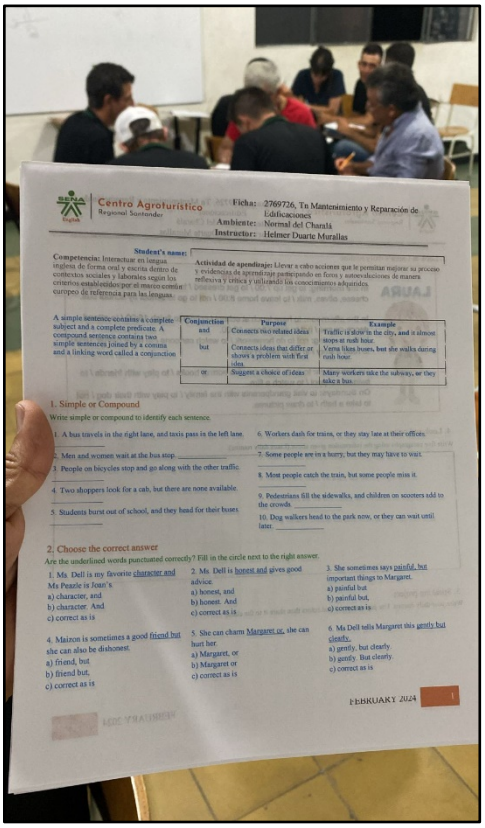
RESULTADOS:

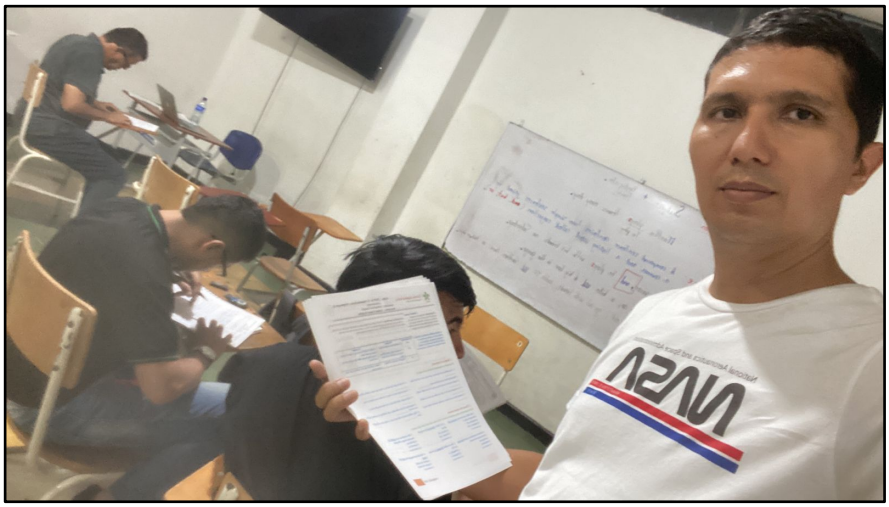
1. Los aprendices pusieron en práctica vocabulario básico y expresiones comunes de su área ocupacional en contextos específicos de su trabajo por medio del uso de frases sencillas en forma oral y escrita.

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


Simple Sentences: Subject +
Martha plays tennis every day.
To play
Compound sentence: A compound sentence contains two simple sentences joined by a comma and a linking word called conjuction (and, but, or).
plays soccer, and he plays with his friends on Saturday.
Sandra has a car, a bike and a big box in the garage.
Jorjly and I eat, go out with friends, watch TV and Sometimes dance on Fridays night.




Centro Agroturístico
Regional Santander
Ficha: 2769726, Tn Mantenimiento y Reparación de Edificaciones
Ambiente: Normal del Chanalá
Instructor: Helmer Duarte Murallas
Student's name:
Competencia: Interactuar en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según los criterios establecidos por el marco común europeo de referencia para las lenguas.
Actividad de aprendizaje: Llevar a cabo acciones que le permitan mejorar su proceso y evidencias de aprend-ruta participando en foros y autoevaluaciones de manera reflexiva y crítica y utilizando los conocimientos adquiridos.
A simple sentence contains a complete subject and a complete predicate. A compound sentence contains two simple sentences joined by a comma and a linking word called a conjunction
Conjunction
Purpose
Example
and
Connects two related ideas
Traffic is slow in the city, and it almost stops at rush hour.
but
Connects ideas that differ or shows a problem with first idea
Vera likes buses, but she walks during rush hour.
or
Suggest a choice of ideas
Many workers take the subway, or they take a bus.
1. Simple or Compound
Write simple or compound to identify each sentence.
1. A bus travels in the right lane, and taxis pass in the left lane.
2. Men and women wait at the bus stop.
3. People on bicycles stop and go along with the other traffic.
4. Two shoppers look for a cab, but there are none available.
5. Students burst out of school, and they head for their buses.
6. Workers dash for trains, or they stay late at their offices.
7. Some people are in a hurry, but they may have to wait.
8. Most people catch the train, but some people miss it.
9. Pedestrians fill the sidewalks, and children on scooters add to the crowds.
10. Dog walkers head to the park now, or they can wait until later.
2. Choose the correct answer
Are the underlined words punctuated correctly? Fill in the circle next to the right answer.
1. Ms. Dell is my favorite character and Ms Pearzie is Joan's
a) character, and
b) character. And
c) correct as is
2. Ms. Dell is honest and gives good advice.
a) honest, and
b) honest. And
c) correct as is
3. She sometimes says painful, but important things to Margaret.
a) painful but
b) painful but,
c) correct as is
4. Maizon is sometimes a good friend but she can also be dishonest.
a) friend, but
b) friend but,
c) correct as is
5. She can charm Margaret or, she can hurt her.
a) Margaret, or
b) Margaret or
c) correct as is
6. Ms Dell tells Margaret this gently but clearly.
a) gently, but clearly.
b) gently. But clearly.
c) correct as is
FEBRUARY 2024



TIQUETES

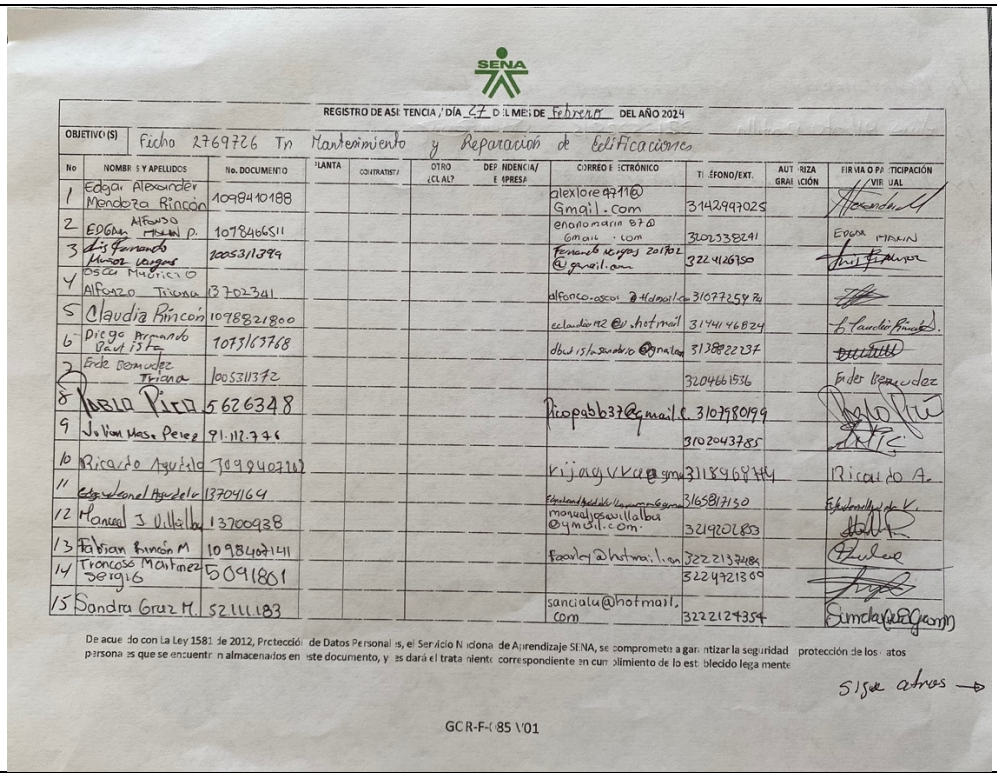


COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL
NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67
Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866
SAN GIL
BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7268061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377776
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA
TIQUETE DE VIAJE SH 128375

NOMBRE Helmer Duarte
ORIGEN San Gil DESTINO Charala
FECHA 27 Febrero HORA DE SALIDA 4:30pm VALOR $ 10.000
PUESTO No. 5 PLACA VEHICULO No.
NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE EL AGENTE

Impreso en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79 266 422 - 4. Tel: 7241603 San Gil

LISTADO DE ASISTENCIA



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2024

OBJETIVO(S): Ficho 2769726 Tn Mantenimiento y Reparación de Edificaciones

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Edgar Alexander Mendoza Rincón	1098410188					alexlore9711@Gmail.com	3142997025		
2	EDGAR ALFONSO MARIN P.	1078466511					enanomarin87@gmail.com	3202338241		EDGAR MARIN
3	Luis Fernando Muñoz Vargas	1005311899					Fernando.vargas.2017@gmail.com	3224126150		
4	Oscar Mauricio Alfonzo Triana	1072034l1					alfonso.oscar@hotmail.co	3107725478		
5	Claudia Rincón	1098821800					eclaudia92@hotmail	3144146824		C. Rincón
6	Diego Fernando Cantiste	1073163768					dbustamante@gmail.com	3138822237		
7	Erder Hernandez Triana	1005311372						3204661536		Erder Hernandez
8	[illegible]	5626348					Ricopabb37@gmail.c	3107980199		
9	Julian Mas. Perez	91.112.776						3102043785		
10	Ricardo Aguilar	1098407182					kijaguvka@gmail	3118468444		Ricardo A.
11	Edgar Leonel Hurtado	13704164					[illegible]	3165817150		
12	Manuel J. Villalba	13700938					manueljosevillalba@gmail.com	3219201893		
13	Fabian Rincón M	1098407141					fabiany@hotmail.com	3222137484		
14	Francisco Martinez Sergio	5091801						3224721309		
15	Sandra Graz M.	52111183					sanciatu@hotmail.com	3222124354		

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 encuentren almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente

Sigue atrás →

GCR-F-085 V01

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Evaluar y retroalimentar en el Lms las actividades subidas como Diana de valoración y el desarrollo del taller.	Helmer Duarte Murallas	Marzo 4 de 2024
2. Realizar Video exponiendo el texto del taller.	Aprendices F 2769726	Próxima formación, marzo 5 de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se obtuvieron conocimientos sobre el tiempo presente simple y el uso de las frases compuestas.

2. Los aprendices aclararon dudas con respeto al uso de este tiempo y la gramática respectiva.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Helmer Duarte Murallas	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor Grado 15	Johon Fredy Sanabria Muñoz	

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

		Codigo Regional : 68	
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Charalá - 27/feb/2024	Codigo Centro: 9541	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Helmer Duarte Murallas	Fecha de elaboración:	2/1/2018
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	13862471	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **5324** durante los dias **27** del mes de Febrero de **2024** 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-Feb-24	Charalá hasta San Gil	Automovil	10000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**10000**

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: Helmer Duarte Murallas	**Nombre completo:** Johon Fredy Sanabria Muñoz	**Nombre completo:** Celia Patricia Rodríguez Martínez
	Cargo: Instructor Grado 15	**Cargo:** Subdirectora (E) – Centro Agro-turistico
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01