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 VALLE

CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**931110**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**12253-250125**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OMAR ALFREDO BETANCOUR VERNAZA	**Banco a consignar:**	SCOTIABANK COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	16.217.584	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	oabetancour@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	502033061
IP/Nº de contacto:	3155781344	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿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:	5849754/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**14924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE UN INSTRUCTOR PARA DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACIÓN INTEGRAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA, PRESENCIAL Y/O VIRTUAL DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO DEL CE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024 Al 31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.491.587
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.888.222
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 29.026.042

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 184.817	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.650.362**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.098.862**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9465108228**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.098.862,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.400	$ 9.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - CALI	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Pro-UCEVA	23.252,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.033.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.960.522					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.442.293,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IE Alberto Mendoza Mayor Ficha G-11 2676746- IE Alberto Mendoza Mayor Ficha G-10 2919049
IE Alberto Mendoza Mayor Ficha G-11 2698653- IE Alberto Mendoza Mayor Ficha G-10 2919042
IE Alberto Mendoza Mayor Ficha G-11 2698654- IE Alberto Mendoza Mayor Ficha G-10 2919048
IE Alberto Mendoza Mayor Ficha G-11 2698656- IE Alberto Mendoza Mayor Ficha G-10 2919047
Centro Docente Liceo Marisol G 11 Ficha 2722407
Centro Docente Liceo Marisol G 11 Ficha 2722427
Centro Docente Liceo Marisol G 10 Ficha 2919050
Centro Docente Liceo Marisol G 10 Ficha 2919043

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

OMAR ALFREDO BETANCOUR VERNAZA
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,

HENRY MARTINEZ CORTES
INSTRUCTOR G18

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

15/05/24 15:19:43 USUARIO: SIC - C.C. 16217584

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16217584		BETANCOUR VERNAZA OMAR ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 69 # 4 - 33	CALI-VALLE	3371263	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000001733	9465108228	I	2024/05/22	2024/04/02	BANCO DE BOGOTA	0	$713,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	16217584	BETANCOUR OMAR																		25-14	30	$2,300,000	$368,000	EPS010	30	$2,300,000	$287,500	CCF56	30	$2,300,000	$46,000	14-23	30	$2,300,000	$12,100	30	$0	$0	No	$713,600
Total	**Afiliados(1)**																						$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$2,300,000	$46,000			$2,300,000	$12,100		$0	$0		$713,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16217584		BETANCOUR VERNAZA OMAR ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 69 # 4 - 33	CALI-VALLE	3371263	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000001733	9465108228	I	2024/05/22	2024/04/02	BANCO DE BOGOTA	0	$713,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$368,000	$0	$0	$368,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$368,000	$0	$0	$368,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,100	$0	$0	$12,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,100	$0	$0	$12,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,000	$0	$0	$46,000
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	$46,000	$0	$0	$46,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$287,500	$0	$0	$287,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$287,500	$0	$0	$287,500
TOTAL				1	$713,600	$0	$0	$713,600

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**02/05/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Omar Alfredo Betancour Vernaza					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**16217584**
CONTRATO	**No.**	**5849754**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios profesionales de carácter temporal de un instructor para desarrollar acciones de formación integral en los diferentes programas de formación titulada en el programa de Articulación con la Media de las redes de conocimiento del Centro de Gestión Tecnológica de Servicios.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión Tecnológica de Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Edgar Orlando Herrera Prieto				**CARGO**	Subdirector del Centro CGTS		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Henry Martinez Cortes				**CARGO**	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Cali - Yumbo - Cali**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión Tecnológica de Servicios**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE Alberto Mendoza Mayor		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	8	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		8	5	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación a los aprendices en el Programa Técnico en Asistencia Administrativa Ficha 2698661							

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.
2	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina
3	

AGENDA

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

Día 1 : 08/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cali - Yumbo
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación a los aprendices en el Programa Técnico en Asistencia Administrativa Ficha 2698661
Desplazamiento ruta de regreso: Yumbo - Cali
Medio de transporte: terrestre
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $49622
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $9000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Edgar Orlando Herrera Prieto	**Henry Martinez Cortes**	
Cargo: Subdirector CGTS	**Cargo: Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos: Omar Alfredo Betancour Vernaza**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Yumbo / 14 de Mayo del 2024

PRESENTADO A: Edgar Orlando Herrera Prieto

ORDEN DE VIAJE No: 34424	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	08/05/2024	08/05/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Yumbo	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CGTS-VALLE	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación a los aprendices en el Programa Técnico en Asistencia Administrativa Ficha 2919042

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Saludo y verificación de asistencia de los aprendices por parte del instructor
2. Socialización por parte del instructor de los siguientes temas: Identificar los procedimientos administrativos y tipos de clientes de las MIPYMES mediante el uso de herramientas ofimáticas y análisis de información.
3. Socialización por parte de los aprendices en la elaboración de la herramienta de investigación "encuesta".
4. Informe sobre trabajo de campo con algunas Mypimes del sector a las cuales se aplicara un instrumento que permitirá identificar los procesos administrativos que tienen cada una de ellas.
5. Cierre de la formación
6. Varios.

RESULTADOS:

1. Inicio de la formación con los aprendices por parte del instructor en la fichas No **2919042**
2. Presentación de los temas a tratar durante la formación: Identificar los procedimientos administrativos y tipos de clientes de las MIPYMES mediante el uso de herramientas ofimáticas y análisis de información.
3. Aportes y sugerencias del instructor sobre el informe técnico a realizar
4. Recomendaciones del instructor para la elaboración del informe técnico, respecto a la formación expuesta por el instructor.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Informe de Legalización
2. Listado de Asistencia
3. Comprobante de Legalización de gastos de transporte informal
4. Fotografías

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

CONCLUSIÓNES:

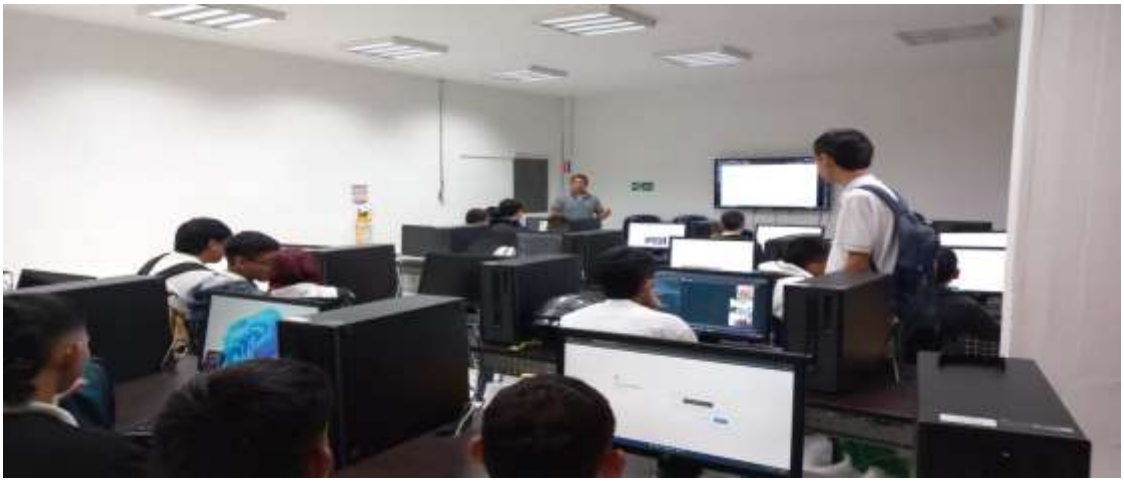
1. Durante el desarrollo de la comisión al municipio de Yumbo Valle del Cauca, el día 08 de Mayo del 2024, se realizó: Identificar los procedimientos administrativos y tipos de clientes de las

MIPYMES mediante el uso de herramientas ofimáticas y análisis de información.

2. Se realizó presentación por parte del instructor del programa de formación y socialización de los siguientes temas: Diseñar un instrumento para el diagnóstico empresarial, encuestas**,** que le permita recopilar la información necesaria con respecto a la gestión administrativa.

3. Se explica Informe sobre Identificar los procedimientos administrativos y tipos de clientes

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Omar Alfredo Betancour Vernaza		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Henry Martínez Cortes**	







CPE No. 76-9-2024-016713 - AUTORIZACIÓN CAMBIO DE OBJETO DE ORDEN DE VIAJE

C.E.(FRM) - 76-9-2024-01671... 168 KB

C.I.(FRM)-9-2024-016713-(76... 33 KB

2 archivos adjuntos (801 KB) Guardar todo en OneDrive - Servicio Nacional de Aprendizaje Descargar todo

Apreciado(a) * (E) JHON ALEXANDER ROSERO RODRIGUEZ
Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
76-9-2024-016713	2024-02-184573	9/05/2024 4:28:01 p. m.

Asunto	Descripción del asunto
AUTORIZACIONES	AUTORIZACIÓN CAMBIO DE OBJETO DE ORDEN DE VIAJE

76-9311

Santiago de Cali



CPE No. 76-9-2024-016713 - AUTORIZACIÓN CAMBIO DE OBJETO DE ORDEN DE VIAJE

Doctor
Jhon Alexander Rosero Rodriguez
Coordinador (e) Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
SENA Regional Valle

ASUNTO: Autorización cambio de objeto de orden de viaje

Autorizo el cambio de objeto de desplazamiento de la siguiente orden de viaje, debido a que por error involuntario del instructor, relacionó mal el número de ficha del grupo a atender en Yumbo:

Numero de orden de viaje: 34424 del 8 de mayo de 2024
Nombre del beneficiario del pago: Omar Alfredo Betancour Vernaza
Cédula: 16217584
Objeto autorizado: Impartir formación a los aprendices en el Programa Técnico en Asistencia Administrativa Ficha 2919042

Cordialmente,

Edgar Orlando Herrera Prieto
Subdirector
Centro de Gestión Tecnológica de Servicios
Regional Valle

Copia: Claudia Marcela Muñoz Tovar cmunozt@sena.edu.co; Maria Zulema Hinestrosa Hurtado, mzhinestrosa@sena.edu.co; Erick Alexander Valencia Marin eavalenciam@sena.edu.co; Omar Alfredo Betancour Vernaza oabetancour@sena.edu.co

Atentamente,

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 8 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Ambiente de Aprendizaje: Sala sistemas vive digital IE AMM Ficha: **2919042** G10.5

No:	APELLIDOS	NOMBRES	No DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	AGUDELO MUÑOZ	HILARY MICHELL	1107849840	N/A	N/A	N/A		hilaryagudelo0210@gmail.com	3104049892	N/A	Hilary Agudelo
2	ANDRADE PANTOJA	MARILYN SHARLIV	1116374479	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	andradepantojamarilynsharliv@gmail.com	3147344184	N/A	Marilyn Andrade
3	AVILA CASAS	ANTHONY	1109545360	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	avilacasasanthony@gmail.com	3226617357	N/A	Anthony Avila
4	CABAL GRUESO	ANYELI CAROLINA	1029600218	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	cabalcarolina295@gmail.com	314860 859	N/A	
5	CASTELLANOS VILLAFAÑE	JEAN CARLOS	1116373850	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	jeancarloscastellanosvillafane@gmail.com	3124263904	N/A	
6	CORDOBA HERRERA	HELLEN DAYANNA	1107061355	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	herrerahellen479@gmail.com	3203784413	N/A	Hellen Cordoba
7	CORTEZ LUGO	JOSE MIGUEL	6817086	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	cortezlugo20@gmail.com	3145488554	N/A	Jose Miguel
8	DIAZ OSPINA	GEIDY ALEJANDRA	1112391659	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	andreitaospi1986@gmail.com	3168740187	N/A	
9	GAITAN SARRIA	JESSICA ALEJANDRA	1114544582	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	gaitanyesica950@gmail.com	3160440053	N/A	
10	GARCIA MUÑOZ	BLEIDY YORLEY	1191213177	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	bleidygarciamunoz@gmail.com	3217581001	N/A	
11	GAVIRIA SANCHEZ	CESAR ANDRES	11506 8007	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	cgaviria027@gmail.com	3233712709	N/A	Cesar Gaviria.
12	GONZALEZ ARROYO	JOSE LUIS	1111773649	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	joseluisgonsal360@gmail.com	3102262140	N/A	Jose Luis
13	GUZMAN CABRERA	MAIKOL MILER	1109191076	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	maikol9@gmail.com	3234554735	N/A	Maikol Guzman
14	HERNANDEZ ROBLES	HAROLD DAVID	1110042242	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	juanmanuelmosqueraflores@gmail.com	3218952701	N/A	
15	IMBACHI PARDO	SANTIAGO ANDRES	1107850662	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	padita.pardo24@gmail.com	3174567258	N/A	Santiago imbachi
16	JOAQUI ARIA	MAYCOLALEJANDRO	1109188235	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	maycoljoaqui290@gmail.com	3158960082	N/A	
17	LASSO ERAZO	JHON DEIBY	1116373153	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	ejhon6092@gmail.com	3127270139	N/A	
18	MALDONADO FERNANDEZ	CRISTIAN ANDRES	1116372959	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	cristianam0329@gmail.com	3133752640	N/A	Cristian Andres Maldonado Fernandez
19	MENESES GALINDO	ROBEIRO ALDAIR	1116373212	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	yurygalindo@gmail.com	3147225608	N/A	
20	MONTILLA FRANKLIN	CRYSTAL MARIA	1109190711	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	montillacrystal1@gmail.com	3163626723	N/A	Crystal Montilla
21	MURIEL PAREDES	SAMARA STEFANNY	1107060860	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	samara1muriel2@hotmail.com	3165538205	N/A	

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- **DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 2024**

OBJETIVO (S) Ambiente de Aprendizaje : Sala sistemas vive digital IE AMM Ficha: **2919042**

No:	APELLIDOS	NOMBRES	No DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABA	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
22	OLIVEROS AGUIRRE	SARA ISABELA	1107851772	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	saraisabellaoliverosaguirre@gmail.com		N/A	
23	ORTIZ LASSO	MEYBER TALIANA	1191213307	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	danielaortizvelez1988@gmail.com	3116990050	N/A	
24	ORTIZ REYNA	JUNIOR RUBJEYRO	1118293182	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	ortiz.willlnton34@gmail.com	3146021317	N/A	
25	PAYA PARRA	JOHN WALTER	1107854796	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	jhon081225@gmail.com	3126229545	N/A	
26	PAYA RUIZ	JHOSTIN DAVID	1107855064	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	jhosntinpaya13@gmail.com	3135658651	N/A	Jhostin David
27	QUINTERO PALADINES	JHAN EDIER	1116374905	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	edler0643@gmail.com	3105016563	N/A	Edier Quintero
28	RENGIFO APARICIO	CESAR DAVID	1107856524	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	rengifodavid64@gmail.com	3217930465	N/A	Cesar David
29	RIOS LOPEZ	BRANDON ALEXANDER	1108643812	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	riosbrandon190@gmail.com	3118891554	N/A	
30	RODRIGUEZ MARTINEZ	CARLA REIMARY	2146868	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	carlareimaryrodriguezmartinez@gmail.com	3108343218	N/A	Carla
31	VALDES ORTIZ	GERALDINE	1110043608	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	valdesortizgeraldin@gmail.com	3218561817	N/A	Geraldin valdes.
32	VALE RODRIGUEZ	STEFANIA ANGELINA	6156145	N/A	N/A	N/A	IE ALBERTO MENDOZA	stefaniavale9@gmail.com	3128328323	N/A	Stefania Vale
33	david morales iglesias	1.109.189.645		N/A	N/A	N/A		davidmorales43@gmail.com	3143747615	N/A	David morales
34	ortega jean lucas	1154882032		N/A	N/A	N/A		ortegajeanlucas	3158905199	N/A	Jean Lucas
35	Ochoa Dicinoya	Isabela		N/A	N/A	N/A				N/A	
36				N/A	N/A	N/A				N/A	
37				N/A	N/A	N/A				N/A	
38				N/A	N/A	N/A				N/A	
39				N/A	N/A	N/A				N/A	
40				N/A	N/A	N/A				N/A	
41				N/A	N/A	N/A				N/A	
42				N/A	N/A	N/A				N/A	

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9311**
Fecha de elaboración:	**14/5/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Yumbo; 08 de mayo de 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Omar Alfredo Betancour Vernaza
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 16217584

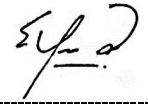
En desarrollo de la comisión No. **34424** durante los dias **8** del mes de Mayo de **2024** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
8/5/2024	**CALI - YUMBO- CALI**	**Terrestre**	**9000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**9000**

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: Omar Alfredfo Betancour Vernaza	**Nombre completo:** Henry Martinez Cortes	**Nombre completo:** Edgar Orlando Herrera Prieto
Instructor Articulacion	**Cargo:** Coordinador Academico	**Cargo:** Subdirector CGTS
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:**  Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto

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

Usuario que Genera Reporte:	MHeoherrer	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-931110	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 6 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	34424	**Fecha Solicitud**	2024-05-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-931110 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-06	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Coordinación académica			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	8724	**Dependencia Solicitante**		931111 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS - INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE	
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
OMAR ALFREDO BETANCOUR VERNAZA	CC: 16217584	Contratista instructor	Autorizada	2024-05-08	2024-05-08	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	58.622,00	184.817,00	Impartir formación a los aprendices en el Programa Técnico en Asistencia Administrativa Ficha 2698661
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**58.622,00**	**184.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación a los aprendices en el Programa Técnico en Asistencia Administrativa Ficha 2698661

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79450648	Nombre:	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION TECNOLOGICA DE SERVICIOS - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/06 11:07:37 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHeoherrer	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-931110	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 6 de mayo de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN RICARDO LUNA TORO	Fecha Verificación:	06/05/2024 10:26:25

Firmado digitalmente por:
Nombre: EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Cédula de ciudadanía: 79450648
Usuario SIIF: MHeoherrer
6/05/2024 11:08:02 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.