

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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		46584-931193	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		WILLIAM SUAREZ NAVIA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		94.382.900		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		wsuarezn@misena.edu.co		Número de Cuenta:		51488389479
IP/N° de contacto:		3154468401		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						
N° del contrato:		5792712/2024		N° Compromiso SIIF		4824
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTORES PARA APOYAR LA ORIENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO 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 C				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/05/2024		Al		31/05/2024
Número de pago		4		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 33.491.587
Valor Bruto Pago:		\$ 4.465.545,00		Valor Total del Contrato:		\$ 46.888.222
				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		\$ 187.817		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.653.362		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.536.822		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Mayo		Abril		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9465811697		2.536.822,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218		\$ 1.786.218		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300		\$ 223.300		0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800		\$ 285.800		Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		0,00
ARL		\$ 9.400		\$ 9.400		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				19%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				15%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Menos Retencion IVA
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				0,00
Dependientes hasta		\$ -				Reteica - 8299
Salud hasta		\$ 753.040		\$ 753.040		0,00
Renta Exenta 25%		\$ 34.082.904		\$ 845.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.772.522				0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$				0,00
						Pro-UCEVA
						23.267,00
						0,500%
						Universidad del Pacífico
						0,00
						0,500%
						Otras Retenciones
						0,00
						0,000%
						Otras Retenciones
						0,00
						0,000%
						Otras Retenciones
						0,00
						0,000%
						Descuentos de embargo (Si tiene)
						0,00
						VALOR A PAGAR
						\$4.442.278,00
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Orientar formación profesional integral en la ficha 2828798 Tecnología en Dirección de Ventas						
Orientar formación profesional integral en la ficha 2733641 Tecnología en Gestión del Talento Humano						
Impartir Curso complementario Exhibición de productos para superficies comerciales, en la ficha 2922850						
Impartir Curso complementario Exhibición de productos para superficies comerciales, en la ficha 2922852						
Impartir Curso complementario Exhibición de productos para superficies comerciales, en la ficha 2931372						
Se trabaja en Investigación en proyecto y con Semillero de Investigación						
Realizar actividades prácticas con aprendices en el Minimarket						
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						
WILLIAM SUAREZ NAVIA 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 periodo 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,						
LEIDY CAROLINA VEGA VASQUEZ 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 EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						

Se certifica que SUAREZ NAVIA WILLIAM identificado(a) con CC 94382900 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para WILLIAM SUAREZ NAVIA identificado(a) con CC 94382900

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
9465811697	619407922	I	2024-05-06	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																		\$1,900,000	12.5%	\$237,500
9465811697	619407922	I	2024-05-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																		\$1,900,000	16%	\$304,000
9465811697	619407922	I	2024-05-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-04	30																		\$1,900,000		\$0
9465811697	619407922	I	2024-05-06	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-04	30																		\$1,900,000		\$0
9465811697	619407922	I	2024-05-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-04	30																		\$0	0%	\$0
9465811697	619407922	I	2024-05-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-04	30																		\$0	0%	\$0
9465811697	619407922	I	2024-05-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																		\$1,900,000	0.522%	\$10,000
9465811697	619407922	I	2024-05-06	CCF	CCF57	COMFANDI	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																		\$1,900,000	0.6%	\$11,400

Este certificado se expide el día 2024-05-04 a las 08:39.

EPS SURAMERICANA S.A.

HACE CONSTAR:

Que por el(la) Señor(a) WILLIAM SUAREZ NAVIA, identificado(a) con CC 94382900, se recibió por concepto de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante la suma de \$ 2,545,000 DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE, desde el período enero de 2023 hasta diciembre de 2023

Nro DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	PERIODO PAGADO	DOCUMENTO EMPLEADOR	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VR COTIZACIÓN
1082458902	18/01/2023	01/2023	94382900	\$ 1,200,000	\$ 150,000
1083360356	28/02/2023	02/2023	94382900	\$ 1,800,000	\$ 225,000
1084077706	28/03/2023	03/2023	94382900	\$ 1,800,000	\$ 225,000
1084904596	02/05/2023	04/2023	94382900	\$ 1,800,000	\$ 225,000
1085597469	30/05/2023	05/2023	94382900	\$ 1,800,000	\$ 225,000
1086313498	27/06/2023	06/2023	94382900	\$ 1,800,000	\$ 225,000
1087128263	31/07/2023	07/2023	94382900	\$ 1,800,000	\$ 225,000
1087847580	28/08/2023	08/2023	94382900	\$ 1,800,000	\$ 225,000
1088659875	29/09/2023	09/2023	94382900	\$ 1,800,000	\$ 225,000
1089485549	01/11/2023	10/2023	94382900	\$ 1,800,000	\$ 225,000
1090361025	04/12/2023	11/2023	94382900	\$ 1,800,000	\$ 225,000
1091047356	28/12/2023	12/2023	94382900	\$ 1,160,000	\$ 145,000
TOTAL				\$ 20,360,000	\$ 2,545,000

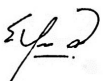
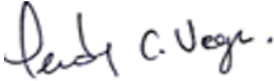
Los aportes relacionados fueron realizados por la(s) empresa(s):

CC 94382900 WILLIAM SUAREZ

La presente certificación no implica que el cotizante se encuentre al día en pagos con nuestra EPS.

Quedamos a su total disposición ante cualquier inquietud que se llegue a presentar. Sin embargo, **"en cumplimiento de la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, es nuestro deber informarle que usted puede acudir a dicho ente de control en caso de no estar de acuerdo con esta respuesta"**.

Se expide esta certificación a los (7) días del mes de abril de 2024.

					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					26-abr-24			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
William Suárez Navia					Tipo:	C.C.	No.	94382900
CONTRATO	No.	5792712	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 y complementaria, presencial y/o virtual de las redes de conocimiento del Centro de Gestión Tecnológica de Servicios para la vigencia 2024.							
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 de Centro CGTS		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Leidy Carolina Vega Vasquez				CARGO	Coordinadora Académica		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Cali - Vijes - Cali							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Gestión Tecnológica de Servicios		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			ENTIDAD O EMPRESA:			CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	8	5	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	8	5	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2733641 TECNOLOGO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO								
1	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.							
2	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.							
3	Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual.							
AGENDA								
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día) Día 1 : 08/05/2024 Desplazamientos ruta de ida: Cali - Vijes Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Orientar formación profesional integral ficha 2733641 tecnologo gestión del talento humano. Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos Ruta de regreso: Vijes - Cali Medio de transporte: Terrestre Observaciones: Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de \$49.622 Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$12.000								
FIRMAS								
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :			FIRMA DEL CONTRATISTA:			
 Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto								
Nombres y Apellidos: Edgar Orlando Herrera Prieto		Nombres y Apellidos: Leidy Carolina Vega Vasquez			Nombres y Apellidos: William Suárez Navia			
Cargo: Subdirector de Centro CGTS		Cargo: Coordinadora Académica						



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

Usuario que Genera Reporte:MHeoherrerEDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-931110CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 26 de abril de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	30924	Fecha Solicitud	2024-04-26	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.	2024-04-26	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	2124	Dependencia Solicitante				931145 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE - 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	Nº. Días	Pernocata Último día Comisión	Porcentaje Pernocata	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
WILLIAM SUAREZ NAVIA	CC: 94382900	Contratista instructor	Autorizada	2024-05-08	2024-05-08	VALLE / CALI	VALLE / VIJES	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	61.622,00	187.817,00	Formación profesional integral ficha 2733641 tecnólogo gestión del talento humano
Totales Solicitud de Comisión														126.195,00	61.622,00	187.817,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN
Formación profesional integral ficha 2733641 tecnólogo gestión del talento humano

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	79450648	Nombre:	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA 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 Jurídica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/04/26 16:48:10 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHeoherrerEDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-931110CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 26 de abril de 2024

Firma Responsable			
Verificado Por:	JUAN RICARDO LUNA TORO	Fecha Verificación:	26/04/2024 16:42:07



Firmado digitalmente por:
Nombre: EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Cédula de ciudadanía: 79450648
Usuario SIIF: MHeoherrer
26/04/2024 4:48:23 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, 10 de mayo de 2024

PRESENTADO A: Edgar Orlando Herrera Prieto - subdirector de Centro CGTS

ORDEN DE VIAJE No: 30924	FECHA DE INICIO: 08 de mayo de 2024	FECHA DE FINALIZACIÓN: 08 de mayo de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Vijes	REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN Valle / Centro de Gestión Tecnológica de Servicios	OTRA: (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Formación profesional integral ficha 2733641 tecnólogo gestión del talento humano

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar formación profesional integral ficha 2733641 Tecnólogo Gestión del Talento Humano.
2. Desarrollar actividad práctica sobre Novedades en gestión documental.

RESULTADOS:

1. Se inicia con la competencia *Establecer los parámetros de la calidad del sistema de información de la gestión del talento humano y de la unidad administrativa, de acuerdo con el sistema de calidad, la política de calidad y la normatividad vigente.*
2. Se resuelve el taller práctico en formación y se socializa en el ambiente de formación.

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

1. Listado de asistencia en las sesiones de la mañana y de la tarde.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 08 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2024 (Jornada: Mañana) Ficha 2733641									
Orientar formación en la competencia <i>Controlar la calidad de la información del sistema de información de gestión del talento humano de acuerdo con la normatividad y procedimientos vigentes</i>									
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ASISTENTE	BOLETA/EXCURSION	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/FAX	OTRO DATO DE CONTACTO
1	JUAN RAMIRO SANCHEZ GONZALEZ	TI 110835448	---	---	Aprobado	CGTS	jesgarcia1975@gmail.com	3127342518	*
2	ANDREA MARIA GUERRERO CAROLINA	CC 110412010	---	---	Aprobado	CGTS	angelita180113@gmail.com		Principio de Gestión
3	BOTY CORTELAZ	CC 100286850	---	---	Aprobado	CGTS	boty178@gmail.com	3127352659	Boty Cortez
4	DANIELA SARAY CUERO GARCIA	CC 109621748	---	---	Aprobado	CGTS	daniela.saraya@gmail.com	3127348232	Daniela Cuero
5	ANTHONY MELBA GONZALEZ	TI 110835448	---	---	Aprobado	CGTS	antonio.melba@gmail.com	3127348232	Anthony Melba
6	HANSON CORONA MARTINEZ	TI 110835448	---	---	Aprobado	CGTS	hansoncorona@gmail.com		Hanson
7	RICARDO TATIANA RODRIGUEZ MOSQUERA	CC 110835448	---	---	Aprobado	CGTS	ricardo.tatiana@gmail.com		Tatiana M.
8	RICARDO VALERIA SANCHEZ RIVERO	CC 110835448	---	---	Aprobado	CGTS	ricardo.valeria@gmail.com	3127348232	Ricardo Valeria
9	ISABELLA GARCIA MARTINEZ	CC 110835448	---	---	Aprobado	CGTS	isabella.garcia@gmail.com	3127348232	Isabella Garcia
10	JAVIER ANDRÉS RAMIRO FERRER	TI 110835448	---	---	Aprobado	CGTS	javier.andres@gmail.com	3127348232	Javier A.
11	LUY DIAGO GONZALEZ CANTANO	TI 110835448	---	---	Aprobado	CGTS	luydiago@gmail.com	3127348232	Luy Diago
12	LUIS RAMIRO VARGAS RAMA	TI 110835448	---	---	Aprobado	CGTS	luis.ramiro@gmail.com	3127348232	Luis Ramiro
13	ALVARO ANDRÉS RODRIGUEZ MARTINEZ	TI 110835448	---	---	Aprobado	CGTS	alvaro.andres@gmail.com	3127348232	Alvaro Andres
14	ANITA ANDREA RODRIGUEZ TRUJILLO	CC 109621748	---	---	Aprobado	CGTS	anita.andrea@gmail.com	3127348232	Anita Andree
15	ENRIQUE LUIS DOMINGO ROSAS	CC 110835448	---	---	Aprobado	CGTS	enrique.luis@gmail.com	3127348232	Enrique Rosas
16	SARAH RUBEN DEFRANCO CORDON	TI 110835448	---	---	Aprobado	CGTS	sarah.ruben@gmail.com	3127348232	Sarah Ruben

Se declara que la Ley 1905 de 2012, Formación de Talento Humano, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la calidad y pertinencia de los datos presentados que se encuentran relacionados en este documento, y los datos de los estudiantes personalmente en cumplimiento de la Ley 1712 de 2014.

CGTS-F-085-V01



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA <u>08</u> DEL MES DE <u>MAYO</u> DEL AÑO 2024 (Jornada: <u>Mañana</u>) Fecha: <u>2733647</u>									
OBJETIVO (S)		Orientar formación en la competencia Controlar la calidad de la información del sistema de información de gestión del talento humano de acuerdo con la normatividad y procedimientos vigentes							
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATO	OTRO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	ALTERNAS
1	LINA MARCELA BERNARDO QUICHE	TI 111825004	—	—	Apoyante	CGTS	linamarcia2000@gmail.com	311402708	Lina M.B.Q.
2	MARIA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825005	—	—	Apoyante	CGTS	mariafernanda2011@gmail.com	311402708	Fernanda
3	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825006	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
4	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825007	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
5	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825008	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
6	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825009	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
7	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825010	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
8	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825011	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
9	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825012	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
10	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825013	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
11	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825014	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
12	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825015	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
13	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825016	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
14	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825017	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
15	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825018	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
16	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825019	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.

De acuerdo con la Ley 1261 de 2012, Protección de Datos Personales, el Sistema Nacional de Salud SINSA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y los datos almacenados en el sistema de información de gestión del talento humano.

004-F-085 V01



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA <u>08</u> DEL MES DE <u>MAYO</u> DEL AÑO 2024 (Jornada: <u>Tarde</u>) Fecha: <u>2733647</u>									
OBJETIVO (S)		Orientar formación en la competencia Controlar la calidad de la información del sistema de información de gestión del talento humano de acuerdo con la normatividad y procedimientos vigentes							
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATO	OTRO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	ALTERNAS
1	LINA MARCELA BERNARDO QUICHE	TI 111825004	—	—	Apoyante	CGTS	linamarcia2000@gmail.com	311402708	Lina M.B.Q.
2	MARIA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825005	—	—	Apoyante	CGTS	mariafernanda2011@gmail.com	311402708	Fernanda
3	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825006	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
4	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825007	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
5	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825008	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
6	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825009	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
7	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825010	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
8	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825011	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
9	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825012	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
10	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825013	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
11	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825014	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
12	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825015	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
13	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825016	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
14	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825017	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
15	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825018	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.
16	MARTHA FERNANDA BERNARD QUICHE	TI 111825019	—	—	Apoyante	CGTS	martha2011@gmail.com	311402708	Martaly H.O.

De acuerdo con la Ley 1261 de 2012, Protección de Datos Personales, el Sistema Nacional de Salud SINSA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y los datos almacenados en el sistema de información de gestión del talento humano.

004-F-085 V01

<div></div> <div>REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA <u>06</u> DEL MES DE <u>MAYO</u> DEL AÑO 2024 (Jornada: <u>Tarde</u>) Ficha <u>2733647</u></div>										
OBJETIVO (S):		Orientar formación en la competencia Controlar la calidad de la información del sistema de información de gestión del talento humano de acuerdo con la normatividad y procedimientos vigentes.								
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CÓDIGO)	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/FAX	AUTORETA/ANOTACIÓN	FIRMA O FOTOCOPIA DE FIRMA
1	DAISY PARRA GARCÍA GÓMEZ	TI 1118256154	—	—	Agencia	OGTS	daishyparra@gmail.com	3127264239		*
2	ANGELA MARIA SUAREZ CARLOS WARR	ET 1114106180	—	—	Agencia	OGTS	angelamaria310@gmail.com			Angela Suarez
3	BETHY CORTES ATCH	EC 3002808000	—	—	Agencia	OGTS	bethycortes7@gmail.com	3117152666		Bethy Cortes
4	ORIBEL SAGAY CUEIRO GARCIA	EC 3006017190	—	—	Agencia	OGTS	oribelsagaycortez@gmail.com	3113061622		Oribel Sagay
5	ESTHERINA MOLINA MORALES	TI 1118256020	—	—	Agencia	OGTS	estherinamolina@gmail.com	4369483753		Estherina Molina
6	FRANCISCA TORRES MARTINEZ	TI 1118256420	—	—	Agencia	OGTS	franciscatorres10@gmail.com			Francisca Torres
7	FRANCISCA TORRES MONCINO VARELLA	EC 1118256380	—	—	Agencia	OGTS	franciscatorres11@gmail.com			Francisca Torres
8	INGRID VALENTINA GOMEZ ROSERO	EC 1118260370	—	—	Agencia	OGTS	ingridvalentinagomez@gmail.com	3157152629		Ingrid Rosero
9	JANIELA GARCIA MARTINEZ	EC 1118256300	—	—	Agencia	OGTS	janiegarcia17@gmail.com	3127264239		Janiera Garcia
10	JAIRO ARIAS GARCIA PARRA	TI 1118256020	—	—	Agencia	OGTS	jairoarias17@gmail.com	3127264239		Jairo Arias
11	JUAN DIEGO URBANO CASTAÑO	TI 1118260417	—	—	Agencia	OGTS	juanurbano14@gmail.com	3127264239		Juan Urbano
12	JUAN MANUEL VALENCIA GARCIA	TI 1118260417	—	—	Agencia	OGTS	juanmanuelvalencia@gmail.com	3127264239		Juan Manuel Valencia
13	JULIAN ARIAS NARANJO MARTINEZ	TI 1118260417	—	—	Agencia	OGTS	julianarias14@gmail.com	3127264239		Julian Arias
14	JULIANA ARIAS NARANJO MARTINEZ	EC 3006017190	—	—	Agencia	OGTS	julianarias17@gmail.com	3127264239		Juliana Arias
15	KAREN ELIANA OCAÑA ROMERO	EC 1118260370	—	—	Agencia	OGTS	karenocana17@gmail.com	3127264239		Karen Ocaña
16	LAIANA ISABEL DELGADO SIRON	TI 1118256049	—	—	Agencia	OGTS	laidelgadod17@gmail.com	3127264239		Laiana Delgado

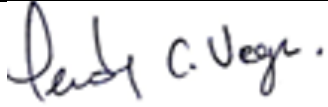
De acuerdo con la Ley 3501 de 2010, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales de los usuarios de sus servicios, almacenados en sus documentos, y los datos de terceros que corresponden en cumplimiento de la legislación legalmente.

GOB-F-085-V01

2. Registro fotográfico.



3. Se anexa formato Comprobante de legalización de gastos transporte informal en desplazamiento comisión de contratistas.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Preparar sesión de formación para el siguiente encuentro.	William Suárez Navia	15 de mayo de 2024
2. Registrar novedades de inasistencia de aprendices.	William Suárez Navia	10 de mayo de 2024
CONCLUSIONES:		
1. Se inició la competencia <i>Establecer los parámetros de la calidad del sistema de información de la gestión del talento humano y de la unidad administrativa, de acuerdo con el sistema de calidad, la política de calidad y la normatividad vigente.</i> 2. Se resuelve inquietudes en la sesión de formación y se resuelve taller práctico en formación y se socializa en el ambiente de formación.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
William Suárez Navia		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora académica	Leidy Carolina Vega	



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: <u>Vijes, 08 de mayo de 2024</u> NOMBRE DEL CONTRATISTA: <u>William Suárez Navia</u> No. DOCUMENTO IDENTIDAD: <u>94382900</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 60%;">Codigo Regional :</td><td style="width: 40%; text-align: center;">76</td></tr><tr><td>Codigo Centro:</td><td style="text-align: center;">9311</td></tr><tr><td>Fecha de elaboración:</td><td style="text-align: center;">10/05/2024</td></tr><tr><td>ID Proceso:</td><td></td></tr></table>	Codigo Regional :	76	Codigo Centro:	9311	Fecha de elaboración:	10/05/2024	ID Proceso:	
Codigo Regional :	76								
Codigo Centro:	9311								
Fecha de elaboración:	10/05/2024								
ID Proceso:									

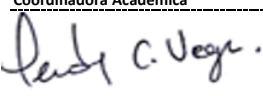
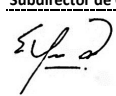
En desarrollo de la comisión No. 30924 durante los días 8 del mes de mayo de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
8-may-24	Cali - Vijes - Cali	Terrestre	\$ 12.000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 12.000

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 únicamente 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: <u>William Suárez Navia</u> Firma:  _____	Nombre completo: <u>Leidy Carolina Vega Vasquez</u> Cargo: <u>Coordinadora Académica</u> Firma:  _____	Nombre completo: <u>Edgar Orlando Herrera Prieto</u> Cargo: <u>Subdirector de Centro CGTS</u> Firma:  _____ <small>Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto</small>